**FICHE ACTION N°1 CONTRAT LOCAL DE SANTE DU BASSIN D'AURILLAC :**

**Maintenir et renforcer la démographie médicale et para médicale sur le territoire**

| | |
|---|---|
| **DISPOSITIFS DE REFERENCE** | **- LA REFORME DU SYSTEME DE SANTE : « MA SANTE 2022 »**<br>**- SCHEMA REGIONAL DE SANTE 2018-2023**<br>**-PROGRAMME LEADER 2015-2020 :**<br>Axe 2 : Les leviers de développement de l'économie présentielle<br>Fiche-action n°3 : Le vieillissement de la population : premier vecteur de développement de l'économie présentielle<br>**-POLITIQUE D'ACCUEIL DU PAYS D'AURILLAC**<br>**-POLITIQUE D'ACCUEIL DU CONSEIL DEPARTEMENTAL** |
| **ORIENTATION STRATEGIQUE** | Orientation stratégique n° 1 :<br>Accompagner l'offre de premier recours dans ses évolutions organisationnelles afin d'améliorer la réponse de proximité |
| **PILOTES DE L'ACTION** | Conseil Départemental<br>Conseil de l'Ordre des médecins<br>Syndicat départemental des orthophonistes du Cantal<br>Coordinatrice CLS |
| **OBJECTIFS DE L'ACTION** | • **Faciliter l'accueil et l'intégration des nouveaux professionnels de santé du territoire :**<br>-Aider les professionnels dans leurs démarches administratives,<br>-Assurer le lien avec le réseau et les projets du CLS,<br>-Assurer le lien avec le réseau des communautés de communes pour les services et le cadre de vie,<br>-Apporter des renseignements sur les aides à l'installation,<br><br>• **Favoriser l'accueil d'internes en médecine et de stagiaires en odontologie, et paramédicaux :**<br>-Appuyer le Conseil Départemental dans ses actions en faveur de l'accueil des internes,<br>-Inciter et accompagner les professionnels de santé vers le statut de maître de stage,<br>-Promouvoir les lieux de stage et les postes vacants,<br>-Proposer aux centres de formation des bourses pour les stagiaires paramédicaux,<br>-Organiser des journées d'accueil pour faire découvrir le territoire aux stagiaires paramédicaux et aux étudiants en odontologie,<br>-Accompagner les étudiants dans leurs démarches (recherche de logement, découverte du territoire…)<br><br>• **Soutenir et accompagner les professionnels de santé et les élus qui souhaitent lancer une dynamique de regroupement Pluri-professionnel** |

| | |
|---|---|
| | • **Accompagner les équipes des Maisons de santé dans le développement de leurs projets de prévention en coordination avec l'ARS et la CPAM dès l'élaboration du projet de santé par les équipes pluri professionnelles de premier recours.** |
| **PUBLIC CIBLE** | Internes, étudiants paramédicaux, professionnels de santé |
| **PARTENAIRES DE L'ACTION PRESSENTIS** | -EPCI<br>-ARS<br>-CPAM<br>-Centre Hospitalier<br>-Ordre et Union Régionale des Professionnels de Santé Infirmiers<br>-Ordre et Union Régionale des Professionnels de Santé Masseurs-kinésithérapeutes<br>-Ordre et Union Régionale des Professionnels de SantéChirurgiens-dentistes<br>-Association médicale du bassin d'Aurillac et du Cantal<br>- COEF 15<br>-Centres de formation universitaires<br>-Les coordinatrices CLS des autres territoires du Cantal |
| **MOYENS PREVUS POUR L'ACTION** | -Groupe de travail du Conseil Départemental<br>-Mobilisation de la coordinatrice (forums, soirées d'accueil, recherche de logements, démarches auprès des écoles... )<br>-Mobilisation du réseau Accueil de l'ADEPA (chargé de mission accueil, Communautés de communes |
| **CALENDRIER** | Durée du CLS |
| **INDICATEURS D'EVALUATION DE L'ACTION** | Indicateurs de processus<br>-Nombre de participation aux évènements (forums, journées de choix de stage, soirées d'accueil...)<br>-Typologie des partenaires<br>-Nombre de professionnels accompagnés<br>-Diagnostic territorial sur l'organisation de l'offre de soins |
| | Indicateurs de résultat<br>-Nombre et type d'accompagnement réalisés<br>-Typologie des accompagnements réalisés<br>-Nombre de maîtres de stage accompagnés<br>-Retour des professionnels et étudiants accompagnés |

| FICHE ACTION N° 2CONTRAT LOCAL DE SANTE DU BASSIN D'AURILLAC :<br><br>Structurer une filière personne âgée territorialisée |
|---|

| | |
|---|---|
| **DISPOSITIFS DE REFERENCE** | **SCHEMAREGIONAL DE SANTE 2018-2023**<br>**SCHEMA DE L'AUTONOMIE 2015-2019 CONSEIL DEPARTEMENTAL :**<br>Orientation 5 : Faire évoluer l'offre d'accueil sur le champ gérontologique pour une plus grande efficacité et une meilleure accessibilité.<br>**ASSISE DE LA SOLIDARITE DE LA VILLE D'AURILLAC** |
| **ORIENTATION STRATEGIQUE** | Orientation stratégique n° 2:<br>L'accompagnement du vieillissement de la population |
| **PILOTE DE L'ACTION** | Coordinatrice CLS<br>Coordinatrice MAIA |
| **OBJECTIF DE L'ACTION** | • **Favoriser le décloisonnement et le lien ville-hôpital par l'émergence d'une culture commune entre :**<br>-les professionnels du domicile/des EHPAD/ et du centre hospitalier,<br>-les champs du sanitaire/du social/et du médico-social,<br>• **Soutenir les actions en direction des aidants familiaux,** favoriser la lisibilité des dispositifs et des ressources disponibles sur le territoire auprès du grand public et des acteurs relais dans le repérage des aidants en situation de fragilité (épuisement, isolement social, difficultés socio-économique)<br>• **Mettre en place des temps d'échanges et de co-construction** sur les outils et les dispositifs qui favorisent le maintien de l'autonomie (cartographie des actions de prévention, dynamiques communales et intercommunales du bien-vieillir…), la communication/coordination (carnet de liaison, coordination gériatrique, SSIAD spécialisés, CLIC, MDA…), l'acquisition de nouvelles compétences et l'échange de pratiques (sensibilisations, formations…), le renforcement de l'accès aux soins (Ex : prévention bucco-dentaire en EHPAD)<br>• **Identifier et valoriser les bonnes pratiques auprès des acteurs opérationnels et institutionnels, et être le relai entre les acteurs**<br>• **Contribuer au diagnostic et au suivi de l'offre de l'offre de prestations et proposer des pistes d'évolution**<br>• **Accompagner la création de parcours résidentiels individualisés** |

| | |
|---|---|
| **PUBLIC CIBLE** | Les professionnels du domicile, des EHPAD, du centre hospitalier, du sanitaire, du social et du médico-social. |
| **PARTENAIRES DE L'ACTION** | -Conseil Départemental (Maison de l'Autonomie/MAIA)<br>-EPCI<br>-ARS<br>-Centre hospitalier<br>-CLIC<br>-SSIAD<br>-UDAF<br>-Services d'aides à domicile<br>-Associations tutélaires<br>-Professionnels de santé libéraux<br>-EHPAD<br>-Opérateurs de prévention<br>-IREPS<br>-GCS SIMPA (soutien numérique aux nouvelles organisations, déploiement de messageries de santé sécurisées) |
| **MOYENS PREVUS POUR L'ACTION** | Mobilisation de l'IREPS<br>Réunions d'information CLS/MAIA/CH<br>Groupes de travail CLS |
| **CALENDRIER** | Durée du CLS |
| **INDICATEURS D'EVALUATION DE L'ACTION** | **Indicateurs de processus**<br>Précisent les points clés qui seront suivis lors de la mise en œuvre de l'action<br>-Nombre de réunions de concertation organisées<br>-Nombre de carnets diffusés<br>-Typologie des acteurs impliqués dans le groupe de travail<br>-Type de coopération entre les acteurs |
| | **Indicateurs de résultats**<br>Données mesurables permettant de juger de l'atteinte de l'objectif, de l'impact de l'action sur la santé<br>Elaboration de formations/sensibilisations |

| | |
|---|---|
| | Nombre d'outils co-construit mis à disposition des acteurs<br><br>Nombres d'actions communes mises en œuvre<br><br>Perception des acteurs : évolution de la dynamique partenariale |

**FICHE ACTION N° 3 CONTRAT LOCAL DE SANTE DU BASSIN D'AURILLAC :**

**Réactualiser l'état des lieux et coordonner des actions de prévention pour le bien-vieillir**

| | |
|---|---|
| **DIPOSITIFS DE REFERENCE** | **SCHEMA REGIONAL DE SANTE DE L'ARS 2018-2023**<br>**-PROGRAMME LEADER 2015-2020 :**<br>Axe 2 : Les leviers de développement de l'économie présentielle<br>Fiche-action n°3 : Le vieillissement de la population : premier vecteur de développement de l'économie présentielle<br>**-SCHEMA DE L'AUTONOMIE 2015-2019 :**<br>Orientation 1 : Prévenir la perte d'autonomie et soutenir les personnes et leurs aidants<br>**ASSISE DE LA SOLIDARITE DE LA VILLE D'AURILLAC**<br>**PROGRAMME DE LA CONFERENCE DES FINANCEURS ET APPEL A PROJET** |
| **ORIENTATION STRATEGIQUE DU CLS** | Orientation stratégique N° 2 :<br>L'accompagnement du vieillissement de la population |
| **PILOTE DE L'ACTION** | La coordinatrice CLS |
| **OBJECTIFS DE L'ACTION** | ▪ **Mobiliser le groupe pour appuyer les dynamiques territoriales du bien vieillir (Pôles seniors, équipements du type parc santé seniors…) :**<br>-Permettre la connaissance mutuelle entre les acteurs qui interviennent dans le champ de la prévention pour les personnes âgées<br>-Garantir une répartition territorialisée et cohérente des ateliers sur l'ensemble du Pays d'Aurillac<br>-Favoriser la réflexion sur une meilleure attractivité des acteurs et les adaptations à mettre en œuvre pour toucher une plus forte population<br>-Vérifier que les thématiques abordées répondent à l'ensemble des besoins en matière de prévention,<br>-Evaluer le besoin de créer de nouveaux ateliers,<br>-Créer des outils pour donner de la visibilité aux actions auprès des seniors et des relais de proximité (professionnels de santé, travailleurs sociaux, secrétaires de mairie…) 1<br>▪ **Accompagner le développement d'actions** |

| | |
|---|---|
| | **prévention/santé en lien avec l'appel à projet de la conférence des financeurs et relayer les actions en direction des acteurs** |
| **PUBLIC CIBLE** | Les seniors |
| **PARTENAIRES DE L'ACTION** | -EPCI<br>-ARS<br>-Conseil Départemental (Maison de l'Autonomie),<br>-ARSEPT (CARSAT, MSA, RSI),<br>- Mutualité Française Auvergne Rhône Alpes,<br>-CODEP EPGV 15,<br>-Siel Bleu,<br>-CLIC/CCAS Aurillac,<br>-Dispositif d'aide aux aidants familiaux de l'UDAF,<br>-Fédération départementale des centres sociaux et ses membres sur le Pays d'Aurillac (Centre social ALC Hélitas, Centre social de Marmiers, Centre social du Cap Blanc, Centre social d'Arpajon sur Cère, Centre social intercommunal A la croisée des autres à Ytrac, Centre social de la vallée de l'Authre, Espace de vie social du Carladès)<br>-Pôles seniors des communes du Pays d'Aurillac (Arpajon-sur-Cère, Saint-Paul-des-Landes)<br>-UNA ASED Cantal,<br>-Banque de France,<br>-Associations de retraités,<br>-Club des aînés,<br>-ADAPEI, |
| **MOYENS PREVUS POUR L'ACTION** | Mobilisation de la coordinatrice territoriale de santé pour l'impulsion, l'accompagnement et le suivi de projets, ainsi que pour la coordination des acteurs (Ex : cartographie, site internet, évènements…) |
| **CALENDRIER** | Durée du CLS |
| **INDICATEURS D'EVALUATION DE** | **Indicateurs de processus**<br>Précisent les points clés qui seront suivis lors de la mise en œuvre de l'action |

| | |
|---|---|
| **L'ACTION** | -Nombre de rencontres avec les opérateurs<br>-Cartographie |
| | **Indicateurs de résultats**<br>Données mesurables permettant de juger de l'atteinte de l'objectif, de l'impact de l'action sur la santé<br>- Nombre d'opérateurs participants<br>- Nombre d'usagers participants aux actions<br>- Typologie du public accueilli aux actions<br>-Satisfaction des participants<br>-Emergence d'actions multi-partenariales |

**FICHE ACTION N°4 CONTRAT LOCAL DE SANTE DU BASSIN D'AURILLAC :**

**Impulser er soutenir les dispositifs d'appui à la coordination territoriale des parcours de santé**

| | |
|---|---|
| **DISPOSITIFS DE REFERENCE** | **SCHEMA REGIONAL DE SANTE 2018-2023**<br>**SCHEMA DE L'AUTONOMIE 2015-2019 CONSEIL DEPARTEMENTAL :**<br>Orientation 6 : Animer et faire évoluer de manière concertée la politique autonomie dans le département |
| **ORIENTATIONS STRATEGIQUES** | Orientations stratégiques n°1 et 2 :<br>-Accompagner l'offre de premier recours dans ses évolutions organisationnelles afin d'améliorer la réponse de proximité<br>-L'accompagnement du vieillissement |
| **PILOTE DE L'ACTION** | Coordination gériatrique du Centre Hospitalier<br>Coordinatrice CLS |
| **OBJECTIFS** | • **Aider au montage des dispositifs d'appui aux professionnels de 1er recours** (coordination gériatrique…) **qui permettent :**<br>-de maintenir le sujet âgé sur son lieu de soin en évitant les hospitalisations non nécessaires, par l'action d'une équipe mobile, la mise à disposition de plages de consultations dédiées, une aide à la prise en charge des problématiques sociales,<br>-d'éviter l'engorgement des urgences,<br>-de programmer les hospitalisations en séjour gériatrique dans des délais adaptés,<br>-de faciliter l'orientation vers les dispositifs adaptés (accueil de jour, accueil permanent, équipe mobile, MAIA, MDA, services à domicile, SSIAD, PASA, UHR…).<br>• **Soutenir leur déploiement**<br>• **Favoriser la coopération avec les acteurs du secteur médico-social** |
| **PUBLIC CIBLE** | Professionnels de santé libéraux |
| **PARTENAIRES DE L'ACTION** | -EPCI<br>-Centre Hospitalier (service gériatrique, urgences, service social, Hospitalisation à domicile, SSIAD)<br>-Professionnels de santé libéraux<br>-ARS<br>-CPAM<br>-Conseil de l'Ordre des médecins du Cantal<br>-Association médicale du bassin d'Aurillac et du Cantal |

| | |
|---|---|
| | -Conseil Départemental (MAIA, Maison de l'Autonomie)<br>-CLIC/CCAS d'Aurillac<br>-COGERT (Coordination gériatrique du CHU de Clermont-Ferrand et du CHU de Riom)<br>-Réseaux de santé<br>-Associations d'aides à domicile<br>-GCS SIMPA (soutien numérique aux nouvelles organisations, annuaire d'experts et d'équipes ressources) |
| **MOYENS PREVUS POUR L'ACTION** | -Temps de gériatre,<br>-Temps de travailleur social<br>-Autres professionnels (en fonction de la composition de l'équipe mobile) |
| **CALENDRIER** | Durée du CLS |
| **INDICATEURS D'EVALUATION DE L'ACTION** | **Indicateurs de processus**<br>Précisent les points clés qui seront suivis lors de la mise en œuvre de l'action<br>-Formalisation de la coordination (cahier des charges, procédure écrite, n° de téléphone) |
| | **Indicateurs de résultat**<br>Données mesurables permettant de juger de l'atteinte de l'objectif, de l'impact de l'action sur la santé<br>-Retours des professionnels de santé<br>-Diminution du nombre d'hospitalisation pour un même patient<br>-Diminution du nombre de passage aux urgences<br>-Typologie des partenaires impliqués<br>-Augmentation du nombre d'usagers orientés vers les dispositifs sociaux et médico-sociaux<br>-Bilan quantitatif et qualitatif de l'équipe<br>-Retour des partenaires |

**FICHE ACTION N° 5 CONTRAT LOCAL DE SANTE DU BASSIN D'AURILLAC :**

**Soutenir les actions dans le domaine de l'E-Santé**

| | |
|---|---|
| **DIPOSITIFS DE REFERENCE** | **LA REFORME DU SYSTEME DE SANTE: "MA SANTE 2022"**<br>**SCHEMA REGIONAL DE SANTE 2018-2023**<br>**PLAN D'ACCES AUX SOINS**<br>Priorité 2 : mettre en œuvre la révolution numérique en santé pour abolir les distances<br>**PROGRAMME LEADER 2015-2020 :**<br>Axe 2 : Les leviers de développement de l'économie présentielle<br>Fiche-action n°3 : Le vieillissement de la population : premier vecteur de développement de l'économie présentielle<br>**PROGRAMME FEDER 2014-2020 :**<br>Axe 2 : Améliorer l'accessibilité aux technologies de l'information et de la communication, leur utilisation et leur qualité<br>**NOUVELLE CONVENTION MEDICALE :** Avenant 6 relatif aux actes de téléconsultation et de téléexpertise facturables dans le cadre de la médecine de ville et des consultations externes des établissements de santé |
| **ORIENTATION STRATEGIQUE** | Orientations Stratégiques N° 1 et 2 :<br>-Accompagner l'offre de premier recours dans ses évolutions organisationnelles afin d'améliorer la réponse de proximité<br>-L'accompagnement du vieillissement |
| **PILOTE DE L'ACTION** | Coordinatrice CLS |
| **OBJECTIFS DE L'ACTION** | • **Relayer et faciliter les dynamiques autour de l'E-santé comme support** :<br>-au maintien de l'autonomie (prévention, lien social, stimulation cognitive),<br>-à la réduction des inégalités de soins,<br>-à la communication entre les professionnels<br>• **Soutenir et accompagner les expérimentations et l'articulation avec le droit commun dans le cadre de l'évolution réglementaire de la télémédecine**<br>• **Identifier et faire remonter les leviers et les freins au déploiement de l'E-Santé** |

| | |
|---|---|
| **PUBLIC CIBLE** | Personnes âgées en perte d'autonomie<br>Professionnels de santé<br>Etablissements de santé<br>Etablissements médico-sociaux |
| **PARTENAIRES DE L'ACTION PRESSENTIS** | -Conseil Départemental<br>-EPCI<br>-Centre Hospitalier<br>-Etablissements de santé<br>-Etablissements médico-sociaux<br>-Les professionnels de santé<br>-Les opérateurs de prévention<br>-GCS SIMPA<br>-MAIA (équipe ressource vecteur de diffusion de messageries sécurisées de santé)<br>-ARS<br>-CPAM |
| **MOYENS PREVUS POUR L'ACTION** | Réunion d'information sur les nouvelles technologies – Expériences<br>Accompagnement par le GCS SIMPA sur la télémédecine et la coordination en santé |
| **CALENDRIER** | Durée du CLS |
| **INDICATEURS D'EVALUATION DE L'ACTION** | **Indicateur de processus**<br>Précisent les points clés qui seront suivis lors de la mise en œuvre de l'action<br>Typologie des actions proposées |
| | **Indicateur de résultats**<br>Données mesurables permettant de juger de l'atteinte de l'objectif, de l'impact de l'action sur la santé<br>Satisfaction des bénéficiaires<br>Nombre d'ouverture de comptes sur Messagerie Sécurisée en Santé<br>Nombre de téléconsultations et de téléexpertises<br>Nombre d'équipes ressources déclarées<br>Nombre d'experts télémédecine déclarés sur le bassin<br>Nombre de boîtes aux lettres MS Santé |

**FICHE ACTION N° 6 CONTRAT LOCAL DE SANTE DU BASSIN D'AURILLAC :**

**Participer à la structuration du parcours de soins de la personne précaire**

| | |
|---|---|
| **DISPOSITIFS DE REFERENCE** | **-PROGRAMME REGIONAL D'ACCES A LA PREVENTION ET AUX SOINS DES PERSONNES PRECAIRES 2018-2023**<br>**-PLAN PLURIANNUEL CONTRE LA PAUVRETE ET POUR L'INCLUSION SOCIALE**<br>**-PLAN DEPARTEMENTAL D'INSERTION DU CONSEIL DEPARTEMENTAL**<br>**-PACTE TERRITORIAL POUR L'INSERTION DU CONSEIL DEPARTEMENTAL :**<br>Axe 3 : Optimiser les actions contribuant à la résolution des freins à l'insertion : mobilité, santé, accès aux droits<br>**-CONTRAT VILLE DE LA CABA :**<br>Orientation stratégique 2.14 : Proposer des actions de prévention et de promotion de la santé<br>Orientation stratégique 2.15 : Encourager et accompagner l'accès aux soins des publics en précarité |
| **ORIENTATION STRATEGIQUE DU CLS** | Orientation Stratégique N°3 : Mobiliser un partenariat en termes d'accès aux soins et à la prévention dans le cadre d'un accompagnement global de la personne fragile. |
| **PILOTES DE L'ACTION** | ARS-CH-DDCSPP-CD-CPAM<br>Coordinatrice CLS |
| **OBJECTIFS DE L'ACTION** | **Relayer et soutenir les initiatives qui permettent :**<br>-l'amélioration de la capacité du système de santé à mieux prendre en charge les personnes en situation de précarité (Ex : pérennisation de l'équipe mobile, réflexion centre de bilan de santé…),<br>-de favoriser le travail en réseau entre les professionnels des champs sanitaires et sociaux pour l'accompagnement et la prise en charge des personnes précaires,<br>-de favoriser l'accès aux soins, y compris en zone rurale, et de lutter contre le non recours aux soins (Ex : Atelier santé Contrat de ville CABA) |
| **PUBLIC CIBLE** | Personnes précaires, acteurs du champ médical, social et de la Prévention en lien avec des personnes précaires et en difficulté d'accès aux soins |
| **PARTENAIRES DE L'ACTION** | -Centre hospitalier d'Aurillac (psychiatrie, addictions, PASS, pôle de santé publique, …)<br>-CPAM (au titre de l'aide financière sanitaire et sociale en direction des personnes précaires)<br>-Professionnels de santé |

| | |
|---|---|
| | -ARS<br>-Conseil Départemental<br>-DDCSPP<br>-Education Nationale<br>-PJJ<br>-Acteurs de la prévention, du champ social, médico-social et de l'insertion (CCAS, chantiers d'insertion, centres sociaux, associations, bailleurs sociaux, professionnels de la petite enfance, accueils et établissements spécialisés...)<br>-ANEF (Accueil de jour, lits haltes soins santé, Appartements de coordination thérapeutique...)<br>-Contrat de ville de la CABA |
| **MOYENS PREVUS POUR L'ACTION** | Contribution des partenaires |
| **CALENDRIER** | Durée du CLS |
| **INDICATEURS D'EVALUATION DE L'ACTION** | **Indicateurs de processus**<br>Précisent les points clés qui seront suivis lors de la mise en œuvre de l'action<br>-Nombre de réunions organisées<br>-Nombre de participants aux réunions<br>-Formalisation du partenariat<br>-Formalisation du circuit de prise en charge<br>-Nombre d'actions de prévention réalisées |
| | **Indicateurs de résultat**<br>Données mesurables permettant de juger de l'atteinte de l'objectif, de l'impact de l'action sur la santé<br>-Réalisation de projets/dispositifs multi-partenariaux<br>-Nombre de personnes bénéficiant d'un accompagnement individualisé vers le soin |

**FICHE ACTION N° 7CONTRAT LOCAL DE SANTE DU BASSIN D'AURILLAC :**

**Appuyer le Programme Territorial de Santé Mentale**

| | |
|---|---|
| **DISPOSITIFS DE REFERENCE** | **SCHEMAREGIONAL DE SANTE2018-2023**<br>**PROGRAMME TERRITORIAL DE SANTE MENTALE** |
| **ORIENTATION STRATEGIQUE** | Orientation Stratégique N°3: Mobiliser un partenariat en termes d'accès aux soins et à la prévention dans le cadre d'un accompagnement global de la personne fragile. |
| **PILOTES DE L'ACTION** | ARS-CH-DDCSPP-CD<br>Coordinatrice CLS |
| **OBJECTIFS DE L'ACTION** | • Participer au diagnostic territorial partagé piloté par le Conseil Territorial de Santé sur les forces et les faiblesses de l'offre de prévention et de services sanitaires, sociaux et médico-sociaux<br>• Décliner la stratégie du Plan Territorial de Santé Mentale sur le Pays d'Aurillac |
| **PUBLIC CIBLE** | Personnes en souffrance psychiques et leurs aidants, professionnels intervenant dans le champ de la santé mentale. Point d'attention auprès des exploitants agricoles. |
| **PARTENAIRES DE L'ACTION** | -Centre hospitalierd'Aurillac(psychiatrie, addictions, PASS, pôle de santé publique, ...)<br>-Professionnels de santé<br>-ARS<br>-Conseil Départemental<br>-DDCSPP<br>-Education Nationale<br>-PJJ<br>-Acteurs de la prévention, du champ social, médico-social et de l'insertion (CCAS, chantiers d'insertion, centres sociaux, associations, bailleurs sociaux, professionnels de la petite enfance, accueils et établissements spécialisés...)<br>-Contrat de ville de la CABA<br>-GCS SIMPA (soutien numérique aux nouvelles organisations) |
| **MOYENS PREVUS POUR L'ACTION** | Contribution des partenaires |
| **CALENDRIER** | Durée du CLS |
| **INDICATEURS D'EVALUATION DE L'ACTION** | **Indicateurs de processus**<br>Précisent les points clés qui seront suivis lors de la mise en œuvre de l'action<br>-Nombre de réunions de concertation organisées<br>-Typologie des participants |

| | |
|---|---|
| | -Formalisation du partenariat<br>-Formalisation du circuit de prise en charge<br>-Nombre d'actions de prévention réalisées |
| | **Indicateurs de résultat**<br>Données mesurables permettant de juger de l'atteinte de l'objectif, de l'impact de l'action sur la santé<br>-Nombre d'actions mises en place<br>-Nombre d'outils créés |

**FICHE ACTION N°8 CONTRAT LOCAL DE SANTE DU BASSIN D'AURILLAC :**

**Promouvoir et soutenir les actions sur le sport santé et la nutrition**

| | |
|---|---|
| **DISPOSITIFS DE REFERENCE** | **SCHEMA REGIONAL DE SANTE 2018-2023**<br>**INSTRUCTION MINISTERIELLE N°DGS/EA3/DGESIP/DS/SG/2017/81 du 3 mars 2017**<br>Relative à la mise en œuvre des articles L.1172-1 et D.1172-1 à D.1172-5 du code de la santé publique et portant guide sur les conditions de dispensation de l'activité physique adaptée prescrite par le médecin traitant à des patients atteints d'une affection de longue durée.<br>**PLAN NATIONAL NUTRITION SANTE MIS EN ŒUVRE SUR LA VILLE D'AURILLAC (projet PNNS 2018 en cours de réécriture)** |
| **ORIENTATION STRATEGIQUE** | Orientation stratégique n°3 : Mobiliser un partenariat en termes d'accès aux soins et à la prévention dans le cadre d'un accompagnement global de la personne fragile |
| **PILOTE DE L'ACTION** | La coordinatrice du Dispositif d'Accompagnement à la Pratique d'Activités Physiques du Cantal : DAPAP15<br>La coordinatrice CLS<br>Le Centre de Médecine du Sport du Centre Hospitalier d'Aurillac |
| **OBJECTIFS DE L'ACTION** | • **Soutenir le Dispositif d'Accompagnement vers la Pratique d'Activité Physique (DAPAP 15) sur le Pays d'Aurillac :**<br>-Participation aux groupes de travail sur la création d'outils (chartes, plan de communication)<br>-Participation au comité de pilotage<br>-Assurer le relais de la communication auprès des professionnels de santé<br>-Veiller à la bonne articulation entre les projets sport santé des communes (Ex : Parc santé senior, chargé de mission sport santé de la ville d'Aurillac) et le cadre d'intervention défini par le dispositif<br>• **Accompagner le déploiement des actions de prévention (équipes des MSP, Education Nationale, associations…) :**<br>-Faciliter l'interconnaissance et la coordination des actions (professionnels de santé, opérateurs de prévention, IREPS, DAPAP 15),<br>-Informer les partenaires des financements disponibles<br>• **Relayer les actions en direction de la prévention des maladies chroniques** (cancer, maladies cardiovasculaires…) |

| | |
|---|---|
| **PUBLIC CIBLE** | Public 1 : maladies chroniques, personnes précaires, personnes en perte d'autonomie, enfants-jeunes,<br>Public 2 : professionnels de santé, opérateurs de prévention |
| **PARTENAIRES DE L'ACTION** | -DAHLIR<br>-Centre Hospitalier (Centre de Médecine du Sport et services spécialisés dans la prise en charge des maladies chroniques)<br>-ARS<br>-CPAM<br>-DDCSPP<br>-Professionnels de santé<br>-Clubs sportifs locaux<br>-MFARA<br>-Mission Locale<br>-Réseau Cantal Diabète<br>-La ligue contre le Cancer<br>-Cœur et Santé<br>-CODEP EPGV<br>-SIEL BLEU<br>-CDOS<br>-Comité Départemental de Sport Adapté<br>-OMS<br>-Mairie d'Aurillac<br>-Contrat ville de la CABA<br>-Education Nationale<br>-CALORIS<br>-CREPS de VICHY (axe formation des clubs sportifs locaux) |
| **MOYENS PREVUS POUR L'ACTION** | -COPIL DAPAP<br>-Charte et/ou conventions de partenariat<br>-Animation du territoire |
| **CALENDRIER** | Durée du CLS |
| **INDICATEURS D'EVALUATION DE L'ACTION** | **Indicateurs de processus**<br>Précisent les points clés qui seront suivis lors de la mise en œuvre de l'action<br>-Création de protocoles et d'outils mutualisés |

| | |
|---|---|
| | -Création d'un réseau sport santé<br>-Nombre de professionnels de santé concernés<br>-Nombre d'informations faites aux professionnels de santé<br>-Recueil des besoins (Nombre de questionnaires envoyés, Nombre de réponses, Nombre de clubs souhaitant s'engager dans la démarche)<br>-Nombre de participants à la formation<br>-Degré de satisfaction des bénéficiaires<br>-Formalisation du partenariat (convention)<br>-Type de professionnels<br>-Nombre de COPIL<br>-Nombre d'actions de prévention soutenues |
| | **Indicateurs de résultat**<br>Données mesurables permettant de juger de l'atteinte de l'objectif, de l'impact de l'action sur la santé<br>-Degré de satisfaction des actions<br>-Nombre de patients ayant repris et maintenu une activité physique<br>-Nombre de créneaux sport santé créés<br>-Nombre de partenaires<br>-Nombre de patients malades chroniques suivis par le Dispositif DAPAP 15<br>-Nombre de bénéficiaires (publics cibles de l'action) accompagnés dans le cadre du DAHLIR Santé<br>-Nombre et types d'actions |

**FICHE ACTION N°9CONTRAT LOCAL DE SANTE DU BASSIN D'AURILLAC :**

**Contribuer à la structuration de la filière addictions**

| | |
|---|---|
| **DISPOSITIFS DE REFERENCE** | **SCHEMAREGIONAL DE SANTE AUVERGNE RHÔNE ALPES2018-2023**<br>**PROGRAMME TERRITORIAL DE SANTE DU BASSIN D'AURILLAC:**<br>Orientation 3.5 Orientation portant sur les addictions |
| **ORIENTATION STRATEGIQUE** | Orientation stratégique n°2 : Mobiliser un partenariat en termes d'accès aux soins et à la prévention dans le cadre d'un accompagnement global de la personne fragile |
| **PILOTES DE L'ACTION** | Partenaires de la filière addiction<br>IREPS<br>Coordinatrice CLS |
| **OBJECTIFSDE L'ACTION** | • Relayer le mois sans tabac auprès des partenaires et notamment des pharmacies<br>• Participer à la réflexion sur le parcours de soins au sein de la filière addiction<br>• Relayer les actions menées par les partenaires (formations, sensibilisations…) |
| **PUBLIC CIBLE** | Personnes en situation d'addiction, professionnels de santé, structures d'accueil, travailleurs sociaux |
| **PARTENAIRES DE L'ACTION** | ANPAA 15<br>APT<br>Centre Hospitalier<br>CHRS<br>Chantiers d'insertion<br>Conseil Départemental (service social)<br>CCAS<br>Education Nationale<br>Syndicats patronaux |
| **MOYENS PREVUS POUR L'ACTION** | Mobilisation de la coordinatrice<br>Distribution courrier/déplacements<br>Réunions partenariales |
| **CALENDRIER** | Sur la durée du contrat |

| | |
|---|---|
| **INDICATEURS D'EVALUATION DE L'ACTION** | **Indicateurs de processus**<br>Précisent les points clés qui seront suivis lors de la mise en œuvre de l'action<br>Formalisation de conventions<br>Nombre de réunions de concertation<br>Nombres de structures participantes<br>Nombre de personnes formées<br>Nombre d'outils de prévention distribués |
| | **Indicateurs de résultat**<br>Données mesurables permettant de juger de l'atteinte de l'objectif, de l'impact de l'action sur la santé<br>Typologie des participants<br>Emergence d'actions multi-partenariales |

**FICHE ACTION N°10 CONTRAT LOCAL DE SANTE DU BASSIN D'AURILLAC :**

**Intégrer la thématique Santé Environnement dans les projets et pratiques des acteurs du territoire**

| | |
|---|---|
| **DISPOSITIFS DE REFERENCE** | • **Schéma régional de santé 2018-2023**<br>▪ **Plan régional Santé environnement n°3 2018-2022**<br>▪ **Arrêté du 27 juin 2018 portant délimitation des zones à potentiel radon du territoire français**<br>▪ **NOTE D'INFORMATION N° DGS/EA2/2017/80 du 10 mars 2017 relative à la surveillance de la qualité de l'air intérieur dans certains établissements recevant du public**<br>▪ **Décret n° 2017-645 du 26 avril 2017 relatif à la lutte contre l'ambroisie à feuilles d'armoise, l'ambroisie trifide et l'ambroisie à épis lisses**<br>▪ **Arrêté du 26 avril 2017 relatif à la lutte contre les espèces végétales nuisibles à la santé**<br>▪ **INSTRUCTION INTERMINISTÉRIELLE N°DGS/EA1/DGCL/DGALN/DGITM/DGAL/2018/201 du 20 août 2018 relative à l'élaboration d'un plan d'actions local de prévention et de lutte contre l'ambroisie à feuille d'armoise, l'ambroisie trifide, et l'ambroisie à épis lisses, pris par l'arrêté préfectoral prévu à l'article R. 1338-4 du code de santé publique.**<br>▪ **Vade-mecum d'aide à l'élaboration d'un plan local d'action contre l'ambroisie à feuilles d'armoise** |
| **ORIENTATION STRATEGIQUE** | **Orientation stratégique n°4 : Promouvoir un environnement favorable à la santé** |
| **PILOTES DE L'ACTION** | Coordinatrice CLS<br>Référents santé environnement ARS<br>Référent/service environnement des communautés de communes |
| **OBJECTIFS DE L'ACTION** | ▪ <u>Environnement intérieur :</u><br>Accompagner les structures accueillant des enfants de 0 à 6 ans dans leur démarche d'autodiagnostic de la qualité de l'air intérieur.<br>- Recenser les actions et structures déjà sensibilisés à cette thématique<br>- Informer et sensibiliser les structures à la nouvelle législation<br>- Orienter les structures volontaires vers un accompagnement méthodologique |

| | |
|---|---|
| | Informer les responsables des structures accueillant des enfants de la règlementation RADON.<br>Informer les professionnels de santé des possibilités sollicitation du Conseiller Médical en Environnement Intérieur.<br>▪ <u>Environnement extérieur :</u><br>Sensibiliser les collectivités locales (équipes salariées) à l'impact de certains facteurs environnementaux sur la santé et la qualité de vie des habitants du territoire<br>- Interdiction du brûlage des déchets<br>- Destruction de l'ambroisie<br>- Prise en compte de cette thématique dans les projets d'urbanisme<br>- Sensibilisation à la prévention des piqures de Tiques, au développement des chenilles processionnaires…<br>Former les élus locaux à la thématique santé environnement et notamment l'importance de la préservation de la qualité de l'air extérieur<br>▪ <u>Transversaux :</u><br>Recenser les acteurs et les actions menées sur le territoire<br>Informer les élus des enjeux de la santé environnementale |
| **PUBLIC CIBLE** | Habitants du territoire<br>Services techniques des collectivités locales<br>Professionnels de santé<br>Elus locaux<br>Structures du territoire accueillant des enfants de 0 à 6 ans |
| **PARTENAIRES DE L'ACTION** | **Collectivités territoriales :**<br>C.A.B.A<br>Cère et Goul en Carladès<br>Chataigneraie Cantalienne<br>**Institutions :**<br>ARS, DREAL, DDT, Conseil Départemental…<br>**Opérateurs départementaux et acteurs du territoire :**<br>Mutualité Française Auvergne, CPIE, professionnels de santé du territoire, |

| | |
|---|---|
| | FREDON, responsables de structures accueillant du public 0-6ans… |
| **MOYENS PREVUS POUR L'ACTION** | ▪ Animation territoriale : mobilisation et mise en réseau des acteurs<br>▪ Accompagnement méthodologique et recherche de financement |
| **CALENDRIER** | Durée du CLS<br>Construction du calendrier avec les acteurs du territoire et réévaluation régulièrement en fonction de l'avancée des projets. |
| **INDICATEURS D'EVALUATION DE L'ACTION** | Indicateurs de processus<br>**Environnement intérieur :**<br>Cartographie des structures accompagnées et sensibilisées ou autres partenaires<br>Nombre et type de personnes sensibilisées<br>**Environnement extérieur**<br>Cartographie des structures sensibilisés thématiques environnement extérieur (brûlage des déchets, ambroisie, radon…)<br>Nombre et type de personnes sensibilisées<br>**Mise en réseau :**<br>Nombre de groupes de travail partenaires<br>Typologie des partenaires<br>Nombre et description des projets mis en œuvre intégrant un volet santé environnement |

**FICHE ACTION N°11 CONTRAT LOCAL DE SANTE DU BASSIN D'AURILLAC :**

**Assurer la coordination et l'animation d'actions de santé inscrites dans le cadre du contrat local de santé**

| | |
|---|---|
| **DISPOSITIFS DE REFERENCE** | **SCHEMA REGIONAL DE SANTE AUVERGNE RHÔNE ALPES 2018-2023**<br>**PROGRAMME TERRITORIAL DE SANTE DU BASSIN D'AURILLAC:**<br>**PROGRAMME LEADER 2015-2020 :**<br>Axe 2 : Les leviers de développement de l'économie présentielle<br>Fiche-action n°3 : Le vieillissement de la population : premier vecteur de développement de l'économie présentielle<br>**CONTRAT LOCAL DE SANTE DU PAYS D'AURILLAC** |
| **ORIENTATION STRATEGIQUE** | Orientation transversale : La coordination territoriale des actions de santé |
| **PILOTES DE L'ACTION** | Coordinatrice CLS |
| **OBJECTIFS DE L'ACTION** | ▪ Piloter la démarche projet globale du Contrat Local de Santé en collaboration avec l'ARS et les institutions porteuses de fiches actions sur le territoire<br>▪ Mobiliser les acteurs locaux autour de la déclinaison du Schéma Régional de Santé en assurant une cohérence à l'échelle du Pays d'Aurillac :<br>-Impliquer les professionnels de santé, les élus et les habitants du territoire sur les thématiques de santé publique<br>-Améliorer la lisibilité des acteurs, dispositifs et actions du champ de la santé sur le territoire<br>▪ Coordonner l'intervention des acteurs de santé et la mise en œuvre des actions sur le Pays d'Aurillac :<br>-Impulser une dynamique partenariale entre les acteurs du territoire<br>-Favoriser la mise en réseau des acteurs et initiatives<br>-Animer des espaces d'échanges, de partages d'information et d'expériences<br>▪ Faciliter la mise en place d'actions sur le territoire en proposant un accompagnement méthodologique :<br>-Mobiliser les ressources locales (financement, opérateurs du |

| | |
|---|---|
| | territoire, contenus pédagogiques)<br>-Accompagner la démarche projet des acteurs : outils de gestions de projets, appropriation des concepts de prévention et promotion de la santé, évaluation<br>-Appui à la gouvernance des dispositifs de coordination et d'appui actuels et à venir (Coordination gériatrique, CLSM, PTA, ...)<br>▪ Relayer et valoriser auprès des institutions et des collectivités territoriales, les besoins et les initiatives du territoire :<br>-Actualiser régulièrement le diagnostic territorial<br>-Assurer un reporting régulier de l'avancement des projets du territoire auprès des partenaires et institutions. |
| **PUBLIC CIBLE** | Habitants du territoire<br>Professionnels de santé<br>Elus locaux<br>Institutions et collectivités territoriales |
| **PARTENAIRES DE L'ACTION** | L'ensemble des acteurs impliqués dans la démarche projet du Contrat Local de Santé |
| **MOYENS PREVUS POUR L'ACTION** | ▪ ARS :<br>Co-financement du poste de coordinatrice<br>Appui technique pour la mise en œuvre des projets<br>▪ ADEPA :<br>Co-financement du poste de coordinatrice<br>Portage du projet de santé du territoire<br>Accueil de la coordinatrice (locaux, poste de travail...) |
| **CALENDRIER** | Durée du CLS |
| **INDICATEURS D'EVALUATION DE L'ACTION** | Indicateurs de processus<br>Nombre de professionnels participants à l'ensemble du CLS (pilotes et partenaires)<br>Nombre de rencontres organisées<br>Nombre de participants aux rencontres et aux réunions Bilan d'état |

| | |
|---|---|
| | d'avancement de la réalisation des fiches actions |
| | Indicateurs de résultat<br>Existence du coordonnateur / Recrutement effectué<br>Existence du tableau recensant les contacts ressources du territoire et nombre de contacts renseignés<br>Bilan d'activité semestriel remis à la collectivité et à l'ARS |