

# Fiche action n° 15

**AXE TRANSVERSAL :**  
**LUTTER CONTRE LES INÉGALITÉS SOCIALES, ENVIRONNEMENTALES ET TERRITORIALES DE SANTÉ (ISETS)**

**INTITULE DE L'ACTION :**

**Informier et accompagner les habitants dans l'accès aux droits et dans les démarches administratives.**

**PORTEUR(S) DE L'ACTION :** MSA, CPAM, CAF, MDSP, MLNV, GHNV, ACLE, DEPARTEMENT DE LA VIENNE, DYNAMOB

**DUREE DE L'ACTION :** tout au long du CLS

Annuelle

Pluriannuelle

Début :

Fin :

## **ARGUMENTATION (JUSTIFICATION) DE L'ACTION**

Quels sont les principaux éléments d'analyse des besoins qui justifient l'action ?

**Projet Régional de Santé (PRS 2018-2028)**

Les citoyens ont une facilité plus ou moins grande pour s'adresser aux services de santé dont ils ont besoin, du fait d'une situation de précarité, d'une barrière culturelle ou linguistique, d'un handicap, d'une situation de fragilité ponctuelle ou durable. **La politique régionale de santé définit les objectifs en termes de développement des dispositifs d'accès aux soins et aux droits, de renforcement de l' « aller vers » les personnes qui en ont le plus besoin, afin de les aider à revenir vers les dispositifs accessibles à tous, en favorisant leur autonomie.** L'ensemble du système de santé, notamment les dispositifs de coordination des acteurs, doivent veiller aux situations sociales complexes, notamment en visant une intervention « universelle », avec une attention particulière pour les plus démunis. Ces objectifs sont déclinés en actions et en moyens au sein du programme régional pour l'accès à la prévention et aux soins des plus démunis (**PRAPS) 2018-2023.**

**Organiser un système de santé de qualité, accessible à tous dans une logique de parcours de santé (Schéma Régional de Santé : Axe 2)**

↳ **Améliorer l'accès et le maintien dans le système de santé des populations vulnérables**

Renforcer l'accompagnement des plus démunis vers l'accès aux droits et aux soins de santé nécessite de poursuivre le déploiement des dispositifs dédiés d'accès aux droits et à la santé, tout en renforçant l'accès des publics les plus fragiles au droit commun.

**Développer les dispositifs d'accès aux soins et aux droits (Objectif 3 du PRAPS : programmes régionaux pour l'accès à la prévention et aux soins des plus démunis)**

Dans une enquête réalisée en 2016 sur le renoncement aux soins en Poitou Charentes, 36,2% des 2431 répondants déclarent avoir renoncé à au moins un soin en 2015. Cela implique, tout d'abord, de repérer les personnes qui ne font plus valoir leurs droits, ou ne sont pas en capacité de le faire, en lien avec les acteurs de l'accès aux droits. Permettre aux personnes de consulter un médecin ou un professionnel de santé, c'est-à-dire favoriser « la remédiation avec le droit commun », consiste également à mobiliser des dispositifs spécifiques d'accès. Les bilans de santé réalisés par les Centres d'examen de santé (CES), des permanences dans des structures sociales (par exemple dans les missions locales) peuvent permettre d'enclencher un parcours de reprise de soin.

- ↶ Poursuivre et amplifier le partenariat avec l'Assurance Maladie.
- ↶ Renforcer les dispositifs d'accès aux soins.

### Diagnostic Observatoire Régional de Santé (ORS) – 2017

- Situations de rupture ou non recours aux soins du fait d'une offre ambulatoire insuffisante, de difficulté de mobilité ou de méconnaissance des droits.
- Le non recours aux soins peut avoir pour origine une méconnaissance des droits entraînant des difficultés financières, des situations d'illettrisme et un manque de lisibilité des acteurs et services d'accompagnement.
- Des revenus médians plutôt faibles et un taux de pauvreté un peu plus élevé que dans le département et la région.
- Que ce soit dans un contexte de précarité ou non, l'accès aux soins est difficile sur le territoire par manque d'offre de proximité. Dans les contextes de précarité, les différents freins se cumulent, rendant parfois les démarches de soins impossibles à réaliser. L'accompagnement des personnes vers la santé et les soins est un levier incontournable pour permettre l'accès à la santé.

### Résultat des premiers groupes de travail :

#### Besoins identifiés

- manque d'accompagnement vers le soin, vers l'information
- crainte d'une part des habitants du « coût » de la santé
- complexification des démarches, autant administratives (démarches en ligne notamment) que « physique » (Anticipation nécessaire des RDV, hospitalisation...)

#### Attentes

- Communiquer sur les services existants
- mettre en place un espace, des personnes ressources ou structure qui promouvraient et développeraient plus d'informations coordonnées, du lien social, de l'accompagnement, des actions collectives, des échanges intergénérationnels, et une mutualisation des moyens.
- développer une coordination médico-sociale territoriale

Parmi ces éléments d'analyse des besoins, des inégalités sociales, environnementales et territoriales de santé ont-elles été repérées ?

Oui  Non

Si oui, lesquelles<sup>1</sup> ? Inégalités liées à la discrimination et au manque ou difficulté d'accès à l'offre de soins.

Si non, pourquoi ?

Quels sont les territoires concernés par ces inégalités ? Tout le territoire de la CCPL.

#### PUBLIC VISÉ :

L'action cible-t-elle le public concerné par les inégalités sociales, environnementales et territoriales repérées dans le diagnostic ?

Oui  Non

#### ETAT D'AVANCEMENT DE L'ACTION :

Si oui, quel est le stade d'avancement ?

Action déjà en cours : Oui  Non

Mise en œuvre  Évaluation

## DESCRIPTION DE L'ACTION

<sup>1</sup> Des inégalités liées au niveau de revenus, à l'appartenance à une catégorie sociale, au niveau d'éducation, à la discrimination (genre, ethniques, orientation sexuelle), de l'accès à l'offre, etc.

Objectifs stratégiques auquel se réfère l'action :

**Axe transversal : lutter contre les inégalités sociales, environnementales et territoriales de santé (ISETS)**

Sous-objectif n°1 : Informer et accompagner les habitants dans l'accès aux droits et dans les démarches administratives.

Objectifs opérationnels de l'action :

- Informer sur les droits, lutter contre les "idées reçues" de non éligibilité aux aides et services et communiquer sur les ressources locales peu ou non utilisées (mutuelle solidaire, défenseur des droits...).
- Accompagner et former les habitants pour l'accès et l'utilisation des sites internet de référence. (Ameli, Compte CAF...)
- Développer les ateliers "Vie Quotidienne" destinés aux jeunes en insertion et aux publics fragiles sur l'organisation de la vie en générale, la santé et notamment sur l'accès aux droits.
- Action d'information sur le fonctionnement de la couverture santé, les droits et le suivi santé auprès des jeunes.
- Communiquer sur les services d'accès à la santé mobilisables par les particuliers ou les professionnels travailleurs sociaux accompagnant les personnes en situation de non recours aux soins (CPAM : PLANIR (Plan Local d'Accompagnement du Non-recours, des Incompréhensions et des Ruptures) dispositifs PASS santé jeunes, PASS du GHNV Loudun, CMUC, ACS, LUP (Ligne Urgence Précarité), PAPSS (Plan d'Accompagnement Personnalisé aux Soins et à la Santé; MSA : service d'accompagnement social, permanences, MLI Nord Vienne : point d'accès à la santé)...
- Créer un support d'information globale "Où aller? Vers qui ou quel service? Qui peut m'accompagner?" sur le territoire du Loudunais à destination des professionnels et du grand public.

Les objectifs opérationnels visent-ils les inégalités sociales, environnementales et territoriales de santé repérées dans l'analyse des besoins de l'action ?

Oui  Non

## DETERMINANTS DE LA SANTE VISES DANS L'ACTION

Conditions socio-économiques

Niveau de revenu

Niveau d'éducation

Conditions de vie	Conditions de travail <input type="checkbox"/> Environnement physique (air, sol, eau, logement, transport et aménagement du territoire) <input type="checkbox"/> Accès aux ressources hors service de santé (logement, emploi, services sociaux et éducatif, alimentation, loisir, etc.) <input checked="" type="checkbox"/>
Environnement social	Intégration sociale <input checked="" type="checkbox"/> Normes et climat social <input checked="" type="checkbox"/> Empowerment de la communauté (participation des habitants, organisation de la communauté) <input checked="" type="checkbox"/>
Mode de vie	Acquisition de comportements favorable à la santé (consommation d'alcool, tabac, addictions, alimentation, exercice physique, autres.) <input checked="" type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours au soin et à la prévention) <input checked="" type="checkbox"/>
Système de soins	Accessibilité (géographique, administrative, financière, socio-culturelle, organisationnelle) <input checked="" type="checkbox"/> Globalité (synergie des composantes, offre de prévention, prise en compte des conditions sociales) <input type="checkbox"/> Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) <input type="checkbox"/> Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) <input type="checkbox"/> Efficacité et sécurité <input type="checkbox"/>
Contexte économique et politique	Augmentation des richesses locales <input type="checkbox"/> Adaptation aux besoins des populations <input type="checkbox"/> Prise en compte des déterminants de santé dans les politiques <input type="checkbox"/>

## TYPOLOGIE DES INTERVENTIONS MISES EN PLACE

Renforcement des capacités individuelles	Information sur la santé <input checked="" type="checkbox"/> Éducation à la santé <input checked="" type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/>
Renforcement des capacités de communautés	Mobilisation des membres de la communauté pour un engagement envers la santé <input checked="" type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Appui à l'organisation de la communauté <input type="checkbox"/>
Amélioration des conditions de vie et de travail	Réhabilitation des lieux de vie et de travail <input type="checkbox"/> Fourniture de biens matériels <input type="checkbox"/> Accès privilégié aux services <input type="checkbox"/> Mise en place de nouveaux services <input type="checkbox"/>
Réorientation des services de santé	Rapprochement et adaptation et services aux populations <input type="checkbox"/> Intégration des soins et coordination des équipes <input type="checkbox"/> Renforcement de l'offre de prévention <input type="checkbox"/> Renforcement des capacités des professionnels et des services de santé <input type="checkbox"/>
Développement stratégique	Développement et renforcement de partenariats intersectoriels <input checked="" type="checkbox"/> Amélioration des connaissances <input checked="" type="checkbox"/> Planification et mesures politiques <input type="checkbox"/>

## PARTENAIRES DE L'ACTION

Secteurs mobilisés	Acteurs mobilisés (structures, services)	Type de participation (analyse des besoins, organisation, gestion de l'action, pilotage, mobilisation des ressources)
Santé (exemples)	GHNV, Professionnels de santé... ARS Nouvelle Aquitaine	
Social	MDSP, PMI, MAISON RELAIS, UDAF, ACLE, CCAS	
Emploi/Insertion	MLNV	
Éducation	Éducation Nationale,	
Autres	Usagers,	

## PARTICIPATION

Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Si oui, de quelle nature ? <i>(cf. Échelle de mesure de la participation communautaire de Rifkin qui interroge la participation des habitants sur 5 dimensions d'un projet)</i>	Participation à l'analyse des besoins <input checked="" type="checkbox"/> Participation à l'organisation de l'action <input type="checkbox"/> Participation à la direction des activités prévues (leadership) <input type="checkbox"/> Participation à la gestion de l'action <input type="checkbox"/> Participation à la mobilisation des ressources <input type="checkbox"/>

## SUIVI, EVALUATION, REAJUSTEMENT

Les indicateurs proposés doivent permettre de mesurer la réduction des écarts identifiés dans la phase diagnostic	
Indicateurs de processus <sup>2</sup> :	Nombre de partenaires proposant des actions
Indicateurs d'activité <sup>3</sup> :	Nombre d'animations/ ateliers proposés Nombre de participants aux actions Support de communication mis en place.
Indicateurs de résultats <sup>4</sup> :	Nombre d'actions réalisées Nombre et typologie d'outils de communication

<sup>2</sup> **Indicateurs de processus** : ils décrivent les éléments du projet et de son déroulement (activités, acteurs, structures, moyens et ressources utilisées, méthodes employées...). Ils permettent de s'interroger : les activités prévues ont-elles été toutes réalisées? Les moyens ont-ils été tous utilisés?... (Cf. indicateurs déterminés dans le cadre du SRS Nouvelle-Aquitaine 2018-2022)

<sup>3</sup> **Indicateurs d'activité** : ils expriment par des données souvent chiffrées la quantité de la production d'une action réalisée (nombre de bénéficiaires, de réunions...).

<sup>4</sup> **Indicateurs de résultats** : ils permettent de répondre à certaines interrogations et notamment l'atteinte des objectifs: qu'est-ce qui a changé? Quelles appropriations des connaissances ont été observées ? Y-a-t-il un impact? Les données collectées sont le plus souvent qualitatives.

Méthode d'évaluation envisagée:

Recensement, questionnaires

## Fiche action n° 16

**AXE TRANSVERSAL :  
LUTTER CONTRE LES INÉGALITÉS SOCIALES, ENVIRONNEMENTALES ET  
TERRITORIALES DE SANTÉ (ISETS)**

INTITULE DE L'ACTION :

**Favoriser l'amélioration des cadres de vie non adaptés dans une logique écologique, économique et de santé publique.**

**PORTEUR(S) DE L'ACTION : COLLECTIF LOUDUNAIS POUR LE LOGEMENT, CAF, MSA, MDSP, MLNV, ACLE, DEPARTEMENT DE LA VIENNE, UDAF**

**DUREE DE L'ACTION : tout au long du CLS**

Annuelle

Pluriannuelle

Début :

Fin :

### ARGUMENTATION (JUSTIFICATION) DE L'ACTION

Quels sont les principaux éléments d'analyse des besoins qui justifient l'action ?

**Projet Régional de Santé (PRS 2018-2028)**

***L'habitat est un déterminant de la santé. Un logement sain, salubre, décent est un facteur de bonne santé. Quand l'habitat est très dégradé, il peut présenter un réel danger pour les occupants*** : présence des peintures dégradées contenant du plomb à l'origine de cas de saturnisme, présence de légionelles dans les réseaux de distribution d'eau, dysfonctionnement des appareils de chauffage pouvant être à l'origine d'intoxication voire de décès. L'humidité, l'absence de dispositifs d'aération efficaces engendrent une dégradation de la qualité de l'air intérieur qui peut contribuer à l'émergence ou à l'aggravation d'asthme et/ou allergies, etc.. Pour les personnes en situation de précarité, le 6ème objectif opérationnel du programme Régional d'Accès à la Prévention et aux Soins (PRAPS 2018-2023) décline un ensemble d'actions spécifiques.

**Renforcer l'action sur les déterminants de santé pour prévenir les atteintes évitables à la santé (Schéma Régional de Santé : Axe 1)**

↙ **Promouvoir les milieux de vie favorables à la santé**

↙ **Agir sur le logement et l'hébergement, notamment pour les populations les plus vulnérables**

un logement dégradé, insalubre réduit considérablement les conditions de bonne santé. Pour les personnes hébergées en structure, avec des parcours de logement complexes, voire des situations d'absence de logement, la question du lieu d'habitat doit faire partie de l'accompagnement en santé. Sans porter l'objectif de médicaliser le logement ou les structures d'hébergement, le logement doit être pris en compte dans la santé des personnes, il s'agit même de se poser, dans certains cas, d'abord la question du logement dans un accompagnement vers le soin. (objectif 6 du PRAPS)

**Diagnostic Observatoire Régional de Santé (ORS) – 2017**

- Une part relativement importante du parc privé considéré comme potentiellement indigne avec environ un logement sur 10 dans ce cas.
- Toutes les analyses réalisées sur la qualité de l'eau de consommation humaine se sont révélées conformes à la législation.
- Trois sites agricoles et un site industriel classés IED (installation potentiellement polluante concernant les émissions dans l'aire, l'eau le sol ou la gestion des déchets) sur le territoire.
- Problématique liée au logement inadapté ou insalubre chez des personnes vieillissantes.

**Résultat des premiers groupes de travail :**

**Besoins identifiés**

- Présence d'habitat potentiellement indigne ou inadapté sur le territoire.
- Manque de moyen pour la rénovation
- Manque de sensibilisation sur les gestes favorisant la salubrité de l'habitat et la santé dans le logement.

**Attentes**

- développer la rénovation et la construction de logements (privés et publics) dans une logique écologique (respect de l'environnement) et économique (non énergivore) =
- développer un PAH, des permanences d'aides et d'information au montage de dossiers,
- des campagnes de sensibilisation territoriales, création de subvention majorées.

Parmi ces éléments d'analyse des besoins, des inégalités sociales, environnementales et territoriales de santé ont-elles été repérées ?

Oui  Non

Si oui, lesquelles<sup>5</sup> ? Inégalités liées à l'appartenance à une catégorie sociale, au niveau d'éducation, à l'accès aux droits.

Si non, pourquoi ?

Quels sont les territoires concernés par ces inégalités ? Tout le territoire de la CCPL.

**PUBLIC VISÉ :**

L'action cible-t-elle le public concerné par les inégalités sociales, environnementales et territoriales repérées dans le diagnostic ?

Oui  Non

**ETAT D'AVANCEMENT DE L'ACTION :**

Si oui, quel est le stade d'avancement ?

Action déjà en cours : Oui  Non   
 Mise en œuvre  Évaluation

**DESCRIPTION DE L'ACTION**

**CLS - Axe transversal : lutter contre les inégalités sociales, environnementales et territoriales de santé (ISETS)**

Sous-objectif n°3 : Repérer et diagnostiquer les cadres de vie non adaptés et développer la rénovation et la construction de logements (privés et publics) dans une logique écologique, économique et de santé publique.

Objectifs opérationnels de l'action :

<sup>5</sup> Des inégalités liées au niveau de revenus, à l'appartenance à une catégorie sociale, au niveau d'éducation, à la discrimination (genre, ethniques, orientation sexuelle), de l'accès à l'offre, etc.

<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Développer le repérage et la sensibilisation à la dégradation ou au caractère non adapté du logement notamment la sensibilisation des entrants à domicile avec l'appui du pôle départemental de lutte contre l'habitat indigne (PDLHI) (ADMR portage de repas à domicile, travailleurs sociaux, pompiers etc.).</li> <li>▪ Informer sur les solutions d'amélioration, les droits et les aides mobilisables pour la rénovation.</li> <li>▪ Mise en place d'un FORUM HABITAT pour sensibiliser le grand public aux problématiques de l'habitat dans une dimension économique, écologique et de santé dans le logement.</li> <li>▪ Sensibiliser les propriétaires-bailleurs aux nécessités pour la santé dans le logement.</li> <li>▪ Informer sur les services d'accompagnement social lié au logement pour les locataires, les propriétaires démunis ou les propriétaires bailleurs.</li> </ul>	
Les objectifs opérationnels visent-ils les inégalités sociales, environnementales et territoriales de santé repérées dans l'analyse des besoins de l'action ?	Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

## DETERMINANTS DE LA SANTE VISES DANS L'ACTION

Conditions socio-économiques	Niveau de revenu <input checked="" type="checkbox"/> Niveau d'éducation <input checked="" type="checkbox"/>
Conditions de vie	Conditions de travail <input type="checkbox"/> Environnement physique (air, sol, eau, logement, transport et aménagement du territoire) <input checked="" type="checkbox"/> Accès aux ressources hors service de santé (logement, emploi, services sociaux et éducatif, alimentation, loisir, etc.) <input checked="" type="checkbox"/>
Environnement social	Intégration sociale <input checked="" type="checkbox"/> Normes et climat social <input checked="" type="checkbox"/> Empowerment de la communauté (participation des habitants, organisation de la communauté) <input checked="" type="checkbox"/>
Mode de vie	Acquisition de comportements favorable à la santé (consommation d'alcool, tabac, addictions, alimentation, exercice physique, autres.) <input checked="" type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours au soin et à la prévention) <input type="checkbox"/>
Système de soins	Accessibilité (géographique, administrative, financière, socio-culturelle, organisationnelle) <input type="checkbox"/> Globalité (synergie des composantes, offre de prévention, prise en compte des conditions sociales) <input type="checkbox"/> Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) <input type="checkbox"/> Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) <input type="checkbox"/> Efficacité et sécurité <input type="checkbox"/>
Contexte économique et politique	Augmentation des richesses locales <input type="checkbox"/> Adaptation aux besoins des populations <input checked="" type="checkbox"/> Prise en compte des déterminants de santé dans les politiques <input type="checkbox"/>

## TYPOLOGIE DES INTERVENTIONS MISES EN PLACE

Renforcement des capacités individuelles	Information sur la santé <input checked="" type="checkbox"/> Éducation à la santé <input checked="" type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/>
Renforcement des capacités de communautés	Mobilisation des membres de la communauté pour un engagement envers la santé <input checked="" type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Appui à l'organisation de la communauté <input type="checkbox"/>
Amélioration des conditions de vie et de travail	Réhabilitation des lieux de vie et de travail <input checked="" type="checkbox"/> Fourniture de biens matériels <input type="checkbox"/> Accès privilégié aux services <input type="checkbox"/> Mise en place de nouveaux services <input type="checkbox"/>
Réorientation des services de santé	Rapprochement et adaptation et services aux populations <input type="checkbox"/> Intégration des soins et coordination des équipes <input type="checkbox"/> Renforcement de l'offre de prévention <input type="checkbox"/> Renforcement des capacités des professionnels et des services de santé <input type="checkbox"/>
Développement stratégique	Développement et renforcement de partenariats intersectoriels <input type="checkbox"/> Amélioration des connaissances <input checked="" type="checkbox"/> Planification et mesures politiques <input type="checkbox"/>

## PARTENAIRES DE L'ACTION

Secteurs mobilisés	Acteurs mobilisés (structures, services)	Type de participation (analyse des besoins, organisation, gestion de l'action, pilotage, mobilisation des ressources)
Santé (exemples)	ARS, PDLHI, MSA, GHNV, Professionnels de santé...	
Social	Maison départementale des Solidarité de proximité de Loudun (département de la Vienne), Maison Relais (UDAF86), CCAS de Loudun	analyse des besoins, organisation, gestion de l'action, pilotage, mobilisation des ressources
Emploi/Insertion	Mission Locale Nord Vienne antenne de Loudun	analyse des besoins, organisation, gestion de l'action, pilotage, mobilisation des ressources
Éducation		
Logement / Habitat	Collectif Loudunais pour le Logement	analyse des besoins, organisation, gestion de l'action, pilotage, mobilisation des ressources
Autres	Usagers, Association d'aide à domicile	analyse des besoins

## PARTICIPATION

Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Si oui, de quelle nature ? <i>(cf. Échelle de mesure de la participation communautaire de Rifkin qui interroge la participation des habitants sur 5 dimensions d'un projet)</i>	Participation à l'analyse des besoins <input checked="" type="checkbox"/> Participation à l'organisation de l'action <input type="checkbox"/> Participation à la direction des activités prévues (leadership) <input type="checkbox"/> Participation à la gestion de l'action <input type="checkbox"/> Participation à la mobilisation des ressources <input type="checkbox"/>
Facteurs facilitants l'élaboration et/ou mise en œuvre de l'action :	
Difficultés rencontrées lors de l'élaboration et/ou mise en œuvre de l'action :	

## SUIVI, EVALUATION, REAJUSTEMENT

Les indicateurs proposés doivent permettre de mesurer la réduction des écarts identifiés dans la phase diagnostic

Indicateurs de processus <sup>6</sup> :	Nombre de partenaires proposant des actions
Indicateurs d'activité <sup>7</sup> :	Nombre d'animations/ ateliers proposés Nombre de participants aux actions/ nombre de personnes sensibilisés Support de communication mis en place.
Indicateurs de résultats <sup>8</sup> :	Amélioration des connaissances sur l'impact de la qualité de l'habitat sur la santé. Meilleur accès aux services et dispositifs d'accompagnement sur la question de l'habitat.
Méthode d'évaluation envisagée (questionnaires, entretiens, observation...) :	Recensement, questionnaires et observation

<sup>6</sup> **Indicateurs de processus** : ils décrivent les éléments du projet et de son déroulement (activités, acteurs, structures, moyens et ressources utilisées, méthodes employées...). Ils permettent de s'interroger : les activités prévues ont-elles été toutes réalisées? Les moyens ont-ils été tous utilisés?... (Cf. indicateurs déterminés dans le cadre du SRS Nouvelle-Aquitaine 2018-2022)

<sup>7</sup> **Indicateurs d'activité** : ils expriment par des données souvent chiffrées la quantité de la production d'une action réalisée (nombre de bénéficiaires, de réunions...).

<sup>8</sup> **Indicateurs de résultats** : ils permettent de répondre à certaines interrogations et notamment l'atteinte des objectifs: qu'est-ce qui a changé? Quelles appropriations des connaissances ont été observées ? Y-a-t-il un impact? Les données collectées sont le plus souvent qualitatives.



# Fiche action n° 17

**AXE TRANSVERSAL :**  
**LUTTER CONTRE LES INÉGALITÉS SOCIALES, ENVIRONNEMENTALES ET TERRITORIALES DE SANTÉ (ISETS)**

**INTITULE DE L'ACTION :**

**Valoriser et renforcer l'offre de mobilité sur le territoire.**

**PORTEUR(S) DE L'ACTION :** DYNAMOB, ACLE, DEPARTEMENT DE LA VIENNE (MOBI VIENNE), MSA, VILLE DE LOUDUN

**DUREE DE L'ACTION :** tout au long du CLS

Annuelle  Pluriannuelle   
Début : Fin :

## **ARGUMENTATION (JUSTIFICATION) DE L'ACTION**

Quels sont les principaux éléments d'analyse des besoins qui justifient l'action ?

**Projet Régional de Santé (PRS 2018-2028)**

*Au regard de la fragilité de certains territoires en Nouvelle-Aquitaine, notamment les zones en revitalisation rurale, une priorité doit être donnée à certains territoires où il est plus difficile d'accéder à la prévention et aux soins, pour contribuer à résorber les inégalités sociales, environnementales et territoriales de santé, qui demeurent importantes au regard du diagnostic réalisé dans le cadre du Projet régional de santé.*

**Organiser un système de santé de qualité, accessible à tous dans une logique de parcours de santé (Schéma Régional de Santé : Axe 2)**

- ↳ **Assurer un accès à la santé pour tous, y compris en cas d'urgence ou de crise**
  - Garantir un accès équitable aux soins primaires
  - Améliorer l'accès et le maintien dans le système de santé des populations vulnérables
  - Accompagner une organisation des activités de diagnostic garantissant qualité et accessibilité

**Prioriser les territoires fragiles (objectif 5 du PRAPS)**

- **Lutte contre les conséquences sanitaires de l'isolement géographique**

Au regard de l'enclavement de personnes dans certains territoires, compte tenu des distances et d'autres freins individuels et collectifs, il peut être nécessaire de soutenir des dispositifs d'accompagnement physique vers le soin pour des personnes en situation de précarité, par exemple sans véhicule, ou avec des difficultés de compréhension.

**Diagnostic Observatoire Régional de Santé (ORS) – 2017**

- Un territoire à forte dominante rurale et un petit pôle central : Loudun (24 400 habitants, 6 780 à Loudun et 11 communes de moins de 200 habitants).
- Les acteurs locaux soulignent la présence de situations de grande vulnérabilité sociale liées à des conditions d'emploi précaire, à un isolement social et géographique et à des difficultés économiques qui s'amplifient.
- Les problèmes de mobilité de certains habitants constituent un frein important à l'accès aux soins, aux services et à la vie socioculturelle.

**Résultat des premiers groupes de travail :****Besoins identifiés**

- Problématique de la mobilité récurrente dans tous les groupes de travail.
- Mobilité : freins ou problèmes fonctionnels (capacité à se déplacer, notion de l'éloignement, possession ou non de véhicule) et psychologiques.
- manque de services public de transport, offre non adaptée à l'accès aux soins.

**Attentes**

- développer l'offre de mobilité pour l'accès aux soins, à la prévention et lutter contre l'isolement social et géographique.
- développer l'offre de soutien à la mobilité dans une logique d'acquisition d'autonomie

Parmi ces éléments d'analyse des besoins, des inégalités sociales, environnementales et territoriales de santé ont-elles été repérées ?

Oui  Non

Si oui, lesquelles<sup>9</sup> ? Inégalités liées au territoire, à l'accès aux soins et aux droits

Si non, pourquoi ?

Quels sont les territoires concernés par ces inégalités ? Tout le territoire de la CCPL.

**PUBLIC VISÉ :**

L'action cible-t-elle le public concerné par les inégalités sociales, environnementales et territoriales repérées dans le diagnostic ?

Oui  Non

**ETAT D'AVANCEMENT DE L'ACTION :**

Si oui, quel est le stade d'avancement ?

Action déjà en cours : Oui  Non

Mise en œuvre  Évaluation

## DESCRIPTION DE L'ACTION

Objectifs stratégiques auquel se réfère l'action :

**CLS - Axe transversal : lutter contre les inégalités sociales, environnementales et territoriales de santé (ISETS)**

- Sous-objectif n°2 : Adapter et développer l'offre de mobilité.

Objectifs opérationnels de l'action :

- Développer la communication sur les dispositifs existants (Point transport, bilan mobilité, atelier code de la route, sortir+ ...).
- Déploiement de la plateforme départementale **Mobi Vienne**.
- Développer l'activité de location de véhicule à d'autres types de véhicules (4 roues) pour répondre aux différents besoins (distance, famille...).
- Développer et communiquer sur le réseau de transport solidaire (T'Solid'R).

<sup>9</sup> Des inégalités liées au niveau de revenus, à l'appartenance à une catégorie sociale, au niveau d'éducation, à la discrimination (genre, ethniques, orientation sexuelle), de l'accès à l'offre, etc.

- Mener une réflexion autour du covoiturage organisé.

Les objectifs opérationnels visent-ils les inégalités sociales, environnementales et territoriales de santé repérées dans l'analyse des besoins de l'action ?

Oui  Non

## DETERMINANTS DE LA SANTE VISES DANS L'ACTION

Conditions socio-économiques	Niveau de revenu <input checked="" type="checkbox"/> Niveau d'éducation <input type="checkbox"/>
Conditions de vie	Conditions de travail <input type="checkbox"/> Environnement physique (air, sol, eau, logement, transport et aménagement du territoire) <input checked="" type="checkbox"/> Accès aux ressources hors service de santé (logement, emploi, services sociaux et éducatif, alimentation, loisir, etc.) <input checked="" type="checkbox"/>
Environnement social	Intégration sociale <input checked="" type="checkbox"/> Normes et climat social <input checked="" type="checkbox"/> Empowerment de la communauté (participation des habitants, organisation de la communauté) <input checked="" type="checkbox"/>
Mode de vie	Acquisition de comportements favorable à la santé (consommation d'alcool, tabac, addictions, alimentation, exercice physique, autres.) <input checked="" type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours au soin et à la prévention) <input type="checkbox"/>
Système de soins	Accessibilité (géographique, administrative, financière, socio-culturelle, organisationnelle) <input type="checkbox"/> Globalité (synergie des composantes, offre de prévention, prise en compte des conditions sociales) <input type="checkbox"/> Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) <input type="checkbox"/> Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) <input type="checkbox"/> Efficacité et sécurité <input type="checkbox"/>
Contexte économique et politique	Augmentation des richesses locales <input type="checkbox"/> Adaptation aux besoins des populations <input checked="" type="checkbox"/> Prise en compte des déterminants de santé dans les politiques <input type="checkbox"/>

## TYPLOGIE DES INTERVENTIONS MISES EN PLACE

Renforcement des capacités individuelles	Information sur la santé <input type="checkbox"/> Éducation à la santé <input type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/>
Renforcement des capacités de communautés	Mobilisation des membres de la communauté pour un engagement envers la santé <input type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Appui à l'organisation de la communauté <input checked="" type="checkbox"/>

Amélioration des conditions de vie et de travail	Réhabilitation des lieux de vie et de travail <input type="checkbox"/> Fourniture de biens matériels <input type="checkbox"/> Accès privilégié aux services <input type="checkbox"/> Mise en place de nouveaux services <input type="checkbox"/>
Réorientation des services de santé	Rapprochement et adaptation et services aux populations <input type="checkbox"/> Intégration des soins et coordination des équipes <input type="checkbox"/> Renforcement de l'offre de prévention <input type="checkbox"/> Renforcement des capacités des professionnels et des services de santé <input type="checkbox"/>
Développement stratégique	Développement et renforcement de partenariats intersectoriels <input checked="" type="checkbox"/> Amélioration des connaissances <input checked="" type="checkbox"/> Planification et mesures politiques <input type="checkbox"/>

## PARTENAIRES DE L'ACTION

Secteurs mobilisés	Acteurs mobilisés (structures, services)	Type de participation (analyse des besoins, organisation, gestion de l'action, pilotage, mobilisation des ressources)
Santé (exemples)	MSA	analyse des besoins, organisation, gestion de l'action, pilotage, mobilisation des ressources
Social	DYNAMOB – T'SOLID R	analyse des besoins, organisation, gestion de l'action, pilotage, mobilisation des ressources
Emploi/Insertion	DYNAMOB	analyse des besoins, organisation, gestion de l'action, pilotage, mobilisation des ressources
Aménagement du territoire	MOBI'VIENNE (Département de la Vienne)	analyse des besoins, organisation, gestion de l'action, pilotage, mobilisation des ressources
Politique de la ville	POINT TRANSPORT (Ville de Loudun)	
Autres	Usagers	analyse des besoins

## PARTICIPATION

Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
--	--

Si oui, de quelle nature ? <i>(cf. Échelle de mesure de la participation communautaire de Rifkin qui interroge la participation des habitants sur 5 dimensions d'un projet)</i>	Participation à l'analyse des besoins <input checked="" type="checkbox"/> Participation à l'organisation de l'action <input type="checkbox"/> Participation à la direction des activités prévues (leadership) <input type="checkbox"/> Participation à la gestion de l'action <input type="checkbox"/> Participation à la mobilisation des ressources <input type="checkbox"/>
Facteurs facilitants l'élaboration et/ou mise en œuvre de l'action :	
Difficultés rencontrées lors de l'élaboration et/ou mise en œuvre de l'action :	

## SUIVI, EVALUATION, REAJUSTEMENT

Les indicateurs proposés doivent permettre de mesurer la réduction des écarts identifiés dans la phase diagnostic

Indicateurs de processus <sup>10</sup> :	Nombre de partenaires proposant des actions
Indicateurs d'activité <sup>11</sup> :	Nombre d'animations/ ateliers proposés Nombre de participants aux actions Support de communication mis en place.
Indicateurs de résultats <sup>12</sup> :	Amélioration de la visibilité des dispositifs d'aide à la mobilité. Réduction des freins liés à la mobilité dans l'accès aux soins et aux droits.
Méthode d'évaluation envisagée (questionnaires, entretiens, observation...) :	Recensement, questionnaires et observation

<sup>10</sup> **Indicateurs de processus** : ils décrivent les éléments du projet et de son déroulement (activités, acteurs, structures, moyens et ressources utilisées, méthodes employées...). Ils permettent de s'interroger : les activités prévues ont-elles été toutes réalisées? Les moyens ont-ils été tous utilisés?... (Cf. indicateurs déterminés dans le cadre du SRS Nouvelle-Aquitaine 2018-2022)

<sup>11</sup> **Indicateurs d'activité** : ils expriment par des données souvent chiffrées la quantité de la production d'une action réalisée (nombre de bénéficiaires, de réunions...).

<sup>12</sup> **Indicateurs de résultats** : ils permettent de répondre à certaines interrogations et notamment l'atteinte des objectifs: qu'est-ce qui a changé? Quelles appropriations des connaissances ont été observées ? Y-a-t-il un impact? Les données collectées sont le plus souvent qualitatives.

# Fiche action n° 18

**AXE TRANSVERSAL :**  
**LUTTER CONTRE LES INÉGALITÉS SOCIALES, ENVIRONNEMENTALES ET TERRITORIALES DE SANTÉ (ISETS)**

**INTITULE DE L'ACTION :**

**Renforcer le lien social et le pouvoir d'agir des habitants.**

**PORTEUR(S) DE L'ACTION :** DYNAMOB, ACLE, MSA, CAF, FEDERATION DES CENTRES SOCIAUX

**DUREE DE L'ACTION :** tout au long du CLS

Annuelle

Pluriannuelle

Début :

Fin :

## **ARGUMENTATION (JUSTIFICATION) DE L'ACTION**

Quels sont les principaux éléments d'analyse des besoins qui justifient l'action ?

### **Projet Régional de Santé (PRS 2018-2028)**

*La capacité d'une personne à répondre avec efficacité aux exigences et aux épreuves de la vie quotidienne, son aptitude à maintenir un état de bien-être mental, en adoptant un comportement approprié et positif à l'occasion des relations entretenues avec les autres, sa propre culture et son environnement, constituent des déterminants majeurs de la santé.*

*L'objectif poursuivi est de faire connaître la promotion de la santé au plus grand nombre d'acteurs, y compris ceux qui y participent sans en avoir conscience, **de développer la culture de promotion de la santé dans tous les secteurs d'activité : santé mais aussi social, éducation, sport, tourisme, développement économique, recherche, innovation, transports, etc. et enfin de la déployer auprès des habitants dans tous les milieux de vie.***

**Renforcer l'action sur les déterminants de santé pour prévenir les atteintes évitables (Schéma Régional de Santé : Axe 1)**

- ↪ **Faire de la promotion de la santé l'affaire de tous, professionnels et citoyens**
- ↪ **Agir le plus tôt possible sur les comportements et les milieux de vie afin de préserver le capital santé des habitants de Nouvelle-Aquitaine**
- ↪ **Mettre la santé au cœur de toutes les politiques et coordonner l'action de l'Agence et de ses partenaires pour une efficacité accrue.**

**Prioriser les territoires fragiles (objectif 5 du PRAPS)**

- **Lutte contre les conséquences sanitaires de l'isolement géographique**

Au regard de l'enclavement de personnes dans certains territoires, compte tenu des distances et d'autres freins individuels et collectifs, il peut être nécessaire de soutenir des dispositifs d'accompagnement physique vers le soin pour des personnes en situation de précarité, par exemple sans véhicule, ou avec des difficultés de compréhension.

**Diagnostic Observatoire Régional de Santé (ORS) – 2017**

- Un territoire à forte dominante rurale et un petit pôle central : Loudun (24 400 habitants, 6 780 à Loudun et 11 communes de moins de 200 habitants).

- Les acteurs locaux soulignent la présence de situations de grande vulnérabilité sociale liées à des conditions d'emploi précaire, à un isolement social et géographique et à des difficultés économiques qui s'amplifient.
- Les problèmes de mobilité de certains habitants constituent un frein important à l'accès aux soins, aux services et à la vie socioculturelle.
- Un besoin de lieux de sociabilisation pour tous les âges.

**Résultat des premiers groupes de travail :**

**Besoins identifiés**

- Absence de lieu de vie sociale relevé comme un frein récurrent dans tous les groupes de travail.
  - manque de socialisation
  - manque d'éducation, de formation
  - absence de structure du type « centre socio culturel »

**Attentes**

- prendre soin des citoyens ; en portant une attention à « l'autre », en redonnant du pouvoir d'agir facilitant une sortie d'un état de résignation, en donnant des moyens (information, action, accompagnement).
- Agir pour l'égalité et la fraternité, en respectant l'humain, les droits humains ; en acceptant la différence, en luttant contre l'indifférence et en promouvant la solidarité.
- Améliorer l'état de santé des populations Loudunaises tout en baissant les coûts pour la société : en développant des actions de prévention coordonnées et concertées, en favorisant un accès au bien-être physique et mental et en améliorant la qualité de vie.

Parmi ces éléments d'analyse des besoins, des inégalités sociales, environnementales et territoriales de santé ont-elles été repérées ?

Oui  Non

Si oui, lesquelles<sup>13</sup> ? Inégalités liées au territoire, à l'accès aux soins et aux droits

Si non, pourquoi ?

Quels sont les territoires concernés par ces inégalités ? Tout le territoire de la CCPL.

**PUBLIC VISÉ :**

L'action cible-t-elle le public concerné par les inégalités sociales, environnementales et territoriales repérées dans le diagnostic ?

Oui  Non

**ETAT D'AVANCEMENT DE L'ACTION :**

Si oui, quel est le stade d'avancement ?

Action déjà en cours : Oui  Non   
Mise en œuvre  Évaluation

**DESCRIPTION DE L'ACTION**

Objectifs stratégiques auquel se réfère l'action :

**CLS - Axe transversal : lutter contre les inégalités sociales, environnementales et territoriales de santé (ISETS)**

- Sous-objectif n°4 : Renforcer le lien social.

Objectifs opérationnels de l'action :

<sup>13</sup> Des inégalités liées au niveau de revenus, à l'appartenance à une catégorie sociale, au niveau d'éducation, à la discrimination (genre, ethniques, orientation sexuelle), de l'accès à l'offre, etc.

<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Valoriser et promouvoir les associations locales et particulièrement celles à caractère social qui offrent un espace d'échange et de convivialité à ces adhérents.</li> <li>▪ Développer les groupes "santé/bien-être" pour les publics fragiles (pour rompre l'isolement, développer le pouvoir d'agir et sensibiliser aux gestes et suivi santé)</li> <li>▪ Développer un Espace d'Animation de la Vie Locale à l'initiative d'un groupe d'habitants accompagnés par des associations sociales locales et la Fédération des centres sociaux vers un centre socioculturel itinérant.</li> </ul>	
Les objectifs opérationnels visent-ils les inégalités sociales, environnementales et territoriales de santé repérées dans l'analyse des besoins de l'action ?	Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

## DETERMINANTS DE LA SANTE VISES DANS L'ACTION

Conditions socio-économiques	Niveau de revenu <input checked="" type="checkbox"/> Niveau d'éducation <input type="checkbox"/>
Conditions de vie	Conditions de travail <input type="checkbox"/> Environnement physique (air, sol, eau, logement, transport et aménagement du territoire) <input type="checkbox"/> Accès aux ressources hors service de santé (logement, emploi, services sociaux et éducatif, alimentation, loisir, etc.) <input checked="" type="checkbox"/>
Environnement social	Intégration sociale <input checked="" type="checkbox"/> Normes et climat social <input checked="" type="checkbox"/> Empowerment de la communauté (participation des habitants, organisation de la communauté) <input checked="" type="checkbox"/>
Mode de vie	Acquisition de comportements favorable à la santé (consommation d'alcool, tabac, addictions, alimentation, exercice physique, autres.) <input checked="" type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours au soin et à la prévention) <input type="checkbox"/>
Système de soins	Accessibilité (géographique, administrative, financière, socio-culturelle, organisationnelle) <input type="checkbox"/> Globalité (synergie des composantes, offre de prévention, prise en compte des conditions sociales) <input type="checkbox"/> Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) <input type="checkbox"/> Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) <input type="checkbox"/> Efficacité et sécurité <input type="checkbox"/>
Contexte économique et politique	Augmentation des richesses locales <input type="checkbox"/> Adaptation aux besoins des populations <input checked="" type="checkbox"/> Prise en compte des déterminants de santé dans les politiques <input checked="" type="checkbox"/>

## TYPOLOGIE DES INTERVENTIONS MISES EN PLACE

Renforcement des capacités individuelles	Information sur la santé <input type="checkbox"/> Éducation à la santé <input type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/>
--	--

Renforcement des capacités de communautés	Mobilisation des membres de la communauté pour un engagement envers la santé <input checked="" type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Appui à l'organisation de la communauté <input checked="" type="checkbox"/>
Amélioration des conditions de vie et de travail	Réhabilitation des lieux de vie et de travail <input type="checkbox"/> Fourniture de biens matériels <input type="checkbox"/> Accès privilégié aux services <input type="checkbox"/> Mise en place de nouveaux services <input checked="" type="checkbox"/>
Réorientation des services de santé	Rapprochement et adaptation et services aux populations <input type="checkbox"/> Intégration des soins et coordination des équipes <input type="checkbox"/> Renforcement de l'offre de prévention <input type="checkbox"/> Renforcement des capacités des professionnels et des services de santé <input type="checkbox"/>
Développement stratégique	Développement et renforcement de partenariats intersectoriels <input checked="" type="checkbox"/> Amélioration des connaissances <input checked="" type="checkbox"/> Planification et mesures politiques <input type="checkbox"/>

## PARTENAIRES DE L'ACTION

Secteurs mobilisés	Acteurs mobilisés (structures, services)	Type de participation (analyse des besoins, organisation, gestion de l'action, pilotage, mobilisation des ressources)
Santé (exemples)	MSA, ARS, GHNV	analyse des besoins, organisation, gestion de l'action, pilotage, mobilisation des ressources
Social	DYNAMOB, ACLE, CAF, Maison départementale des Solidarités de proximité de Loudun (département de la Vienne), Maison Relais (UDAF86), CCAS	analyse des besoins, organisation, gestion de l'action, pilotage, mobilisation des ressources
Emploi/Insertion	Mission Locale Nord Vienne antenne Loudun	analyse des besoins, organisation, gestion de l'action, pilotage, mobilisation des ressources
Autres	Usagers, Fédération Nationale des Centre Sociaux.	analyse des besoins, organisation, gestion de l'action, pilotage, mobilisation des ressources

## PARTICIPATION

Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Si oui, de quelle nature ? <i>(cf. Échelle de mesure de la participation communautaire de Rifkin qui interroge la participation des habitants sur 5 dimensions d'un projet)</i>	Participation à l'analyse des besoins <input checked="" type="checkbox"/> Participation à l'organisation de l'action <input checked="" type="checkbox"/> Participation à la direction des activités prévues (leadership) <input checked="" type="checkbox"/> Participation à la gestion de l'action <input checked="" type="checkbox"/> Participation à la mobilisation des ressources <input checked="" type="checkbox"/>

Facteurs facilitants l'élaboration et/ou mise en œuvre de l'action :

Difficultés rencontrées lors de l'élaboration et/ou mise en œuvre de l'action :

## SUIVI, EVALUATION, REAJUSTEMENT

Les indicateurs proposés doivent permettre de mesurer la réduction des écarts identifiés dans la phase diagnostic

Indicateurs de processus <sup>14</sup> :	Nombre de partenaires proposant des actions
Indicateurs d'activité <sup>15</sup> :	Nombre d'animations/ ateliers proposés Nombre de participants aux actions Nombre de réunion pour l'élaboration du projet d'espace de vie sociale et nombre de participants.
Indicateurs de résultats <sup>16</sup> :	Amélioration de la visibilité des associations et dispositifs créant du lien social. Création d'une structure d'animation de la vie locale.
Méthode d'évaluation envisagée (questionnaires, entretiens, observation...) :	Recensement, questionnaires et observation

<sup>14</sup> **Indicateurs de processus** : ils décrivent les éléments du projet et de son déroulement (activités, acteurs, structures, moyens et ressources utilisées, méthodes employées...). Ils permettent de s'interroger : les activités prévues ont-elles été toutes réalisées? Les moyens ont-ils été tous utilisés?... (Cf. indicateurs déterminés dans le cadre du SRS Nouvelle-Aquitaine 2018-2022)

<sup>15</sup> **Indicateurs d'activité** : ils expriment par des données souvent chiffrées la quantité de la production d'une action réalisée (nombre de bénéficiaires, de réunions...).

<sup>16</sup> **Indicateurs de résultats** : ils permettent de répondre à certaines interrogations et notamment l'atteinte des objectifs: qu'est-ce qui a changé? Quelles appropriations des connaissances ont été observées ? Y-a-t-il un impact? Les données collectées sont le plus souvent qualitatives.