

Des Plans Locaux de Santé aux Contrats Locaux de Santé. Quels accompagnements nécessaires ?

Mathilde Moradell, IREPS RA
Congrès National des ORS
Territoires et santé des populations

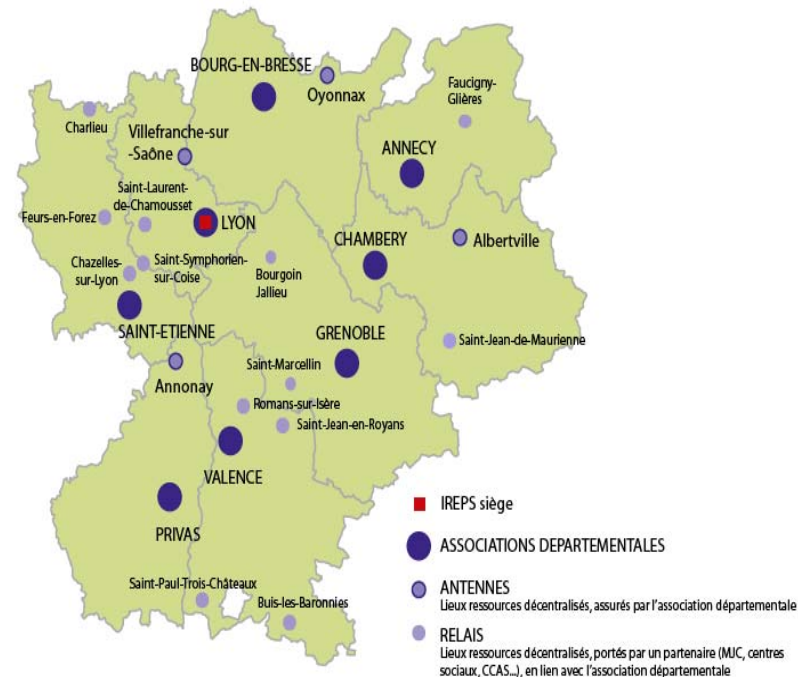
Contexte

- **Loi HPST : annonce de futurs Contrats Locaux de Santé**
 - Des **contrats** conclus par l'ARS et le Préfet, notamment avec les collectivités territoriales et leurs groupements
 - Une **démarche** de contractualisation autour de la promotion de la santé, de la prévention, des politiques de soins et de l'accompagnement médico-social
- **Un préalable : les Plans Locaux de Santé**
 - La définition d'un **projet adapté** aux enjeux du territoire concerné
 - Une **planification** inscrite dans le souci de développer la démocratie en santé et de réduire les inégalités de santé
- **Les enjeux de l'accompagnement**
 - **Faire santé sur un territoire** : l'enjeu d'une mobilisation concertée
 - Un **processus long, exigeant** pour aider à la construction des modalités de participation et d'autonomisation

Matériel/Méthodes

- Des dimensions clefs associées à nos valeurs et nos missions
 - Le souci de favoriser le développement d'interventions inscrites dans une logique de promotion de la santé
 - La mise au travail des préoccupations énoncées par les acteurs du territoire : élus, professionnels, habitants
 - Une position d'interface et de relais, d'articulation en région depuis le local jusqu'au régional

L'IREPS en Rhône-Alpes



Matériel/Méthodes

- **La valorisation d'une démarche pilote, celle des ASV**
 - Un Forum régional en juin 2009
 - Un travail partenarial avec le cr-dsu dans le cadre des ateliers d'échange
 - Un accompagnement individuel sur sites
- **Le développement de démarches locales en santé**
 - La continuité de démarches d'animation territoriale en santé co-construites avec l'ensemble des acteurs
 - Ex de territoires accompagnés
 - **Agglomération Loire Forez, Loire**
 - Un état des lieux des préoccupations en santé (élus, opérateurs, habitants)
 - Une information-sensibilisation des élus (EPCI et CDDRA)
 - La définition d'orientations stratégiques avec les opérateurs et les élus (groupes de travail)

Résultats

- **Un engagement qui ne va pas de soi**
 - Le besoin d'être rassuré sur les bénéfices associés à l'inscription dans un projet distant de compétences et de savoirs propres
 - Une proximité saluée mais insuffisamment lisible dans ses contours
- **Un enjeu d'explicitation pédagogique du contexte**
 - Un nouveau paysage générateur d'incertitudes
 - La légitimité à intervenir en santé toujours questionnée

Résultats

- **La confirmation d'exigences méthodologiques fortes**
 - L'appui sur un état des lieux complémentaire des diagnostics disponibles basé sur l'écoute et le ressenti des acteurs présents
 - L'attention aux supports et conditions préalables au développement d'actions de proximité pertinentes
 - La prise en compte de la place de chacun
 - Le développement d'une approche globale et cohérente en lien aux différents facteurs associés à la santé

Discussion/Conclusion

- **Apporter des clefs de lecture :**
 - Santé et promotion de la santé
 - Légitimité et engagement
 - Participation et mobilisation
- **Développer le maillage et l'articulation en région**
 - Des territoires qui se rencontrent et agissent de concert au service d'une même préoccupation, la santé de la population et la réduction des inégalités
 - L'espace régional où les différents niveaux, du local au régional, sont en interface