



Yvelines
Le Département



CONTRAT LOCAL DE SANTE DE MANTES-LA-JOLIE 2019 - 2022

CONTRAT LOCAL DE SANTE DE MANTES-LA-JOLIE 2019 - 2022

Entre

La **COMMUNE DE Mantes-la-Jolie**, représentée par Monsieur Raphaël COGNET, Maire de Mantes-la-Jolie, habilité par délibération du conseil municipal du 18/12/2017;

Ci-après désignée « La commune », d'une part,

Et

L'**ETAT**, représenté par Monsieur Jean-Jacques BROT, Préfet des Yvelines

Ci-après désigné « l'Etat », d'autre part,

Et

La **CAISSE PRIMAIRE D'ASSURANCE MALADIE (CPAM)**, représentée par Monsieur Patrick NEGARET, Directeur Général de la CPAM des Yvelines,

Ci- après désignée « CPAM », d'autre part,

Et

Le **CENTRE HOSPITALIER FRANCOIS QUESNAY (CHFQ)**, représenté par MADAME Isabelle LECLERC, sa directrice générale

Ci-après désigné « CHFQ », d'autre part,

Et

Le **DEPARTEMENT DES YVELINES**, représenté par Monsieur Pierre BEDIER, Président du Conseil départemental,

Ci- après désigné « Département des Yvelines », d'autre part,

Et

L'**AGENCE REGIONALE DE SANTE ILE-DE-FRANCE (ARS-Ile de France)**, représentée par Monsieur Aurélien ROUSSEAU, son directeur général

Ci-après désignée « ARS-IDF », d'autre part,

Et

L'**INSTITUT DE FORMATION EN SOINS INFIRMIERS CROIX ROUGE FRANCAISE (IFSI CRF)**, représenté par Monsieur GAUTIER Franck, son directeur

Ci-après désigné « IFSI CRF », d'autre part,

Il a été convenu le présent contrat local de santé (CLS) portant sur la ville de Mantes-la-Jolie pour la période 2019-2022.

TABLE DES MATIERES

L'ARTICULATION DES POLITIQUES PUBLIQUES POUR REDUIRE LES INEGALITES SOCIALES ET TERRITORIALES DE SANTE	6
1) L'Agence Régionale de Santé d'Ile de France.....	6
2) La Préfecture des Yvelines.....	7
3) La CPAM des Yvelines	8
4) Le département des Yvelines	8
5) Le Centre Hospitalier François Quesnay.....	9
6) La ville de Mantes-la-Jolie	10
LES PRINCIPES POLITIQUES PARTAGES PAR LES SIGNATAIRES	11
Agir sur les déterminants sociaux et environnementaux de la santé :	11
Promouvoir des parcours de santé cohérents et adaptés :	11
Adopter une approche intersectorielle :	11
Développer l'articulation CLS/Politique de la Ville :	11
Evaluer :	11
LE BILAN SYNTHETIQUE DU CONTRAT LOCAL DE SANTE 2015-2018	12
LA SYNTHESE DU DIAGNOSTIC LOCAL DE SANTE 2019	13
LA METHODOLOGIE DE CO CONSTRUCTION DU CONTRAT LOCAL DE SANTE 2019-2022.....	19
LES ORIENTATIONS DU CLS 2019-2022	20
LES AXES STRUCTURANTS DU CONTRAT LOCAL DE SANTE	21
1) Les axes stratégiques.....	21
2) La programmation des actions 2019-2022.....	22
3) Le périmètre géographique du contrat	23
LE PILOTAGE DU CLS	24
1) Le comité de pilotage	24
2) L'animation territoriale et l'articulation avec les dispositifs territoriaux.....	24
3) La coordination du CLS	25
4) Les modalités de suivi et d'évaluation du CLS.....	25
5) La durée et la révision du contrat	25
LA LISTE DES ANNEXES.....	26
SIGNATURES.....	27
ANNEXES	28

PREAMBULE

Dans le cadre du Projet Régional de Santé 2018-2022, l'Agence Régionale de Santé d'Ile-de-France définit les grandes orientations de la politique de santé de la région et a souhaité s'engager dans la signature ou la poursuite de Contrats Locaux de Santé (CLS) avec différentes collectivités territoriales franciliennes.

Introduits par la loi Hôpital, Patients, Santé et Territoires (HPST) du 21 juillet 2009 et confortés par la Loi de Modernisation de notre système de santé du 26 janvier 2016, les CLS permettent la mise en œuvre du Projet Régional de Santé (PRS) et constituent le volet santé des Contrats de Ville. Ces contrats constituent pour l'Agence l'un des outils privilégiés pour lutter contre les inégalités sociales et territoriales de santé qui caractérisent la région.

Le premier Contrat Local de Santé de Mantes-la-Jolie a été signé en juillet 2015 entre la Ville de Mantes-la-Jolie, la Préfecture des Yvelines, l'Agence Régionale de Santé et La Caisse Primaire d'Assurance Maladie. De nombreuses actions de prévention sur différentes thématiques santé ont ainsi été développées en partenariat sur le territoire de Mantes la Jolie. Par la signature de ce second CLS, la Ville s'engage à poursuivre et conforter la démarche de santé concertée et coordonnée avec l'ensemble des acteurs de santé du territoire mantais.

Le CLS 2019- 2022, en déployant le nombre de signataires, s'appuie sur le développement d'une gouvernance globale des politiques santé et sociale.

Une des ambitions du CLS renouvelé réside dans le choix de valoriser une approche territoriale mais aussi transversale des politiques publiques, ceci pour favoriser la lisibilité des politiques de santé et des politiques sociales, l'accompagnement global des personnes et la coopération entre acteurs du territoire.

Cette transversalité sera favorisée au travers des différentes actions ; le CLS évaluera le processus collaboratif notamment : la qualité et diversité du partenariat, la cohérence des actions avec les autres projets menés, l'accès à l'accompagnement global, l'accès à l'interconnaissance, à la connaissance des dispositifs du territoire, la mobilisation et l'engagement du partenariat, la mobilisation des habitants.

Ce deuxième Contrat Local de Santé de la ville de Mantes-la-Jolie s'inscrit dans le Projet Régional de Santé défini par l'Agence pour 2018-2022, ainsi que dans le Schéma Régional de Santé 2018-2022 (SRS) et le Programme d'Accès à la Prévention et aux Soins des personnes les plus démunies 2018-2022 (PRAPS) qui en découlent.

Le Conseil Territorial de Santé du 1^{er} octobre 2019 a émis un avis favorable sur le CLS 2019-2022.

Le préfet des Yvelines constatant la vulnérabilité de la population (espérance de vie à la naissance inférieure à celle du département, obésité infantile, addictions notamment), ainsi que la faiblesse des taux de dépistage des cancers, souhaite maintenir ses efforts dans l'accompagnement de la population vers une meilleure accessibilité aux parcours de soins.

Une attention toute particulière sera également apportée à la promotion de la santé globale aux différents âges de la vie, ainsi qu'à celle de la prise en charge des problématiques de santé mentale.

Cette dernière s'effectuera en partenariat avec le futur Conseil Local en Santé Mentale (CLSM). Elle vise tant à améliorer la prise en charge des personnes atteintes de souffrance psychique, qu'à prévenir les conduites à risques chez les jeunes.

La Caisse Primaire d'Assurance Maladie

C'est force de soutenir et accompagner la population Mantaise pour accéder au système de soins conformément à la stratégie nationale de santé et lutter contre les inégalités sociales et territoriales de santé que la Caisse Primaire d'Assurance Maladie souhaite s'impliquer à ce Contrat Local de Santé 2019-2022.

Le Département des Yvelines est impliqué, dans le cadre de ses compétences, sur les thématiques de santé publique, de parcours de santé et d'accès aux soins en accordant une attention particulière aux publics les plus vulnérables.

Ses politiques sociales et médico-sociales en faveur des Yvelinois s'organisent autour de l'accueil, de l'écoute, de l'accompagnement personnalisé et d'actions de Prévention et de Promotion de la santé.

En s'inscrivant dans la démarche du Contrat Local de Santé, le Conseil départemental affirme sa volonté de développer, dans une dynamique partenariale, des actions médico-sociales sur le territoire. Cet engagement participe à la mise en œuvre d'une politique de santé coordonnée au service des Mantais

Le Centre Hospitalier François Quesnay de Mantes-la-Jolie (CHFQ), en tant qu'établissement public de santé a des missions de prévention, de soins et de formation. Il a été très impliqué dans le CLS 2015-2018, notamment à travers les actions de prévention et d'information du public.

Le CHFQ fait partie du Groupement Hospitalier Yvelines Nord depuis le 1er juillet 2016 et en Direction Commune avec les Centres Hospitaliers de Poissy St Germain et de Meulan Les Mureaux. Cette structuration territoriale s'appuie sur la mise en œuvre d'un projet médical partagé renforçant les filières de soins hospitaliers et les missions du CHFQ dans son bassin de population, le Mantois.

Dans le cadre du CLS 2019-2022, outre la poursuite des engagements déclinés dans le CLS précédent, le CHFQ sera particulièrement impliqué pour développer les partenariats avec les professionnels de santé de la ville (avec le projet de la Maison Médicale en cours et la future CPTS) et la Ville de Mantes-la-Jolie autour d'axes communs destinés à lutter contre la désertification médicale et à faciliter l'accès aux soins et à la prévention.

L'Institut de Formation en Soins Infirmiers de Mantes-la-Jolie fait partie de l'Institut Régional de Formation Sanitaire et Sociale (IRFSS) de la Croix-Rouge française d'Ile-de-France. Il prépare dans le même établissement aux métiers : infirmier, aide-soignant et auxiliaire de puériculture.

La concomitance de ces 3 formations résulte en une compétence commune : la coopération ou le savoir coopérer. Pour l'équipe pédagogique, la coopération apparaît comme un levier pour concilier l'individu et la nécessité de vivre ensemble, de travailler en équipe, de réaliser des projets en commun, et de créer des conditions favorables d'une performance collective.

Ainsi, la transversalité, le savoir-coopérer, le décloisonnement composent les incontournables qui permettent à l'ensemble des apprenants de l'institut d'augmenter leur pouvoir d'agir grâce à la mutualisation des ressources collectives. C'est à titre que l'Institut s'engage aux côtés des autres signataires de ce Contrat Local de Santé.

L'ARTICULATION DES POLITIQUES PUBLIQUES POUR REDUIRE LES INEGALITES SOCIALES ET TERRITORIALES DE SANTE

1) L'Agence Régionale de Santé d'Ile de France

L'ARS-IDF définit et organise la mise en œuvre des priorités de santé ainsi que l'évolution du système de santé régional au service de la santé de tous les franciliens dans le cadre du **Projet régional de santé**.

Trois documents composent le PRS 2 :

- **Le Cadre d'orientation stratégique (COS)** « *Améliorons la santé des Franciliens – Horizon 2027* » qui détermine les objectifs stratégiques et les résultats attendus à 10 ans.
- **Le Schéma régional de santé (SRS)** « *Améliorons la santé des Franciliens – Plan d'actions 2018-2022* ». Il fixe pour les 5 premières années les objectifs opérationnels et les prévisions d'évolution en fonction du Cadre d'orientation stratégique. Il précise les objectifs qualitatifs et quantitatifs par activités, les créations et suppressions d'activités de soins attendues ainsi que les transformations, les regroupements et les coopérations envisagées.
- **Le Programme régional d'accès à la prévention et aux soins (PRAPS)** « *Améliorons la santé des Franciliens - Accompagnement des plus démunis* » décliné du SRS spécifiquement pour faciliter l'accès égal au système de santé.

Le présent CLS est un outil de mise en œuvre du Projet Régional de Santé 2 (PRS2) défini par l'ARS d'Ile-de-France pour la période 2018-2022.

Le PRS 2 fixe trois priorités pour la région :

- Renforcer la prévention et la promotion de la santé pour préserver le capital santé et bien-être et éviter d'avoir à soigner,
- Réduire les inégalités sociales et territoriales de santé dans une région marquée par de forts contrastes en la matière,
- Adapter les actions et les politiques aux spécificités locales, en cherchant notamment une meilleure coordination des acteurs,

Pour structurer les grandes lignes de l'évolution souhaitée, le PRS 2 se décline autour de cinq axes de transformation du système de santé régional :

- Promouvoir et améliorer l'organisation en parcours des prises en charge en santé sur les territoires,
- Apporter une réponse aux besoins mieux ciblée, plus pertinente et efficiente,
- Assurer un accès égal et précoce à l'innovation en santé et aux produits de la recherche,
- Permettre à chaque citoyen d'agir sur sa santé et de contribuer à la politique de santé,
- Inscrire la santé dans toutes les politiques.

Dans son article L. 1434-17, la loi "Hôpital, Patient, Santé et Territoire" du 21 juillet 2009 prévoit que : « *La mise en œuvre du Projet Régional de Santé peut faire l'objet de **Contrats Locaux de Santé** conclus par l'Agence, notamment avec les collectivités territoriales et leurs groupements, portant sur la promotion de la santé, la prévention, les politiques de soins et l'accompagnement médico-social* ». Les CLS ont depuis été confortés par la Loi de Modernisation de notre système de santé du 26 janvier 2016, **Les contrats locaux de santé**

sont donc des outils de territorialisation de la politique de santé qui déclinent les priorités du projet régional de santé au niveau local. Ils permettent également la coordination des acteurs et des financeurs ainsi que l'articulation des politiques locales impactant la santé.

Les CLS peuvent porter autant sur la promotion de la santé, la prévention, les politiques de soins et l'accompagnement médico-social. Ils sont l'expression de dynamiques locales partagées entre acteurs et partenaires de terrain pour mettre en œuvre des actions au plus près des populations. Le CLS est un outil souple, modulable, qui établit le lien entre le PRS2 et les projets portés par les collectivités.

C'est en déclinaison des orientations et priorités du PRS 2 que l'ARS et sa Délégation Départementale des Yvelines s'engagent sur les actions mentionnées dans le présent contrat local de santé. Le renouvellement du CLS de Mantes-la-Jolie s'inscrit ainsi dans la continuité des actions de santé publique, d'offre de soins et d'accompagnement médico-social déjà soutenues par l'Agence Régionale de Santé d'Ile de France en tenant compte des besoins identifiés localement sur le territoire.

2) La Préfecture des Yvelines

Le Préfet des Yvelines définit ses priorités dans le cadre du Contrat de Ville, qui constitue le cadre unique de mise en œuvre de la politique de la ville, aux termes de la loi n°2014-173 du 21 février 2014 de programmation pour la ville et la cohésion urbaine. Ce contrat de ville formalise les engagements pris par l'Etat, les collectivités territoriales et les autres partenaires de la politique de la ville au bénéfice des quartiers prioritaires.

Le contrat de ville élaboré pour la période 2015-2020 concerne le territoire du Mantois. Prolongé jusqu'en 2022, le contrat de ville est articulé autour de trois piliers :

- Un pilier « développement de l'activité économique et de l'emploi », avec pour objectif une réduction des écarts de taux d'emploi, en particulier au bénéfice des jeunes, sur la durée du contrat de ville,
- Un pilier « cadre de vie et renouvellement urbain », avec pour objectif une amélioration tangible de la vie quotidienne des habitants des territoires prioritaires, résidant dans le logement social mais aussi dans les copropriétés fragiles ou dégradées,
- Un pilier « cohésion sociale » : le contrat prévoyant des mesures de soutien aux équipements sociaux, culturels, sportifs et aux associations assurant le lien social sur le territoire.

La Préfecture des Yvelines, et notamment le pôle Politique de la Ville et le pôle Emploi, Cohésion Sociale Insertion (ECSI), se montre particulièrement attentive à l'accompagnement et à la mise en œuvre des priorités des Contrats Locaux de Santé (CLS). En effet, la loi du 21 février 2014 mentionne dans son article 1-5°, parmi les objectifs principaux de la politique de la ville le fait de "Développer la prévention, promouvoir l'éducation à la santé et favoriser l'accès aux soins".

Un protocole d'engagement renforcé est en cours d'élaboration, lequel visera à conforter la dynamique déjà à l'œuvre en matière de prévention santé sur le territoire.

3) La CPAM des Yvelines

La nouvelle COG de l'Assurance Maladie 2018-2022 poursuit notamment l'objectif d'accompagner chacun dans la préservation de sa santé.

Dans ce sens, la CPAM des Yvelines intervient en amont de la maladie et de ses complications.

Elle accompagne chaque assuré avec des dispositifs de prévention et des parcours propres à sa pathologie, à son âge, à sa situation de vie et mène pour cela des actions variées dans de nombreux domaines : tabagisme, diabète, maladies cardiovasculaires, problèmes de dos ou encore santé au travail.

Déjà très performant sur le volet curatif pour prendre en charge et soigner les malades, le système de soins français se mobilise également dans l'objectif d'encourager les comportements favorables à la santé pour éviter l'apparition ou l'aggravation de la maladie, en portant une attention particulière aux personnes les plus vulnérables et aux situations « à risques ».

C'est fort de décliner les orientations de la COG et de mener à bien ses missions de prévention en faveur de la population Mantaise que la CPAM des Yvelines s'engage sur les actions de ce Contrat Local de Santé 2019-2022.

4) Le département des Yvelines

Le département des Yvelines définit ses priorités dans le cadre de différents dispositifs légaux. C'est le cas de la conférence des financeurs de la prévention de la perte d'autonomie, un des dispositifs phares institués par la loi relative à l'adaptation de la société au vieillissement du 28 décembre 2015, dont la présidence est assurée par le Conseil Départemental et la vice-présidence par l'ARS. Dans ce cadre, un diagnostic des besoins des personnes âgées de soixante ans et plus résidant sur le territoire départemental, recense les initiatives locales et définit un programme coordonné de financement des actions individuelles et collectives de prévention. Les financements alloués, affectés au département par la Caisse Nationale de Solidarité pour l'Autonomie, interviennent en complément des prestations légales ou réglementaires. Cette démarche participe à la politique de prévention de la perte d'autonomie structurée dans un plan national d'action dont la finalité est de développer une « prévention globale » entendue comme la gestion active et responsabilisée du « capital autonomie » par chaque personne ou groupe de personnes. Le principe de mise en œuvre étant de laisser l'initiative aux acteurs de terrain qui réalisent les actions notamment à travers les CLS, tout en leur donnant un cadre et des objectifs. Le plan national de prévention de la perte d'autonomie définit six axes stratégiques :

- Améliorer les grands déterminants de la santé et de l'autonomie ;
- Prévenir les pertes d'autonomie évitables ;
- Eviter l'aggravation de situations déjà caractérisées par une incapacité ;
- Réduire les inégalités sociales et territoriales de santé ;
- Former les professionnels ;
- Développer la recherche et les stratégies d'évaluation.

Le Département des Yvelines s'inscrit également dans une démarche de santé publique en faveur de la Petite Enfance, des jeunes et des familles en proposant des actions individuelles ou collectives de Prévention et de Promotion de la santé, dans une approche universelle et de proximité.

5) Le Centre Hospitalier François Quesnay

Le Centre Hospitalier François Quesnay de Mantes-la-Jolie (CHFQ), en tant qu'établissement public de santé, a des missions de prévention, de soins et de formation. Il a été très impliqué dans le CLS 1 notamment à travers les actions de prévention et d'information du public.

Le CHFQ fait partie du Groupement Hospitalier Yvelines Nord depuis le 1er juillet 2016 et en Direction Commune avec les Centres Hospitaliers de Poissy St Germain et de Meulan Les Mureaux. Cette structuration territoriale s'appuie sur la mise en œuvre d'un projet médical partagé renforçant les filières de soins hospitaliers et les missions du CHFQ dans son bassin de population, le Mantois.

Dans le cadre du CLS 2, outre la poursuite des engagements déclinés dans le CLS 1, le CHFQ sera particulièrement impliqué pour développer les partenariats avec les professionnels de santé de la ville (avec le projet de la Maison Médicale en cours et la future CPTS) et la Ville de Mantes-la-Jolie autour d'axes communs destinés à lutter contre la désertification médicale et à faciliter l'accès aux soins et à la prévention :

Développer l'attractivité médicale en favorisant des recrutements partagés entre la Ville et l'Hôpital, en proposant l'intervention des infirmières de pratiques avancées « hors les murs » pour construire une communauté commune de professionnels dans le cadre de conditions de travail et de vie améliorées et de développement continu des compétences respectives

Développer la fluidité des parcours de soins des patients entre la Ville et le plateau technique et de soins de l'Hôpital. Cela passe par une meilleure connaissance mutuelle et par la construction partagée des prises en charge patient (prévention, soins, soins non programmés...) en luttant contre les risques de rupture.

6) L'Institut de Formation en Soins Infirmiers

Dans un contexte d'évolution des organisations de santé, l'équipe pédagogique accompagne les apprenants dans une démarche d'apprentissage : construire le savoir coopérer, l'utiliser, le renforcer, le réinvestir dans d'autres contextes et ainsi assurer une prise en soins en interdisciplinarité, tout en respectant le rôle de chaque professionnel.

L'instauration depuis 2018, du Service Sanitaire des Etudiants en Santé (SSES) légiféré par le Décret n° 2018-472 et l'Arrêté du 12 juin 2018 relatif au service sanitaire des étudiants en santé, s'inscrit dans le cadre de la stratégie nationale de santé dont le premier axe est de mettre en place une politique de prévention et de promotion de la santé. Ainsi les apprenants seront formés aux enjeux de la prévention en participant à la réalisation d'actions concrètes de prévention.

La richesse d'un maillage de réseaux de partenariats bâti depuis de nombreuses années contribue à l'appropriation du savoir coopérer. Les illustrations de la coopération sont nombreuses, les actions menées sont créatives et toujours couronnées de succès.

La co-signature du contrat local de santé (CLS) permet indéniablement de consolider le partenariat local sur les questions de santé et de soutenir les dynamiques locales de santé sur le territoire. Ainsi, les apprenants seront accompagnés à devenir des éducateurs à la santé, capables de mobiliser et de fédérer l'ensemble des acteurs autour d'un projet de santé commun.

L'union de ces forces contribuera à relever les défis de santé sur notre territoire.

7) La ville de Mantes-la-Jolie

La ville de Mantes-la-Jolie a été moteur à la fois pour le développement d'actions locales de santé et de prévention en quartier prioritaire, et pour le développement de dispositifs permettant un meilleur accès aux soins des populations.

Ainsi, considérant les sujets de décrochages identifiés, la Ville a développé annuellement différents thèmes mobilisant les partenaires spécialisés au profit des besoins des Mantais. Sans exhaustivité, on peut notamment citer :

- Le diabète
- L'hygiène alimentaire
- La prévention des accidents domestiques et la promotion d'un cadre de vie sain
- Les dépistages
- La prévention de la perte d'autonomie
- La prévention des conduites à risque.

Le renouvellement du contrat local de santé a pour but de conforter et développer les actions de santé publique, d'offre de soins et d'accompagnement médico-social déjà soutenues par la commune sur son territoire dans le cadre du premier CLS conclu en 2015, notamment l'accès aux droits et soins, l'intégration des personnes vulnérables dans la cité, la prévention et le dépistage, la promotion de la santé aux différents âges de la vie, mais aussi de promouvoir la santé psychique (prévention des conduites à risque et mise en place d'un Conseil Local en Santé Mentale, CLSM).

Le service prévention-information santé, pilote du Contrat Local de Santé, est inscrit dans une dynamique plus large d'innovation sociale et de cohésion sociale territoriale à Mantes-la-Jolie. Aussi, la compétence en matière de santé et de mobilisation des partenaires du service, s'articule avec d'autres dispositifs présents sur le territoire et des services municipaux complémentaires qu'accompagne la mobilisation des habitants pour garantir l'efficacité des actions engagées.

Parmi les principaux bénéficiaires et/ou co-acteurs des sujets de santé sur le territoire :

- La promotion de la santé des enfants dans le cadre du Programme de Réussite Educative (PRE) ;
- La prévention des conduites addictives et la médiation chez les jeunes dans le cadre du Contrat Local de Sécurité et Prévention de la Délinquance (CLSPD)
- Le pôle d'apprentissage du français et les ateliers sociolinguistiques
- Le projet éducatif territorial (PEDT)
- Les projets sociaux des quatre Centres de Vie Sociale (CVS)
- Le projet éducatif territorial (PEDT)
- Les projets sociaux des quatre CVS

Les actions du CLS 2019-2022 s'inscrivent dans le cadre du Contrat de ville du Mantois 2015-2020, prolongé jusqu'en 2022.

La ville vient d'obtenir la pré-labellisation « Cités éducatives », reconnaissant les efforts déployés au profit d'une éducation de qualité. Les sujets qui touchent à la santé des 0/25 ans feront l'objet d'une attention particulière et seront portés dans la continuité du Contrat Local de Santé.

LES PRINCIPES POLITIQUES PARTAGES PAR LES SIGNATAIRES

Les signataires souhaitent que le contrat local de santé respecte plusieurs principes qui seront présents et déclinés au sein des actions :

Définir un objectif explicite de réduction des inégalités sociales et territoriales de santé

En apportant des réponses graduées en fonction des besoins de la population (sans quoi il est possible de proposer des actions aggravant au contraire les ISTS).

Agir sur les déterminants sociaux et environnementaux de la santé :

« La santé d'une personne est d'abord le résultat des conditions de vie et de travail qui interagissent avec ses caractéristiques individuelles » (INPES). Le CLS devra donc favoriser une approche globale de la santé intégrant en dehors des interventions sur les comportements et sur l'accès aux soins, des interventions sur les déterminants sociaux et environnementaux de la santé.

Promouvoir des parcours de santé cohérents et adaptés :

Le CLS doit favoriser la mise en œuvre à l'échelle du territoire local de parcours de santé cohérents, allant de la prévention à la prise en charge en passant par les soins. Cet effort de cohérence doit bénéficier en particulier aux personnes pour lesquelles les difficultés sociales conduisent à une fragmentation ou à des lacunes dans l'accès aux soins, la prévention et la prise en charge.

Adopter une approche intersectorielle :

Le CLS doit s'efforcer de faciliter les démarches transversales, pour dépasser les fonctionnements cloisonnés qui caractérisent parfois le système de santé, social et médico-social, par une mobilisation convergente des signataires, mais aussi des autres acteurs des politiques publiques.

Développer l'articulation CLS/Politique de la Ville :

L'articulation du CLS avec la politique de la ville doit être une priorité forte du contrat, ce qui implique notamment une démarche complémentaire avec le contrat de Ville 2015-2022.

Développer la participation citoyenne :

Le renforcement des compétences (empowerment - autonomisation) des citoyens et notamment de ceux éloignés des processus de décision est un moyen efficace de réduire les écarts de santé. Les habitants, qu'ils soient usagers du système de santé ou destinataires des politiques de prévention, et les professionnels de tout exercice doivent être associés à l'ensemble de la démarche : de la conception, à la mise en œuvre et à l'évaluation des actions, en veillant à ce que les citoyens confrontés aux difficultés les plus importantes trouvent toute leur place.

Evaluer :

Le contrat est l'occasion pour les signataires non seulement de s'accorder sur des priorités partagées, mais aussi d'évaluer ensemble les résultats des actions engagées, et éventuellement de les réorienter ou de les moduler en fonction de cette évaluation (évaluation de la démarche, des actions et des effets).

LE BILAN SYNTHETIQUE DU CONTRAT LOCAL DE SANTE 2015-2018

Le premier contrat local de santé de la commune a été signé en 2015 pour la période 2015-2017 en cohérence avec les orientations du Projet Régional de Santé 2013-2017. Prolongé sur 2018, une évaluation a été réalisée et le bilan, annexé au présent contrat, est résumé ci-après.

Au regard des éléments du diagnostic local de santé de Mantes-la-Jolie daté de 2013 et des problématiques prioritaires qui s'en dégageaient, les signataires du contrat ont retenu 3 axes de travail prioritaires :

- Faciliter l'accès aux droits et aux soins pour les populations vulnérables
- Promouvoir la santé globale aux différents âges de la vie
- Promouvoir la santé mentale et le renforcement des compétences psychosociales

Le Contrat Local de Santé a été piloté par un comité de pilotage qui s'est réuni une fois par an. Ces rencontres ont permis de réaliser un état d'avancement de la mise en place des actions, d'identifier les éventuelles difficultés rencontrées ou les bonnes pratiques mises en place, et de mettre en œuvre des actions facilitantes pour lever les points de blocage.

La signature du Contrat Local de Santé a été précédée du recrutement d'un chef de service en mars 2015 par la ville de Mantes-la-Jolie et la constitution d'une équipe de 4 temps plein. L'impulsion donnée par le Chef de service aura permis, tout au long de ce Contrat, de porter collégialement des actions de prévention et de sensibilisation d'acteurs variés visant une implication horizontale sur cette thématique.

Le programme d'action élaboré était composé de 14 fiches actions dont 4 réalisées, 8 partiellement réalisées et 1 non réalisée. Il a également été complété par des projets non-inscrits initialement dans les fiches actions, tels que la santé bucco-dentaire, la sensibilisation aux dépistages des cancers, des rencontres santé avec la population....

Après un temps de lancement et d'appropriation du fait de la méconnaissance de cet outil et des multiples actions à mettre en place, la dimension multi-partenariale du CLS a permis :

- de rassembler des professionnels aux horizons différents,
- de mobiliser des leviers du champ de la santé (prévention, soins, médico-social) mais également d'autres politiques publiques (social et environnement)
- de coordonner les pratiques et de travailler sur des projets communs,
- de s'appuyer sur une démarche participative

Cependant, des freins ont pu être identifiés :

- la disponibilité des partenaires au regard du temps nécessaire à la mise en place des projets
- la difficulté à mobiliser les habitants sur le temps de certaines actions même si dans la durée, nous constatons plutôt une augmentation de la participation des habitants (800 participants en 2015 à plus de 4 000 en 2018).

La mobilisation et la consolidation d'un réseau d'acteurs tournés vers la santé est une véritable réussite de ce CLS, avec une politique de santé et prévention désormais lisible et comprise.

Pour exemple, le taux de séropositivité des Tests Rapides d'Orientation Diagnostic mis en place tous les trimestres sur le marché du Val Fourré, est passé de 7.4% en 2015 à 1.5% en 2018.

Concernant le dépistage organisé du cancer du sein, celui-ci a progressé, passant de 37.8% de la population concernée en 2015 à 40 % en 2017.

LA SYNTHÈSE DU DIAGNOSTIC LOCAL DE SANTÉ 2019

Avant de définir les axes prioritaires du Contrat Local de Santé, il est nécessaire de s'appuyer sur un diagnostic et d'identifier les problématiques clefs du territoire. En s'inscrivant dans une vision large de la santé, le diagnostic local de santé conduit par la ville a été une étape essentielle permettant de mieux connaître les ressources du territoire ainsi que facteurs pouvant avoir un effet sur la santé des mantais dans la perspective de proposer des interventions pertinentes. La méthodologie d'élaboration de ce diagnostic s'est appuyée sur des données quantitatives de sources multiples (ARS, INSEE, CPAM,...) et des informations qualitatives résultat d'échanges avec les professionnels du territoire et la population locale.

Le diagnostic fait référence à différents déterminants de santé: les données présentées ci-dessous permettent à la fois d'identifier certaines problématiques prioritaires en matière de santé de différentes populations, et d'autre part d'identifier les ressources existantes sur le territoire de Mantes la Jolie.

Le diagnostic local de santé complet est annexé au présent contrat.

La situation sociale

Mantes- La-Jolie, commune de **43 969 habitants**, appartient à la **Communauté urbaine Grand Paris Seine et Oise** qui regroupe 73 communes au total.

Le territoire **compte un quartier en géographie prioritaire, le Val Fourré, qui rassemble 51% des habitants (23 000)** de Mantes-la-Jolie (en 2015).

L'IDH 2 de Mantes la Jolie est **0.35, IDH-2 le plus faible des Yvelines** (0.75 pour les Yvelines, 0.65 pour l'IDF, 2013).

Le taux de pauvreté atteint 32,5% de la population, soit plus du double du taux national (14%).

La population est globalement peu diplômée : la part des non diplômés ou diplômés au plus d'un BEPC/Brevet des collèges/DBN est de 42% (23.3% pour les Yvelines)

Le taux de chômage est élevé (22.3% de la population, 10.3% pour les Yvelines et 12.6% pour l'IDF). Environ un quart de la population âgée de 15 à 24 ans n'est ni en emploi, ni en formation. (Source : Insee - RP 2014)

19% de la population de Mantes-la-Jolie bénéficie de la CMU-C avec des écarts importants en fonctions des quartiers étudiés.

L'habitat

Selon le service d'hygiène de la ville, les problèmes liés à l'humidité sont relativement importants et s'expliquent à la fois par un manque d'entretien et de rénovation de la part des propriétaires, mais aussi par les comportements de certains locataires qui n'aèrent pas leurs logements ou bouchent les grilles de ventilation.

Des indicateurs de santé

La part des habitants ayant une **affection longue durée est de 18,3% de la population** (soit 8 187 personnes). C'est plus que la moyenne en Yvelines (15,2%) et en France (18,1%).

Plusieurs constats ont été faits par les structures du territoire et par les professionnels de santé et sont validés par des données chiffrées :

- le pourcentage d'obésité infantile mesuré lors des dépistages en école maternelle pour les enfants de 4 ans est de 6% pour l'année scolaire 2017-2018 (*Données de la PMI*)
- Il existe des problématiques d'addiction sur le territoire (tabac, chicha, alcool, cannabis) : sur le canton de Mantes-la-Jolie, le taux standard de mortalité par pathologies associées à la consommation d'alcool chez les hommes est de 53 (région : 37,72 ; France : 47,34) et celui de mortalité par pathologies associées à la consommation de tabac est de 120,7 (région : 93,13 ; France : 104,24) pour 100 000 habitants (période 2010-2013) (*Insee*)
- Concernant les troubles anxieux et la dépression : sur le canton de Mantes-la-Jolie, le taux standard est de 14,64 (Région : 8,04 et France : 15,53) pour 100 000 habitants (période 2010-2013) (*Insee*)
- presque 6 % des Mantais seraient touchés par le diabète et 7 % des 35 000 passages annuels à l'hôpital sont liés à cette pathologie selon l'hôpital (Yvelines 3.9%)
- Les taux de dépistage de cancer (colorectal, sein et col de l'utérus) sont toujours très bas par rapport aux moyennes départementales (janvier 2019 ADMY) :
 - o Taux de dépistage du cancer du colorectal : Mantes-la-Jolie 19%, département 22.6%
 - o Taux de dépistage du cancer du sein : Mantes-la-Jolie 48.7%, Yvelines 60.2%
 - o Taux de dépistage du cancer du col de l'utérus : Mantes-la-Jolie 23.9% ; Yvelines 33.1%
- Il existe une importante prévalence des troubles du langage et des apprentissages chez les enfants (PMI).

L'espérance de vie à la naissance (période 2008-2013) à Mantes-la-Jolie est inférieure à celle du département : 77.1 ans pour les hommes et 83.8 ans pour les femmes (contre respectivement 80.3 ans pour les hommes et 85.9 ans pour les femmes dans les Yvelines).

Un accès difficile aux soins et aux informations

La problématique d'accès et de recours à la prévention et aux soins est très importante. Elle s'explique en grande partie par les conditions de vie précaires, l'isolement social, des représentations spécifiques de la santé et de la prévention, une méconnaissance du système de santé, et des freins socioculturels, économiques et linguistiques. La part d'étrangers (personnes n'ayant pas la nationalité française au moment du recensement) au Val Fourré est de 29.6% , très supérieure à celle de l'agglomération qui est de 12.5%. (Contrat de Ville 2015-2020, source INSEE 2011) :

- manque de visibilité sur l'offre en santé du territoire, notamment pour les arrivants ;
- les professionnels de santé sont globalement surchargés, ont des listes d'attentes avec des délais longs, voire ne prennent plus de nouveaux patients ;
- l'accès aux soins est encore plus compliqué pour les personnes en situation irrégulière
- la population précaire manque globalement d'informations sur l'hygiène, et notamment sur l'hygiène bucco-dentaire ;
- le suivi des problèmes psychologiques est insuffisant

L'offre en professionnels de santé de premier recours

L'offre en médecins généralistes

Le nombre de médecins généralistes présents sur le territoire est en constante diminution. L'activité des médecins étant très élevée (entre 23 et 27% d'actes de plus que les moyennes de référence), il leur est difficile de prendre de nouveaux patients, notamment ceux qui s'installent sur le territoire. Cette situation se reporte sur l'activité des services d'urgence.

Plusieurs médecins vont partir à la retraite dans les prochaines années.

Il existe par ailleurs une maison médicale de garde à Mantes la Jolie, et une autre à Mantes la Ville. Les plages de permanence d'accès aux soins ambulatoires sont très difficiles à couvrir sur le territoire.

L'offre en infirmiers

Le nombre d'IDE est en constante augmentation depuis plusieurs années, avec une activité moyenne annuelle des IDE élevée.

L'offre en masseurs kinésithérapeutes libéraux

Le territoire fait face à un manque de kinésithérapeutes depuis une dizaine d'années. Leur activité est donc élevée.

Les structures de soins

Le territoire dispose de plusieurs structures de soins :

Le Centre Hospitalier François Quesnay est l'Hôpital de référence pour son territoire. Il fait partie du Groupement Hospitalier de Territoire Yvelines Nord. Il dispose de spécialités médicales, d'une maternité de niveau 2B, d'un service de pédiatrie spécialisé, d'urgences (70 000 passages par an, en augmentation constante) et d'un plateau médico-technique complet et de soins critiques. Il dispose d'une Permanence d'Accès aux Soins de Santé (PASS), dispositif qui vise à faciliter l'accès au système de santé des personnes en situation de précarité.

Le Centre Hospitalier dispose d'une activité en soins de suite et de réadaptation polyvalent et gériatrique, d'une activité de psychiatrie générale et de pédopsychiatrie. Il accueille deux structures pour personnes âgées.

Il gère aussi des activités de santé publique : CLAT, CEGGID, centre de vaccination de fièvre jaune, CSAPA, tabaccologie

Les difficultés de recrutement de personnels médicaux dans de nombreuses spécialités peuvent mettre en péril la poursuite ou la mise en place de certaines activités médicales, créant des risques de rupture de soins dans un bassin déjà fragile.

Plusieurs leviers d'attractivité sont activés pour contrer ces difficultés:

- promotion des exercices territoriaux au sein du GHT dans le cadre de filières de soins graduées avec la constitution d'équipes médicales territoriales ;
- accueil d'internes de médecine générale au sein des services de spécialités (urgences, pédiatrie, gynécologie-obstétrique...).
- En 2018, mise en place d'un circuit médical de l'obésité, projet de création d'une offre de médecine du sport, création d'une activité de prise en charge de la douleur chronique, création d'une activité d'implantologie.

Le centre médico-social du Lac propose une grande diversité de professionnels de santé et une offre de consultations avec et sans rendez-vous.

La Polyclinique Mantaise est à vocation chirurgicale uniquement.

Depuis la reprise par le groupe VIVALTO. Le centre d'hémodialyse de Mantes la Jolie (installé dans les locaux du centre médical du Lac) va intégrer à terme le site.

La maison de Santé Pluri-professionnelle porte un projet de santé orienté sur un parcours diabète (bilan et Education Thérapeutique du Patient diabétique) et sur la prise en charge de l'obésité pédiatrique avec le réseau Reppop (Réseau de Prévention et Prise en charge de l'Obésité Pédiatrique)

Le centre de PMI et le centre de Planification et d'Education Familiale, services du Conseil départemental des Yvelines, implantés sur la commune de Mantes la Jolie.

Ces services mettent en œuvre les missions dévolues au Département en matière de Prévention et de Promotion de la Santé en faveur des jeunes, des femmes enceintes, des futurs parents, des jeunes enfants et de leurs parents. Les professionnels des centres de PMI et de Planification et d'Education Familiale proposent des actions individuelles et collectives dans leur domaine de compétence. Ils participent à des actions partenariales de santé publique développées sur la commune de Mantes la Jolie.

Il existe de nombreuses autres ressources institutionnelles et associatives en soins et prévention pour des populations spécifiques sur le territoire (permanence vaccinale, CMPP Ado'space, CSAPA ...).

Des spécialistes en ville

Il existe une diversité de médecins spécialistes installés sur le territoire mais de fortes carences en spécialistes existent au vu de la demande notamment pour la gynécologie, ophtalmologie, cardiologie, dermatologie, rhumatologie et les chirurgiens-dentistes sur le territoire.

En raison des chiffres de professionnels et des taux de pratiques/professionnels, Mantes-la-Jolie a été classée en 2018 en Zone d'Intervention Prioritaire par l'ARS.

De grands défis attendent la ville afin d'attirer des médecins, des kinésithérapeutes, des dentistes et des spécialistes. L'offre privée se développe mais ne peut pas répondre à tous les besoins étant donné la situation socio-économique d'une grande partie de la population.

L'offre en établissements médico-sociaux

Plusieurs structures pour personnes handicapées existent sur le territoire : SESSAD, CMPP, SAVS, L'Envol.

Cette offre est complétée par plusieurs autres structures dans les communes avoisinantes (IME, FAM MAS, ESAT).

Le territoire accueille 4 structures d'hébergement pour personnes âgées et une MAIA (méthode d'action pour l'intégration des services d'aide et de soins dans le champ de l'autonomie).

Le PAT (Pôle Autonomie Territorial) est un service du Conseil Départemental installé sur la Ville. C'est un lieu d'accueil, d'écoute, d'évaluation et d'accompagnement des personnes âgées ou en situation de handicap.

La santé mentale

Un Projet Territorial en Santé Mentale Yvelines Nord est actuellement en cours d'élaboration, articulé autour des parcours de soins, des parcours de vie et des déterminants socio-économiques.

La sectorisation géographique de la psychiatrie adulte explique l'existence de deux CMP au sein de l'Hôpital de Mantes.

La pénurie de psychiatres est une difficulté pour faire face à la demande exponentielle de la population. Les délais de RDV médicaux sont de 4 à 6 mois.

Le CMPI (Centre Médico-Psychologique Infanto-juvénile) est géré par le Centre Hospitalier de Mantes-la-Jolie

Le nombre de demandes est trop important au regard du nombre actuel de professionnels notamment concernant les consultations médicales, psychologiques, psychothérapeutiques et orthophoniques. L'évaluation et la prise en charge des enfants présentant des troubles du spectre autistique est complexifiée par la récente fermeture du CATTP à titre transitoire et de l'AFT à titre définitif) ou la réduction d'activité de l'HDJ pour les 6-12 ans. Des organisations particulières ont été mises en place pour assurer la continuité de l'activité des enfants déjà suivis. La situation de la pédopsychiatrie de Mantes est prise en compte dans le PTSM en cours d'élaboration.

La Maison Des Adolescents Yvelines Nord (MDAYN) est un dispositif créé en Janvier 2014 dont le projet a été porté par l'association Réseau de Santé Mentale Yvelines Nord (RSMYN). Un accueil physique est ouvert à Mantes la Jolie depuis janvier 2019 avec une permanence une fois par semaine. La MDA s'adresse aux adolescents et jeunes adultes (11 – 25 ans) en difficulté, à leurs familles ainsi qu'aux professionnels de l'adolescence.

D'autres structures complètent l'offre en santé mentale comme l'hôpital de jour l'Envol, le Groupe d'Entraide Mutuelle, ...

Des actions de prévention et de promotion de la santé développées depuis plusieurs années

De nombreuses structures associatives accompagnent et orientent les habitants et les professionnels

L'association « SIDA PAROLES », qui gère le CAARUD du département depuis sept ans à Mantes-la-Jolie, fait face à des difficultés accrues d'accès aux dispositifs de droits communs et de santé; ainsi que d'accès au matériel stérile.

L'association DECLIC, qui prend en charge des populations en déréliction sur le Mantois, a connu une expansion importante de sa fréquentation passant de 11 000 passages dans les années 2000 à 18500 passages en 2016.

Une coopération d'acteurs mobilisés autour du parcours de santé des personnes sans domicile fixe du Mantois est en cours, impliquant les différents acteurs du territoire, dont La Plateforme Territoriale d'Appui aux professionnels de santé pilotée par l'association Odyssée, l'accueil de jour Déclic, le Centre Hospitalier François Quesnay, l'association IPC, mais aussi le Centre Hospitalier Intercommunal de Meulan les Mureaux.

L'ASM (Association Sportive Mantaise) est un club omnisports situé à Mantes-la-Jolie, disposant d'éducateurs formés à l'activité physique adaptée, impliqué notamment dans l'Education Thérapeutique du Patient diabétique et le projet obésité, en lien avec l'hôpital de Mantes et la Ville.

Le Bureau Information, Prévention et santé

La ville de Mantes-la-Jolie mène depuis plusieurs années une politique de santé globale en partenariat avec les acteurs institutionnels et associatifs, mettant la santé et la prévention au carrefour des dynamiques sociales et d'insertion dans le cadre de l'Atelier Santé Ville et du Contrat Local de Santé.

Les principaux enjeux de santé sur le territoire de Mantes la Jolie

- Les indicateurs sociaux du diagnostic confirment les besoins en matière de promotion et de prévention de la santé ainsi que les inégalités sociales et territoriales de santé avec de fortes disparités entre quartiers prioritaires et quartiers non prioritaires.
- Les problématiques d'accès et de recours à la prévention et aux soins sont marquées, malgré une offre conséquente de dispositifs sur le territoire, encore insuffisamment connus des professionnels et des habitants.
- La population est plus jeune que celle de la moyenne des Yvelines, avec des problèmes de surpoids, d'addictions, de santé bucco-dentaire ou encore des troubles du langage et d'apprentissage constatés par les différents acteurs.
- Une prévalence importante des affections de longues durées comme le diabète, les cancers, maladies de l'appareil respiratoires
- Une pénurie de psychiatres, un nombre de médecins généralistes en diminution, une offre insuffisante en spécialistes nécessitent de réfléchir à des parcours de soins construits entre la médecine de Ville, le médico-social et l'Hôpital.

Le CLS 2015-2018 a permis de conforter un partenariat riche avec les différents acteurs du territoire ainsi que l'adhésion des habitants aux différentes actions de prévention.

LA METHODOLOGIE DE CO CONSTRUCTION DU CONTRAT LOCAL DE SANTE 2019-2022

Un groupe de travail a été créé pour chacun des trois axes stratégiques. Les éléments du diagnostic local de santé ont été partagés.

Chaque groupe s'est ensuite réparti par thème afin d'élaborer les fiches projets du nouveau CLS.

Les 3 groupes de travail ont réuni une soixantaine de participants (Voir liste des participants en annexe):

- AXE 1 : Faciliter l'accès aux droits et aux soins, le 28 mai 2019
 - o Accès aux droits et aux soins
 - o Femmes, handicaps, Atelier Sociolinguistique
 - o Cadre de vie (fait partie de l'axe 2)
- Axe 2 : Promouvoir la santé globale aux différents âges de la vie, le 4 juin 2019
 - o Surpoids, obésité, diabète, sport
 - o Prévention et dépistage
 - o Séniors, cancers, tabac

- Axe 3 : Promouvoir la santé mentale et le renforcement des compétences psychosociales, le 4 juin 2019
 - Renforcement des compétences psycho-sociales
 - Déstigmatisation
 - Optimisation de la prise en charge des cas complexes

Une réunion collective le 13 juin 2019 a ensuite permis la mise en commun et l'enrichissement des projets de l'ensemble des axes, objectifs et actions du futur contrat.

LES ORIENTATIONS DU CLS 2019-2022

Les principales orientations définies par les acteurs du territoire à l'issue des groupes de travail peuvent être synthétisées dans le tableau suivant :

FREINS	LEVIERS
Une analyse infra-communale qui met en avant des inégalités socioéconomiques marquées entre quartiers et l'existence de populations présentant des fragilités importantes et des difficultés d'accès aux droits et aux soins (QPV).	Des indicateurs socioéconomiques qui justifient la mise en œuvre d'accompagnement spécifique des QPV dans le cadre du CLS et de la Politique de la ville.
Des problématiques de santé identifiées notamment liées à un déficit de comportements préventifs ou à des reports de prise en charge (prévalence des ALD élevée).	Des actions de prévention et promotion de la santé mises en place dans le cadre du CLS 2015-18 à conforter et à développer dans les prochaines années (alimentation et pratique d'activités physiques).
Une population de jeunes (15-24 ans) caractérisée par de nombreuses conduites à risque.	Des actions qui permettront de reconfigurer pour un soutien accru des compétences psycho sociales des jeunes et des parents avec l'ensemble des acteurs de proximité.
Des densités de professionnels de santé libéraux inférieures aux moyennes départementales et régionales, des départs à la retraite non remplacés, un déficit de spécialistes.	Une maison médicale qui encouragera les professionnels de santé à l'installation sur le territoire et un projet de santé permettant un partenariat Ville, Hôpital, PMI.
Peu de possibilités en matière de recours non programmés, une problématique de gestion de l'urgence et notamment gériatrique marquée.	Une offre conséquente de dispositifs sur le territoire, encore insuffisamment connus des professionnels et des habitants.
Une offre de services et de prise en charge psychiatrique parfois insuffisante face aux besoins.	Des ressources locales en matière de prise en charge des souffrances psychiques et psychiatriques dont la Maison des Adolescents et le besoin de la création du Conseil Local en santé mentale qui améliorera la coordination.

LES AXES STRUCTURANTS DU CONTRAT LOCAL DE SANTE

1) Les axes stratégiques

Au regard des éléments du diagnostic local de santé de Mantes-la-Jolie, et du bilan du CLS 2015-2018, les signataires du présent contrat 2019-2022 ont décidé de consolider la dynamique engagée en déployant des actions répondant aux trois axes stratégiques prioritaires définis lors du premier CLS :

- Faciliter l'accès aux droits et aux soins
- Promouvoir la santé globale aux différents âges de la vie
- Promouvoir la santé mentale et renforcement des compétences psychosociales.

▪ Faciliter l'accès aux droits et aux soins

Cet axe vise à développer, avec entre autre les partenaires hospitaliers, libéraux, paramédicaux et sociaux, des actions permettant un meilleur accès, ainsi qu'une coordination des prises en charge optimisée et donc une plus grande fluidité des parcours de santé pour les personnes les plus éloignées des dispositifs de soins et de prévention.

Il se décline en trois objectifs stratégiques : « Améliorer l'offre de soins de premier recours », « Améliorer l'accès aux droits et à la santé » et « Optimiser le parcours de santé des populations vulnérables ».

▪ Promouvoir la santé globale aux différents âges de la vie

Cet axe vise à agir sur des déterminants de santé qui impactent la santé tout au long de la vie, avec une attention particulière portée aux populations présentant une vulnérabilité liée à leur âge, leur état de santé, leur mode de vie, leurs conditions de logement ou d'exposition à d'éventuelles sources de pollution.

Il se décline en trois objectifs stratégiques : « Agir sur des facteurs de risques de maladies chroniques », « Renforcer la prévention et le dépistage », et « Agir sur les déterminants de santé liée à l'habitat et à l'environnement ».

▪ Promouvoir la santé mentale et renforcer les compétences psychosociales.

Cet axe vise à améliorer le repérage et la prise en charge des personnes atteintes de souffrances psychiques via différentes actions notamment de communication et de destigmatisation, ainsi que la création d'un Conseil Local en Santé Mentale en lien avec les partenaires locaux dont le GEM et la maison des adolescents Yvelines Nord.

Un programme de développement des compétences psychosociales des jeunes sera également mis en œuvre afin de travailler à la prévention des difficultés psychiques.

Cet axe se décline en deux objectifs stratégiques : « Améliorer la prise en charge des personnes atteintes de souffrances psychiques » et « Développer la prévention des conduites à risque chez les jeunes ».

2) La programmation des actions 2019-2022

Le tableau ci-dessous présente la programmation du CLS par axe stratégique, décliné en **8 objectifs stratégiques et 29 actions** permettant d'améliorer les parcours de santé et d'agir sur la réduction des inégalités sociales et territoriales de santé.

AXE STRATEGIQUE 1 FACILITER L'ACCES AUX DROITS ET A LA SANTE	
Objectif 1 : Améliorer l'offre de soins de premier recours	FA 1.1.1 Soutien à la constitution d'une maison médicale
	FA 1.1.2 Proposition de postes d'exercices mixtes hôpital/libéral
	FA 1.1.3 Promotion du territoire : visite de la ville pour les internes de l'hôpital
Objectif 2 : Améliorer l'accès aux droits et à la santé	FA 1.2.1 Expérimentation de coffres forts numériques pour les personnes précaires
	FA 1.2.2 Réunions partenariales et développement de l'annuaire santé
Objectif 3 : Optimiser le parcours de santé de populations vulnérables	FA 1.3.1 Ateliers santé pour les personnes parlant peu le français
	FA 1.3.2 Actions de lutte contre les violences faites aux femmes
	FA 1.3.3 Parcours de santé des personnes SDF du Mantois (coopérative d'acteurs)
	FA 1.3.4 Action au bénéfice des personnes en situation de handicap
AXE STRATEGIQUE 2 PROMOUVOIR LA SANTE GLOBALE AUX DIFFERENTS AGES DE LA VIE	
Objectif 1 : Agir sur des facteurs de risque de maladies chroniques	FA 2.1.1 Création d'un parcours de soin ambulatoire pour les adultes souffrant d'obésité sévère
	FA 2.1.2 Parcours de soins nutrition ville-hôpital
	FA 2.1.3 Formation des acteurs de première ligne aux outils permettant la mise en place d'actions contribuant à faire reculer le surpoids des enfants
	FA 2.1.4 Actions de prévention sur la nutrition auprès des enfants (temps extra-scolaire)
	FA 2.1.5 Parcours de soins du patient diabétique
Objectif 2 : Renforcer la prévention et le dépistage	FA 2.2.1 Campagne première dents 0-3 ans et actions de prévention dans les écoles pour les enfants de 3-6 ans
	FA 2.2.2 Poursuite de la permanence vaccinale et participation à la semaine européenne de la vaccination
	FA 2.2.3 Information et espace d'échanges sur le cancer du sein, colorectal et col de l'utérus
	FA 2.2.4 Actions de dépistages et de prévention VIH et autres IST

	FA 2.2.5 Déclinaison de l'opération Moi(s) sans tabac
	FA 2.2.6 Ateliers de prévention de la perte d'autonomie des seniors
	FA 2.2.7 Aide aux aidants
Objectif 3 : Agir sur les déterminants de santé liée à l'habitat et à l'environnement	FA 2.3.1 Atelier de sensibilisation en pied d'immeuble
AXE STRATEGIQUE 3	
PROMOUVOIR LA SANTE MENTALE ET LE RENFORCEMENT DES COMPETENCES PSYCHOSOCIALES	
Objectif 1 : Améliorer la prise en charge des personnes atteintes de souffrances psychiques	FA 3.1.1 Journées s'handifférence
	FA 3.1.2 Action de communication, formation lors de la semaine internationale de la santé mentale
	FA 3.1.3 Création d'un Conseil Local en Santé Mentale
Objectif 2 : Développer la prévention des conduites à risque chez les jeunes	FA 3.2.1 Programme de développement des compétences psycho sociales (CPS) des jeunes
	FA 3.2.2 Actions contre les addictions avec ou sans substances
	FA 3.2.3 Mobilisation des parents
	FA 3.2.4 Développement de l'activité de la Maison des Adolescents

3) Le périmètre géographique du contrat

Le présent contrat concerne le territoire de **la commune de Mantes-la-Jolie**, concernée également par un quartier en géographie prioritaire à savoir **le Val Fourré et la partie nord de Gassicourt, regroupant 51% des habitants** (23 000) de Mantes-la-Jolie.

LE PILOTAGE DU CLS

1) Le comité de pilotage

Le Contrat Local de Santé sera suivi par un comité de pilotage qui se réunira au moins une fois par an pour suivre son avancement. Instance en charge de la stratégie du CLS, il statue sur le bilan de l'année écoulée, valide les orientations de l'année à venir, donne mandat aux groupes projet et à la coordination du CLS pour développer les axes stratégiques. Le comité de pilotage est également en charge à travers chacun de ses membres, de l'articulation avec les cadres spécifiques à chacun des signataires (PRS, PRAPS pour l'ARS par exemple) et les autres cadres de contractualisation (contrats politique de la ville, dispositif Cités éducatives, conférence des financeurs, COG, etc.).

Ce comité de pilotage est co-présidé par le Maire de Mantes-la-Jolie, le Délégué Départemental de l'ARS, la sous-préfète chargée de la politique de la ville, le Président du conseil départemental, le Directeur Général de la CPAM, le Directeur du Centre Hospitalier François Quesnay, le Directeur de l'Institut en Soins Infirmiers Croix Rouge Française, ou leurs représentants désignés.

Sont invités à minima (outre les décideurs des signataires) : les acteurs locaux de la santé dont les professionnels de santé libéraux, les acteurs institutionnels, les représentants des usagers (associations agréées et associations d'habitants), ainsi que les partenaires départementaux en lien avec les thématiques du CLS : éducation, habitat, etc.

Dans la perspective d'une création d'un Conseil Local en Santé Mentale, un comité de pilotage sera également mis en place, réunissant les partenaires signataires du CLS, des acteurs locaux de la santé mentale ainsi que des partenaires en lien avec la thématique de la santé mentale.

2) L'animation territoriale et l'articulation avec les dispositifs territoriaux

En dehors des réunions de pilotage, il est créé des comités techniques pour chaque axe ou thème jugé utile. Ces comités techniques ont pour mission de mettre en œuvre les décisions prises pour chaque axe, par le comité de pilotage : définition de la stratégie et des priorités pour l'axe qui le concerne, validation du contenu des fiches actions et des indicateurs d'évaluation, détermination du pilote de chaque fiche action, réalisation du suivi, du bilan, indication des perspectives pour l'axe qui le concerne. Ils se réunissent au moins deux fois par an.

Les groupes de travail par action ou thématiques constituent quant à eux la structure de base de la « production » du CLS, puisque c'est la structure d'exécution opérationnelle des actions. Ils se réunissent autant que besoin.

Afin d'éviter les « doublons » et d'améliorer les articulations, certains comités techniques pourront être communs avec d'autres dispositifs : par exemple avec le CLSM pour l'objectif stratégique « santé mentale ».

Une articulation sera également à prévoir avec la CPTS du Mantois en projet, notamment pour l'axe stratégique centré sur « l'offre de soins ».

3) La coordination du CLS

Le (la) coordinateur/trice du CLS anime le pilotage global du CLS (mise en œuvre et évaluation) pour le compte des signataires du contrat, et leur rend compte de ce pilotage, notamment lors des comités de pilotage. Le poste de coordinateur/trice du CLS peut, selon les conditions, faire l'objet de cofinancements (ville et ARS notamment, susceptibles d'évoluer sur la durée du CLS).

Des liens forts devront être mis en place avec la coordination du Programme de Réussite Educative (PRE), du Conseil Local de Sécurité et de Prévention de la Délinquance (CLSPD), des programmes d'aménagement urbain (ANRU) et de lutte contre l'habitat indigne, notamment en veillant à la présence du coordinateur du CLS dans les instances de gouvernance de ces différents dispositifs.

Administrativement rattaché(e) à la ville de Mantes-la-Jolie, le (la) coordinateur/trice du CLS a pour mission d'appliquer les orientations décidées par le Comité de Pilotage.

La coordination :

- anime le CLS et fait le lien entre les différentes instances.
- organise notamment les réunions des Comités de pilotage en préparant les supports nécessaires au débat et à la validation.
- produit un bilan annuel et rédige les comptes rendus des réunions des Comités de pilotage.
- suit les Comités thématiques (et anime certains d'entre eux en fonction de la répartition des tâches d'animation avec le / la coordinateur /trice du CLSM en projet) et veille à leur bonne articulation entre eux,
- assure le lien avec les coordinations des autres dispositifs (PRE, NPNRU, Contrat de Ville, CLSPD, CPTS, Cité Educative, Agréments sociaux CAFY), dans un objectif d'intersectorialité.
- rédige les projets et dossiers de demande de co financements,
- contribue activement à faire connaître le CLS et ses actions.

4) Les modalités de suivi et d'évaluation du CLS

La démarche d'évaluation portera sur la stratégie globale du CLS, sur les actions et leurs effets. Chacune des actions inscrites au CLS est dotée d'un ensemble d'indicateurs d'évaluation : indicateurs de mise en œuvre, indicateurs d'activité et indicateurs de résultats. Des évaluations globales d'impact en santé pourront être diligentées par ailleurs.

Chaque action fera l'objet d'un bilan intermédiaire et annuel, élaboré par le coordinateur du CLS en fonction des indicateurs définis dans les fiches actions.

5) La durée et la révision du contrat

Le présent contrat est conclu pour la période **2019-2022** en référence à la durée du Plan Régional de Santé. Il sera soumis à une révision à cette échéance.

Toutefois, les signataires considèrent que ce CLS traduit l'engagement d'une démarche partagée et évolutive, et se laissent la possibilité de faire évoluer les actions mises en œuvre et les orientations données par le Comité de Pilotage.

Le CLS sera amené à évoluer en fonction des nouveaux cadres de convention réglementaire.

LA LISTE DES ANNEXES

1. Tableau récapitulatif des axes /objectifs stratégiques / opérationnels / actions
2. Fiches actions du CLS 2019-2022 de Mantes-la-Jolie
3. Liste des participants à l'élaboration du CLS
4. Bilan du CLS 2015-2018 (document joint)
5. Diagnostic local de santé (document joint)

SIGNATURES

La **COMMUNE DE MANTES-LA-JOLIE**, représentée par Monsieur Raphaël COGNET, Maire de Mantes-la-Jolie, habilité par délibération du conseil municipal du 18/12/ 2019 ;

L'**ETAT**, représenté par Monsieur Jean-Jacques BROU, Préfet des Yvelines

La **CAISSE PRIMAIRE D'ASSURANCE MALADIE (CPAM)**, représentée par Monsieur Patrick NEGARET, Directeur Général de la CPAM des Yvelines

Le **CENTRE HOSPITALIER FRANCOIS QUESNAY (CHFQ)**, représenté par MADAME Isabelle LECLERC, Directrice générale

Le **DEPARTEMENT DES YVELINES**, représenté par Monsieur Pierre BEDIER, Président du Conseil départemental

L'**AGENCE REGIONALE DE SANTE ILE-DE-FRANCE (ARS-Ile de France)**, représentée par Monsieur Aurélien ROUSSEAU, Directeur général

L'**INSTITUT DE FORMATION EN SOINS INFIRMIERS CROIX ROUGE FRANCAISE (IFSI CRF)**, représenté par Monsieur GAUTIER Franck, directeur

Annexe 1 : Tableau récapitulatif des axes /objectifs stratégiques / opérationnels / actions

AXE 1 : Faciliter l'accès aux droits et à la santé		
OBJECTIFS STRATEGIQUES	OBJECTIFS OPERATIONNELS	ACTIONS
1. Améliorer l'offre de soins de premier recours	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Favoriser l'installation de nouveaux professionnels de santé médicaux et paramédicaux 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Fiche 1.1 : Soutien à la constitution d'une Maison Médicale ▪ Fiche 1.2 : proposition de postes d'exercices mixtes (Hôpital / Libéral) en médecine générale ▪ Fiche 1.3 : Visites de la ville pour les internes de l'Hôpital
2. Améliorer l'accès aux droits et à la santé	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Assurer une médiation santé-sociale ➤ Mettre en place des outils numériques pour les personnes précaires ➤ Améliorer la connaissance des dispositifs de santé existants sur le territoire par les professionnels et les habitants 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Fiche 1.4 : Médiation santé sociale au Val Fourré : permanence travailleur social pour ouverture de droits et orientations vers le système de santé de droit commun (sous réserve de financement) ▪ Mise en place de coffres forts numériques pour les personnes précaires dont bénéficiaires du RSA dans les lieux d'accueil, d'hébergement, de prise en charge et d'orientation. ▪ Fiche 1.5 : Réunions partenariales au moins 2 fois par an Développement de l'accès à l'annuaire santé
3. Optimiser le parcours de santé de populations vulnérables	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Développer la prévention et la réponse aux besoins de santé de façon adaptée auprès des publics vulnérables ➤ Faciliter l'intégration des personnes vulnérables dans la cité 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Fiche 1.6 : Ateliers santé pour les personnes parlant peu le français ▪ Fiche 1.7 : Action de lutte contre les violences faites aux femmes ▪ Fiche 1.8 : projet "Parcours de santé des personnes SDF du Mantois" (coopérative d'acteurs) ▪ Fiche 1.9 : Action au bénéfice des personnes en situation de handicap (exemple Duoday)

AXE 2 : Promouvoir la santé globale aux différents âges de la vie

OBJECTIFS STRATEGIQUES	OBJECTIFS OPERATIONNELS	ACTIONS
1. Agir sur des facteurs de risque de maladies chroniques	➤ Lutter contre le surpoids et l'obésité des enfants et des adultes	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Fiche 2.1 : Création d'un parcours de soin ambulatoire de prise en charge médicale de l'obésité sévère chez l'adulte, d'une durée d'un an. ▪ Fiche 2.2 : Parcours de soins nutritionnels ville-hôpital ▪ Fiche 2.3 : Formation des acteurs de première ligne aux outils permettant de mettre en place des actions contribuant à faire reculer le surpoids des enfants (programme VIF) ▪ Fiche 2.4 : Action de prévention sur la nutrition auprès des enfants, temps extra-scolaire (EIAPIC)
	➤ Optimiser le parcours de soins du patient diabétique	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Fiche 2.5 : Parcours de soins du patient diabétique (Revesdiab)
2. Renforcer la prévention et le dépistage	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Améliorer la santé bucco-dentaire des enfants ➤ Augmenter la couverture vaccinale ➤ Développer le taux de dépistage des cancers ➤ Renforcer le dépistage des IST ➤ Lutter contre le tabagisme ➤ Prévenir la perte d'autonomie des personnes âgées 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Fiche 2.6 : Campagnes premières dents 0-3 ans et actions de prévention dans les écoles pour les enfants de 3 à 6 ans ▪ Fiche 2.7 : Vaccins enfants/ personnes âgées/personnel soignant ▪ Fiche 2.8 : Cancers du sein, colorectal, col de l'utérus ▪ Fiche 2.9 : VIH et autres IST ▪ Fiche 2.10 : Déclinaison de l'opération Moi(s) sans tabac ▪ Fiche 2.11 : Ateliers de prévention des risques de chutes, de stimulation de la mémoire, etc. ▪ Fiche 2.12 : Aide aux aidants
3. Agir sur les déterminants de santé liés à l'habitat et à l'environnement	➤ Développer les connaissances en matière de préservation d'un habitat sain	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Fiche 2.13 : Ateliers de sensibilisation en pied d'immeuble

AXE 3 : Promouvoir la santé mentale et le renforcement des compétences psychosociales

OBJECTIFS STRATEGIQUES	OBJECTIFS OPERATIONNELS	ACTIONS
1. Améliorer la prise en charge des personnes atteintes de souffrances psychiques	<p>Déstigmatiser les troubles psychiques</p> <p>Optimiser la prise en charge de cas complexes</p>	<ol style="list-style-type: none"> Fiche 3.1 : journée s'handifférence ASM Fiche 3.2 : action de communication / formation lors de la Semaine Internationale de la Santé Mentale (annuelle) en partenariat avec le GEM de Mantes-la-Jolie Fiche 3.3 : Création d'un CLSM
2. Développer la prévention des conduites à risque chez les jeunes	Renforcer les compétences psychosociales et la prévention des conduites à risques chez les adolescents	<ol style="list-style-type: none"> Fiche 3.4 : Programme de développement des CPS des jeunes de 6 à 14 ans (Primavéra) et de 14 à 21 ans (Vérano) : formation de professionnels (professeurs, acteurs de proximité, mission locale, équipe PJJ...), ateliers avec des parents, séances avec les jeunes Fiche 3.5 : Actions contre les addictions avec ou sans substance (écrans, etc.) Fiche 3.6 : Soutien à la parentalité : Point d'Ecoute Parents-Ados (IPT) Fiche 3.7 : Développement de l'activité de la Maison des Adolescents (MDA): accueil physique à MLJ, Réunions réseaux professionnels de la santé mentale

Annexe 2 : Fiches actions du CLS 2019-2022 de Mantes-la-Jolie

FICHE ACTION 1		CLS DE MANTES LA JOLIE			
Axe Stratégique	AXE 1 : Faciliter l'accès aux droits et à la santé				
Intitulé de l'action	Soutien à la constitution d'une maison médicale				
Porteur de l'action	Ville / ARS	Début	sept-18	Fin	déc-22
JUSTIFICATION					
Le diagnostic santé du territoire de Mantes-la-Jolie indique certains points qui nous mèneront, sans action de notre part et dans un avenir proche, à devenir un territoire en désertification médicale.					
L'accès aux soins est aujourd'hui fragilisé par la diminution progressive de médecins généralistes et spécialistes.					
La problématique de l'action est-elle intégrée dans le volet santé du contrat de ville ?					Oui
Parmi ces éléments, des inégalités sociales et territoriales de santé ont-elles été repérées ?					Oui
DESCRIPTION					
Obj spécifique	Améliorer l'offre de soins de premier recours				
Obj opérationnel 1	Favoriser l'installation de nouveaux professionnels de santé médicaux et paramédicaux				
Obj opérationnel 2					
1. La ville a répondu à l'appel à projet du Conseil Départemental pour la création d'une maison médicale à Mantes-la-Jolie. L'équipe sera pluri-professionnelle avec un projet de santé répondant aux problématiques de santé du territoire, un travail en commun avec l'Hôpital et la PMI. L'ouverture est prévue en fin 2020. Les professionnels de santé se regrouperont en association puis en SISA avec l'accompagnement de l'ARS. L'équipe sera pluri-professionnelle. La SISA permettra de le regroupement des professionnels de santé relevant de professions différentes, de percevoir des financements publics de facturer certains actes à l'assurance maladie dans le cadre des nouvelles rémunérations prévues par la loi Hôpital, patients, santé et territoires (HPST) et de mettre à disposition des professionnels de santé un cadre fiscal et social sécurisé.					
Public cible	Les habitants de la ville de Mantes-la-Jolie				
Lieu de l'action	Ville classée en zone prioritaire par l'ARS	Territoire :	Tout le territoire du CLS		
L'action est-elle déjà mise en œuvre (préexistante à la dynamique du CLS) ?					Oui
TYPLOGIE ET THEMATIQUE					
Déterminant visé	Système de santé				
Thème 1	Accès aux soins		Si autre :		
Thème 2			Si autre :		
Thème 3			Si autre :		
A quel projet(s) du Schéma Régional de Santé 2018-2022 l'action contribue-t-elle ?					2.3
Anticiper et optimiser les prises en charge non programmées					
Articulation avec d'autres plans locaux					
PARTENAIRES ET PARTICIPATION					
Secteur	Partenaires	Analyse des besoins	Mobilisation de ressources	Mise en œuvre	Co-Pilotage
Santé	Hôpital	Oui	Oui	Oui	
Santé	ARS		Oui	Oui	Oui
Petite enfance et Médico-social	Conseil Départemental (PMI)	Oui	Oui	Oui	
Santé	Ville de Mantes-la-Jolie	Oui	Oui	Oui	Oui
Santé	Professionnels	Oui	Oui	Oui	
Une démarche participative est-elle mise en œuvre afin d'associer les habitants à l'action ?					
Si oui, précisez :	participation symbolique	Quel degré ?	Information		
SUIVI ET EVALUATION					
Indicateur processus	Éléments facilitateurs, Ajustements éventuels, difficultés rencontrées				
Indicateur activité 1	Nombre de professionnels de santé médicaux et paramédicaux installés				
Indicateur activité 2	Nombre et types de projets et d'actions mis en œuvre				

Indicateur résultat 1	Installation effective de professionnels de santé médicaux et paramédicaux
Indicateur résultat 2	Mise en œuvre des différents objectifs

FICHE ACTION 2		CLS DE MANTES LA JOLIE			
Axe Stratégique	AXE 1 : Faciliter l'accès aux droits et à la santé				
Intitulé de l'action	Proposition d'exercices mixtes (Hôpital/Libéral)				
Porteur de l'action	Ville / Hôpital	Début	janv-21	Fin	déc-22
JUSTIFICATION					
Beaucoup de médecins actuellement font le choix de partager leur temps de travail entre l'Hôpital et le libéral.					
Une pénurie de psychiatres, un nombre de médecins généralistes en diminution, une offre insuffisante en spécialistes nécessitant de réfléchir à des parcours de soins construits entre la médecine de Ville, le médico-Social et l'Hôpital.					
La problématique de l'action est-elle intégrée dans le volet santé du contrat de ville ?					Oui
Parmi ces éléments, des inégalités sociales et territoriales de santé ont-elles été repérées ?					Oui
DESCRIPTION					
Obj spécifique	Améliorer l'offre de soins de premier recours				
Obj opérationnel 1	Favoriser l'installation de nouveaux professionnels de santé médicaux et paramédicaux				
Obj opérationnel 2					
Le projet de santé de la future Maison Médicale implique des professionnels de santé libéraux du territoire, l'Hôpital de Mantes-la-Jolie et la PMI avec trois objectifs principaux :					
<ul style="list-style-type: none"> - mieux coordonner les parcours des patients entre les différents acteurs - proposer des consultations avancées/permanences au sein de la Maison Médicale - conduire en collaboration des actions de santé publique à destination des patients. 					
La proposition d'exercice mixte est la suivante :					
<ul style="list-style-type: none"> - l'installation en libéral à mi-temps dans la MM (pour la réalisation de soins non programmés notamment) de médecins travaillant actuellement aux urgences de l'Hôpital, permettant à la fois de répondre à leurs aspirations personnelles, de désengorger en partie les urgences hospitalières et de développer la pratique mixte souhaitée par l'hôpital et promue par les pouvoirs publics - la mise en place de consultations avancées de professionnels hospitaliers (médecin nutritionniste, IPA (Infirmiers en Pratiques Avancées), médecin du sport, psychiatre...). Ces consultations avancées se feront dans un local dédié aux praticiens de l'hôpital, et seront organisées par l'hôpital. 					
Les professionnels de la maison médicale orienteront certains de leurs patients vers le centre de PMI qui propose de nombreuses ressources en matière d'accompagnement à la parentalité et de suivi du développement de l'enfant (entretiens prénataux, ateliers d'éveil, visite à domicile, informations et prévention...). L'équipe de PMI (composée notamment de médecins, de sages-femmes et de puéricultrices) pourra donc intervenir en complément des médecins généralistes. certains professionnels de cette équipe pourront proposer des permanences au sein de la maison médicale, par exemple une permanence de puéricultrice une demi-journée par semaine.					
Public cible	les mantais et le bassin du mantois, les professionnels de santé médicaux et paramédicaux				
Lieu de l'action	maison médicale centre-ville de Mantes-la-Jolie	Territoire :	Tout le territoire du CLS		
L'action est-elle déjà mise en œuvre (préexistante à la dynamique du CLS) ?					Non
TYPLOGIE ET THEMATIQUE					
Déterminant visé	Système de santé				
Thème 1	Accès aux soins				
Thème 2	Si autre :				
Thème 3	Si autre :				
A quel projet(s) du Schéma Régional de Santé 2018-2022 l'action contribue-t-elle ?					1.5
Mettre en place un accompagnement thérapeutique de proximité					
Articulation avec d'autres plans locaux					
PARTENAIRES ET PARTICIPATION					
Secteur	Partenaires	Analyse des besoins	Mobilisation de ressources	Mise en œuvre	Co-Pilotage
Santé	Hôpital	Oui	Oui	Oui	Oui
Petite enfance	pmi	Oui	Oui	Oui	Oui
Santé	professionnels	Oui	Oui	Oui	Oui
Santé	Ville	Oui	Oui	Oui	
Une démarche participative est-elle mise en œuvre afin d'associer les habitants à l'action ?					
Si oui, précisez :	participation symbolique	Quel degré ?	Information		
SUIVI ET EVALUATION					
Indicateur processus	Difficultés rencontrées dans la mise en œuvre				
Indicateur activité 1	Nombre de professionnels installés en exercice mixte				

Indicateur activité 2	Nombre de consultations avancées et de permanence de la PMI
Indicateur résultat 1	Installation effective de professionnels en exercices mixtes
Indicateur résultat 2	consultations avancées effectives

FICHE ACTION 3		CLS DE MANTES LA JOLIE			
Axe Stratégique	AXE 1 : Faciliter l'accès aux droits et à la santé				
Intitulé de l'action	Promotion du territoire : visite de la Ville pour les internes de l'hôpital				
Porteur de l'action	Ville / Hôpital	Début	janv-20	Fin	déc-22
JUSTIFICATION					
Afin de faire connaître la ville de Mantes-la-Jolie aux internes en stage au sein de l'hôpital, il nous paraît important de planifier une visite de la ville.					
La ville de Mantes-la-Jolie possède de nombreux atouts que les personnes de passage ne peuvent connaître.					
La problématique de l'action est-elle intégrée dans le volet santé du contrat de ville ?					Oui
Parmi ces éléments, des inégalités sociales et territoriales de santé ont-elles été repérées ?					Oui
DESCRIPTION					
Obj spécifique	Améliorer l'offre de soins de premier recours				
Obj opérationnel 1	Favoriser l'installation de nouveaux professionnels de santé médicaux et paramédicaux				
Obj opérationnel 2					
Afin de permettre aux internes de l'hôpital de découvrir la ville de Mantes-la-Jolie, une journée de visite guidée des différents lieux attractifs sera organisée :					
<ul style="list-style-type: none"> - centre ville (Mairie, musée, collégiale) - l'Ile aux Dames - la maison médicale une fois celle-ci ouverte - les bords de seine - quartier pavillonnaire de Gassicourt - Le Val Fourré 					
un moment conviviale clôturera la visite (repas partagé) qui sera aussi l'occasion pour la commune de partager des enjeux du territoire et les grands projets					
Public cible	Internes en médecine de l'hôpital				
Lieu de l'action	Ville de Mantes-la-Jolie	Territoire :	Tout le territoire du CLS		
L'action est-elle déjà mise en œuvre (préexistante à la dynamique du CLS) ?					Non
TPOLOGIE ET THEMATIQUE					
Déterminant visé	Système de santé				
Thème 1	Autre		Si autre : cadre de vie		
Thème 2			Si autre :		
Thème 3			Si autre :		
A quel projet(s) du Schéma Régional de Santé 2018-2022 l'action contribue-t-elle ?					0
Non concerné					
Articulation avec d'autres plans locaux					
PARTENAIRES ET PARTICIPATION					
Secteur	Partenaires	Analyse des besoins	Mobilisation de ressources	Mise en œuvre	Co-Pilotage
Santé	hôpital	Oui	Oui	Oui	Oui
Environnement	ville	Oui	Oui	Oui	Oui
Une démarche participative est-elle mise en œuvre afin d'associer les habitants à l'action ?					Non
Si oui, précisez :		Quel degré ?			
SUIVI ET EVALUATION					
Indicateur processus	Eléments facilitateurs dans la mise en œuvre de l'action : partenariat, moyens humains et techniques...				
Indicateur activité 1	Taux de satisfaction des visiteurs				
Indicateur activité 2	Nombre de participants				
Indicateur résultat 1	Satisfaction des participants aux visites				
Indicateur résultat 2	Visite effective de la Ville par les internes de l'hôpital				

FICHE ACTION 4		CLS DE MANTES LA JOLIE			
Axe Stratégique	AXE 1 : Faciliter l'accès aux droits et à la santé				
Intitulé de l'action	mise en place de coffres forts numériques pour les personnes précaires				
Porteur de l'action	Déclic	Début	janv-19	Fin	déc-20
JUSTIFICATION					
pour les personnes précaires en particulier, une des causes importantes du non recours aux soins est bien souvent la perte ou le vol des justificatifs - papiers.					
L'incapacité à présenter ces documents retarde souvent leur accès aux droits de plusieurs mois.					
Par ailleurs, la reconstitution des dossiers représente un temps important pour les travailleurs sociaux					
La problématique de l'action est-elle intégrée dans le volet santé du contrat de ville ?					Oui
Parmi ces éléments, des inégalités sociales et territoriales de santé ont-elles été repérées ?					Oui
DESCRIPTION					
Obj spécifique	Améliorer l'accès aux droits et à la santé				
Obj opérationnel 1	Mettre en place des outils numériques accessibles aux partenaires du territoire				
Obj opérationnel 2					
<p>Outil numérique expérimenté à partir de l'accueil de jour Déclic situé à Mantes la Jolie, dans le cadre du parcours de santé des personnes sans domicile fixe du Mantois :</p> <p>Le coffre-fort numérique est un espace de stockage qui permet d'archiver et de conserver des documents importants et / ou confidentiels. Il permet de limiter la perte des documents et de sensibiliser les bénéficiaires à la pratique du numérique, tendant ainsi à autonomiser les bénéficiaires dans leurs démarches</p> <p>C'est un gain d'efficacité pour les travailleurs sociaux en charge du suivi de ces personnes</p> <p>Outil testé pour les personnes accueillies à l'accueil de jour Déclic dans un premier temps, la démarche étant ensuite à partager et à étendre aux autres acteurs du territoire du Mantois, et au-delà si possible.</p>					
Public cible	population précaire				
Lieu de l'action	Déclic	Territoire :	Tout le territoire du CLS		
L'action est-elle déjà mise en œuvre (préexistante à la dynamique du CLS) ?					Oui
TYPLOGIE ET THEMATIQUE					
Déterminant visé	Facteurs psychosociaux et environnement social				
Thème 1	Accès aux droits	Si autre :			
Thème 2	Accès aux soins	Si autre :			
Thème 3	Intervention globale pour personne en difficulté sociale	Si autre :			
A quel projet(s) du Schéma Régional de Santé 2018-2022 l'action contribue-t-elle ?					1.3
Optimiser les parcours grâce aux services et outils numériques					
Articulation avec d'autres plans locaux					
PARTENAIRES ET PARTICIPATION					
Secteur	Partenaires	Analyse des besoins	Mobilisation de ressources	Mise en œuvre	Co-Pilotage
Social	Déclic	Oui	Oui	Oui	Oui
Santé	ARS	Oui	Oui	Oui	Oui
Santé	CHIMM	Oui	Oui	Oui	
Santé	Réseau Odyssee	Oui	Oui	Oui	
Social	CCAS	Oui	Oui		
Une démarche participative est-elle mise en œuvre afin d'associer les habitants à l'action ?					
Si oui, précisez :	Quel degré ?				
SUIVI ET EVALUATION					
Indicateur processus	Leviers et freins rencontrés à la mise en place et à l'appropriation de cet outil				
Indicateur activité 1	Nombres de réunions d'information avec les accueillis				
Indicateur activité 2	Nombres de réunions d'information avec les structures partenaires				
Indicateur résultat 1	Nombre de coffres forts ouverts ; Satisfaction du public (alimentation du CFN)				
Indicateur résultat 2	Nombres de structures adhérentes au service de coffres forts numériques				

FICHE ACTION 5		CLS DE MANTES LA JOLIE			
Axe Stratégique	AXE 1 : Faciliter l'accès aux droits et à la santé				
Intitulé de l'action	Réunion partenariale et développer l'accès à l'annuaire santé				
Porteur de l'action	Ville	Début	janv-18	Fin	déc-22
JUSTIFICATION					
De nombreux dispositifs existent sur le territoire mais parfois peu connus aussi bien par les habitants que les professionnels					
Il est essentiel que nous puissions nous connaître entre professionnels et par la suite orienter le public dans les dispositifs appropriés.					
La problématique de l'action est-elle intégrée dans le volet santé du contrat de ville ?					Oui
Parmi ces éléments, des inégalités sociales et territoriales de santé ont-elles été repérées ?					Oui
DESCRIPTION					
Obj spécifique	Améliorer l'accès aux droits et à la santé				
Obj opérationnel 1	Améliorer la connaissance des dispositifs de santé existants sur le territoire				
Obj opérationnel 2					
Réunion partenariale au moins une fois par an L'idée étant de mettre en place une rencontre, un séminaire une fois par an à destination des professionnels. Cette rencontre doit être un espace d'échange permettant de se connaître, connaître les missions et les localisations de chacun. Ce séminaire permettra également d'alimenter l'annuaire santé. Développer l'accès à l'annuaire santé Poursuivre chaque année la réactualisation de l'annuaire santé, ajouter quelques informations comme le caractère gratuit dans les conditions d'accueil, préciser les horaires des actions mises en place sur le territoire.					
Public cible	les professionnels et les habitants				
Lieu de l'action	ville de Mantes-la-Jolie	Territoire :	Tout le territoire du CLS		
L'action est-elle déjà mise en œuvre (préexistante à la dynamique du CLS) ?					Oui
TYPLOGIE ET THEMATIQUE					
Déterminant visé	Système de santé				
Thème 1	Démarche participative (dont santé communautaire)		Si autre :		
Thème 2	Accès aux droits		Si autre :		
Thème 3	Accès aux soins		Si autre :		
A quel projet(s) du Schéma Régional de Santé 2018-2022 l'action contribue-t-elle ?					4.4
Faciliter l'accès à une information en santé de qualité grâce au numérique					
Articulation avec d'autres plans locaux					
PARTENAIRES ET PARTICIPATION					
Secteur	Partenaires	Analyse des besoins	Mobilisation de ressources	Mise en œuvre	Co-Pilotage
Santé	ville	Oui	Oui	Oui	Oui
Santé	les professionnels du territoire	Oui	Oui	Oui	
Social	les professionnels du territoire	Oui	Oui	Oui	
Medico-social	les professionnels du territoire	Oui	Oui	Oui	
Une démarche participative est-elle mise en œuvre afin d'associer les habitants à l'action ?					Oui
Si oui, précisez :	présence des associations aux réunions	Quel degré ?	Partenariat		
SUIVI ET EVALUATION					
Indicateur processus	Eléments facilitateurs, difficultés rencontrés, appropriation de l'outil				
Indicateur activité 1	nombre de connexion à l'année				
Indicateur activité 2	Nombre de connexions à l'annuaire santé				
Indicateur résultat 1	participation effective aux séminaires				
Indicateur résultat 2	Utilisation réelle de l'annuaire santé				

FICHE ACTION 6		CLS DE MANTES LA JOLIE			
Axe Stratégique	AXE 1 : Faciliter l'accès aux droits et à la santé				
Intitulé de l'action	ateliers santé pour les personnes parlant peu le français				
Porteur de l'action	Bureau Information, Prévention et santé / ASL	Début	janv-20	Fin	déc-22
JUSTIFICATION					
Afin d'informer et de sensibiliser le public parlant peu le français, des temps d'échanges sur les thématiques de la santé sont mises en place. La ville capte 23% d'étrangers, la maîtrise de la langue demeure un enjeu sur le territoire.					
nous proposerons également d'aller vers les structures de santé et de prévention afin de les connaître et de pouvoir s'y rendre de manière autonome en cas de besoin					
La problématique de l'action est-elle intégrée dans le volet santé du contrat de ville ?					Oui
Parmi ces éléments, des inégalités sociales et territoriales de santé ont-elles été repérées ?					Oui
DESCRIPTION					
Obj spécifique	Optimiser le parcours de santé de populations vulnérables				
Obj opérationnel 1	Développer la prévention et la réponse aux besoins de santé de façon adaptée auprès des publics vulnérables				
Obj opérationnel 2	Faciliter l'intégration des personnes vulnérables dans la cité				
Les jeudis de la santé mis en place depuis 2 ans sur le territoire, il s'agit d'un temps d'échange sur une thématique santé animé par un professionnel. Une réunion sera organisée en amont avec les associations ASL, Escal et les Foyers de Travailleurs Migrants afin de programmer ensemble les thématiques à l'année en fonction des besoins du public					
Mobilisant l'objectif étant de se rendre dans les dispositifs afin de rencontrer les professionnels sur place, de découvrir les lieux. Les partenaires seront invités à échanger sur leurs missions et leurs conditions d'accueil ce qui permettra à ce public de s'y rendre par la suite en cas de nécessité.					
Public cible	public parlant peu le français				
Lieu de l'action	quartier du Val Fourré	Territoire :	Un ou plusieurs QPV		
L'action est-elle déjà mise en œuvre (préexistante à la dynamique du CLS) ?					Oui
TYPLOGIE ET THEMATIQUE					
Déterminant visé	Facteurs psychosociaux et environnement social				
Thème 1	Démarche participative (dont santé communautaire)	Si autre :			
Thème 2	Intervention globale pour personne en difficulté sociale	Si autre :			
Thème 3		Si autre :			
A quel projet(s) du Schéma Régional de Santé 2018-2022 l'action contribue-t-elle ?					4.3
Développer le pouvoir d'agir des habitants par l'information de proximité					
Articulation avec d'autres plans locaux	ASV dans l'axe La promotion des comportements favorables à la santé				
PARTENAIRES ET PARTICIPATION					
Secteur	Partenaires	Analyse des besoins	Mobilisation de ressources	Mise en œuvre	Co-Pilotage
Santé	Ville	Oui	Oui	Oui	Oui
Education	IFSI	Oui	Oui	Oui	
Emploi/Insertion	Escal	Oui	Oui	Oui	Oui
Social	CIDFF		Oui	Oui	
Social	CPAM		Oui	Oui	
Une démarche participative est-elle mise en œuvre afin d'associer les habitants à l'action ?					Oui
Si oui, précisez :	personnes mobilisées	Quel degré ?	Implication		
SUIVI ET EVALUATION					
Indicateur processus	Eléments facilitateurs et difficultés rencontrées dans la mise en œuvre des actions				
Indicateur activité 1	Nombre d'ateliers mis en place				
Indicateur activité 2	Taux de participation aux ateliers				
Indicateur résultat 1	Satisfaction des organisateurs				
Indicateur résultat 2	Satisfaction des participants				

FICHE ACTION 7		CLS DE MANTES LA JOLIE			
Axe Stratégique	AXE 1 : Faciliter l'accès aux droits et à la santé				
Intitulé de l'action	Action de lutte contre les violences faites aux femmes				
Porteur de l'action	travailleur social au commissariat	Début	oct-18	Fin	déc-22
JUSTIFICATION					
L'exposition à la violence conjugale fait référence au fait qu'un enfant soit directement ou indirectement exposé à des scènes de violences répétées. Les enfants restent trop souvent des victimes oubliées.					
Les violences sont aujourd'hui reconnues comme l'atteinte à l'intégrité de la personne. Il y a nécessité d'apporter une lisibilité aux victimes sur les ressources locales disponibles.					
La problématique de l'action est-elle intégrée dans le volet santé du contrat de ville ?					Oui
Parmi ces éléments, des inégalités sociales et territoriales de santé ont-elles été repérées ?					Oui
DESCRIPTION					
Obj spécifique	Optimiser le parcours de santé de populations vulnérables				
Obj opérationnel 1	Développer la prévention et la réponse aux besoins de santé de façon adaptée auprès des publics vulnérables				
Obj opérationnel 2	Faciliter l'intégration des personnes vulnérables dans la cité				
Pour 2019, l'objectif sera de sensibiliser les professionnels et le public à l'impact des violences conjugales sur les enfants :					
1. Réunion de présentation des missions du Pôle Psycho-Social du commissariat de Mantes la Jolie					
2. Formation des professionnels					
3. Conférence débat en direction du public					
Les actions auront lieu en octobre et novembre.					
Public cible	professionnels de la ville, les professionnels du commissariat et les habitants adultes et enfants				
Lieu de l'action	Mantes-la-Jolie	Territoire :	Tout le territoire du CLS		
L'action est-elle déjà mise en œuvre (préexistante à la dynamique du CLS) ?					Oui
TYPOLOGIE ET THEMATIQUE					
Déterminant visé	Facteurs psychosociaux et environnement social				
Thème 1	Santé de la femme	Si autre :			
Thème 2	Santé de l'enfant	Si autre :			
Thème 3	Santé sexuelle et vie affective	Si autre :			
A quel projet(s) du Schéma Régional de Santé 2018-2022 l'action contribue-t-elle ?					2.1
Améliorer la connaissance des besoins et de la qualité des réponses					
Articulation avec d'autres plans locaux					
PARTENAIRES ET PARTICIPATION					
Secteur	Partenaires	Analyse des besoins	Mobilisation de ressources	Mise en œuvre	Co-Pilotage
Petite enfance	Conseil Départemental (PMI)	Oui	Oui	Oui	
Santé	Hôpital	Oui	Oui	Oui	
Medico-social	Conseil Départemental	Oui	Oui	Oui	
Social	Travailleur social au commissariat	Oui	Oui	Oui	Oui
Social	CDIFF, AVOCAT, Psychologue, DDCS				
Une démarche participative est-elle mise en œuvre afin d'associer les habitants à l'action ?					Non
Si oui, précisez :		Quel degré ?			
SUIVI ET EVALUATION					
Indicateur processus	Éléments facilitateurs dans la mise en œuvre des actions et difficultés rencontrées				
Indicateur activité 1	Nombre de participants aux formations				
Indicateur activité 2	Nombre et qualité des actions				
Indicateur résultat 1	Réalisation effective des actions				
Indicateur résultat 2	Satisfaction des participants aux différentes actions				

FICHE ACTION 8		CLS DE MANTES LA JOLIE			
Axe Stratégique	AXE 1 : Faciliter l'accès aux droits et à la santé				
Intitulé de l'action	Parcours de santé des personnes SDF du Mantois				
Porteur de l'action	Coopérative d'acteurs du Mantois	Début	sept-18	Fin	déc-20
JUSTIFICATION					
Identification de problèmes d'accès aux droits et aux soins des personnes SDF, accueillies notamment à l'accueil de jour Déclic de Mantes la Jolie					
La problématique de l'action est-elle intégrée dans le volet santé du contrat de ville ? Oui					
Parmi ces éléments, des inégalités sociales et territoriales de santé ont-elles été repérées ? Oui					
DESCRIPTION					
Obj spécifique	Optimiser le parcours de santé de populations vulnérables				
Obj opérationnel 1	Développer la prévention et la réponse aux besoins de santé de façon adaptée auprès des publics vulnérables				
Obj opérationnel 2	Faciliter l'intégration des personnes vulnérables dans la cité				
<ul style="list-style-type: none"> Mise en place d'une organisation collective sous forme d'une « coopérative d'acteurs » pour construire et mettre en œuvre le parcours de santé. Expérimentation sur 3 ans. 					
Faciliter l'accès aux droits :					
<ul style="list-style-type: none"> démarche d'aller-vers sur les questions de santé lors de l'accueil du public ouverture de coffres forts numériques outils d'information sur les droits sociaux-santé, actualisés et adaptés aux publics 					
Prévention et prise en charge du public :					
<ul style="list-style-type: none"> séances d'information et de sensibilisation à l'hygiène et à la santé. diagnostic infirmier et orientation pour une prise en charge santé dans le droit commun, dans une démarche visant à autonomiser les populations action de renforcement de l'estime de soi et de développement de la socialisation des bénéficiaires 					
Public cible	Public très précaire (personnes sans domicile fixe actuellement accueillies à l'accueil de jour Déclic)				
Lieu de l'action	Mantes la jolie et environs	Territoire :	Tout le territoire du CLS		
L'action est-elle déjà mise en œuvre (préexistante à la dynamique du CLS) ?					Oui
TYPOLOGIE ET THEMATIQUE					
Déterminant visé	Facteurs psychosociaux et environnement social				
Thème 1	Médiation en santé et du «aller-vers»		Si autre :		
Thème 2	Intervention globale pour personne en difficulté sociale		Si autre :		
Thème 3	Accueil de la grande précarité par l'offre de soin		Si autre :		
A quel projet(s) du Schéma Régional de Santé 2018-2022 l'action contribue-t-elle ?					1.3
Optimiser les parcours grâce aux services et outils numériques					
Articulation avec d'autres plans locaux					
PARTENAIRES ET PARTICIPATION					
Secteur	Partenaires	Analyse des besoins	Mobilisation de ressources	Mise en œuvre	Co-Pilotage
Santé	ARS	Oui	Oui	Oui	Oui
Social	DECLIC	Oui	Oui	Oui	Oui
Santé	HOPITAL MANTES ET CHIMM	Oui	Oui	Oui	
Santé	RESEAU ODYSSEE	Oui	Oui	Oui	
Santé	VILLE CCAS	Oui	Oui	Oui	
Une démarche participative est-elle mise en œuvre afin d'associer les habitants à l'action ?					
Si oui, précisez :	Public	Quel degré ?	Implication		
SUIVI ET EVALUATION					
Indicateur processus	Freins et leviers dans la mise en œuvre du projet de la coopérative				
Indicateur activité 1	Nombre de réunions, Nombre et profil des acteurs participants aux Copils				
Indicateur activité 2	Mise en place d'une coordination/ médiation pérenne				
Indicateur résultat 1	Evolution des pratiques entre structures, dynamique des partenariats				
Indicateur résultat 2	Nombre de personnes sensibilisées aux démarches de santé, nombre de suivis				

FICHE ACTION 9		CLS DE MANTES LA JOLIE			
Axe Stratégique	AXE 1 : Faciliter l'accès aux droits et à la santé				
Intitulé de l'action	Duoday				
Porteur de l'action	Ville	Début	mars-20	Fin	déc-22
JUSTIFICATION					
Aujourd'hui, le taux de chômage des personnes en situation de handicap est de 19%, le double de la moyenne nationale.					
l'évènement duoday est un véritable tremplin vers l'emploi qui permet de lever l'autocensure et demande aux entreprises et associations de s'emparer de la dimension du handicap					
La problématique de l'action est-elle intégrée dans le volet santé du contrat de ville ?					Oui
Parmi ces éléments, des inégalités sociales et territoriales de santé ont-elles été repérées ?					Oui
DESCRIPTION					
Obj spécifique	Optimiser le parcours de santé de populations vulnérables				
Obj opérationnel 1	Faciliter l'intégration des personnes vulnérables dans la cité				
Obj opérationnel 2					
A l'occasion d'une journée nationale, une entreprise ou une collectivité ou une association accueille une personne en situation de handicap, en duo avec un professionnel volontaire. Cette journée doit permettre la découverte du métier, une participation active, une immersion en entreprise.					
il sera utile de prévoir une co partenariat avec le pôle emploi de l'agence de Mantes qui a une section dédiée avec des spécialistes de l'emploi du public handicapé					
Public cible	personne en situation de handicap				
Lieu de l'action	Mantes-la-Jolie	Territoire :	Tout le territoire du CLS		
L'action est-elle déjà mise en œuvre (préexistante à la dynamique du CLS) ?					Non
TYPLOGIE ET THEMATIQUE					
Déterminant visé	Facteurs psychosociaux et environnement social				
Thème 1	Santé et autonomie des personnes handicapées		Si autre :		
Thème 2			Si autre :		
Thème 3			Si autre :		
A quel projet(s) du Schéma Régional de Santé 2018-2022 l'action contribue-t-elle ?					
Articulation avec d'autres plans locaux	ASV, Ville apprenante, cité éducative				
PARTENAIRES ET PARTICIPATION					
Secteur	Partenaires	Analyse des besoins	Mobilisation de ressources	Mise en œuvre	Co-Pilotage
Emploi/Insertion	Pôle emploi	Oui	Oui	Oui	Oui
Social	CCAS PAT MDPH	Oui	Oui	Oui	Oui
Autre	Associations, Ville	Oui	Oui	Oui	
Emploi/Insertion	Mission locale	Oui	Oui	Oui	
Emploi/Insertion	ESAT	Oui	Oui	Oui	
Une démarche participative est-elle mise en œuvre afin d'associer les habitants à l'action ?					
Si oui, précisez :		Quel degré ?			
SUIVI ET EVALUATION					
Indicateur processus	Difficultés dans la mise en œuvre, éléments facilitateurs				
Indicateur activité 1	Nombre de personnes en situation de handicap participant à l'action				
Indicateur activité 2	Nombre de partenaires recevant le public				
Indicateur résultat 1	Participation active des partenaires				
Indicateur résultat 2	Accueil effectif d'une personne en situation de handicap				

FICHE ACTION 10		CLS DE MANTES LA JOLIE			
Axe Stratégique	AXE 2 : Promouvoir la santé globale aux différents âges de la vie				
Intitulé de l'action	Création d'un parcours de soins ambulatoire de prise en charge médicale de l'obésité sévère chez l'adulte				
Porteur de l'action	Hôpital / ASM	Début	sept-18	Fin	déc-22
JUSTIFICATION					
5% de la population française souffre d'obésité sévère. Il s'agit ici d'offrir une nouvelle offre de soins permettant la prise en charge médicale de cette pathologie chronique chez l'adulte.					
Le recours à la chirurgie bariatrique n'est pas toujours envisageable, il y a un besoin de prise en charge médicale de cette pathologie chronique chez l'adulte					
La problématique de l'action est-elle intégrée dans le volet santé du contrat de ville ?					
Parmi ces éléments, des inégalités sociales et territoriales de santé ont-elles été repérées ?					
DESCRIPTION					
Obj spécifique	Agir sur les facteurs de risque de maladies chroniques				
Obj opérationnel 1	Lutter contre le surpoids et l'obésité				
Obj opérationnel 2					
La prise en charge comprend un volet diététique, un volet psychologique, mais aussi un volet physique. La reprise ou l'intensification d'une activité physique sont des éléments essentiels dans la prise en charge de l'obésité. Le CMOA s'appuie ainsi sur le nouveau service de médecine du sport de l'établissement. La prise en charge diététique et psychologique accorde une importance particulière à l'analyse du comportement alimentaire. L'orientation du patient se fait soit en autonomie, soit une orientation par le médecin traitant ou autres professionnels de santé.					
Les patients intégrant le CMOA bénéficient également d'un bilan complet des pathologies souvent associées à l'obésité (hypertension artérielle, syndrome d'apnée du sommeil, reflux gastro-œsophagien...).					
L'entrée dans le CMOA débute par une consultation médicale initiale par un médecin nutritionniste. Elle se poursuit en général par une hospitalisation d'une journée, quelques semaines après la consultation initiale. Lors de cette journée, le patient est pris en charge par la diététicienne, la psychologue, le médecin du sport et un éducateur médico sportif. Pour certains patients, un bilan cardiorespiratoire ou ostéo-articulaire est également nécessaire.					
Au décours de l'hospitalisation, la prise en charge diététique, psychologique et physique se poursuit sur près d'une année, afin d'accompagner au mieux le patient dans une modification durable de son comportement alimentaire et physique.					
La reprise de l'activité se fait de façon progressive sous forme d'un programme passerelle. D'abord, les patients sont suivis chaque semaine, pendant 2 mois en séances APA individuelles à l'hôpital ; puis, ils sont suivis de façon hebdomadaire en séances APA collectives en ville (dans des locaux de la ville de Mantes) pendant 9 mois environ.					
Un bilan de fin de parcours est réalisé pour chaque patient.					
Public cible	Patients adultes souffrant d'obésité sévère (35<IMC <40)				
Lieu de l'action	Hôpital de Mantes-la-Jolie et locaux ville	Territoire :	Tout le territoire du CLS		
L'action est-elle déjà mise en œuvre (préexistante à la dynamique du CLS) ?					oui
TYPLOGIE ET THEMATIQUE					
Déterminant visé	Facteurs comportementaux (style de vie)				
Thème 1	Activité physique	Si autre :			
Thème 2	Alimentation	Si autre :			
Thème 3	Education thérapeutique du patient	Si autre :			
A quel projet(s) du Schéma Régional de Santé 2018-2022 l'action contribue-t-elle ?					4.1
Développer le pouvoir d'agir des usagers à titre individuel et collectif					
Articulation avec d'autres plans locaux					
PARTENAIRES ET PARTICIPATION					
Secteur	Partenaires	Analyse des besoins	Mobilisation de ressources	Mise en œuvre	Co-Pilotage
Santé	Hôpital	Oui	Oui	Oui	Oui
Autre	ASM	Oui	Oui	Oui	Oui
Santé	Ville de Mantes-la-Jolie		Oui		
Une démarche participative est-elle mise en œuvre afin d'associer les habitants à l'action ?					
Si oui, précisez :		habitants relais, association	Quel degré ?	Information	
SUIVI ET EVALUATION					
Indicateur processus	Difficultés rencontrées, éléments facilitateurs, ajustements éventuels				
Indicateur activité 1	Nombre de patients file active, nombre de patients ayant quittés le circuit				
Indicateur activité 2	Nombre de réunions pluridisciplinaires, nombre de professionnels, nombre de consultations				
Indicateur résultat 1	Satisfaction des patients				
Indicateur résultat 2	Prise en charge effective des patients				

FICHE ACTION 11		CLS DE MANTES LA JOLIE			
Axe Stratégique	AXE 2 : Promouvoir la santé globale aux différents âges de la vie				
Intitulé de l'action	Parcours de soins nutritionnels Ville-Hôpital				
Porteur de l'action	Hôpital	Début	déc-19	Fin	déc-22
JUSTIFICATION					
Dénutrition et obésité représentent un enjeu de santé publique encore plus important sur le Mantois avec une population défavorisée particulièrement exposée à la malnutrition					
A la sortie de l'hôpital les patients dénutris sont souvent perdus de vue et l'obésité évolue souvent de façon très prolongée avant qu'une prise en charge ne soit proposée au patient					
La problématique de l'action est-elle intégrée dans le volet santé du contrat de ville ?					Oui
Parmi ces éléments, des inégalités sociales et territoriales de santé ont-elles été repérées ?					Oui
DESCRIPTION					
Obj spécifique	Agir sur les facteurs de risque de maladies chroniques				
Obj opérationnel 1	Lutter contre le surpoids et l'obésité				
Obj opérationnel 2					
Afin de répondre à cette problématique, un Centre de ressource Nutrition (CRN) va être mis en place pour proposer des parcours coordonnés de soins ville-hôpital en matière de malnutrition (dénutrition et obésité).					
Le projet s'appuie sur le caractère commun de nombreux intervenants dans la prise en charge de la dénutrition et de l'obésité, permettant de proposer un centre ressource unique.					
Le Centre Ressource Nutrition (CRN) Nutri-Mantes aura pour missions de :					
1. mettre à disposition des professionnels de santé de ville une permanence téléphonique, afin de mettre en contact les professionnels de ville ou de l'hôpital, d'orienter les intervenants, et de programmer des prises en charge.					
2. fournir aux professionnels de santé de ville des avis de diététicien ou de médecin nutritionniste rapidement par téléphone					
3. mettre en commun les informations d'ordre nutritionnel entre la ville et l'hôpital, en s'appuyant sur un dossier numérique partagé entre la ville et l'hôpital (plateforme TERR-e-SANTE)					
4. élaborer et appliquer des parcours de soins nutritionnels sur un territoire local, répartis entre la ville et l'hôpital (3 parcours de soins nutritionnels)					
5. assurer, sur l'hôpital, la prise en charge des situations complexes / urgentes					
6. assurer le suivi et la relance des patients atteints de malnutrition					
7. tenir un registre local des patients signalés et pris en charge					
8. assurer une formation médicale continue locale en matière de dénutrition et d'obésité					
Le projet prévoit également des consultations déportées en ville réalisées par des professionnels de santé du centre hospitalier de Mantes-la-Jolie (consultation de nutrition, diététique, psychologie et médecine du sport).					
Public cible					
Lieu de l'action			Territoire :		
L'action est-elle déjà mise en œuvre (préexistante à la dynamique du CLS) ?					Non
TYPLOGIE ET THEMATIQUE					
Déterminant visé	Facteurs comportementaux (style de vie)				
Thème 1	Alimentation		Si autre :		
Thème 2	Dispositif de coordination		Si autre :		
Thème 3			Si autre :		
A quel projet(s) du Schéma Régional de Santé 2018-2022 l'action contribue-t-elle ?					1.3
Optimiser les parcours grâce aux services et outils numériques					
Articulation avec d'autres plans locaux					
PARTENAIRES ET PARTICIPATION					
Secteur	Partenaires	Analyse des besoins	Mobilisation de ressources	Mise en œuvre	Co-Pilotage
Santé	Hôpital	Oui	Oui	Oui	Oui
Santé	Ville	Oui	Oui	Oui	
Autre	ASM	Oui	Oui	Oui	
Une démarche participative est-elle mise en œuvre afin d'associer les habitants à l'action ?					Oui
Si oui, précisez :		information	Quel degré ?	Information	
SUIVI ET EVALUATION					
Indicateur processus	Difficultés rencontrées, éléments facilitateurs, ajustements éventuels				
Indicateur activité 1	Taux de Participation				
Indicateur activité 2	Nombre d'appels, d'orientations, etc...				
Indicateur résultat 1	Prise en charge effective des patients				
Indicateur résultat 2	Orientation effective				

FICHE ACTION 12		CLS DE MANTES LA JOLIE			
Axe Stratégique	AXE 2 : Promouvoir la santé globale aux différents âges de la vie				
Intitulé de l'action	Formation des acteurs de première ligne (programme VIF)				
Porteur de l'action	Ville	Début	janv-19	Fin	déc-20
JUSTIFICATION					
Le diagnostic santé de la ville de Mantes la Jolie de 2014 a révélé un problème majeur de surpoids chez les enfants : 9% en pmi à Mantes la Jolie versus 6.4% sur le département des Yvelines.					
les statistiques de 2016 restent stables. Il est important de mettre en place un programme permettant aux professionnels d'être formés aux outils leurs permettant d'organiser des actions de prévention à destination de leurs publics.					
La problématique de l'action est-elle intégrée dans le volet santé du contrat de ville ?					Oui
Parmi ces éléments, des inégalités sociales et territoriales de santé ont-elles été repérées ?					Oui
DESCRIPTION					
Obj spécifique	Agir sur les facteurs de risque de maladies chroniques				
Obj opérationnel 1	Lutter contre le surpoids et l'obésité				
Obj opérationnel 2					
<p>Le programme "Vivons en Forme" met à disposition de la ville :</p> <ul style="list-style-type: none"> - des formations, des dossiers méthodologiques, des outils de communication, des propositions d'actions concrètes à mettre en place, un suivi, un accompagnement, une expertise en évaluation. <p>les thématiques qui seront traitées sur les 3 ans sont les suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Evaluation - Equilibre alimentaire pour tous - Les bons comportements alimentaires - Activités physiques et jeux pédagogiques - La restauration scolaire - Le sommeil de l'enfant - Le bien être de l'enfant <p>2 autres thématiques seront proposées tous les ans.</p> <p>Ces formations permettront de capitaliser sur des professionnels globalement qualifiés permettant ainsi d'agir durablement sur le fond auprès du public.</p>					
Public cible	les professionnels de la ville				
Lieu de l'action	Mantes-la-Jolie	Territoire :	Tout le territoire du CLS		
L'action est-elle déjà mise en œuvre (préexistante à la dynamique du CLS) ?					Oui
TYPLOGIE ET THEMATIQUE					
Déterminant visé	Facteurs comportementaux (style de vie)				
Thème 1	Alimentation	Si autre :			
Thème 2	Activité physique	Si autre :			
Thème 3	Santé de l'enfant	Si autre :			
A quel projet(s) du Schéma Régional de Santé 2018-2022 l'action contribue-t-elle ?					4.1
Développer le pouvoir d'agir des usagers à titre individuel et collectif					
Articulation avec d'autres plans locaux	ASV dans l'axe de la promotion des comportements favorables à la santé, Cité éducative, Ville apprenante				
PARTENAIRES ET PARTICIPATION					
Secteur	Partenaires	Analyse des besoins	Mobilisation de ressources	Mise en œuvre	Co-Pilotage
Autre	Association VIF	Oui	Oui	Oui	Oui
Santé	Ville	Oui	Oui	Oui	Oui
Autre	Associations de la ville		Oui	Oui	
Autre	Les différents services Ville		Oui	Oui	
Santé	Les professionnels médicaux et paramédicaux		Oui		
Une démarche participative est-elle mise en œuvre afin d'associer les habitants à l'action ?					Oui
Si oui, précisez :	associations	Quel degré ?	Partenariat		
SUIVI ET EVALUATION					
Indicateur processus	Difficultés rencontrées, éléments facilitateurs, ajustements éventuels				
Indicateur activité 1	Nombre de participants aux formations				
Indicateur activité 2	Nombre de formations tous les ans				
Indicateur résultat 1	Mise en œuvre effective d'actions auprès des publics				
Indicateur résultat 2	Taux de satisfaction				

FICHE ACTION 13		CLS DE MANTES LA JOLIE			
Axe Stratégique	AXE 2 : Promouvoir la santé globale aux différents âges de la vie				
Intitulé de l'action	Action de prévention sur la nutrition auprès des enfants, temps extra-scolaire				
Porteur de l'action	EIAPIC	Début	janv-18	Fin	déc-22
JUSTIFICATION					
Le diagnostic santé de la ville de Mantes la Jolie de 2014 a révélé un problème majeur de surpoids chez les enfants : 9% en pmi à Mantes la Jolie versus 6.4% sur le département des Yvelines.					
les statistiques de 2016 restent stables. Il est important de mettre en place un programme permettant aux professionnels d'être formés aux outils leurs permettant d'organiser des actions de prévention à destination de leur public.					
La problématique de l'action est-elle intégrée dans le volet santé du contrat de ville ?					Oui
Parmi ces éléments, des inégalités sociales et territoriales de santé ont-elles été repérées ?					Oui
DESCRIPTION					
Obj spécifique	Agir sur les facteurs de risque de maladies chroniques				
Obj opérationnel 1	Lutter contre le surpoids et l'obésité				
Obj opérationnel 2					
L'association Eiapic travaille depuis plusieurs années sur l'équilibre du goûter chez les enfants qu'ils accueillent en périscolaire afin de changer les habitudes, boire plus d'eau et moins de soda, manger moins sucré.					
L'association va donc reconduire l'action "aliment' et vous" : goûter parole, goûter bouger, ateliers gourmands avec les familles, création de jeux et supports pédagogiques.					
le souhait pour 2020/2022 serait une déclinaison auprès de toutes les associations qui font du CLAS ce qui permettrait d'en faire bénéficier à un maximum d'enfants.					
Public cible	enfants de 6 à 12 ans et leurs parents				
Lieu de l'action	Locaux de l'association EIAPIC	Territoire :	Un ou plusieurs QPV		
L'action est-elle déjà mise en œuvre (préexistante à la dynamique du CLS) ?					Oui
TYPLOGIE ET THEMATIQUE					
Déterminant visé	Facteurs comportementaux (style de vie)				
Thème 1	Alimentation	Si autre :			
Thème 2	Activité physique	Si autre :			
Thème 3		Si autre :			
A quel projet(s) du Schéma Régional de Santé 2018-2022 l'action contribue-t-elle ?					4.1
Développer le pouvoir d'agir des usagers à titre individuel et collectif					
Articulation avec d'autres plans locaux	ASV dans l'axe La promotion des comportements favorables à la santé				
PARTENAIRES ET PARTICIPATION					
Secteur	Partenaires	Analyse des besoins	Mobilisation de ressources	Mise en œuvre	Co-Pilotage
Politique de la ville	CLAS	Oui	Oui	Oui	
Autre	EIAPIC	Oui	Oui	Oui	Oui
Santé	Services Villes (Bips, CVS)	Oui	Oui	Oui	
Education	Service Sanitaire IFSI	Oui	Oui	Oui	
Une démarche participative est-elle mise en œuvre afin d'associer les habitants à l'action ?					
Si oui, précisez :	parents mobilisés	Quel degré ?	Implication		
SUIVI ET EVALUATION					
Indicateur processus	Eléments facilitateurs, ajustements éventuels				
Indicateur activité 1	taux des parents qui opèrent un changement dans la composition du goûter				
Indicateur activité 2	Nombre d'enfants bénéficiant des actions				
Indicateur résultat 1	Implication des parents				
Indicateur résultat 2	implication des enfants				

FICHE ACTION 14		CLS DE MANTES LA JOLIE			
Axe Stratégique	AXE 2 : Promouvoir la santé globale aux différents âges de la vie				
Intitulé de l'action	Parcours de soins du patient diabétique				
Porteur de l'action	Revesdiab	Début	janv-18	Fin	déc-22
JUSTIFICATION					
Presque 6 % des Mantais seraient touchés par le diabète et 7 % des 35 000 passages annuels à l'hôpital seraient dus à ce fléau qui se développe souvent silencieusement au début et peut être à l'origine de complications sérieuses.					
Le diagnostic santé du territoire de Mantes-la-Jolie révèle l'importance de cette pathologie au sein de la population et sa prise en charge dépend en grande partie de facteurs d'hygiène de vie afin d'éviter les complications.					
La problématique de l'action est-elle intégrée dans le volet santé du contrat de ville ?					
Parmi ces éléments, des inégalités sociales et territoriales de santé ont-elles été repérées ?					
DESCRIPTION					
Obj spécifique	Agir sur les facteurs de risque de maladies chroniques				
Obj opérationnel 1	Optimiser le parcours de soins du patient diabétique				
Obj opérationnel 2					
Conduite d'un parcours spécifique :					
- Proposition de diagnostic éducatif : C'est un entretien qui permet de cerner les besoins et les attentes du patient, sa vision de sa santé, ses comportements de santé, son vécu dans son parcours de la maladie et sa manière de faire le deuil de sa santé antérieure, ses connaissances, ses croyances, ses représentations ses habitudes de vie, ses caractéristiques personnelles ses projets, son contexte de vie : sa famille, son entourage, son travail.					
- Mise en place d'ateliers d'Education Thérapeutique du patient en collectif : Comprendre la maladie chronique pour mieux se prendre en charge. Présentation des différents traitements et leur mode d'action. Alimentation et diabète. Connaître les familles d'aliments et leur influence sur la glycémie. Acquérir des connaissances sur les soins des pieds. Savoir utiliser de manière appropriée le matériel d'auto contrôle. Reconnaître une hypoglycémie et agir en conséquence. Savoir réagir en cas d'hyperglycémie. Connaître les complications et les prévenir. Vivre avec le diabète					
- Prise en charge de consultations individuelles de diététique selon procédure					
- Orientation vers les partenaires de proximité. Proposer des actions d'accompagnements; suivi Infirmier, Diététique, Psychologue. Synthèse réalisée en équipe pluridisciplinaire et envoyée au médecin traitant.					
Revesdiab sera également présent en co-organisation lors des dépistages diabète, forum, jeudis de la santé, village santé, ...					
Public cible	Personne diabétique de type 2 et de type 1 et les personnes à risque de diabète				
Lieu de l'action	Mantes-la-Jolie	Territoire :	Tout le territoire du CLS		
L'action est-elle déjà mise en œuvre (préexistante à la dynamique du CLS) ?					Oui
TYPLOGIE ET THEMATIQUE					
Déterminant visé	Facteurs comportementaux (style de vie)				
Thème 1	Education thérapeutique du patient		Si autre :		
Thème 2			Si autre :		
Thème 3			Si autre :		
A quel projet(s) du Schéma Régional de Santé 2018-2022 l'action contribue-t-elle ?					4.1
Développer le pouvoir d'agir des usagers à titre individuel et collectif					
Articulation avec d'autres plans locaux					
PARTENAIRES ET PARTICIPATION					
Secteur	Partenaires	Analyse des besoins	Mobilisation de ressources	Mise en œuvre	Co-Pilotage
Autre	Revesdiab	Oui	Oui	Oui	Oui
Santé	Ville	Oui	Oui	Oui	
Autre	ASM		Oui	Oui	
Une démarche participative est-elle mise en œuvre afin d'associer les habitants à l'action ?					Oui
Si oui, précisez :	information, si possible habitant relai	Quel degré ?	Implication		
SUIVI ET EVALUATION					
Indicateur processus	Difficultés rencontrées, éléments facilitateurs, ajustements éventuels				
Indicateur activité 1	Nombre de personnes inscrites sur l'année				
Indicateur activité 2	Nombre constant d'ateliers sur l'année				
Indicateur résultat 1	Implication des patients				
Indicateur résultat 2	Implication des professionnels				

FICHE ACTION 15		CLS DE MANTES LA JOLIE			
Axe Stratégique	AXE 2 : Promouvoir la santé globale aux différents âges de la vie				
Intitulé de l'action	Campagne premières dents des 0 à 3 ans et actions de prévention dans les écoles pour les 3 à 6 ans				
Porteur de l'action	Service petite enfance et IFSI	Début	janv-19	Fin	déc-22
JUSTIFICATION					
La prévention bucco-dentaire doit débiter le plus tôt possible dans la petite enfance, là où se joue différents apprentissages : hygiène, alimentation, ...					
En 2016, 1 enfant sur 4 en grande section à la maternelle a au moins 1 carie principalement dans le quartier du Val Fourré					
La problématique de l'action est-elle intégrée dans le volet santé du contrat de ville ?					Non
Parmi ces éléments, des inégalités sociales et territoriales de santé ont-elles été repérées ?					Oui
DESCRIPTION					
Obj spécifique	Renforcer la prévention et le dépistage				
Obj opérationnel 1	Améliorer la santé bucco-dentaire des enfants				
Obj opérationnel 2					
<p>1. Campagne premières dents pour les enfants de 0 à 3 ans dans le cadre de la convention signée par la ville avec MGC.</p> <p>MGC et l'UFSBD se sont associés pour mettre à disposition des collectivités territoriales la campagne « Premières dents », un ensemble d'actions et de supports créés pour agir en prévention sur la santé bucco-dentaire des 0-3 ans, souvent négligée.</p> <p>La campagne « Premières dents » comprend 3 phases pour 3 cibles :</p> <ul style="list-style-type: none"> - FORMATION pour les professionnels Une action de formation auprès du personnel des Etablissements d'accueil de Jeunes Enfants (et éventuellement des assistantes maternelles) de la collectivité. Formation de 2 heures réalisée par un chirurgien-dentiste de l'UFSBD ; - INFORMATION pour les parents Une action d'information et de sensibilisation aux bonnes pratiques. Conférence d'une heure menée par un chirurgien-dentiste de l'UFSBD ; - SENSIBILISATION pour les enfants Des ateliers de sensibilisation auprès des enfants DES EAJE de 2 à 3 ans pour leur enseigner, de façon ludique, les bases d'une bonne hygiène bucco-dentaire. Ateliers de 45 minutes, animés par un chirurgien-dentiste de l'UFSBD. <p>2. Développer des actions de prévention dans les écoles pour les enfants de 3 à 6 ans</p> <p>Mise en place des actions par les étudiants de l'IFSI dans les petites et moyennes sections des établissements scolaires en invitant les parents.</p> <p>Les objectifs sont les suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Instaurer des règles d'hygiène de vie dès le plus jeune âge en responsabilisant en visant l'autonomie de l'enfant - Prévenir les caries 					
Public cible	enfants de 0 à 6 ans				
Lieu de l'action	structures petite enfance	Territoire :	Tout le territoire du CLS		
L'action est-elle déjà mise en œuvre (préexistante à la dynamique du CLS) ?					Oui
TPOLOGIE ET THEMATIQUE					
Déterminant visé	Facteurs comportementaux (style de vie)				
Thème 1	Santé de l'enfant		Si autre :		
Thème 2			Si autre :		
Thème 3			Si autre :		
A quel projet(s) du Schéma Régional de Santé 2018-2022 l'action contribue-t-elle ?					4.1
Développer le pouvoir d'agir des usagers à titre individuel et collectif					
Articulation avec d'autres plans locaux	ASV dans l'axe hygiène de vie, Réussite éducative, Ville apprenante et cité éducative				
PARTENAIRES ET PARTICIPATION					
Secteur	Partenaires	Analyse des besoins	Mobilisation de ressources	Mise en œuvre	Co-Pilotage
Petite enfance	service petite enfance	Oui	Oui	Oui	Oui
Petite enfance	les écoles maternelles	Oui	Oui	Oui	
Autre	IFSI (service sanitaire)	Oui	Oui	Oui	Oui
Autre	MGC		Oui	Oui	
Santé	Médecine Scolaire	Oui	Oui	Oui	
Une démarche participative est-elle mise en œuvre afin d'associer les habitants à l'action ?					Oui
Si oui, précisez :	parents	Quel degré ?	Implication		
SUIVI ET EVALUATION					
Indicateur processus	Difficultés rencontrées, éléments facilitateurs				
Indicateur activité 1	Nombre d'enfants sensibilisés				
Indicateur activité 2	Nombre de parents sensibilisés				
Indicateur résultat 1	Implication des professionnels				
Indicateur résultat 2	Taux de satisfaction				

FICHE ACTION 16		CLS DE MANTES LA JOLIE			
Axe Stratégique	AXE 2 : Promouvoir la santé globale aux différents âges de la vie				
Intitulé de l'action	Poursuite de la permanence vaccinale et participer à la semaine de la vaccination				
Porteur de l'action	CHIMM et PMI	Début	janv-19	Fin	déc-22
JUSTIFICATION					
Le nombre de maladies à prévention vaccinale reste important.					
Certains niveaux de couvertures vaccinales restent insuffisants, entraînant la recrudescence de maladies évitables					
La problématique de l'action est-elle intégrée dans le volet santé du contrat de ville ?					Non
Parmi ces éléments, des inégalités sociales et territoriales de santé ont-elles été repérées ?					Oui
DESCRIPTION					
Obj spécifique	Renforcer la prévention et le dépistage				
Obj opérationnel 1	Augmenter la couverture vaccinale				
Obj opérationnel 2					
Permanence à Chopin tous les mercredis de 12h30 à 13h30, enfants à partir de 4 ans, pilotée par la CHIMM. Communication régulière. Remise à jour de la couverture vaccinale sans rendez-vous. PMI (dans le centre ville) , enfants jusqu'à 4 ans. (consultations, actions collectives, suivi des enfants) Novembre : vaccins contre la grippe : mise en place à Mantes-la-Jolie dans le cadre de la journée santé à destination du grand public. Présence du CHIMM en même temps que les TROD (Test Rapide d'Orientation Diagnostic). mis en place tous les trimestres sur le marché du Val fourré, à destination notamment des habitants, des nouveaux arrivants, des commerçants. Participer à la semaine de la vaccination en mettant en place une action spécifique et en communiquant un maximum sur l'importance de la mise à jour du calendrier vaccinal à destination des jeunes parents.					
Public cible	Tout public				
Lieu de l'action	Mantes-la-Jolie	Territoire :	Tout le territoire du CLS		
L'action est-elle déjà mise en œuvre (préexistante à la dynamique du CLS) ?					Oui
TPOLOGIE ET THEMATIQUE					
Déterminant visé	Système de santé				
Thème 1	Vaccinations		Si autre :		
Thème 2			Si autre :		
Thème 3			Si autre :		
A quel projet(s) du Schéma Régional de Santé 2018-2022 l'action contribue-t-elle ?					4.3
Développer le pouvoir d'agir des habitants par l'information de proximité					
Articulation avec d'autres plans locaux	ASV dans l'axe de la promotion des comportements favorables à la santé				
PARTENAIRES ET PARTICIPATION					
Secteur	Partenaires	Analyse des besoins	Mobilisation de ressources	Mise en œuvre	Co-Pilotage
Santé	CHIMM	Oui	Oui	Oui	Oui
Santé	PMI	Oui	Oui	Oui	Oui
Santé	Ville	Oui	Oui	Oui	
Une démarche participative est-elle mise en œuvre afin d'associer les habitants à l'action ?					Oui
Si oui, précisez :	Habitants	Quel degré ?	Information		
SUIVI ET EVALUATION					
Indicateur processus	Difficultés rencontrées, éléments facilitateurs				
Indicateur activité 1	nombre de permanences vaccinales				
Indicateur activité 2	nombre de personnes vaccinées				
Indicateur résultat 1	Satisfaction des parents sur les offres proposées				
Indicateur résultat 2	Satisfaction des professionnels				

FICHE ACTION 17		CLS DE MANTES LA JOLIE			
Axe Stratégique	AXE 2 : Promouvoir la santé globale aux différents âges de la vie				
Intitulé de l'action	Information et espace d'échanges sur le cancer sein, colorectal, col de l'utérus				
Porteur de l'action	Ville	Début	janv-18	Fin	déc-22
JUSTIFICATION					
La lutte contre le cancer est une priorité nationale. Les campagnes de prévention et les dépistages de certains cancers se sont beaucoup développés en France mais on constate toujours une inégalité dans le recours aux dispositifs proposés					
Pourtant, le dépistage permet le repérage des cancers à un stade précoce de la maladie et améliorer ainsi le pronostic. A mantes, nous passons de 37% de dépistage en 2015 à 40% en 2017. Nous devons poursuivre les actions,					
La problématique de l'action est-elle intégrée dans le volet santé du contrat de ville ?					Oui
Parmi ces éléments, des inégalités sociales et territoriales de santé ont-elles été repérées ?					Oui
DESCRIPTION					
Obj spécifique	Renforcer la prévention et le dépistage				
Obj opérationnel 1	développer le taux de dépistage des cancers				
Obj opérationnel 2					
Mise en place de stands d'informations et des espaces d'échanges tout au long de l'année, notamment durant mars bleu, octobre rose et semaine de la vaccination.					
Pour cette année 2019 :					
- le jeudi 3 octobre : dans le cadre des jeudi de la santé, nous mettrons en place un café santé avec pour thématique le cancer du sein et de l'utérus (CPAM, Ligue, CR CDC)					
- le mardi 19 novembre : dans le cadre de la journée de la santé, une journée de sensibilisation aux dépistages des cancers					
Public cible	Hommes et femmes âgés de 25 à 74 ans, les jeunes actifs et les seniors				
Lieu de l'action	Mantes-la-Jolie	Territoire :	Tout le territoire du CLS		
L'action est-elle déjà mise en œuvre (préexistante à la dynamique du CLS) ?					Oui
TYPOLOGIE ET THEMATIQUE					
Déterminant visé	Facteurs comportementaux (style de vie)				
Thème 1	Cancer	Si autre :			
Thème 2		Si autre :			
Thème 3		Si autre :			
A quel projet(s) du Schéma Régional de Santé 2018-2022 l'action contribue-t-elle ?					4.1
Développer le pouvoir d'agir des usagers à titre individuel et collectif					
Articulation avec d'autres plans locaux	ASV La promotion des comportements favorables à la santé				
PARTENAIRES ET PARTICIPATION					
Secteur	Partenaires	Analyse des besoins	Mobilisation de ressources	Mise en œuvre	Co-Pilotage
Santé	Ligue contre le cancer	Oui	Oui	Oui	
Santé	CR CDC	Oui	Oui	Oui	
Santé	CPAM	Oui	Oui	Oui	
Santé	Ville (Bips, service seniors, ASL, CVS)	Oui	Oui	Oui	Oui
Autre	Associations (CDFG, EIAPIC, KJPF, ...)		Oui		
Une démarche participative est-elle mise en œuvre afin d'associer les habitants à l'action ?					Oui
Si oui, précisez :	habitants et associations	Quel degré ?	Implication		
SUIVI ET EVALUATION					
Indicateur processus	Eléments facilitateurs, difficultés rencontrées				
Indicateur activité 1	Nombre de dépistages à l'année				
Indicateur activité 2	Nombre de participants aux actions				
Indicateur résultat 1	Satisfaction des habitants sur le temps des actions proposées				
Indicateur résultat 2	Satisfaction des partenaires				

FICHE ACTION 18		CLS DE MANTES LA JOLIE			
Axe Stratégique	AXE 2 : Promouvoir la santé globale aux différents âges de la vie				
Intitulé de l'action	Actions de dépistages et de prévention VIH et autres IST				
Porteur de l'action	Ville et IFSI	Début	janv-18	Fin	déc-22
JUSTIFICATION					
Le sida est encore responsable de 6700 contaminations annuelles. La région Ile de France est particulièrement concernée elle représente 42% des découvertes.					
Les jeunes sont particulièrement touchés et nous avons pu constater un manque d'information, de prise de conscience face à la maladie et aux modes de contamination.					
La problématique de l'action est-elle intégrée dans le volet santé du contrat de ville ?					Oui
Parmi ces éléments, des inégalités sociales et territoriales de santé ont-elles été repérées ?					Oui
DESCRIPTION					
Obj spécifique	Renforcer la prévention et le dépistage				
Obj opérationnel 1	Renforcer le dépistage et la prévention des IST				
Obj opérationnel 2					
<p>Un Test Rapide d'Orientation Diagnostic est mis en place tous les 3 mois sur le marché du Val Fourré par l'association HF Prévention. Il s'agit de proposer un dépistage par test rapide d'orientation diagnostique, intégré dans une offre complète de prévention (information, conseil, distributions de documents et matériel de prévention).</p> <p>Il sera également proposé une mise à jour du calendrier vaccinal avec la possibilité de se faire vacciner sur place par le médecin en santé publique du CHIMM.</p> <p>Des préservatifs et des gels à base d'eau ainsi que de la documentation sur les IST et le VIH sont distribués. A chaque action plus d'une centaine de personnes sont dépistées; des conseils sont donnés. Lorsqu'une séropositivité est décelée, le patient est dirigé soit vers l'hôpital soit vers son médecin traitant.</p> <p>Mise en place également d'actions de sensibilisation à destination des jeunes (fin de collège et lycéens), prévention, dépistage, sensibilisation sous la forme ludique.</p>					
Public cible	Tous les habitants majeurs pour les TROD et la sensibilisation ciblée chez les jeunes				
Lieu de l'action	marché du Val Fourré, collèges et Lycées	Territoire :	Tout le territoire du CLS		
L'action est-elle déjà mise en œuvre (préexistante à la dynamique du CLS) ?					Oui
TPOLOGIE ET THEMATIQUE					
Déterminant visé	Facteurs comportementaux (style de vie)				
Thème 1	Lutte contre le VIH		Si autre :		
Thème 2			Si autre :		
Thème 3			Si autre :		
A quel projet(s) du Schéma Régional de Santé 2018-2022 l'action contribue-t-elle ?					4.3
Développer le pouvoir d'agir des habitants par l'information de proximité					
Articulation avec d'autres plans locaux	ASV dans l'axe la promotion des comportements favorables, Cité Educative				
PARTENAIRES ET PARTICIPATION					
Secteur	Partenaires	Analyse des besoins	Mobilisation de ressources	Mise en œuvre	Co-Pilotage
Santé	Ceegidd	Oui	Oui	Oui	
Education	Etablissements scolaires		Oui		
Santé	IFSI Service sanitaire	Oui	Oui	Oui	Oui
Santé	Ville	Oui	Oui	Oui	Oui
Autre	Association HF Prévention	Oui	Oui	Oui	
Une démarche participative est-elle mise en œuvre afin d'associer les habitants à l'action ?					
Si oui, précisez :		Quel degré ?			
SUIVI ET EVALUATION					
Indicateur processus	Eléments facilitateurs, difficultés rencontrées				
Indicateur activité 1	Nombre de dépistage à l'année				
Indicateur activité 2	Nombre d'actions sur l'année				
Indicateur résultat 1	Implication des professionnels				
Indicateur résultat 2	satisfaction du public				

FICHE ACTION 19		CLS DE MANTES LA JOLIE			
Axe Stratégique	AXE 2 : Promouvoir la santé globale aux différents âges de la vie				
Intitulé de l'action	Déclinaison de l'opération Moi(s) sans tabac				
Porteur de l'action	Ville	Début	oct-19	Fin	déc-22
JUSTIFICATION					
En France, 13 millions d'adultes fument quotidiennement. Le tabac tue chaque année 73 000 personnes et représente la première cause de mortalité évitable.					
Cette initiative consiste à proposer à tous les fumeurs d'arrêter de fumer ensemble, pendant un mois. Après 30 jours d'abstinence, la dépendance est bien moins forte et le fumeur a cinq fois plus de chances d'arrêter définitivement.					
La problématique de l'action est-elle intégrée dans le volet santé du contrat de ville ?					Oui
Parmi ces éléments, des inégalités sociales et territoriales de santé ont-elles été repérées ?					Oui
DESCRIPTION					
Obj spécifique	Renforcer la prévention et le dépistage				
Obj opérationnel 1	Lutter contre le tabagisme				
Obj opérationnel 2					
<p>En 2019, L'opération Moi(s) sans tabac 2019 se déroulera en deux temps à destination des agents de la collectivité:</p> <ul style="list-style-type: none"> • le mercredi 30 octobre : journée d'information, de sensibilisation auprès des agents de la collectivité par les professionnels de l'hôpital. Des séances de relaxation seront proposées sur le temps d'attente ce qui permettra aux agents de repartir avec des outils leur permettant de se relaxer et d'atténuer les angoisses possibles face à l'intention de l'arrêt du tabac Des tests pour les fumeurs seront proposés et réalisés : <ul style="list-style-type: none"> - test de Fagerstrom : dépendance chimique à la nicotine - test Co : taux de monoxyde de carbone présent ou non • de novembre à mi-décembre : les fumeurs sensibilisés lors de la journée du 30 octobre et qui auront le désir d'arrêter de fumer se verront proposer 3 séances de consultations gratuites avec un tabacologue et des professionnels formés à l'arrêt du tabac par l'hypnose. 					
Public cible	les habitants				
Lieu de l'action	Services de la Ville et Hôpital	Territoire :	Tout le territoire du CLS		
L'action est-elle déjà mise en œuvre (préexistante à la dynamique du CLS) ?					Non
TYPLOGIE ET THEMATIQUE					
Déterminant visé	Facteurs comportementaux (style de vie)				
Thème 1	Tabac	Si autre :			
Thème 2		Si autre :			
Thème 3		Si autre :			
A quel projet(s) du Schéma Régional de Santé 2018-2022 l'action contribue-t-elle ?					4.1
Développer le pouvoir d'agir des usagers à titre individuel et collectif					
Articulation avec d'autres plans locaux					
PARTENAIRES ET PARTICIPATION					
Secteur	Partenaires	Analyse des besoins	Mobilisation de ressources	Mise en œuvre	Co-Pilotage
Santé	Hôpital	Oui	Oui	Oui	Oui
Santé	Ville	Oui	Oui	Oui	Oui
Santé	Ligue contre le cancer	Oui	Oui	Oui	
Santé	CPAM	Oui	Oui	Oui	
Une démarche participative est-elle mise en œuvre afin d'associer les habitants à l'action ?					Oui
Si oui, précisez :		Agents de la collectivité	Quel degré ?	Implication	
SUIVI ET EVALUATION					
Indicateur processus	éléments facilitateurs, participation des professionnels				
Indicateur activité 1	Nombre de participants				
Indicateur activité 2	Nombre d'inscription aux consultations				
Indicateur résultat 1	Satisfaction des participants				
Indicateur résultat 2	Modification des habitudes				

FICHE ACTION 20		CLS DE MANTES LA JOLIE			
Axe Stratégique	AXE 2 : Promouvoir la santé globale aux différents âges de la vie				
Intitulé de l'action	Ateliers de prévention de la perte d'autonomie des seniors				
Porteur de l'action	Ville (CVS, Service seniors)	Début	janv-18	Fin	déc-22
JUSTIFICATION					
Le vieillissement des populations est une préoccupation importante de nos sociétés. Si de plus en plus d'individus «viennent en bonne santé», la vieillesse entraîne malgré tout une fragilisation physique et fonctionnelle.					
Les personnes âgées présentent ainsi un risque accru de perte d'autonomie avec des causes multifactorielles. Il est important de pouvoir les aider à maintenir leur autonomie.					
La problématique de l'action est-elle intégrée dans le volet santé du contrat de ville ?					Oui
Parmi ces éléments, des inégalités sociales et territoriales de santé ont-elles été repérées ?					Oui
DESCRIPTION					
Obj spécifique	Renforcer la prévention et le dépistage				
Obj opérationnel 1	Prévenir la perte d'autonomie des personnes âgées				
Obj opérationnel 2					
Organiser tout au long de l'année des ateliers de prévention et de stimulation (bien être, sport, mémoire, alimentation...) à destination des seniors dans les CVS et à Clérissse.					
Les intervenants sont ceux du PRIF, de l'association ASM et d'autres professionnels libéraux sur différents ateliers mis en place 1 fois par semaine en moyenne pour un public âgés de 55 ans à plus :					
- Mémoire					
- Gymnastique douce, prévention des risques de chute					
- relaxation, méditation					
Public cible	Seniors de 55 ans et +				
Lieu de l'action	CVS et Clairisse	Territoire :	Tout le territoire du CLS		
L'action est-elle déjà mise en œuvre (préexistante à la dynamique du CLS) ?					Oui
TYPLOGIE ET THEMATIQUE					
Déterminant visé	Facteurs comportementaux (style de vie)				
Thème 1	Santé et autonomie des personnes âgées	Si autre :			
Thème 2		Si autre :			
Thème 3		Si autre :			
A quel projet(s) du Schéma Régional de Santé 2018-2022 l'action contribue-t-elle ?					4.1
Développer le pouvoir d'agir des usagers à titre individuel et collectif					
Articulation avec d'autres plans locaux	ASV dans l'axe Seniors				
PARTENAIRES ET PARTICIPATION					
Secteur	Partenaires	Analyse des besoins	Mobilisation de ressources	Mise en œuvre	Co-Pilotage
Santé	PRIF		Oui	Oui	
Autre	CVS et service seniors	Oui	Oui	Oui	Oui
Logement/Habitat	Bailleurs	Oui	Oui	Oui	
Social	SAS - CCAS -PAT	Oui	Oui		
Une démarche participative est-elle mise en œuvre afin d'associer les habitants à l'action ?					Oui
Si oui, précisez :	Habitants	Quel degré ?	Implication		
SUIVI ET EVALUATION					
Indicateur processus	Communication auprès du public, difficultés rencontrées, éléments facilitateurs				
Indicateur activité 1	Nombre d'actions mises en place				
Indicateur activité 2	Nombre de participants				
Indicateur résultat 1	Satisfaction des partenaires				
Indicateur résultat 2	Satisfaction des participants				

FICHE ACTION 21		CLS DE MANTES LA JOLIE			
Axe Stratégique	AXE 2 : Promouvoir la santé globale aux différents âges de la vie				
Intitulé de l'action	Aide aux aidants				
	Les aidants familiaux du Mantois et le réseau		janv-19		déc-22
Porteur de l'action	Odyssée	Début		Fin	
JUSTIFICATION					
On estime à 40% le besoin d'accompagnement professionnel et à 60% le besoin d'accompagnement par des aidants familiaux de personnes dépendantes					
La fatigue morale et l'anxiété sont les principales conséquences associées au rôle d'aidant. Le taux de morbidité ainsi qu'une prévalence des états dépressifs sont significativement plus élevés chez les aidants.					
La problématique de l'action est-elle intégrée dans le volet santé du contrat de ville ?					Oui
Parmi ces éléments, des inégalités sociales et territoriales de santé ont-elles été repérées ?					Oui
DESCRIPTION					
Obj spécifique	Renforcer la prévention et le dépistage				
Obj opérationnel 1	Prévenir la perte d'autonomie des personnes âgées				
Obj opérationnel 2					
<p>Un café des aidants est mis en place depuis 2019, 1 fois par trimestre, autour d'un café, animé par des professionnels. Le café des aidants est un temps convivial d'échange et d'information en libre accès. Le programme 2019 est le suivant :</p> <ul style="list-style-type: none"> - 16 avril : aider un proche au quotidien - 18 juin : Y a t'il des droits pour les aidants - 17 septembre : Aider sans limite? <p>Ces temps d'échanges se déroulent A la nouvelle réserve de Limay.</p> <p>Pour la suite, il nous faudra penser au lien cohésion sociale/besoins des aidants :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Formation de citoyens volontaires pour devenir aidants et /ou soulager les aidants en proposant une soupape de garde. 					
Public cible	Les aidants familiaux				
Lieu de l'action	Limay	Territoire :	autres		
L'action est-elle déjà mise en œuvre (préexistante à la dynamique du CLS) ?					Oui
TYPOLOGIE ET THEMATIQUE					
Déterminant visé	Facteurs psychosociaux et environnement social				
Thème 1	Santé et autonomie des personnes âgées		Si autre :		
Thème 2			Si autre :		
Thème 3			Si autre :		
A quel projet(s) du Schéma Régional de Santé 2018-2022 l'action contribue-t-elle ?					1.4
Offrir des dispositifs d'appui aux parcours complexes					
Articulation avec d'autres plans locaux					
PARTENAIRES ET PARTICIPATION					
Secteur	Partenaires	Analyse des besoins	Mobilisation de ressources	Mise en œuvre	Co-Pilotage
Santé	Réseau Odyssée	Oui	Oui	Oui	Oui
Autre	Association les aidants familiaux du Mantois	Oui	Oui	Oui	Oui
Social	MAIA PAT	Oui	Oui	Oui	
Social	CVS	Oui	Oui	Oui	
Une démarche participative est-elle mise en œuvre afin d'associer les habitants à l'action ?					Oui
Si oui, précisez :	Instance participative	Quel degré ?	Implication		
SUIVI ET EVALUATION					
Indicateur processus	Communication auprès du public, difficultés rencontrées, éléments facilitateurs				
Indicateur activité 1	Nombre de café des aidants à au moins 1 par trimestre				
Indicateur activité 2	Nombre d'aidants avec une moyenne de 10 participants				
Indicateur résultat 1	Satisfaction des aidants				
Indicateur résultat 2	Connaissance de l'offre				

FICHE ACTION 22		CLS DE MANTES LA JOLIE			
Axe Stratégique	AXE 2 : Promouvoir la santé globale aux différents âges de la vie				
Intitulé de l'action	Atelier de sensibilisation en pied d'immeubles				
Porteur de l'action	Bailleurs	Début	juin-20	Fin	déc-22
JUSTIFICATION					
Selon les responsables du service communal d'hygiène et de sécurité : « les problèmes liés à l'humidité sont relativement importants et s'expliquent par un manque d'entretien et de rénovation de la part des propriétaires					
Certains locataires n'aèrent pas leurs logements ou bouchent les grilles de ventilation un constat de surpopulation dans les logements et de comportements défavorables à la salubrité des logements.					
La problématique de l'action est-elle intégrée dans le volet santé du contrat de ville ?					Oui
Parmi ces éléments, des inégalités sociales et territoriales de santé ont-elles été repérées ?					Oui
DESCRIPTION					
Obj spécifique	Agir sur les déterminants de santé liée à l'habitat et à l'environnement				
Obj opérationnel 1	Développer les connaissances en matière de préservation d'un habitat sain				
Obj opérationnel 2					
Animation d'une action de grande ampleur 2 fois par an réunissant les bailleurs, les copro, associations, ville pour sensibiliser les habitants, permettre aux acteurs d'être outillés. Ou alors, se saisir des actions hors les murs des CVS en pied d'immeubles.					
Public cible	les habitants				
Lieu de l'action	ville de Mantes-la-Jolie	Territoire :	Tout le territoire du CLS		
L'action est-elle déjà mise en œuvre (préexistante à la dynamique du CLS) ?					Non
TYPOLOGIE ET THEMATIQUE					
Déterminant visé	Facteurs comportementaux (style de vie)				
Thème 1	Air intérieur		Si autre :		
Thème 2			Si autre :		
Thème 3			Si autre :		
A quel projet(s) du Schéma Régional de Santé 2018-2022 l'action contribue-t-elle ?					4.3
Développer le pouvoir d'agir des habitants par l'information de proximité					
Articulation avec d'autres plans locaux	ASV dans l'axe de la sensibilisation à l'environnement				
PARTENAIRES ET PARTICIPATION					
Secteur	Partenaires	Analyse des besoins	Mobilisation de ressources	Mise en œuvre	Co-Pilotage
Logement/Habitat	Bailleurs	Oui	Oui	Oui	Oui
Autre	Ville (CVS, Hygiène, aménagement)	Oui	Oui	Oui	
Social	CCAS campagne allocation énergie				
Une démarche participative est-elle mise en œuvre afin d'associer les habitants à l'action ?					Oui
Si oui, précisez :	personne mobilisée	Quel degré ?	Implication		
SUIVI ET EVALUATION					
Indicateur processus	Communication auprès du public, difficultés rencontrées, éléments facilitateurs				
Indicateur activité 1	nombre d'actions				
Indicateur activité 2	taux de Participation				
Indicateur résultat 1	taux de satisfaction				
Indicateur résultat 2	Mobilisation des habitants				

FICHE ACTION 23		CLS DE MANTES LA JOLIE			
Axe Stratégique	AXE 3 : Promouvoir la santé mentale et le renforcement des compétences psychosociales				
Intitulé de l'action	Journée s'Handifférence				
Porteur de l'action	Association Sportive Mantaise	Début	janv-18	Fin	déc-22
JUSTIFICATION					
La stigmatisation contribue au manque d'inclusion sociale. Il est important de travailler sur les attitudes et les comportements de la population et de les informer des conséquences sur la qualité de vie des personnes.					
les journées S'Handifférences permettent de sensibiliser les jeunes au handicap à travers des activités sportives.					
La problématique de l'action est-elle intégrée dans le volet santé du contrat de ville ?					
Parmi ces éléments, des inégalités sociales et territoriales de santé ont-elles été repérées ?					
DESCRIPTION					
Obj spécifique	Améliorer la prise en charge des personnes atteintes de souffrances psychiques				
Obj opérationnel 1	Destigmatiser les troubles psychiques				
Obj opérationnel 2					
Sur 2 ½ journées, 20 ateliers sont proposées. Le principe est de proposer des activités physiques et ludiques aux enfants des écoles mantaises et des IME du mantois à faire en mixité. Les ateliers sont réalisés avec les contraintes que peuvent avoir certains enfants en situation de handicap. L'objectif est que chacun prenne conscience des difficultés des autres et ainsi favoriser la tolérance.					
Public cible	Personnes atteintes de souffrance psychique ou de handicap physique				
Lieu de l'action	Mantes-la-Jolie	Territoire :	Tout le territoire du CLS		
L'action est-elle déjà mise en œuvre (préexistante à la dynamique du CLS) ?					Oui
TYPLOGIE ET THEMATIQUE					
Déterminant visé	Facteurs comportementaux (style de vie)				
Thème 1	Activité physique	Si autre :			
Thème 2	Développement des compétences psychosociales	Si autre :			
Thème 3	Santé mentale	Si autre :			
A quel projet(s) du Schéma Régional de Santé 2018-2022 l'action contribue-t-elle ?					4.1
Développer le pouvoir d'agir des usagers à titre individuel et collectif					
Articulation avec d'autres plans locaux	ASV dans l'axe du handicap				
PARTENAIRES ET PARTICIPATION					
Secteur	Partenaires	Analyse des besoins	Mobilisation de ressources	Mise en œuvre	Co-Pilotage
Autre	ASM	Oui	Oui	Oui	Oui
Education	Ecoles primaires		Oui	Oui	
Petite enfance	Service des sports		Oui		
Une démarche participative est-elle mise en œuvre afin d'associer les habitants à l'action ?					Oui
Si oui, précisez :	actions avec les élèves	Quel degré ?	Implication		
SUIVI ET EVALUATION					
Indicateur processus	Qualité des échanges				
Indicateur activité 1	Nombre de partenaires mobilisés				
Indicateur activité 2	Nombre de participants				
Indicateur résultat 1	Taux de satisfaction du public				
Indicateur résultat 2	Taux de satisfaction des partenaires				

FICHE ACTION 24		CLS DE MANTES LA JOLIE			
Axe Stratégique	AXE 3 : Promouvoir la santé mentale et le renforcement des compétences psychosociales				
Intitulé de l'action	Action de communication, formation lors de la semaine de la santé mentale				
Porteur de l'action	Groupe d'entraide mutuelle	Début		Fin	déc-20
JUSTIFICATION					
La stigmatisation contribue au manque d'inclusion sociale. Il est important de travailler sur les attitudes et les comportements de la population et de les informer des conséquences sur la qualité de vie des personnes.					
Il nous semble important de destigmatiser les troubles psychiques en communiquant et en formant les professionnels					
La problématique de l'action est-elle intégrée dans le volet santé du contrat de ville ?					Oui
Parmi ces éléments, des inégalités sociales et territoriales de santé ont-elles été repérées ?					Oui
DESCRIPTION					
Obj spécifique	Améliorer la prise en charge des personnes atteintes de souffrances psychiques				
Obj opérationnel 1	Destigmatiser les troubles psychiques				
Obj opérationnel 2					
Exemples :					
Création de support vidéo ou arts créatifs					
Séances d'information sur la santé mentale : par thématiques : maladies, structures, évaluation					
Animations dans un centre commercial : identifier en amont ce qui est déjà fait sur Mantes					
Public cible	tout public				
Lieu de l'action	Territoire :				
L'action est-elle déjà mise en œuvre (préexistante à la dynamique du CLS) ?					
TYPOLOGIE ET THEMATIQUE					
Déterminant visé					
Thème 1	Santé mentale		Si autre :		
Thème 2			Si autre :		
Thème 3			Si autre :		
A quel projet(s) du Schéma Régional de Santé 2018-2022 l'action contribue-t-elle ?					
Articulation avec d'autres plans locaux					
PARTENAIRES ET PARTICIPATION					
Secteur	Partenaires	Analyse des besoins	Mobilisation de ressources	Mise en œuvre	Co-Pilotage
Autre	GEM				
Autre	UNAFAM				
Autre	Handi val de seine				
Une démarche participative est-elle mise en œuvre afin d'associer les habitants à l'action ?					
Si oui, précisez :		Quel degré ?			
SUIVI ET EVALUATION					
Indicateur processus					
Indicateur activité 1					
Indicateur activité 2					
Indicateur résultat 1					
Indicateur résultat 2					

FICHE ACTION 25		CLS DE MANTES LA JOLIE			
Axe Stratégique	AXE 3 : Promouvoir la santé mentale et le renforcement des compétences psychosociales				
Intitulé de l'action	Création d'un Conseil Local en Santé Mentale				
Porteur de l'action	Ville/ Hôpital	Début		Fin	déc-22
JUSTIFICATION					
Les partenaires du Contrat Local de Santé ont constaté un besoin de coordination des parties prenantes locales dans certaines situations psychosociales complexes.					
La préoccupation partagée par l'ensemble des professionnels.					
La problématique de l'action est-elle intégrée dans le volet santé du contrat de ville ?					
Parmi ces éléments, des inégalités sociales et territoriales de santé ont-elles été repérées ?					
DESCRIPTION					
Obj spécifique	Améliorer la prise en charge des personnes atteintes de souffrances psychiques				
Obj opérationnel 1	Optimiser la prise en charge de cas complexes				
Obj opérationnel 2					
Un Conseil Local en Santé Mentale est une plateforme de concertation et de coordination entre les élus locaux d'un territoire, et le service de psychiatrie publique, pour la définition en commun des politiques locales et des actions à entreprendre pour l'amélioration de la santé mentale de la population concernée.					
Suite à un rendez-vous organisé par l'ARS en présence de la Ville et de L'Hôpital le 19 novembre, la possibilité de la création du CLSM se concrétise avec un financement possible. Cette création sera sûrement effective en 2020.					
Public cible	les professionnels du territoire				
Lieu de l'action	Mantes-la-Jolie	Territoire :	Tout le territoire du CLS		
L'action est-elle déjà mise en œuvre (préexistante à la dynamique du CLS) ?					Non
TPOLOGIE ET THEMATIQUE					
Déterminant visé	Facteurs psychosociaux et environnement social				
Thème 1	Santé mentale Si autre :				
Thème 2	Si autre :				
Thème 3	Si autre :				
A quel projet(s) du Schéma Régional de Santé 2018-2022 l'action contribue-t-elle ?					2.1
Améliorer la connaissance des besoins et de la qualité des réponses					
Articulation avec d'autres plans locaux					
PARTENAIRES ET PARTICIPATION					
Secteur	Partenaires	Analyse des besoins	Mobilisation de ressources	Mise en œuvre	Co-Pilotage
Santé	Hôpital	Oui	Oui	Oui	Oui
Medico-social	Conseil Départemental		Oui		
Autre	Ville	Oui	Oui		Oui
Autre	ARS		Oui		
Une démarche participative est-elle mise en œuvre afin d'associer les habitants à l'action ?					
Si oui, précisez :		Quel degré ?			
SUIVI ET EVALUATION					
Indicateur processus	difficultés rencontrées, éléments facilitateurs				
Indicateur activité 1	Nombre et profil d'acteurs mobilisés				
Indicateur activité 2	Nombre de réunion				
Indicateur résultat 1	Satisfaction des professionnels de santé et des partenaires impliquées				
Indicateur résultat 2	Création effective du CLSM				

FICHE ACTION 26		CLS DE MANTES LA JOLIE			
Axe Stratégique	AXE 3 : Promouvoir la santé mentale et le renforcement des compétences psychosociales				
Intitulé de l'action	Programme de développement des CPS des jeunes				
Porteur de l'action	OPELLIA	Début	janv-19	Fin	déc-22
JUSTIFICATION					
Des données croissantes montrent qu'il existe des interventions de prévention efficaces vis à vis des adolescents.					
La prévention doit donc être éducative, initiée tôt dans la vie et se poursuivre tout au long du parcours de la personne.					
La problématique de l'action est-elle intégrée dans le volet santé du contrat de ville ?					
Parmi ces éléments, des inégalités sociales et territoriales de santé ont-elles été repérées ?					
DESCRIPTION					
Obj spécifique	Développer la prévention des conduites à risque chez les jeunes				
Obj opérationnel 1	Renforcer les compétences psychosociales				
Obj opérationnel 2					
2 programmes en cours d'évaluation					
Primavera pour les CM1, CM2, 6ème, 5ème Verano : lycées et post bac					
Ateliers collectifs qui vont cibler des compétences. Nécessite la formation des parents et des enseignants					
Le programme PRIMAVERA est un programme pluriannuel permettant le suivi d'une cohorte de jeunes du CM1 à la 5ème, visant le développement des compétences psychosociales en milieu scolaire et dans une approche territoriale.					
Développer et valoriser les compétences psychosociales (CPS) chez les plus jeunes : les aider à apprendre à gérer leurs émotions, à prendre conscience d'eux-mêmes et de leurs qualités et limites, savoir communiquer avec les autres, savoir résister à la pression du groupe ...					
<ul style="list-style-type: none"> • Prévenir les conduites à risques et éviter le passage à l'acte à l'adolescence : violences, harcèlement, addictions, tensions de genre ... et encourager la capacité des élèves à faire des choix favorables à leur santé ... • Améliorer le climat de classe : relations au sein du groupe, gestion des conflits, participation et concentration des élèves en classe • Aider les équipes éducatives et les acteurs locaux à s'emparer de la question des CPS et de la promotion de la santé de manière générale, afin de leur permettre de travailler eux-mêmes sur ces questions 					
Le programme VERANO est un programme d'intervention précoce destiné aux lycéens et étudiants. Il est dans le prolongement du programme PRIMAVERA qui s'adresse aux élèves de primaire et du collège. Ces programmes, sont basés sur la promotion de la santé et l'approche expérientielle, visent à renforcer l'estime de soi et le développement des compétences psychosociales du jeune à travers l'utilisation de son expérience et des ressources de son environnement.					
Public cible	Les jeunes, les parents et les enseignants				
Lieu de l'action	Mantes-la-Jolie	Territoire :	Tout le territoire du CLS		
L'action est-elle déjà mise en œuvre (préexistante à la dynamique du CLS) ?					Oui
TYPLOGIE ET THEMATIQUE					
Déterminant visé	Facteurs psychosociaux et environnement social				
Thème 1	Développement des compétences psychosociales		Si autre :		
Thème 2			Si autre :		
Thème 3			Si autre :		
A quel projet(s) du Schéma Régional de Santé 2018-2022 l'action contribue-t-elle ?					4.3
Développer le pouvoir d'agir des habitants par l'information de proximité					
Articulation avec d'autres plans locaux	Atelier Santé Ville dans l'axe de la santé des jeunes et Cité Educative et Réussite éducative et la ville apprenante				
PARTENAIRES ET PARTICIPATION					
Secteur	Partenaires	Analyse des besoins	Mobilisation de ressources	Mise en œuvre	Co-Pilotage
Autre	Opellia	Oui	Oui	Oui	Oui
Education	établissements scolaires	Oui	Oui	Oui	
Une démarche participative est-elle mise en œuvre afin d'associer les habitants à l'action ?					
Si oui, précisez :		enseignants, jeunes et parents mobilisés		Quel degré ?	Implication
SUIVI ET EVALUATION					
Indicateur processus	difficultés rencontrées, éléments facilitateurs				
Indicateur activité 1	Nombre d'enfants participants				
Indicateur activité 2	Nombre d'écoles participantes				
Indicateur résultat 1	Qualité du programme				
Indicateur résultat 2	Taux de satisfaction des professionnels				

FICHE ACTION 27		CLS DE MANTES LA JOLIE			
Axe Stratégique	AXE 3 : Promouvoir la santé mentale et le renforcement des compétences psychosociales				
Intitulé de l'action	Actions contre les addictions avec ou sans substances				
Porteur de l'action	Ville	Début	janv-18	Fin	déc-22
JUSTIFICATION					
Le besoin de prévention des conduites à risque chez les adolescents a été identifié dans le diagnostic santé de Mantes-la-Jolie.					
Une inquiétude qui nous vient des collègues par le biais des infirmières scolaires où la problématique des écrans est très prégnante.					
La problématique de l'action est-elle intégrée dans le volet santé du contrat de ville ?					Oui
Parmi ces éléments, des inégalités sociales et territoriales de santé ont-elles été repérées ?					Oui
DESCRIPTION					
Obj spécifique	Développer la prévention des conduites à risque chez les jeunes				
Obj opérationnel 1	Prévention des conduites à risque chez les adolescents				
Obj opérationnel 2					
Actions auprès des jeunes collégiens de la 4ème à la 3 ^{ème} Formation des professionnels, les étudiants de l'IFSI					
Intégrer les parents aux ateliers					
Poursuivre le projet dangers des écrans pour l'année scolaire 2019/2020					
Cible :					
- Les 6èmes					
- Café des parents dans les écoles maternelles					
- espaces parents/enfants dans les CVS					
- réflexion en cours pour les 6ème					
Penser à déculpabiliser les parents, à cette difficulté de mobilisation, actions à mettre en place pour faire sortir les jeunes, leur offrir de l'activité physique afin qu'ils puissent avoir des occupations autres que les écrans					
Partenaires pressentis :					
- Arkenciel compagnie,					
- Maison des Adolescents					
- Services des Sport					
- Adospace					
- IJ					
- Réussite Educative					
- CVS					
- Bureau Information, Prévention et santé					
Public cible	les jeunes à partir de 13 ans				
Lieu de l'action	Mantes-la-Jolie	Territoire :	Tout le territoire du CLS		
L'action est-elle déjà mise en œuvre (préexistante à la dynamique du CLS) ?					Oui
TYPLOGIE ET THEMATIQUE					
Déterminant visé	Facteurs comportementaux (style de vie)				
Thème 1	Addiction	Si autre :			
Thème 2		Si autre :			
Thème 3		Si autre :			
A quel projet(s) du Schéma Régional de Santé 2018-2022 l'action contribue-t-elle ?					4.1
Développer le pouvoir d'agir des usagers à titre individuel et collectif					
Articulation avec d'autres plans locaux	Atelier Santé Ville dans l'axe la santé des jeunes, CLSPD, Cité Educative				
PARTENAIRES ET PARTICIPATION					
Secteur	Partenaires	Analyse des besoins	Mobilisation de ressources	Mise en œuvre	Co-Pilotage
Autre	les services de la Ville	Oui	Oui	Oui	Oui
Education	les collèges	Oui	Oui	Oui	
Autre	Association Arkenciel Compagnie		Oui	Oui	
Education	Service sanitaire	Oui	Oui	Oui	
Santé	Maison des adolescents	Oui	Oui	Oui	
Une démarche participative est-elle mise en œuvre afin d'associer les habitants à l'action ?					Oui
Si oui, précisez :	parents des CVS et parents d'élèves, les élèves	Quel degré ?	Implication		
SUIVI ET EVALUATION					
Indicateur processus	difficultés rencontrées, éléments facilitateurs				
Indicateur activité 1	Nombre d'établissements participants				
Indicateur activité 2	Nombre d'enfants sensibilisés				
Indicateur résultat 1	taux de satisfaction des parents				
Indicateur résultat 2	taux de satisfaction des professionnels				

FICHE ACTION 28		CLS DE MANTES LA JOLIE			
Axe Stratégique	AXE 3 : Promouvoir la santé mentale et le renforcement des compétences psychosociales				
Intitulé de l'action	Mobilisation des parents				
Porteur de l'action	CVS	Début	janv-20	Fin	déc-22
JUSTIFICATION					
Nous avons de plus en plus de mal à mobiliser les parents lors des actions mises en place notamment à destination des jeunes.					
Nous savons que les actions qui se mettent en place peuvent être de qualité mais sans l'intégration et la mobilisation des parents, les objectifs ne peuvent être atteints.					
La problématique de l'action est-elle intégrée dans le volet santé du contrat de ville ?					Oui
Parmi ces éléments, des inégalités sociales et territoriales de santé ont-elles été repérées ?					Oui
DESCRIPTION					
Obj spécifique	Développer la prévention des conduites à risque chez les jeunes				
Obj opérationnel 1	Renforcer les compétences psychosociales				
Obj opérationnel 2					
Il s'agit de trouver les méthodes de communication afin d'amener les parents à participer aux différentes actions proposées. De les mobiliser et les intégrer aux projets. De pouvoir échanger avec eux ce qui nous permettra également de comprendre certaines problématiques et trouver des solutions avec eux. cela peut se faire à l'occasion de temps d'échanges entre parents, enfants et professionnels, un temps d'épanouissement et de socialisation, Une accroche en direction de familles inscrites dans une démarche de parentalité.					
Public cible	Les parents				
Lieu de l'action	CVS	Territoire :	Un ou plusieurs QPV		
L'action est-elle déjà mise en œuvre (préexistante à la dynamique du CLS) ?					Non
TYPLOGIE ET THEMATIQUE					
Déterminant visé	Facteurs psychosociaux et environnement social				
Thème 1	Approche urbaine de la promotion de la santé / EIS		Si autre :		
Thème 2			Si autre :		
Thème 3			Si autre :		
A quel projet(s) du Schéma Régional de Santé 2018-2022 l'action contribue-t-elle ?					4.2
Renforcer la participation des habitants à l'élaboration et à la mise en œuvre des politiques de santé					
Articulation avec d'autres plans locaux	Dans le cadre des projets sociaux des Centres de Vie Sociale				
PARTENAIRES ET PARTICIPATION					
Secteur	Partenaires	Analyse des besoins	Mobilisation de ressources	Mise en œuvre	Co-Pilotage
Autre	CVS	Oui	Oui	Oui	Oui
Autre	Les associations du territoire	Oui	Oui	Oui	Oui
Autre	Les parents	Oui	Oui	Oui	Oui
Une démarche participative est-elle mise en œuvre afin d'associer les habitants à l'action ?					Oui
Si oui, précisez :	Association, habitants relais	Quel degré ?	Partenariat		
SUIVI ET EVALUATION					
Indicateur processus	éléments facilitateurs				
Indicateur activité 1	Nombre d'action				
Indicateur activité 2	Taux de participation				
Indicateur résultat 1	Qualité des échanges				
Indicateur résultat 2	Taux de satisfaction				

FICHE ACTION 29		CLS DE MANTES LA JOLIE			
Axe Stratégique	AXE 3 : Promouvoir la santé mentale et le renforcement des compétences psychosociales				
Intitulé de l'action	Développement de l'activité de la Maison des Adolescents				
Porteur de l'action	MDA	Début	janv-19	Fin	déc-22
JUSTIFICATION					
Une permanence de la MDA est mise en place sur la Ville depuis le début de l'année 2019					
La problématique de l'action est-elle intégrée dans le volet santé du contrat de ville ?					
Parmi ces éléments, des inégalités sociales et territoriales de santé ont-elles été repérées ?					
DESCRIPTION					
Obj spécifique	Développer la prévention des conduites à risque chez les jeunes				
Obj opérationnel 1	Prévention des conduites à risque chez les adolescents				
Obj opérationnel 2					
Les Maisons des adolescents (MDA), structures d'accueil et d'accompagnement des adolescents en difficulté, sont reconnues comme un dispositif pertinent pour apporter une réponse aux problèmes somatiques et psychiques des adolescents par leur approche globale et pluridisciplinaire.					
Les objectifs seront de :					
- Se faire connaître auprès d'un réseau d'acteurs (Collèges, PRE, IJ, ACM)					
- Développer le lieu d'accueil					
- Les visites à domicile pour les jeunes qui sont très isolés					
- Coordination du réseau avec la mise en place de réunions réseaux professionnels de la santé mentale					
Public cible	les professionnels, les adolescents				
Lieu de l'action	Mantes-la-Jolie	Territoire :	Tout le territoire du CLS		
L'action est-elle déjà mise en œuvre (préexistante à la dynamique du CLS) ?					Oui
TYPLOGIE ET THEMATIQUE					
Déterminant visé	Facteurs psychosociaux et environnement social				
Thème 1	Santé des adolescents et jeunes adultes	Si autre :			
Thème 2		Si autre :			
Thème 3		Si autre :			
A quel projet(s) du Schéma Régional de Santé 2018-2022 l'action contribue-t-elle ?					4.1
Développer le pouvoir d'agir des usagers à titre individuel et collectif					
Articulation avec d'autres plans locaux	Atelier Santé Ville dans l'axe de la santé des jeunes et CLSPD (Le Conseil local de sécurité et de prévention de la délinquance)				
PARTENAIRES ET PARTICIPATION					
Secteur	Partenaires	Analyse des besoins	Mobilisation de ressources	Mise en œuvre	Co-Pilotage
Santé	Maison des Adolescents	Oui	Oui	Oui	Oui
Autre	Les professionnels du territoire	Oui	Oui		
Autre	La ville	Oui	Oui		
Santé	Bureau Information, Prévention et santé	Oui	Oui		
Une démarche participative est-elle mise en œuvre afin d'associer les habitants à l'action ?					Oui
Si oui, précisez :	Les habitants	Quel degré ?	Information		
SUIVI ET EVALUATION					
Indicateur processus	développement de la MDA				
Indicateur activité 1	Taux de fréquentation				
Indicateur activité 2	Nombre de réunion de réseau				
Indicateur résultat 1	Taux de satisfaction				
Indicateur résultat 2	Mise en œuvre effective				

Annexe 3 : Liste des participants à l'élaboration du CLS

Associations professionnelles :

- ASSOCIATION DE DEPISTAGE DE MASSE ORGANISE DES CANCERS DU SEIN ET DU CANCER COLORECTAL DANS LES YVELINES.
- ASSOCIATION OPPELIA
- ASSOCIATION SPORTIVE MANTAISE
- BAILLEURS SOCIAUX
- CENTRE D'INFORMATION SUR LES DROITS DES FEMMES ET DES FAMILLES
- CROIX-ROUGE FRANCAISE
- ESCALE
- HANDI VAL DE SEINE
- IFEP
- LIGUE CONTRE LE CANCER
- MUTUELLE GENERALE DES CHEMINOTS
- REVESDIAB

Associations d'habitants et d'usagers :

- ASSOCIATION EIAPIC
- ASSOCIATION SSAAD
- ASSOCIATION DECLIC
- GROUPE D'ENTRAIDE MUTUELLE
- LES AIDANTS FAMILIAUX DU MANTOIS
- UNAFAM - YVELINES

Institutionnels :

- REGIONALE DE SANTE
- CAISSE REGIONALE ASSURANCE MALADIE IDF
- CENTRE D'ACCUEIL ET D'ACCOMPAGNEMENT A LA REDUCTION DES RISQUES DES USAGERS DE DROGUES
- CENTRE COMMUNAL DE L'ACTION SOCIALE
- CENTRE HOSPITALIER FRANCOIS QUESNAY (CMP, Service nutrition, service maternité)
- COMMUNE DE MANTES-LA-JOLIE (Centres de vie Social, Réussite Educative, Bureau Information jeunesse, Initiative Jeunes, Point accès aux droits, Ateliers Sociolinguistique, service séniors, service enfance et loisirs, service petite enfance, service scolaire)
- CONSEIL DEPARTEMENTAL DES YVELINES
- ECOLE FRANCAISE DES FEMMES

- EDUCATION NATIONALE via les infirmières scolaires
- INSTITUT DE FORMATION EN SOINS INFIRMIERS CROIX ROUGE FRANCAISE
- MAIA (Méthode d'Action pour l'Intégration des services d'aide et de soins dans le champ de l'Autonomie)
- MAISON DES ADOLESCENTS YVELINES NORD
- POLE AUTONOMIE TERRITORIAL
- PÔLE SANTE du Conseil Départemental
- PROTECTION JUDICIAIRE DE LA JEUNESSE
- TERRITOIRE D'ACTION SOCIALE
- TRAVAILLEUR SOCIALE DU COMMISSARIAT

Professionnels libéraux :

- DIETETICIENNE
- HYPNOTHERAPEUTE