



RAPPORT D'ÉVALUATION DU CONTRAT LOCAL DE SANTÉ SECONDE GÉNÉRATION DU PETR CŒUR DE LORRAINE

Année 2023

Résumé

Le PETR Cœur de Lorraine a signé un Contrat Local de Santé (CLS) seconde génération en décembre 2018 pour une durée de 5 ans. Celui-ci touchant à sa fin, nous avons réalisé une démarche d'évaluation globale du dispositif. Ce rapport présente les résultats issus de l'analyse des données.

Laura DAUMAS
Petr.coeurdelorraine@gmail.com

Préambule

L'évaluation du contrat local de santé seconde génération est une étape importante pour connaître la plus-value des actions engagées mais également pour annoncer les perspectives d'amélioration dans l'objectif de signature d'un prochain contrat.

Le présent rapport d'évaluation traite d'une façon exhaustive les nombreuses actions menées dont la plupart sont à renouveler, les différentes étapes chronologiques et les aspects particuliers du contrat. Les chapitres précisent les évolutions territoriales, la stratégie et son corollaire le plan d'action, la gouvernance, la coordination et la méthodologie. Enfin, il est nécessaire d'établir des bilans sur les points précédemment évoqués, de se rapprocher des porteurs de fiche action et de rédiger une synthèse AFOM (atouts, faiblesses, opportunités, menaces) du CLS 2.

Naturellement dans ce préambule je ne peux manquer d'adresser mes remerciements à toutes les parties prenantes de ce contrat. Particulièrement la Région Grand-Est et l'Agence Régionale de Santé - Délégation Territoriale de la Meuse pour leur engagement, leur soutien et leur générosité tout du long de ce processus dans la cadre de cette collaboration professionnelle. Votre travail a été d'une grande qualité et a été très apprécié. Sans oublier, l'ARS Grand Est pour son appui méthodologique et financier. Ainsi que Promotion Santé Grand-Est (ex-IREPS) pour l'accompagnement dans les grandes phases de construction et d'analyse du CLS première et seconde génération. Merci également aux élus du PETR et aux partenaires pour leur implication. Merci aussi à la rédactrice de ce rapport.

Xavier PIERSON

Président du PETR Cœur de Lorraine



Table des matières

Préambule	3
Introduction.....	5
1. Genèse du Contrat local de santé seconde génération.....	6
Une volonté politique commune depuis 2014.....	6
Des évolutions territoriales accompagnent la signature du CLS 2.....	8
L'élaboration de la stratégie et du plan d'action du CLS 2.....	9
La signature du CLS 2.....	11
Les instances de gouvernance.....	12
La mise en place d'une coordination.....	13
2. Méthodologie de l'évaluation.....	14
Évaluation du CLS 2.....	15
1. Bilan de la gouvernance.....	15
2. Bilan du poste de coordination.....	16
3. Bilan du plan de communication.....	17
4. Bilan du plan d'action.....	18
Enquête auprès des porteurs de fiche-action.....	19
Retours qualitatifs des acteurs et perspectives.....	27
Synthèse AFOM du CLS 2.....	33
Conclusion.....	34
Annexes.....	35
Annexe 1 : Stratégie du CLS 2.....	36
Annexe 2 : Budget du CLS.....	37
Annexe 3 : Plan de communication.....	39
Annexe 4 : Lettre d'information.....	42
Annexe 5 : Bilan par année.....	43
Annexe 6 : GANTT.....	127
Annexe 7 : Questionnaire.....	128
Annexe 8 : Tableau récapitulatif des actions.....	140
Annexe 9 : Guide des groupes de travail.....	144
Annexe 10 : recommandations.....	152

Introduction

Le **Contrat Local de Santé** (CLS) est un outil proposé aux Collectivités Territoriales par les Agences Régionales de Santé (ARS) dans le cadre de la loi « Hôpital, Patients, Santé et territoires ». Outil du programme régional de santé, le CLS vise à lutter contre les inégalités territoriales de santé dans le respect des plans nationaux.

Il vise à développer sur les territoires des conditions environnementales et sociales favorables à l'état de santé des populations, à valoriser et consolider les partenariats existants et à faciliter l'accès aux soins pour tous, notamment les personnes les plus démunies, à la prévention, aux soins, aux services et à la promotion de la santé.

Le **Pôle d'Équilibre Territorial et Rural (PETR) Cœur de Lorraine** est un espace de projet et de coopération composé de quatre communautés de communes (CC) : du Territoire de Fresnes en Woëvre, Côtes de Meuse-Woëvre, du Sammiellois et De l'Aire à l'Argonne, représentant 123 communes. Trait d'union entre la Marne et la Meurthe Moselle, il couvre environ 1600 km² et recense environ 26 000 habitants.

Territoire Cœur de Lorraine | *Positionnement général*



Communauté de Communes



Source : cabinet ADUAN septembre 2016

Le PETR a pour objectif l'étude et la mise en œuvre de tout moyen propre à favoriser un aménagement et un développement équilibré et durable du territoire. Il offre un cadre de coopération aux CC et favorise la cohérence entre les politiques que ces dernières mettent en place. Il facilite également le

développement de projets structurants dans des thématiques dont les enjeux dépassent les frontières administratives, à l'instar de l'économie, l'environnement, le tourisme ou encore la santé.

I. Genèse du Contrat local de santé seconde génération

Une volonté politique commune depuis 2014

Le Contrat Local de Santé (CLS) constitue un des outils privilégiés par l'ARS Grand Est pour la mise en œuvre du projet régional de santé. Ce dispositif permet de mobiliser, autour d'un projet commun, les acteurs d'un territoire dans le but de créer des synergies et de réduire de manière plus efficace les inégalités sociales et territoriales de santé (ISTS). Il nécessite un engagement fort de l'ensemble des acteurs supposant ainsi une réelle articulation avec les différents dispositifs publics.

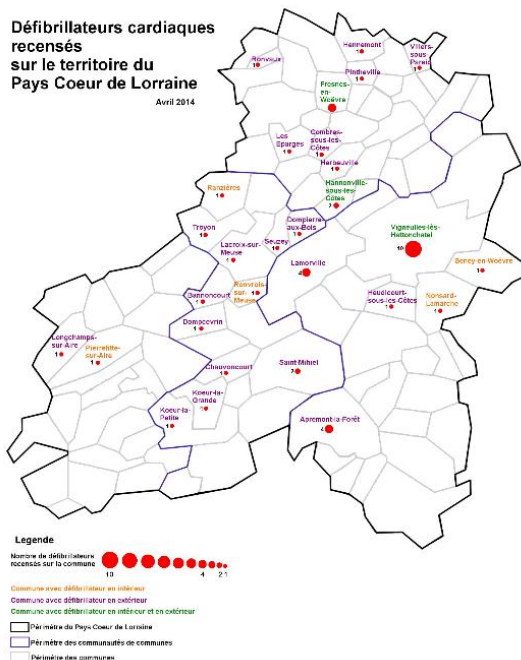
L'accès à la santé est une préoccupation majeure particulièrement prégnante sur un territoire rural tel que celui du PETR Cœur de Lorraine. La population peu nombreuse, la faible densité, les moyens limités dont dispose le milieu rural rendent l'accès aux services liés à la santé extrêmement difficile. Face à ce besoin, les 4 CC qui le composent, chacune déjà engagée dans des domaines liés à la santé, ont souhaité s'unir, grâce à un partenariat privilégié avec l'Agence Régionale de Santé, élargi avec les services de l'Etat, le Conseil général de la Meuse et le Conseil Régional de Lorraine, pour mettre en place un Contrat Local de Santé en décembre 2014.

Dans le **CLS première génération**, cinq axes de travail et 2 axes transversaux sont identifiés pour les 2 ans du contrat :

- Axe 1 : Améliorer l'accès à la santé
- Axe 2 : Favoriser l'accès aux dépistages et diagnostics
- Axe 3 : Lutter contre les conduites à risque et rompre l'isolement
- Axe 4 : Améliorer la prise en charge des problématiques individuelles liées au vieillissement et au handicap
- Axe 5 : Rendre l'environnement physique favorable à la santé
- Axe transversal 1 : la mobilité
- Axe transversale 2 : la connaissance et le partage de l'information

Focus : exemples d'actions réalisées lors du CLS première génération

Afin de garantir l'accès à la médecine d'urgence, le PETR a été à l'initiative de l'acquisition de défibrillateurs pour 20 communes de son territoire. Afin de présenter le dispositif, 4 formations aux gestes qui sauvent ont été réalisées. La carte ci-dessous montre les implantations de matériel sur le territoire.



Prendre soin de ses reins :
c'est vital pour tous

**Mes reins, j'y tiens,
j'en prends soin !**

Dans le cadre du Contrat Local de Santé "Pays Cœur de Lorraine"
LE PÔLE D'EQUILIBRE TERRITORIAL ET RURAL CŒUR DE LORRAINE
EN PARTENARIAT AVEC L'ASSOCIATION DES INSUFFISANTS RENAUx DE LA MEUSE
ET LE SOUTIEN DE L'AGENCE REGIONALE DE SANTE LORRAINE
Organise

2 journées de SENSIBILISATION et de DEPISTAGE des MALADIES RENALES
MARDI 06 Octobre 2015 - Salle des fêtes de FRESNES EN WOEVRE - 2 rue de Bonnetage
MARDI 13 Octobre 2015 - Salle des fêtes de CHAUVONCOURT - 2 rue du Paquis

Durée d'une journée :
- 10h00 à 17h00 : Dépistage et information (AIR Meuse et Institut de Formation en Soins Infirmiers)
- 18h00 à 19h30 : Conférence débat animée par le Docteur BINDI Néphrologue du Centre Hospitalier de VERDUN - ST MIHEL

les journées régionales du rein 2015

1 personne sur 20 a les reins malades et ne le sait pas ! Et vous ?

www.journeesregionalesdurein.fr

Afin de favoriser l'accès aux dépistages et diagnostics, deux dépistages de l'insuffisance rénale ont été réalisés (affiche ci-dessus).

Afin d'améliorer la prise en charge des problématiques individuelles liées au vieillissement et au handicap, des actions courantes "le mois santé" ont été réalisées sur la CC Entre Aire et Meuse en partenariat avec la MSA.

Afin de lutter contre les conduites à risque et rompre l'isolement des permanents ont été proposées par l'AMATRAMI sur le territoire et des actions dans les collèges de Saint-Mihiel et de Fresnes en Woèvre ont été mises en place sur la prévention des conduites addictives, l'utilisation d'internet et des réseaux sociaux ainsi que la relation à l'autre et la sexualité.

En mars 2017 s'est tenu le comité de pilotage du CLS du PETR Cœur de Lorraine, regroupant les différents partenaires techniques et institutionnels, qui a tiré le bilan du CLS 1 et a décidé d'engager un CLS de seconde génération, sur une période de 5 ans.

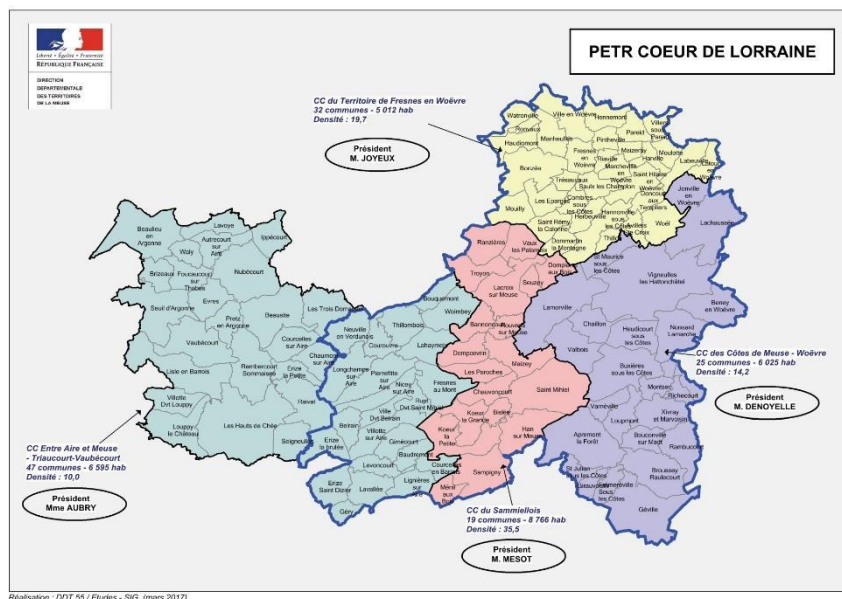
Le bilan du CLS 1 présente beaucoup d'éléments sur lesquels s'appuyer pour la seconde génération du CLS et a permis d'éclairer le débat sur l'avenir de la politique de santé territoriale et sur les modalités de construction du prochain CLS.

Ont ainsi pu être identifiés par les différents partenaires **trois axes prioritaires et complémentaires** : l'accès à la santé, la prévention, et, de façon plus transversale, la **coordination** des acteurs du territoire pour répondre aux besoins de la population à l'échelle du PETR. De plus, les difficultés à établir un bilan qualitatif et quantitatif complet du CLS 1 ont souligné la nécessité d'avoir une véritable programmation donnant du sens aux différentes actions réalisées, de mettre en place une réelle concertation avec les partenaires pour élaborer le contenu du CLS 2, une réelle articulation des instances de travail et un suivi de cette articulation, et enfin, des éléments d'évaluation permettant de faciliter le bilan du CLS 2.

Des évolutions territoriales accompagnent la signature du CLS 2

Plusieurs évolutions vont impacter positivement le territoire. La première évolution majeure du territoire est la fusion des deux Codecom Entre Aire et Meuse et Triaucourt-Vaubécourt devenant le territoire de la CC De l'Aire à l'Argonne, suite à la loi NOTRe en 2017. Le PETR se compose donc de 123 communes (4 EPCI) 26 000 habitants, sur une superficie totale de 1 601 km² (densité 18 hab/km²).

De plus, le contrat local de santé s'appuiera sur le programme de santé 2 et sur la mise en place de deux réformes structurelles majeures :



- Loi de modernisation de notre système de santé,
- Loi d'adaptation de la société au vieillissement.

En parallèle des premiers travaux visant à l'élaboration du CLS 2, le PETR Cœur de Lorraine et ses collectivités ont été associés à la démarche de développement social instaurée par le département de la Meuse. A compter de 2017, le Conseil départemental a en effet souhaité renforcer les solidarités et l'insertion en faisant exister, dans chaque territoire correspondant à un EPCI, un plan d'action partenarial global prenant en compte les besoins des populations et intégrant les enjeux de santé, de développement social, de services aux familles et à la jeunesse, et de l'insertion sociale et professionnelle. Pour ce faire, il a co-construit avec les territoires intercommunaux des grilles AFOM (Atouts, Faiblesses, Opportunités, Menaces), à la base d'échanges permettant à ces territoires de définir des publics et thématiques prioritaires à travailler dans le cadre du DST (développement social territorial), cette démarche étant directement pilotée par les maisons des solidarités (MDS) meusiennes.

La démarche DST et la démarche CLS s'alimentent et nécessitent d'être coordonnées, le DST pouvant s'intégrer totalement au CLS 2. Ainsi, les différents travaux relatifs au DST ont été intégrés au diagnostic précédent le CLS, puis à la stratégie.

De plus, le partenariat entre ARS et département se renforce sur les territoires couverts par des CLS, et des échanges ARS/MDS/PETR ont eu lieu dès la fin du premier trimestre 2018 pour organiser la coordination des démarches.

En outre, le **diagnostic local de santé** du territoire a été réalisé en 2017, et plus spécifiquement entre novembre et décembre, à travers :

- ⇒ Un recueil et une analyse des données quantitatives, menés par l'ARS qui était chargée de rechercher et de réactualiser les données chiffrées concernant les indicateurs de santé du territoire ;
- ⇒ Une démarche qualitative, à travers l'utilisation des maquettes dites AFOM (pour Atouts, Faiblesses, Opportunités, Menaces) co-construites par le département et les intercommunalités du PETR à l'occasion de rencontres collectives.

L'élaboration de la stratégie et du plan d'action du CLS 2

Le PETR et l'ARS, appuyées par Promotion Santé Grand Est (ex-IREPS), ont **organisé différents temps de rencontres collectives** pour élaborer de manière concertée la stratégie et le plan d'action du CLS 2 :

⇒ **Axe accès aux soins :**

Une rencontre entre maisons de santé pluridisciplinaires (MSP) organisée le 19 septembre 2017 a permis un premier temps d'échange sur le sujet. Bien que centrée sur la coordination, cette réunion a permis une mise en évidence de l'organisation, du parcours et de la situation de chaque MSP du PETR. Afin de poursuivre ces réflexions, tout en prenant en compte le schéma départemental des soins de proximité, une réunion interne entre élus du PETR, ARS, Conseil Régional a été organisée le 5 février 2018, afin d'identifier les besoins d'accès aux soins sur le territoire et déterminer comment le PETR peut s'appuyer sur les ressources territoriales pour en améliorer l'accès.

⇒ **Axe prévention :**

Durant le 1er trimestre 2018, le PETR et l'ARS ont organisé deux ateliers de travail collectifs :

- Le 23 janvier, une réunion réunissant quarante acteurs de tout milieu a amené à réinterroger et compléter les objectifs précédemment fixés, en matière de prévention, dans le cadre du CLS 2014-2016, puis à hiérarchiser ces objectifs.
- Afin de poursuivre le travail engagé, un second atelier de travail collectif s'est tenu le 20 février, auquel 25 personnes ont participé. Ce temps de travail visait à approfondir les trois thématiques prioritaires de prévention, identifiées notamment grâce au bilan du précédent contrat local de santé, au diagnostic de territoire : les conditions de vie, la santé mentale et le dépistage et les diagnostics précoces. Durant la réunion, les participants ont été invités à proposer des pistes d'actions permettant, pour chacune de ces thématiques, de renforcer la sensibilisation auprès des publics pour améliorer leur prise en charge ou de repérer les problèmes de santé le plus tôt possible.

A partir du 2nd trimestre 2018, des groupes de travail thématiques Petite Enfance (le 06.07.18), Séniors (le 06.11.18), Parentalité (le 26.11.18) et des rencontres diverses individuelles avec des partenaires ont été organisés, afin d'identifier plus finement certaines des actions à inscrire dans le CLS de 2nde génération.

⇒ **Axe coordination :**

Le 19 septembre 2017, la rencontre entre maisons de santé du PETR Cœur de Lorraine et élus a permis d'amorcer une réflexion sur la coordination entre de telles structures : y ont été évoqués les différents niveaux de coordination, coordination administrative, entre maisons de santé, mais également la coordination des soins, abordée de façon rapide avec la question de la prise en charge et le maintien à domicile des personnes âgées.

Le 6 octobre 2017, journée nationale des aidants, le PETR a participé à une rencontre d'une demi-journée organisée avec l'ensemble des acteurs du champ de l'Autonomie sur le territoire de la MDS de Saint-Mihiel à l'initiative de la MDS, des ILCG en partenariat avec la MSA. Cette rencontre partenariale, qui a rassemblé 39 personnes représentant 23 services distincts intervenant auprès des personnes en perte d'autonomie sur le territoire de la MDS de Saint-Mihiel, avait pour objectif de mieux se connaître pour améliorer les interventions et de partager les expériences dans le domaine de la perte d'autonomie. Elle a permis de mettre en exergue certaines problématiques de coordination dans ce secteur.

Par ailleurs, une partie de l'atelier collectif du 23 janvier 2018 a été dédiée à un travail sur l'axe de coordination, avec l'identification de l'objectif prioritaire à poursuivre en la matière et de pistes d'actions à poursuivre relatives à cet objectif.

Un Comité de Pilotage restreint a été organisé le 9 juillet 2018, afin de présenter aux partenaires institutionnels la méthodologie d'élaboration du CLS 2 et la stratégie proposée, de valider cette stratégie et de définir les engagements de chacun, de manière à pouvoir finaliser l'élaboration du CLS 2 et le conclure en fin 2018.

Au regard des enjeux et besoins du territoire, la stratégie du CLS 2 (annexe 1) repose donc sur un **objectif général** de

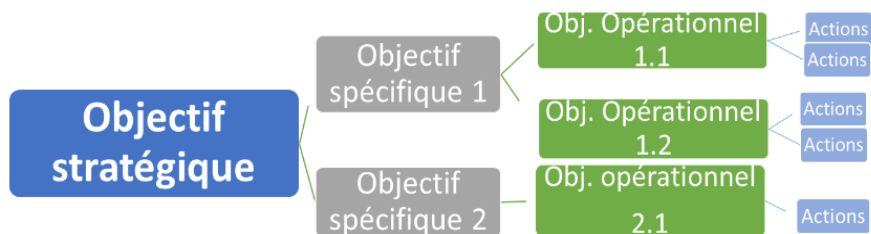
« Renforcer la qualité de vie des habitants du territoire ».

Cet objectif général se décline en deux **objectifs stratégiques** :

- **Promouvoir un environnement physique et social favorable à la santé**
- **Améliorer le parcours de santé des habitants**

La coordination des acteurs est un axe transversal, intégré à chacun de ces objectifs. Elle doit notamment être recherchée en matière de prévention, pour renforcer l'existant et améliorer la connaissance des missions de chacun pour mieux communiquer et mieux orienter afin de faciliter le parcours de soin.

Les objectifs stratégiques qui ont été fixés se déclinent en **objectifs spécifiques**, correspondant aux grandes orientations que le territoire souhaite poursuivre, lesquels sont eux même déclinés en **objectifs opérationnels**, qui en constituent la déclinaison pratique. Ces objectifs opérationnels donneront lieu à différentes actions.



Les travaux conduits avec les acteurs locaux ont abouti à l'identification de **7 objectifs spécifiques** visant à améliorer l'état de santé des habitants du PETR Cœur de Lorraine :

7 PRIORITÉS D' ACTIONS

1. Diminuer l'isolement des personnes en situation difficile
 2. Prévenir les risques sanitaires liés à l'environnement
 3. Améliorer les connaissances, les compétences et les pratiques des habitants, bénévoles et professionnels sur les déterminants de santé et les ressources du territoire
 4. Améliorer le parcours de santé des enfants et adolescents
 5. Renforcer l'offre coordonnée de prévention sur le territoire
 6. Maintenir l'accès et l'offre de 1^{er} recours coordonnée sur le territoire
 7. Structurer l'offre de second recours sur le territoire
-

La signature du CLS 2

Le CLS est conclu, le 20 décembre 2018 à 11h00, entre :

- ✓ Le PETR Cœur de Lorraine
- ✓ L'Agence Régionale de Santé
- ✓ Le Conseil départemental de la Meuse
- ✓ La Préfecture de la Meuse
- ✓ La CAF de Meuse
- ✓ La MSA Marne Ardenne Meuse

La Région Grand Est, associée aux travaux, a également vocation à être signataire courant 2019. Si les EPCI n'en sont pas signataires, elles sont parties prenantes du CLS 2 (engagés via le PETR, et potentiels maîtres d'ouvrage ou partenaires d'actions s'inscrivant dans le cadre du CLS).



Le 20 décembre 2018*, signature du Contrat Local de Santé de 2^{ème} génération entre :

Le Président du PETR Cœur de Lorraine : Sylvain DENOYELLE

La Préfète de la Meuse, Muriel N'GUYEN représentée par Le Sous-Préfet de Commercy : Cédric VERLINE

Le Président du Conseil Départemental : Claude LEONARD
(Sous réserve de validation ultérieure)

Le Président du Conseil Régional : Jean RAUJNER

Le Délégué Territorial de la Meuse de l'Agence Régionale de Santé Grand Est : Cédric CABLAN

Le Directeur de la CAF de Meuse, Jérôme THIROLLE :

Le Directeur général de la MSA Marne Ardennes Meuse, Hubert BRUNEEL :

* La Région Grand Est, associée aux travaux d'élaboration du CLS 2^{ème} génération, a vocation à être signataire courant 2019

Les instances de gouvernance

Le **Comité de pilotage** du présent contrat local de santé est composé des signataires ou de leurs représentants.

Ses attributions sont les suivantes :

- Suivre la mise en œuvre et l'évaluation des actions du contrat local de santé ;
- Examiner les propositions et prendre les décisions sur la priorisation, la reconduction et/ou la réorientation des actions ;
- Veiller au respect des engagements des signataires et des responsables d'action ;
- Assurer l'évaluation sur la base du programme d'actions et des indicateurs de suivi et d'évaluation.

Le Comité de pilotage du contrat local de santé se réunit, au minimum, une fois par an pour faire le bilan et l'évaluation de l'année, infléchir ou développer les orientations et les actions.

Il se réunit en séance supplémentaire chaque fois que cela est nécessaire ou à la demande d'un des signataires, notamment en phase de concertation et d'élaboration des fiches actions.

Il peut inviter des partenaires du contrat local de santé.

En cas de nouvelle adhésion au contrat, la composition du comité pourra être modifiée.

Le **Comité technique**, composé des représentants des signataires, se réunit 1 à 2 fois par an pour :

- Suivre l'évolution et la mise en œuvre du contrat local de santé ;
- Rédiger des documents de synthèse ;
- Coordonner et veiller à la cohérence des interventions des différents partenaires ;
- Discuter et valider les éventuels ajouts/modifications/suppressions de fiches pouvant être apportés au présent contrat ;
- S'approprier les données d'observation de la santé ;
- Préparer le comité de pilotage en proposant les orientations et les priorisations nécessaires.

L'**animation** du contrat local de santé est confiée au coordonnateur du contrat local de santé, qui est appuyé notamment par l'équipe projet composée du binôme : PETR Cœur de Lorraine /ARS Délégation Meuse. Les objectifs opérationnels de **l'équipe projet** sont de :

- Coordonner et mobiliser les moyens pour permettre l'élaboration et la mise en œuvre du contrat local de santé ;
- Promouvoir le contrat local de santé en accompagnant les porteurs d'actions.

Le financement

Les signataires s'engagent à mobiliser les moyens de leurs institutions respectives permettant la mise en œuvre opérationnelle des orientations et actions du présent contrat, dans le respect de leurs champs de compétence respectifs.

Cette mobilisation des moyens se fait dans le respect des décisions prises par chaque autorité signataire et selon leurs procédures respectives (autorisation, attribution de crédits...).

Chaque année, le Comité de pilotage examine la programmation prévisionnelle de mise en œuvre du contrat local de santé afin qu'elle soit la mieux adaptée à la poursuite de ses objectifs.

La mise en place d'une coordination

Le développement et l'atteinte des objectifs du CLS 1 nécessitent **une coordination** solide permettant de fédérer et coordonner des acteurs nombreux et divers dans la durée autour de l'élaboration, de la mise en œuvre, du suivi et de l'évaluation.

Par la convention relative à la participation financière de l'agence régionale de santé Grand Est au financement des actions et des expérimentations de santé en faveur de la performance, la qualité, la coordination, la permanence, la prévention, la promotion ainsi que la sécurité sanitaire, et conformément à sa fiche de poste, **50% du temps de travail de la chargée de mission PETR** a été affectée à l'animation et à la coordination du CLS 2nde génération.

Ses missions portent sur la dynamique du CLS au sein du territoire avec :

- l'animation et la préparation des instances de gouvernance,
- l'identification des freins et leviers en fonction des besoins identifiés,
- le suivi et la mise en œuvre des actions du CLS en veillant à la cohérence au niveau local avec les autres démarches territoriales,
- favoriser la communication,
- rendre des comptes,
- soutenir et développer les partenariats locaux,
- participer à la diffusion d'une culture de la promotion de la santé auprès des acteurs et décideurs.

2. Méthodologie de l'évaluation

L'évaluation est une démarche qui permet de mieux connaître une action ou un programme d'action, d'apprécier sa mise en œuvre et d'en mesurer les effets.

Plus spécifiquement, l'évaluation d'un CLS consiste à évaluer le programme d'actions et la dynamique partenariale globale mise en œuvre lors du CLS. Elle se pense idéalement dès le lancement de la démarche. Les données recueillies permettent de comprendre les faits et de dégager des perspectives à envisager pour un éventuel futur CLS.

Afin d'accompagner méthodologiquement le PETR Cœur de Lorraine dans sa démarche d'évaluation, l'ARS a proposé un **accompagnement de 7 jours par les services de Promotion Santé Grand Est (ex-IREPS)** entre juillet et décembre 2023 pour tenir les délais et les contraintes rencontrées.

En effet, malgré une volonté lors de l'élaboration du contrat d'améliorer les critères d'évaluation du bilan avec notamment la création de fiches action par projet (modèle standardisé), les indicateurs d'évaluation n'ont pas été identifiés et/ou ne sont pas homogénéisés (indicateurs de processus). Cela n'a donc pas permis une collecte de données fiables et comparables. De plus, malgré des bilans intermédiaires, certaines actions n'ont pas été évaluées à cause des changements de référents chez les partenaires.

Deux réunions de travail ont été réalisées entre la coordinatrice et Promotion Santé Grand Est (ex-IREPS), l'une en juillet et l'autre en septembre 2023, pour définir les besoins et adapter la méthodologie de l'évaluation.

La méthodologie proposée consistait à **interroger les porteurs d'actions via un questionnaire en ligne**, puis de réaliser **trois groupes de travail**, l'un avec les porteurs de projet, l'un avec les élus du PETR Cœur de Lorraine et un dernier avec les structures signataires du contrat. Ces réunions avaient pour objectifs de :

- identifier les atouts et les limites du CLS 2 (actions menées, thématiques couvertes, suivi au sein du CLS),
- entretenir une dynamique collective autour du CLS,
- identifier les préconisations pour le CLS 3.

Ainsi, le bilan du CLS 2 s'appuie sur une liste d'indicateurs de processus et de résultats établis par Promotion Santé Grand Est (ex-IREPS) à partir des données possibles à récolter a posteriori. Le protocole d'évaluation établie en début de CLS n'a pas systématiquement été appliqué, contraignant une appréhension fine des résultats. Certaines données liées aux résultats comme au processus restent ainsi manquantes (satisfaction du public par exemple) puisque non anticipées par les acteurs.

Il s'agira, dans le cadre de l'élaboration du prochain CLS, d'homogénéiser ces indicateurs et les modalités de recueil des données, avec les acteurs, dès la phase d'écriture des actions.

Les résultats de cette évaluation sont présentés dans la partie suivante.

Évaluation du CLS 2

I. Bilan de la gouvernance

Après la signature en décembre 2018, un **comité technique** a été organisé en mars 2019. Étaient invités les représentants des EPCI, l'ARS DT Meuse, la référente élue du CLS et des représentants du département. L'objet était de présenter le CLS 2, la gouvernance, la feuille de route 2019 et le plan de communication pour validation et d'échanger sur la feuille de route 2019. Des **réunions thématiques** ont été réalisées courant 2019-2020 pour travailler avec les acteurs sur les actions à mener (Comité technique mobilité et parentalité) en fonction des problématiques du territoire diagnostiqué.

Fin 2019, la coordinatrice a fait savoir qu'elle souhaitait **quitter ses fonctions** au sein du PETR et a terminé son contrat en mars 2020. Une nouvelle coordinatrice a pris ses fonctions, en pleine **crise sanitaire**, fin avril 2020. Des temps d'échange réguliers avec l'ARS ont été organisés.

En septembre 2020, le PETR Cœur de Lorraine à **une nouvelle gouvernance et de nouveaux membres élus**. Il a été proposé la nomination de 4 référents CLS (1 par communauté de communes) sur les territoires fin 2020, afin de suivre ce contrat et de répondre au mieux aux besoins des territoires. Cette dynamique a permis de réaliser courant 2021 **3 rencontres** (février/mars et novembre) et d'identifier les priorités suivantes :

- l'habitat séniors avec la réalisation d'une étude,
- la formation et la sensibilisation (gestes qui sauvent et défibrillateur) ; Prévention dans les collèges ; journée de sensibilisation ; sensibilisation des élus à la santé environnement,
- poursuivre les liens avec les partenaires dans cette période difficile.

L'organisation d'une **équipe projet** en décembre 2021 a permis de faire le point sur les actions du CLS, sur les priorités à venir et de proposer un forum et un COFIL en 2022. L'objet du forum était de grouper deux actions à destination des partenaires pour éviter les doublons (rencontre autonomie et forum CLS) visant à :

- Faire un bilan à mi-parcours du CLS ;
- Présenter les actions réalisées dans le cadre du CLS ;
- Obtenir un retour par questionnaire sur l'évaluation des actions réalisées en direction des élus et partenaires présents ;
- Organiser un temps d'échange entre partenaires et élus ;
- Mettre en place un temps d'animation pour réfléchir aux actions à mener pour les 2 années restantes du CLS.

Cette action n'a pas été mise en place suite au départ de l'animatrice du département à partir de janvier 2022 co-porteuse de l'action et par la mobilisation de la coordinatrice sur le Pacte de relance et de transition écologique (PTRTE) et sur le dossier LEADER (Liaison Entre Actions de Développement de l'Économie Rurale).

La dernière année du CLS a permis l'organisation d'action mais également de travailler l'évaluation sur les 6 derniers mois de l'année avec l'accompagnement de Promotion Santé Grand Est (ex-IREPS).

Un copil de clôture sera organisé le 2 février 2024 pour présenter le rapport d'évaluation aux membres signataires du contrat.

2. Bilan du poste de coordination

La **Région Grand Est et L'Agence Régionale de Santé** - délégation territoriale de la Meuse sont les principaux financeurs du poste avec le PETR Cœur de Lorraine.

Le poste de chargé de mission du PETR est financé depuis 2016 par la **Région Grand-Est** pour le suivi des contractualisations dans le cadre du dispositif « soutien à l'ingénierie territoriale ». Le montant de l'aide régionale est égal à 40% de la dépense subventionnable, plafonné à 20 000 €. Pour les cinq dernières années cela représente pour la Région Grand Est un montant à la hauteur de **83 387 €**.

Depuis 2019, par la convention relative à la participation financière de **l'Agence régionale de santé Grand Est** au financement des actions et des expérimentations de santé en faveur de la performance, la qualité, la coordination, la permanence, la prévention, la promotion ainsi que la sécurité sanitaire, l'ARS DT 55 s'est engagée à financer le poste de coordinateur, sous condition de la transmission d'un bilan annuel. L'ARS a octroyé la première année un financement de 12 000 €, puis 12 500 € annuel pour les 4 années suivantes. Trois conventions ont été signées, la première sur 3 ans, puis annuellement. Ainsi sur les 5 ans, l'ARS a participé à hauteur de **62 000 €**.

Le reste du poste est pris en charge par le PETR Cœur de Lorraine. Les plans de financement annuel figurent en annexe 2. Le tableau ci-dessous récapitule le plan de financement pour les 5 années du contrat :

Description de dépenses (montants en euros)		Plan de financement (montants en euros)	
Salaire brut :	135 481 €	Maître d'ouvrage :	45 190 €
Charges :	55 097 €	Région (montant de l'aide sollicitée) :	83 387 €
		ARS :	62 000 €
Coût total du poste :	190 578 €	Coût total du poste :	190 578 €

L'ensemble des subventions obtenues ont permis de maintenir le poste.

Malgré des moyens d'ingénierie dédiés, le temps de travail à 0.5 ETP pour couvrir les 4 EPCI du territoire semble freiner le suivi et la mise en place d'actions régulières. En effet, le poste affecté au CLS est aussi chargé de l'animation du territoire, du développement local et du fonctionnement du PETR Cœur de Lorraine. Ses autres missions influent sur l'organisation du CLS.

Concernant le financement des actions, il n'y a pas d'enveloppe annuelle définie. Le PETR a décidé chaque année d'attribuer un financement prévisionnel en fonction des actions identifiées. Au total c'est 4 115.37 € financé entre 2019 et 2022 et en 2023 environ 18 000 €.

En parallèle, la coordinatrice a répondu à des appels à projet (AAP) pour obtenir des financements pour entreprendre des actions. Notamment pour la mobilité en lien avec les 3 PETR Meusien à l'appel à manifestation Territoires de Nouvelles Mobilités Durables (TENMOD) en 2021, puis en 2022 au fonds d'appui pour des territoires innovants seniors, à l'AAP MILDECA en partenariat avec Association Addiction France, à l'AAP pour le programme de soutien aux familles et à la parentalité (PSFP). Enfin le dernier en date en lien avec le Projet Alimentaire Territorial l'AAP manger mieux pour tous (2023).

Trois demandes de financements ont été attribuées directement au PETR sur les projets cités ci-dessus, dont deux sont en cours de réalisation : PSFP et celui en lien avec le projet alimentaire territorial.

En dehors du financement salariale, le poste de coordinateur reçoit un soutien méthodologique important de ces deux co-financeurs. La coordinatrice a participé aux **réunions de coordination** des CLS en Grand Est (nov. 2020 - mars 2022 - juin 2023 et nov. 2023) et organisés localement sur le département de la Meuse (oct. 2021 et nov 2023). Ces réunions sont une précieuse aide pour améliorer les connaissances et compétences des coordinateurs. Elles permettent également des temps d'échanges entre pairs sur les difficultés rencontrées, sur les projets réalisés et sur l'outils d'animation utilisés.

Dans le cadre des contractualisations le Région Grand Est met à disposition des agents en maisons de Région pour venir en soutien lors des réunions de gouvernances et au suivi des projets.

3. Bilan du plan de communication

Le plan de communication élaboré en 2019 (annexe 3) a été réalisé en partie et avait deux objectifs :

- **Faire connaître le CLS et sensibiliser** : Plusieurs actions visant notamment à informer les usagers, professionnel de santé, élus et partenaires sur le CLS avec l'édition d'un flyer, présentation du CLS aux 4 CC du territoire, relai d'information auprès des usagers via les bulletins intercommunaux, les sites internet des CC et celui du PETR, les médias locaux, le conseil de développement.
- **Restituer l'état d'avancement sur la mise en œuvre du CLS à destination des partenaires, élus et habitants** : Plusieurs modalités de communication et d'information ont été utilisées en direction des élus, de la gouvernance et des habitants : création d'une newsletter du CLS ; organisation de COTECH et de COPIL ; information à la conférence des maires et relai d'information auprès des usagers via les bulletins intercommunaux, les sites internet des CC et celui du PETR, les médias locaux ou encore le conseil de développement.

Depuis 2019, afin de répondre à ces objectifs la coordinatrice a :

- ⇒ Présenté le CLS dans chacune des assemblées délibérantes des CC membres du PETR (19/03 - 04/04 - 23/05 - 25/06)
- ⇒ Présenté la stratégie santé-environnement du PETR à d'autres territoires lors d'une réunion thématique organisée le 8 mars 2019 par l'association Citoyens et Territoires
- ⇒ Présenté le CLS au Conseil de Développement du PETR en 2019
- ⇒ Rédigé un article sur le CLS paru en 2019 dans les journaux des CC
- ⇒ Rédigé des documents de communication (flyers et première newsletter) et travaillé avec le prestataire retenu, de sorte à les diffuser début 2020, édités à 1000 exemplaires.

La communication sur l'état d'avancement du CLS a été réalisée via les newsletters du PETR et des interventions régulières lors des instances de gouvernances (conseils syndicaux et bureaux) du PETR Cœur de Lorraine.

De plus, **6 lettres du contrat local de santé cœur de Lorraine** ont été publiées à destination des élus du territoires et des partenaires (*exemple en annexe 4*). Le site du PETR a été mis à jour en fonction des actions réalisées.

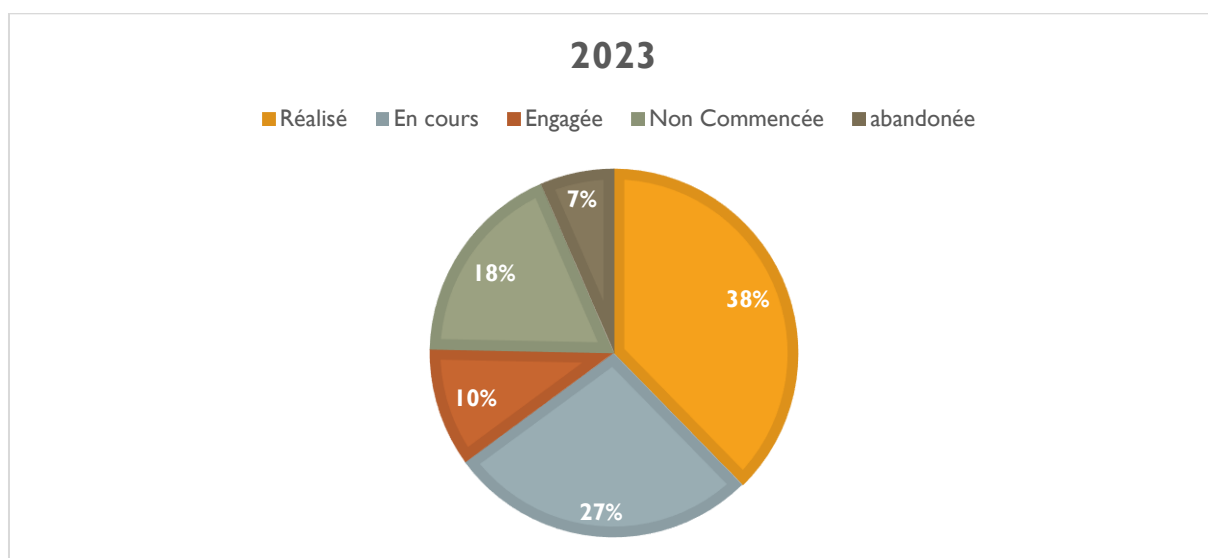
Sur les 7 grandes actions identifiées, celle autour de la sensibilisation auprès des citoyens n'a pas été réalisée (information au conseil de développement et organisation d'une ou deux conférence(s) santé). Le conseil de développement du PETR a été relancé suite à la nouvelle mandature de 2020. Il a fallu

attendre 1 an pour son installation officielle. Le choix a été fait de travailler sur les thématiques suivantes : le patrimoine, la culture et l'économie circulaire. Les membres de ce conseil souhaitent être associés dans la démarche de diagnostic du CLS 3, car ils n'ont pas été présents dans le contrat actuel. Concernant les conférences santé elles n'ont pas été envisagées car non prioritaires.

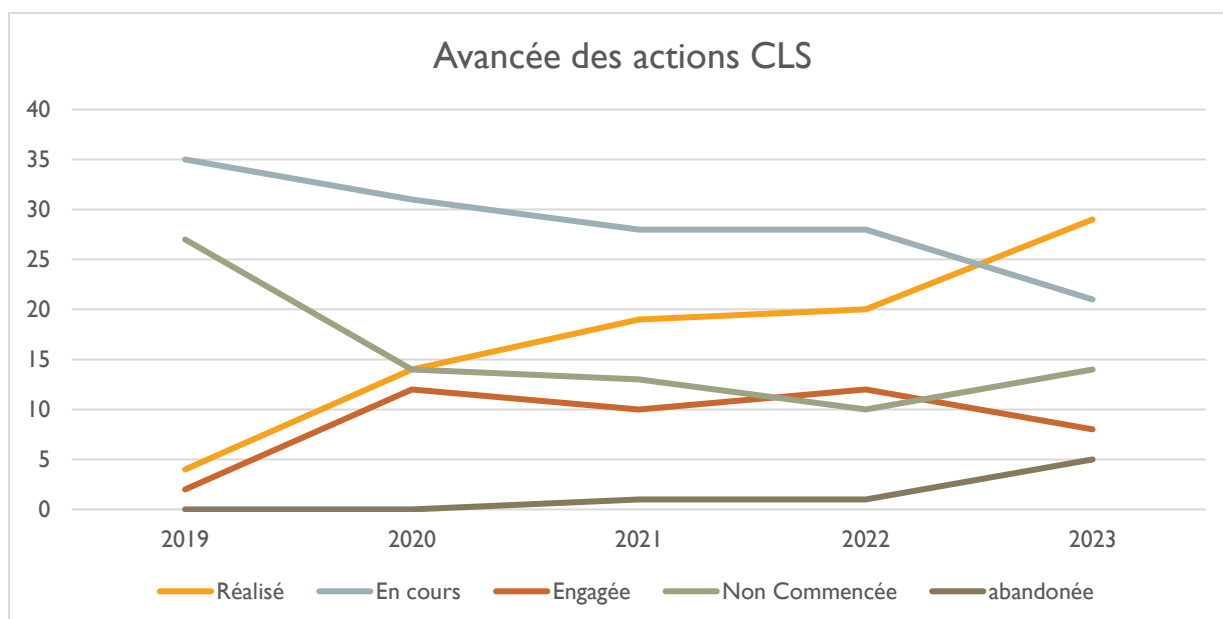
4. Bilan du plan d'action

Les bilans annuels du plan d'action figurent en annexe 5.

Dans la globalité, le contrat comportait 76 actions. A la date du 31 décembre 2023, 29 actions ont été réalisées (soit 38%), 21 actions sont toujours en cours, 22 actions sont non commencées (dont 8 avaient des réflexions engagées) et 5 ont été abandonnées (*graphique ci-dessous*). **Ces chiffres peuvent s'expliquer par le très grand nombre d'actions incluses dans le CLS.**



Concernant la dynamique globale, deux outils de suivi ont permis d'appréhender la temporalité des actions sur la durée du CLS : le graphique ci-dessous et le GANTT en annexe 6.



Enquête auprès des porteurs de fiche-action

L'élaboration d'un questionnaire

Afin de dresser un premier bilan du CLS, un **questionnaire** (annexe 7) a été réalisé avec Promotion Santé Grand Est (ex-IREPS) et transmis aux porteurs de fiches action auquel était joint un tableau récapitulatif des actions par objectif (annexe 8).

Ce questionnaire comprenait 32 questions et portait sur :

- L'action et sa mise en œuvre ;
- L'évaluation de l'action par rapport aux objectifs du CLS ;
- La dynamique partenariale et la lisibilité du contrat ;
- L'identification du porteur.

Au total, cet outil a permis de recueillir **30 réponses** auprès de 10 structures porteuses distinctes, listées ci-dessous, sur les 33 acteurs sollicités (soit 23 % de retours) :

- CROS Grand Est
- CC de l'Aire à l'Argonne
- PETR Cœur de Lorraine
- CDOS 55
- RESADOM
- Promotion Santé Grand Est (ex-IREPS)
- ADMR d'Ancerville
- ILCG du Territoire de Fresnes en Woëvre
- EHPAD Saint Georges
- MFR de Vigneulles

Sur les 30 actions citées, 18 étaient rédigées sous format fiche action. Sur les 12 restantes :

- 3 sont abandonnées et n'ont donc pas fait l'objet d'une fiche action,
- 5 ont été réalisées par les porteurs, identifiés comme piste d'action mais sans la réalisation d'une fiche en amont par manque de temps et de concertation,
- 4 sont toujours en cours et devraient faire l'objet d'une fiche action.

Point de vigilance

Malgré l'envoi du questionnaire par la coordinatrice à l'ensemble des porteurs, le pourcentage de retours est faible : 10 structures ont répondu sur les 33 porteurs identifiés dans le CLS. Cette difficile mobilisation invite à prendre en compte différents points de vigilance dans l'analyse et dans la suite de la démarche pour un futur CLS. On peut notamment interroger un éventuel biais de réponse concernant les répondants, la minorité ayant répondu au questionnaire étant peut-être aussi la plus impliquée dans le CLS. De ce fait, **les difficultés évoquées, les freins et perspectives recueillis par le biais du questionnaire ne sont pas exhaustifs.**

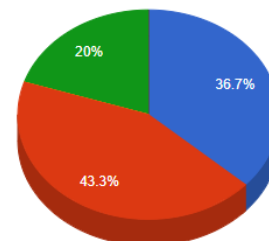
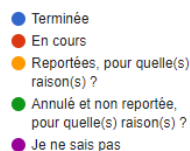
Cette faible mobilisation est un frein dans la réalisation de ce bilan des actions menées dans le cadre du CLS. Ce sont **30 projets** portés par 10 structures qui sont **étudiés dans ce bilan** parmi ceux inscrits dans les différentes fiches-actions du contrat. Ce nombre étant faible en comparaison avec le nombre d'actions et de porteurs de projets, **les résultats ne sont pas forcément représentatifs de l'ensemble.**

Analyse du questionnaire

Analyse de la mise en œuvre des actions identifiées dans le questionnaire

Parmi les répondants au questionnaire :

- 11 actions ont été réalisées ;
- 13 sont en cours ;
- 6 ont été annulées ou reportées.



Concernant ces dernières actions, plusieurs motifs

ont été évoqués pour expliquer leur report ou annulation : un **manque de dynamisme des différents acteurs** ("absence de suivi politique", "défaut de mobilisation") ; les **effets de la crise covid** ou **l'évolution des priorités d'action** ("une priorité identifiée en 2019 finalement pas prioritaire en 2022"). S'il est peu aisé d'agir sur des éléments de conjoncture, le dynamisme des acteurs pourrait être renforcé par la mise en place d'actions dédiées (accompagnement, coordination, communication).

Dans **89% des cas, l'action a été mise en œuvre comme elle fut rédigée** malgré la crise sanitaire liée à la pandémie COVID 19 ou aux difficultés rencontrées (changements en interne de professionnel en charge du dossier, changement de nom de l'action, de format ou calendrier...).

Il s'agira, dans le prochain CLS, de veiller à accompagner de façon renforcée la minorité d'actions qui pourraient être mises en difficulté par des changements internes (départ du porteur initial de l'action, par exemple) ou externes (éléments mentionnés ci-dessus) aux structures.

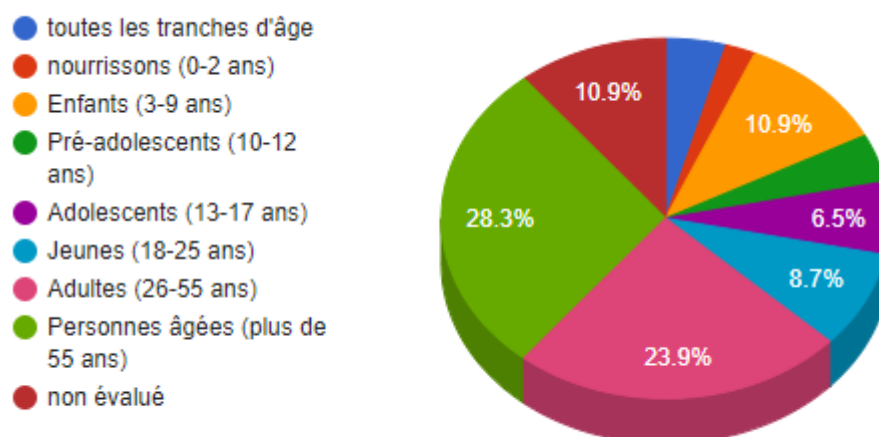
Public-cible

Lors de l'élaboration du CLS, les objectifs à réaliser n'avaient pas ciblé précisément le public ou la tranche d'âge à toucher. La priorité était de mener des actions de prévention et de sensibilisation universelles. L'objectif du CLS étant en particulier de réduire les inégalités sociales et territoriales de santé, il paraît important de cibler des publics prioritaires ou, dans l'idéal, de mettre en œuvre un universalisme proportionné (c'est-à-dire que l'action est universelle mais plus fortement déployée pour les personnes les plus défavorisées). Il conviendra lors du prochain CLS de construire l'évaluation permettant de comparer le public cible en début et fin de CLS pour voir si cela répond aux objectifs.

Les actions identifiées et réalisées dans le questionnaire étaient adressées à des publics et des professionnels de secteurs variés. **Dans 9 cas sur 10, le public visé a été touché.** 47% des actions étaient à destination du public et des professionnels, 38 % n'étaient à destination que de la population, 5% uniquement aux professionnels et 10 % autres notamment les élus du territoire.

Les professionnels touchés par des actions ont été principalement les **professionnels du social ou du médico-social** (22,2%) puis du monde associatif (18,5%) ; de l'éducation / de la formation (14,8%) ; du paramédical (11,1%) et, à taux égal, de la prévention ou PS, de la culture/loisirs et du médical (7,4%).

Plusieurs tranches d'âge ont été identifiées dans les actions mises en place (graphique ci-dessous). Ainsi, **plus d'1 action sur 2 était à destination des + 26 ans.** Il conviendra en fonction des priorités du CLS 3 de faire évoluer les pourcentages en fonction des publics ciblés.



Satisfaction des bénéficiaires

Près de la moitié des porteurs de FA (14/30) ont évalué la satisfaction des bénéficiaires. La note moyenne est de **3,7/5**. Les réponses vont de 3 à 5 (un 0 mais pour une action qui n'a pas été mise en place). Il s'agit d'un enjeu important, un accompagnement méthodologique est à prévoir pour renforcer cet aspect.

Périmètre des actions

Le territoire couvert par l'action a été évalué dans la majorité des cas (60%). Dans la plus grande partie des cas, les personnes qui ont participé à l'action étaient des habitants de l'intercommunalité (37,5%) ; puis des habitants du PETR Cœur de Lorraine (25%), de la commune (22%) ou enfin, faisaient partie du public de la structure porteuse ou autre (partenaires extérieurs au territoire). **Le niveau d'action territorial favorisé est donc l'intercommunalité.** Cet aspect pourra être mis en perspective des résultats du prochain diagnostic afin de déterminer si une réflexion doit être engagée pour faire évoluer ce niveau d'action sur un périmètre plus large ou plus restreint.

Typologie des actions

Dans plus d'un cas sur 4, il s'agissait d'une action de communication, d'information et/ou de sensibilisation. Les autres actions portaient sur l'éducation pour la santé (3 actions), le renforcement de l'offre avec la mise en place de nouveaux services (1 action), le renforcement des partenariats locaux et le renforcement des compétences des professionnels (la coordination locale et le travail en réseau : 5 actions ; le soutien aux professionnels : 1 action ; la documentation : 1 action), et la santé communautaire¹ (1 action).

Au vu des enjeux du CLS concernant l'accès aux soins, la prévention et la coordination des acteurs, la typologie des actions mises en place semble avoir répondu aux enjeux. Il conviendra dans le prochain CLS d'identifier la typologie des actions souhaitées en amont en fonction des enjeux et priorités

¹ Précisons que cette catégorisation est celle du porteur. L'action concernée renvoie à la formation aux gestes qui sauvent.

données et de prévoir ce critère dans l'évaluation afin de déterminer si le plan d'action mis en place répond bien aux besoins prioritaires du territoire. Afin de renforcer la promotion de la santé, il pourrait être envisagé le renforcement des actions communautaires.

Une répartition presque homogène des actions ponctuelles et dans la durée

Dans plus d'un tiers des cas, l'action est ponctuelle. Dans 1 cas sur 4, elle est répétitive et dans 15 % des cas, elle est suivie. Cela convient à dire **que dans 44,4% des cas, l'action s'inscrit dans la durée** (avec la limite que cela n'a pas été évaluée dans près d'1/4 des cas).

Dynamique partenariale

Dans plus de 83% des cas (parmi les répondants), les porteurs de fiche action ont indiqué avoir associé des partenaires à l'action. Dans 1 cas sur 3, les partenaires étaient rattachés à une collectivité (33,3% au total²). Dans les autres cas, il s'agissait d'associations (17,3%), d'un établissement social ou médico-social (9,3%), d'un établissement de santé (8%) ou de l'administration (6,7%).

96% ont mobilisé des moyens en interne pour réaliser l'action (directions de la structure, le chef de projet, ...). De plus, **58%** d'entre eux ont mis en place **une équipe projet**. Selon les cas, elle est composée :

- Professionnels du social (22%),
- Professionnels de l'éducation et de la formation (17%),
- Autres profils à 19,4% (chargé de mission PETR, office du tourisme, ARS, bénévoles d'associations...),
- Professionnels de la culture (13,9%),
- Professionnels de la prévention et de la promotion de la santé (11%),
- Habitants (8,3%).

Seulement 8% ont associé un professionnel du médical ou paramédical. A la lecture de ces données on peut conclure que pour les porteurs la santé ne touche pas que le sanitaire et est bien plus large.

Financement des actions

Une grande partie des répondants ne dispose pas des données relatives au financement de l'action (33,3% Non ; + 7,4% ne savent pas). Lorsqu'elles sont rapportées, les deux sources de financement les plus fréquentes sont, à égalité, l'autofinancement et l'ARS Grand Est (27,3% chacun).

Atteinte des objectifs du CLS 2

Pour rappel deux axes ont été identifiés dans le cadre du CLS 2 :

- **Promouvoir un environnement physique et social favorable à la santé (axe 1)**
- **Améliorer le parcours de santé des habitants (axe 2)**

² Dans le détail : Codecom (13,3%), commune (10,7%), département (9.3%).

Les actions sont réparties de façon relativement homogène entre les 2 axes (47% VS 53%). **Dans plus de 66,6% des cas, les porteurs de fiche action estiment que leur action a contribué à atteindre l'axe identifié** (13,3% tout à fait, 53,3% plutôt).

Dans **23,3%** des cas, les porteurs de fiche action estiment que ce n'est pas le cas. Il semble que ces réserves vis-à-vis de l'atteinte des objectifs sont plus fréquentes dans l'axe 2 : 2 répondants indiquent ne pas savoir et 4 estiment que leur action n'a pas contribué à atteindre leur axe contre 3 ne savent pas dans l'axe 1.

Dans l'axe 1, c'est l'objectif 1 de **diminuer l'isolement des personnes en situation difficile** qui est le plus représenté. Dans l'axe 2, c'est également l'objectif 1 d'**améliorer les connaissances, les compétences et les pratiques des habitants, bénévoles et professionnels sur les déterminants de santé et les ressources du territoire** qui est le plus représenté. L'objectif 4 améliorer le parcours de santé des enfants et adolescents est minoritaire.

Dans 63,4% des cas, les porteurs de fiche action estiment que leur action a contribué à atteindre l'objectif spécifique dans lequel elle s'inscrivait. Dans 26,7% des cas, les porteurs de fiche action estiment que ce n'est pas le cas.

Pour les acteurs, les axes (objectifs stratégiques) semblent donc légèrement plus souvent atteints que les objectifs spécifiques. Un tiers des répondants estimant que leur action n'a pas contribué à l'atteinte de ces objectifs ou ne savent pas l'évaluer. Une co-construction avec les acteurs est à prévoir afin de déterminer le pragmatisme des indicateurs de résultat choisis et les modalités concrètes de recueil des données.

Satisfaction des porteurs sur la démarche CLS

Une lisibilité du contrat jugée mauvaise : 80% des réponses estiment que le contrat n'est pas lisible (13 réponses) ou ne savent pas (12 réponses). **Seulement 5 réponses sont positives.** Cette difficulté a été confirmée dans le cadre des entretiens/groupes de travail avec les parties prenantes du CLS (cf. *partie bilan général du CLS : retours qualitatifs des acteurs*).

Une satisfaction globale mitigée : La satisfaction concernant le CLS vis-à-vis des attentes initiales et de l'action mise en place est très hétérogène : note de 2,6/5 avec des notes qui s'étalent de 0 à 5. Certains commentaires font part d'un manque de synergie entre le CLS et la dynamique portée par leur structure.

Focus sur des actions réalisées lors du CLS 2

2019 :

- *Organisation d'un stand autonomie « Chez moi, j'y suis, j'y reste » à la Foire d'Automne de Saint-Mihiel en partenariat avec la Maison des Solidarités de Saint-Mihiel et l'instance locale de coordination gérontologique (ILCG) de Saint-Mihiel.*

- *Organisation de manifestations pour Octobre rose.*



2020 : Edition et envoi du Flyer CLS 2

2021 :

- Déploiement de la cellule e-domicile 55 et travaux sur le réseau Roul'en Meuse en partenariat avec les deux PETR et le Département de la Meuse



2022 :

- **Conférence sur la prévention des écrans, mise en place d'espaces sans tabac & de la Caravane du sport et rencontre Consom'acteur :**



2023 :

- **Programme « A votre santé 2023 » en partenariat avec l'université de Lorraine entraînant une réelle dynamique partenariale avec la maison des Solidarités, le Tiers Lieu de Familles Rurales, la bibliothèque, l'office du tourisme, le CPIE et le collège des Avrils de Saint-Mihiel :**



EXPOS	À voir du 1er au 31 mars	ATELIERS ET JEUX
<p>Soyez malins consommateurs 9 Jeu en 3D (10€) (12 ans) Tiers-lieu Micro-Faïe, 13 rue rue Meuse 55300 Saint-Mihiel Du lundi au vendredi 9h-12h & 14h-17h Gratuit</p> <p>Nos modes de vie, les progrès techniques, la croissance démographique ont changé notre manière de consommer. Le prix à payer ? Production Agence Régionale de l'Environnement de Normandie. Jeux VR - Corpus 360° et Inserm VRal pour voyager dans le corps et le tube digestif !</p> <p>Alis la note exacte ! Bibliothèque municipale 13 rue des écoles, 55300 Saint-Mihiel Mardi 15h-17h, mercredi 9h-12h & 13h-16h, vendredi 13h-16h Gratuit</p> <p>Le sucre nous régale... mais prudence ! Apprenons à doser ce plaisir qui cause bien des tracas, si simples à prévenir ! Production Double Hélice.</p> <p>Un enjeu planétaire : l'alimentation durable Touraine du Muséum - Gratuit Le 07/03 à Harville, le 30/03 à Hannonville-sous-les-Côtes, le 13/03 à Luchassolle, le 14/03 à Saint-Maurice-sous-Côtes, le 23/03 à Lorry, le 22/03 à Tresscourt, le 23/03 à Vaubécourt, le 28/03 à Woimby, le 27/03 à Lacroix-sur-Meuse et le 28/03 à Troyon.</p> <p>Présentation de l'exposition le 13/03 aux élèves du Collège des Avrils.</p> <p>Cette exposition met en évidence les enjeux de l'alimentation au niveau planétaire qui sont aussi des leviers d'actions pour tendre vers plus de durabilité. Par ailleurs, elle met en lumière le fait que les citoyens peuvent agir en faisant des choix pour leur alimentation. Production ADEME.</p>	<p>Jeu de piste AlimenTerre mon cher Watson ! Du 1er au 31 mars, du lundi au vendredi, 9h-12h & 14h-17h 13 rue rue Meuse, 55300 Saint-Mihiel Gratuit</p> <p>Venez découvrir en famille l'univers de l'alimentation en suivant les indices de Sherlock. Départ au Tiers-lieu de Familles Rurales pour se procurer le kit de démarrage. Lots à gagner !</p> <p>ATELIER Confection de petits pots légumes et fruits Le jeudi 23 mars de 9h à 12h Maison des Solidarités, 17K des Moines, 55300 Saint-Mihiel Gratuit sur inscription : 03 29 89 12 82 Places limitées</p> <p>ATELIER Qu'est-ce qu'on mange au Moyen Âge ? Le mercredi 29 mars de 14h à 16h Salle capitulaire, Maison des Moines, 55300 Saint-Mihiel Gratuit sur inscription au 03 29 89 15 11 À partir de 10 ans, groupe limité à 12 personnes.</p>	

- *Réalisation d'une conférence sur la prévention des AVC avec AGGIRC ARCCO*



- *Mise en place du programme de soutien aux familles et à la parentalité en co-portage avec Familles Rurales de Saint-Mihiel*



- *Mise en place de 12 sessions de formation aux gestes qui sauvent et à l'utilisation des défibrillateurs à destination des habitants de plus de 10 ans sur l'ensemble du territoire en partenariat avec GROUPAMA :*



Retours qualitatifs des acteurs et perspectives

Cette partie présente le bilan perçu et les attentes concernant le prochain contrat des personnes présentes dans les **groupes de travail**. L'approche qualitative choisie vise à mettre à jour certains processus ou logiques qui ne peuvent pas être saisis par le seul prisme de données statistiques ou de données issues de la méthode d'enquête par questionnaire. Les résultats présentés ne prétendent pas à l'exhaustivité des points de vue, mais permettent, d'une part, d'explorer les ressentis des individus et leur vision de la dynamique partenariale autour du CLS et, d'autre part, de dégager leurs attentes ainsi que des pistes de travail dans le cadre d'un futur CLS. D'une autre manière, les entretiens constituent un espace de discussion et d'échange autour des volontés et des besoins des acteurs et des élus susceptibles d'améliorer ou de soutenir leur mobilisation dans la perspective d'un futur CLS.

Pour mémoire, 3 groupes ont été identifiés : les porteurs de fiches actions, les élus du PETR Cœur de Lorraine et les institutions signataires du contrat.

Ces réunions avaient pour objectifs de :

- identifier les atouts et les limites du CLS 2 (actions menées, thématiques couvertes, suivi au sein du CLS) ;
- entretenir une dynamique collective autour du CLS ;
- identifier les préconisations pour le CLS 3.

Pour mener ces entretiens, un guide (annexe 9) a été élaboré avec les services de **Promotion Santé Grand Est (ex-IREPS)**, et ajusté sur la base des résultats du questionnaire.

Deux groupes ont été réalisés le 7 novembre 2023 (porteurs d'action et élus) et le dernier le 4 décembre 2023 avec les institutions signataires du CLS.

Au total, **5 acteurs du CLS et 7 élus** ont été interviewés dans le cadre des groupes du 7 novembre et **5 institutions/7** signataires ont été présentes à la réunion du 4 décembre. L'absence des porteurs de projets et des élus peut s'expliquer par une date programmée dans des délais raisonnables mais après les vacances de la Toussaint (souvent déjà très chargées en cette période de fin d'année et une indisponibilité pour une réunion en journée des élus en activité). Il conviendra de prévoir un planning prévisionnel en début de chaque année du CLS 3.

Malgré le faible nombre de participants, les rencontres ont été constructives. Il ressort des échanges les différents points ci-dessous.

Une volonté politique forte mais une gouvernance difficile à mobiliser

Au cours des échanges, l'intérêt du CLS pour le territoire est ressorti clairement (en particulier pour le président du PETR), présenté comme un **contrat essentiel** et qui a tout son sens dans les missions du PETR Cœur de Lorraine. Le souhait est de renouveler ce contrat en 2025.

Cependant, pour les élus et institutions présents, la mission est vaste. Une implication plus forte de tous les acteurs est nécessaire, **la mobilisation est donc à renforcer** (exemple à reprendre sur d'autres territoires) afin d'améliorer le pouvoir d'action de ce contrat. Il faut éviter la "dispersion" (un effet "catalogue d'actions") et avancer sur des **objectifs concrets et plus ciblés dans le CLS 3**.

Il est également ressorti des échanges que les personnes présentes (porteurs de fiches action et élus) ne connaissaient pas les signataires du contrat. Cependant leur rôle de financement est cité en premier, puis de conseil et de validation politique. Les institutions présentes au groupe sur la gouvernance ont rappelé leur soutien financier et méthodologique.

Pour mémoire, chaque année, le Comité de pilotage **examine la programmation prévisionnelle** de mise en œuvre du contrat local de santé afin qu'elle soit la mieux adaptée à la poursuite de ses objectifs. Les signataires s'engagent à **mobiliser les moyens** de leurs institutions respectives permettant la mise en œuvre opérationnelle des orientations et actions du présent contrat, dans le respect de leurs champs de compétence respectifs. Cette mobilisation des moyens se fait dans le respect des décisions prises par chaque autorité signataire et selon leurs procédures respectives (autorisation, attribution de crédits...).

Le **manque de planification** pour les instances de gouvernance (COPIL et COTECH) a conduit à les réunir que très rarement (objectif d'une ou deux rencontres annuelles non respecté). Il conviendra pour le prochain CLS de **définir un planning annuel pour les COPIL** afin de garantir la présence des institutions et de **proposer une méthodologie de suivi** plus régulière pour améliorer la mobilisation mais également la communication entre les institutions.

Recommandation 1 : Clarifier la gouvernance

*Suite aux propositions faites, il conviendra de bien définir "qui fait quoi" entre les acteurs signataires tant sur les missions que sur le financement des actions afin qu'elles soient concertées et mutualisées. Pour maintenir cette méthodologie de gouvernance, **les institutions signataires doivent s'engager** à participer aux instances de gouvernances annuelles et thématiques pour co-construire les réponses. Pour cela, un **planning annuel** sera à prévoir et la mise en place de réunion sous format de visioconférences pourra permettre de limiter les trajets et d'être plus opérationnels. Des **outils de suivi** (Excel ou outils en ligne et logiciels) pourront être réalisés pour améliorer la gouvernance.*

*De plus, pour un meilleur suivi des actions et pour éviter une dispersion dans différentes thématiques (catalogue d'actions), il conviendra d'établir **un plan annuel ou de prioriser les actions définies dans le CLS 3** pour que toutes les parties prenantes (institution, collectivités, partenaires) regardent dans la même direction et que le CLS gagne en efficacité.*

Un manque de visibilité et de lisibilité du contrat

A l'issue des échanges, on peut noter qu'un manque de visibilité et de lisibilité du contrat et des actions intégrées chez les différentes parties prenantes (élus, institutions, porteurs de fiche action) persiste.

Les portes d'entrée dans le CLS sont diverses, conduisant à des niveaux d'information différents entre les acteurs qui s'y inscrivent : certains y entrent sur conseil de l'ARS tandis que d'autres sont en recherche de partenariats ou souhaitent prendre appui sur d'autres CLS pour développer une vision plus globale et dupliquer des actions. Cette diversité induit des actions réalisées sorties de leur contexte général, ce qui peut rendre difficile la lisibilité de l'objectif de l'action et perdre les porteurs ou partenaires. La **dimension globale du CLS n'est donc pas toujours bien comprise**, certains ne percevant que leur action précise.

De leur côté, les élus regrettent un manque de connaissances de l'outil, du contrat en général et des actions réalisées. De plus, ils souhaiteraient être sensibilisés sur certaines thématiques (santé environnement, prévention des nuisibles...) pour agir sur leur territoire. Du côté des acteurs certains font part d'un manque de synergie entre le CLS et la dynamique portée par leur structure.

Recommandation 2 : Acculturer les acteurs du territoire à la démarche CLS

Il s'agira dans un premier temps, de réaliser un travail d'acculturation des élus aux objectifs du contrat, et à la définition large de la santé (pas uniquement sanitaire) sur lequel il repose. Dans un second temps, de faire prendre conscience aux porteurs de fiches action la dynamique globale dans laquelle ils s'inscrivent et les objectifs communs.

Recommandation 3 : Renforcer l'implication des élus

L'implication des élus dans le CLS est à renforcer : ils sont encore nombreux à ne pas connaître ce contrat. Plusieurs pistes d'actions sont possibles pour y parvenir :

- *faire le lien avec l'association des maires et maires ruraux de Meuse pour diffusion de l'information,*
- *renforcer le rôle des référents CLS élus pour relayer, sensibiliser et informer lors des réunions locales,*
- *reprendre des réunions dans chaque CC, avec chaque référent (échanges et pas simple transmission d'infos) : définir une fréquence (auparavant : trimestrielle puis suspendue),*
- *impliquer les élus du PETR ou des EPCI dans les groupes thématiques.*

Le **bilan de communication** montre que les moyens de diffusion ont été relativement diversifiés et nombreux : il s'agit donc de les rendre plus efficaces en recueillant plus précisément les besoins de ces acteurs (préciser les modalités et échelles de diffusion souhaitées). Un représentant des collectivités évoque en ce sens-là plus grande efficacité d'une information apportée de vive voix. Pour certains, la communication a été réalisée à la signature du contrat et n'a pas eu de suites "en direct" (la newsletter n'étant pas forcément lue car en format mail).

En outre, les élus présents dans le groupe d'échange ont fait part d'un manque d'informations concernant les actions menées sur leur territoire.

Recommandation 4 : Renforcer la communication auprès des élus

Une communication plus pédagogique à destination spécifiquement des élus doit être réalisée pour expliciter les objectifs du CLS et préciser comment ils peuvent s'en saisir. Des rencontres sur les territoires pourront être organisées. De plus, des points réguliers en conseil syndical, bureau et en conférence des maires pourront être réalisés pour sensibiliser axes de travail et actions du CLS 3.

Une coordination positive qui nourrit la dynamique partenariale sur le territoire

Il est ressorti des échanges que le rôle de coordination est **essentiel** pour dynamiser les partenariats et favoriser les échanges entre les acteurs du territoire autour des parcours. La coordination permet de connaître les partenaires et de travailler en réseau afin d'**être fédérateur**. En effet, le rôle du coordinateur est central car il connaît le territoire et identifie des actions en fonction des besoins. L'apport de coordination et de réseau amène une **réelle plus-value** pour mener un travail partenarial et des projets coconstruits. Pour les porteurs de projets, faire réseau est un objectif partagé : "mieux se connaître pour mieux orienter/travailler ensemble". Cet objectif a été réalisé lors du CLS 2, l'exemple de la plateforme sociale de Saint-Mihiel est cité.

De plus, les institutions soulignent le rôle important du coordinateur qui apporte un accompagnement technique pour monter les projets et est un réel soutien. En effet, la coordinatrice connaît les acteurs, les projets en cours ou à venir et les besoins du territoire ce qui permet une **réactivité** lors des appels à projets ou de mettre en relation les différentes parties prenantes pour construire un nouveau projet.

Elle est également le **relais entre les acteurs et les codecom** sur le volet santé parfois méconnu pour cette compétence.

Les acteurs soulignent l'implication forte de la coordination (temps dédié par la coordinatrice à chacun), qui privilégie les échanges plutôt que la communication par mail, elle sait qui contacter lors de l'émergence d'un projet et les dupliquer si un besoin émerge.

Concernant les attentes, certains porteurs de projets regrettent les **COPIL thématiques** qui permettraient de mettre tout le monde autour de la table pour construire un projet commun (ex. COPIL parentalité) autour d'une même problématique ou suivre les projets existants.

Recommandation 5 : Maintenir la dynamique partenariale et l'élargir à l'ensemble du territoire

*Les partenaires ont exprimé le souhait d'un **maintien de groupes thématiques** dans le CLS 3 pour réfléchir ensemble à des actions concrètes et suivre les actions (évaluation). De plus, il serait intéressant que dans ces groupes **des membres (élus, directeurs et techniciens) des EPCI soient présents** pour une mobilisation générale.*

*Afin d'élargir le réseau et de le renforcer, il serait important de bien **identifier les référents** en fonction des thématiques (fichier commun). L'implication de nouveaux acteurs, a été proposée, notamment : le DAC, les chantiers d'insertions, l'AMSEA, l'AMP, le CIDFF, les clubs sportifs, le Conseil de développement (CODEV) du PETR, l'ABF, l'association des maires et des maires ruraux, la DEETSPP, les CPTS, la coordonnatrice PTSM, les représentants des usagers...*

Évoqué en amont, mais récurrent, il s'agira également d'apporter une lisibilité des dispositifs existants en créant de nouveaux réseaux en lien avec les dispositifs suivants : Structure de la petite enfance ou collectif jeune, éducation nationale, PTSM, CPTS ou CMP pour le volet santé mentale par exemple.

Enfin, afin de favoriser la participation, une **ouverture aux habitants ou à leurs représentants** comme le CODEV ou le Conseil Territorial de Santé (CTS) de la Meuse a été suggérée dès le diagnostic.

Afin d'étendre cette coordination, les élus souvent désœuvrés face à certaines problématiques, souhaitent connaître les missions des différentes structures et identifier les bons interlocuteurs. Beaucoup de choses sont réalisées sur le territoire mais par manque d'information ils n'en font pas bénéficier leur population.

Recommandation 6 : Renforcer la lisibilité des dispositifs et actions menées sur le territoire

Les élus ont fait part de l'attente d'une fiche récapitulative des différents dispositifs afin d'y voir plus clair dans l'ensemble des dispositifs existants et permettant d'identifier le bon interlocuteur en fonction des situations (ex : conseil en transition énergétique, en mobilité, parentalité) afin qu'ils orientent également les publics, la coordinatrice ne pouvant pas être le guichet unique.

Une fiche avec les téléphones ou coordonnées urgentes ou dispositifs existants (mobilité numéro unique ; équipe mobile 1.2.3, DAC, Médecin de garde ou pharmacie) pourrait être conçue avec les acteurs du territoire.

Par ailleurs, la gouvernance souligne la coexistence de nombreux dispositifs (PTRTE, PAT, CTG ...) qui complexifie leur intelligibilité. Elle définit leur lisibilité et leur articulation comme un enjeu pour le prochain CLS.

Recommandation 7 : Clarifier et renforcer l'articulation entre les différents contrats de territoire

Dans le prochain CLS, il s'agira de clarifier l'articulation entre les différentes contractualisations (PTRTE, PAT, LEADER...) et le CLS, et les spécificités et objectifs de chacun. Il s'agira également de renforcer cette articulation, avec une recherche de mise en lien avec les coordinations de la convention territoriale globale (CTG) lorsqu'elles existent par exemple.

En revanche, le travail de coordination est à renforcer autour de l'évaluation, les données permettant l'évaluation des actions et du CLS n'étant pas toujours recueillies ou remontées à la coordinatrice. Ainsi, les acteurs disent ne pas avoir pensé à évaluer certains aspects de leur action, ou ne pas en avoir eu le temps. Certains indicateurs quantitatifs demandés par les financeurs sont également perçus négativement.

Recommandation 8 : Renforcer le travail d'évaluation des actions (en co-construction avec les acteurs)

Un travail de clarification des objectifs est recommandé afin que chacun des acteurs puisse y mettre du sens et percevoir la cohérence avec son action. Un travail de définition des indicateurs d'évaluation est également à prévoir car les acteurs ne parviennent pas à évaluer si leur action a répondu aux axes et objectifs définis lors de l'élaboration du CLS. Il s'agira donc d'accompagner méthodologiquement les acteurs pour renforcer l'évaluation. Les indicateurs doivent être co-

construits afin de favoriser le recueil effectif des données et s'adapter aux attentes des acteurs (par exemple, certains perçoivent un plus grand intérêt des données relatives au bien-être/qualité de vie plutôt que des données strictement quantitatives).

Un manque de moyens

Le groupe d'élus du PETR a souligné un manque de moyens humains pour suivre efficacement toutes les actions du CLS.

Les personnes présentes aux groupes de gouvernance ont réitéré leur insatisfaction à répondre dans des délais courts à des AAP ciblés qui peuvent, au final, ne pas répondre à un besoin du territoire. Il conviendrait d'identifier un projet et de rencontrer les financeurs potentiels au moment de la construction de la fiche action. Les COPIL ou groupes thématiques auraient plus d'intérêt si les financements demandés répondent à un besoin du territoire.

Un besoin de veille constante a été identifié pour connaître le qui finance quoi ? En effet, les opportunités de financement des actions (région, CAF, PETR, AAP...) ne sont pas toujours bien connues. Elles sont essentielles pour inciter à l'élaboration d'une action, et garantir sa réalisation effective.

Recommandation 9 : Renforcer la lisibilité et la visibilité des opportunités de financements

Afin que les acteurs du territoire identifient les opportunités de financement dans le cadre de leurs projets d'action, il est nécessaire d'en renforcer la visibilité et la lisibilité.

Des objectifs partiellement atteints

Le constat concernant l'atteinte des objectifs du CLS est partagé. Il y a eu beaucoup d'actions inscrites et des objectifs atteints que partiellement si on regarde les statistiques, seulement 38% d'actions ont été réalisées. Cependant, il convient de prendre en compte le changement de coordinatrice et ce dans une période de crise sanitaire qui n'a pas facilité les échanges avec les partenaires. De plus, une fois la crise terminée un bon nombre de partenaires a changé de priorités et ont mis du temps à se projeter dans de nouvelles actions, y compris pour les publics (deux actions en 2022 ont dû être annulées par manque de participants).

Même si l'ensemble des actions ne sont pas réalisées, le CLS a permis au territoire de travailler sur la santé globale tant au niveau des partenaires que des élus du PETR. Concernant la promotion de la santé et du bien-être, dans la globalité, les objectifs semblent atteints grâce aux actions mises en place (formation de gestes qui sauvent, octobre rose, conférences thématiques, ...).

A contrario, l'exemple de la mobilité est cité, un gros travail en lien avec les PETR meusiens et le Département a été réalisé, mais dans nos territoires ruraux les publics les plus fragiles (séniors, jeunes...) sont encore en difficulté. Il conviendra dans le prochain CLS de réaliser des actions en direction de ces publics.

Recommandation 10 : Limiter le nombre d'actions intégrées dans le CLS

Il conviendra de réduire le nombre d'objectifs intégrés au CLS pour le rendre plus lisible et coller aux besoins des territoires. Les actions réalisées dans le CLS 2 pourraient être décrites lors de la présentation du bilan général du CLS et de l'élaboration du CLS 3 afin d'apporter du "concret". Un livret/une newsletter spéciale des actions possibles pourrait être proposé.

L'ARS qui soutient les CLS a élaboré un guide de construction des CLS et propose des thématiques génériques comme la santé environnement, la santé mentale... afin d'aider les territoires à orienter leur stratégie sur des besoins identifiés à l'échelle du Département et du Grand Est. Cet accompagnement permettra peut-être de mieux catégoriser les orientations du CLS 3.

Synthèse AFOM du CLS 2

	Forces	Faiblesses
Interne	<ul style="list-style-type: none"> - Rôle essentiel de la coordination - Connaissance des réseaux et des acteurs - Volonté de travailler ensemble / Bonne collaboration - Volonté politique forte - Pertinence de référents élus 	<ul style="list-style-type: none"> - Manque de lisibilité et de connaissance du contrat <ul style="list-style-type: none"> - Difficultés à sensibiliser - Manque de temps pour travailler efficacement (0.5 ETP) - Manque de référents techniques au sein du territoire - Action de sensibilisation privilégié mais peut favoriser les inégalités de santé <ul style="list-style-type: none"> - Contexte sanitaire - Manque de concertation avec les instances de gouvernance - Manques d'implication des territoires/élus/référents
Externe	<ul style="list-style-type: none"> - Soutien à l'ingénierie - Travail la santé globale car multi partenarial - AAP et subvention pour mener des actions 	<ul style="list-style-type: none"> - Recherche constante pour les actions dans des délais court de financement ou de porteurs - Veille des dispositifs financier ou partenarial - Trop d'actions listées pour être opérationnel - Changement de porteurs/personnel - Manque de référents techniques institutionnels
	Opportunités	Menaces

Conclusion

L'évaluation doit aboutir à un jugement argumenté et à des conclusions sur les réussites ou difficultés liées au CLS.

Le bilan du CLS montre un contrat essentiel pour le territoire. Il développe une dynamique partenariale très favorable à la mise en place d'actions concertées. Cependant la gouvernance et la communication sont les principales limites à retenir de ce CLS 2.

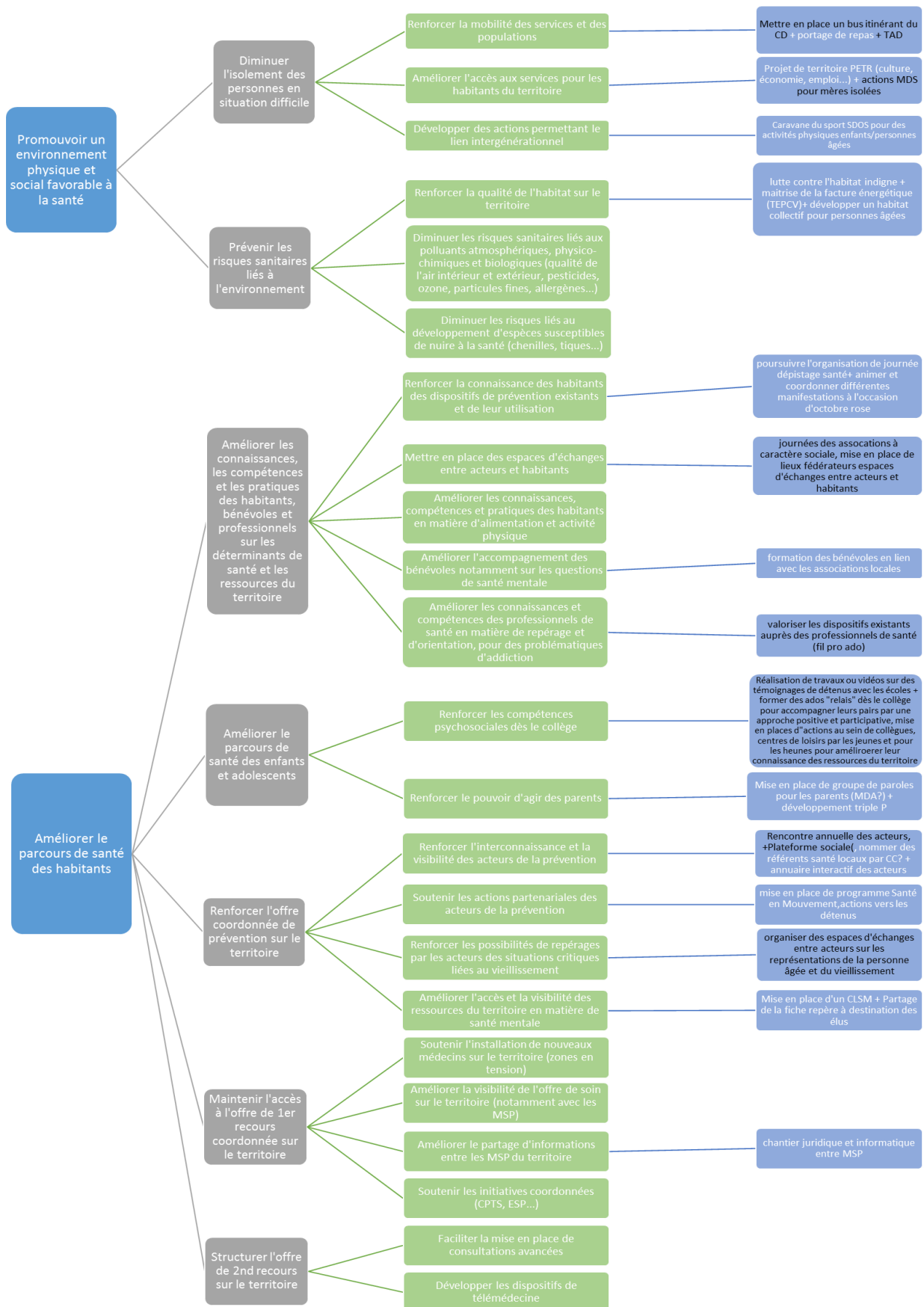
Tout au long de l'évaluation des recommandations (annexe 10) ont été proposées pour améliorer les pratiques pour le CLS 3.

Lors des groupes de travail des enjeux et priorités ont été proposées pour ce futur contrat, listées ci-dessous, qu'il conviendra d'exposer lors du diagnostic partagé.

- ⇒ améliorer la diffusion des messages de prévention et l'efficacité des actions de prévention en réfléchissant collectivement sur les modalités de mise en œuvre (outil commun, lieu...),
- ⇒ renforcer la dynamique partenariale en travaillant avec les publics (exemple : collectif jeune, codev, partenaires en lien avec la petite enfance et jeunes) pour connaître les besoins et porter des actions,
- ⇒ renforcer les actions de prévention (exemple : éducation par les pairs) auprès des jeunes public (0 à 21 ans) pour améliorer la santé dès le plus jeune âge,
- ⇒ renforcer les liens avec les codecom et travailler sur l'environnement/l'urbanisme favorable à la santé l'urbanisme favorable à la santé,
- ⇒ renforcer le travail sur l'accès aux soins (notamment via la mobilité des seniors),
- ⇒ souhaits de travailler sur la prévention des accidents domestiques, thématique trop peu connue.

Annexes

Annexe I : Stratégie du CLS 2



Annexe 2 : Budget du CLS

Année 1

Description de dépenses (montants en euros)		Plan de financement (montants en euros)	
salaire brut :	28 727	maître d'ouvrage :	8 128
charges :	11529	Région (montant de l'aide sollicitée) :	20 128
		ARS	12000
coût total du poste :	40 256	coût total du poste :	40 256

Année 2

Plan de financement pour le poste de chargé de mission PETR, du 01/01/20 au 31/12/20			
Dépenses (montants en euros)		Recettes (montants en euros)	
salaire brut :	22 241,53	maître d'ouvrage :	3 152,03 €
charges :	9 062,52	Région :	15 652,03 €
		ARS	12 500 €
TOTAL	31 304,05 €	TOTAL	31 304,05 €

Année 3

Plan de financement pour le poste de chargé de mission PETR, du 01/01/21 au 31/12/21			
Dépenses (montants en euros)		Recettes (montants en euros)	
salaire brut :	27 180,03	maître d'ouvrage :	10 465,71 €
charges :	11 096,15	Région :	15 310,47 €
		ARS	12 500 €
TOTAL	38 276,18 €	TOTAL	38 276,18 €

Année 4

Plan de financement pour le poste de chargé de mission PETR, du 01/01/22 au 31/12/22			
Dépenses (montants en euros)		Recettes (montants en euros)	
salaire brut :	27 180,03	maître d'ouvrage :	10 465,71 €
charges :	11 096,15	Région :	15 310,47 €
		ARS	12 500 €
TOTAL	38 276,18 €	TOTAL	38 276,18 €

Année 5

Plan de financement pour le poste de chargé de mission PETR, du 01/01/23 au 31/12/23			
Dépenses (montants en euros)		Recettes (montants en euros)	
salaire brut :	30 152,24	maître d'ouvrage :	12 979,10 €
charges :	12 312,93	Région :	16 986,07 €
		ARS	12 500 €
TOTAL	42 465,17 €	TOTAL	42 465,17 €

Annexe 3 : Plan de communication

PLAN DE COMMUNICATION POUR CLS 2 - VERSION DU 24.01.19

Objectif	Supports/ Modalités de diffusion	Public cible	Message à faire passer	Stratégie de communication (planifier les différentes actions)	Besoins en ressources humaines, financières et matérielles	Calendrier prévisionnel de mise en œuvre	Evaluation
Faire connaître le CLS et sensibiliser	Flyers	partenaires ayant contribué à l'élaboration, élus, Codév, professionnels de santé	<p>1)Elaboration du CLS terminée : rappel de ce qu'est un CLS, présentation de quelques éléments de diagnostics,</p> <p>3) Présentation des axes retenus, de quelques projets phares</p> <p>3)Travail partenarial (lien avec DST) et incitation à ce qu'ils participent à la mise en œuvre du CLS et fassent remonter leurs projets</p>	<p>Créer une plaquette sur le CLS :</p> <p>1) Définir le contenu, la forme de l'outil - <i>équipe projet</i></p> <p>2)Etablir une liste de diffusion - <i>en lien avec CC</i></p> <p>3) Créer le flyer - <i>prestation, cofinancable ARS?</i></p> <p>La diffuser:</p> <p>1) Par courrier doublé d'un envoi mail pour ceux dont on a les adresses - <i>frais affranchissement, cofinancables ARS?</i></p> <p>2) Mise sur site internet PETR</p> <p>4) Pour les élus: à avoir lors des AG</p>	<p>Ressources humaines: temps équipe projet, prestation intellectuelle, temps CC/PETR/ARS/équipe projet pour la liste de diffusion</p> <p>Ressources financières: financement ARS? Budget pour flyers et affranchissements</p>	Création et diffusion : 1er semestre 2019	<p>Nb de flyers imprimés et distribués</p> <p>Nb de structures à qui les flyers sont transmis</p>
	Présentation en Conseil Communautaire des CC	élus	<p>1)Elaboration du CLS terminée : rappel de ce qu'est un CLS, présentation de quelques éléments de diagnostics,</p> <p>3) Présentation des axes retenus, de quelques projets phares</p> <p>3)Travail partenarial (lien avec DST) et incitation à ce qu'ils participent à la mise en œuvre du CLS et fassent remonter leurs projets</p>	<p>Présentation en Conseils communautaires des CC</p> <p>1) Fixer des dates d'intervention en Conseil Communautaires</p> <p>2) Identifier si opportun les partenaires qui pourraient le cas échéant venir également présenter 1 action (MDS bus, Projet dématérialisation sur CC Côtes de Meuse-Woëvre)</p> <p>3) Préparer ppt de présentation</p> <p>4) Présenter en séance</p> <p>5) Distribuer en séance les flyers</p> <p>+ information via 1ère newsletter PETR 2019</p>	<p>Ressources humaines: temps CM PETR + temps autres intervenants si opportun</p> <p>Ressources financières: liées au flyers cf ci-dessus</p>	1er semestre 2019	<p>Nb de présentation en CC</p> <p>Réalisation et diffusion de la 1ère newsletter 2019</p>

	Outils à destination des citoyens	citoyens	<p>1) Information sur l'existence d'un CLS, ce qu'est un CLS</p> <p>2) Présentation des axes retenus, de quelques projets phares</p> <p>3) Information sur des temps de sensibilisation à venir dans l'année</p>	<p>Via magazines CC:</p> <p>1) Identifier les dates de parution des magazines, le moment où les articles doivent être transmis</p> <p>2) Identifier les temps de sensibilisation pouvant être mis en place sur l'année</p> <p>3) Rédiger un texte</p> <p>4) Transmettre le texte aux CC</p> <p>5) Parution dans magazines</p> <p>Via site internet PETR: à alimenter régulièrement</p> <p>Via médias locaux: lorsqu'événements ponctuels liés au CLS (ex: temps de sensibilisation)</p> <p>Via Conseil de Développement:</p> <p>1) Organiser une Assemblée Plénière</p> <p>2) Préparer PPT sur le CLS</p> <p>3) Tenir la réunion</p> <p>4) Lors de la réunion: distribuer des flyers + les appeler à être relais d'information pour le PETR sur les projets locaux / pour les habitants sur le CLS</p>	Ressources humaines: temps CM PETR, CM CC, temps équipe projet	A voir selon dates de parution magazines CC	<p>1) Nb d'articles parus (Attendu: 4°</p> <p>2) Présentation effective en Codév</p>
	Réunions publiques	professionnels de santé	<p>1) Informer sur CLS et sensibiliser pour qu'ils y contribuent</p> <p>2) Informer sur projets en lien avec accès aux soins: e-santé, coordination ...</p> <p>3) Débattre avec eux: partenariats à nouer, besoins, projets ?</p>	<p>Organisation une ou 2 conférence (s) santé?</p> <p>1) Définition de l'ordre du jour</p> <p>2) Identification du nombre de réunion à tenir: une à St Mihiel, ou 2, une pour CC CMW et CC TFW et une pour CC Sammiellois et CC Aire à Argonne?</p> <p>2) Identification des professionnels à convier</p> <p>3) Organisation de l'événement: date, lieu, intervenants, préparation support PPT</p> <p>4) Invitation des professionnels</p> <p>5) Tenue de la réunion</p> <p>6) Evaluation de la soirée</p>	<p>Ressources humaines: équipe projet, PETR, + potentiels intervenants</p> <p>Ressources matérielles: mise à disposition salle par CC</p> <p>Ressources financières: frais déplacements intervenants, frais de réception</p>	Fin 1 ^{er} semestre 2019?	<p>1) Nb de personnes invitées</p> <p>2) Nombre de personnes présentes</p> <p>3) Résultats de l'évaluation de la soirée</p>
Restituer l'état d'avancement,	Newsletter	partenaires ayant contribué à	1) Actions phares passées, principales	<p>Créer une newsletter</p> <p>1) Définir le</p>	Ressources humaines: équipe projet	Récurrent: au moins 1 fois par an	Au moins une

informer sur la mise en œuvre		l'élaboration et professionnels de santé	avancées 2) QqI rendez-vous à venir: actions des partenaires, COTECH, COPIL 3) Eventuellement des informations sur les nouveaux services, nouveaux professionnels	contenu, la forme de l'outil 2) Définir la fréquence de sa diffusion 2) Définir la façon d'obtenir les informations à indiquer dessus: identifier les partenaires à solliciter, le moment pour le faire, 3) Etablir une liste de diffusion La diffuser: 1) Par mail 2) Mise sur site internet PETR			newsletter par an
	Outils déjà existants à destination des élus	élus	1) Actions phares passées, principales avancées 2) QqI rendez-vous à venir: actions des partenaires, COTECH, COPIL 3) Eventuellement des informations sur les nouveaux services, nouveaux professionnels	En conférence des maires lorsqu'organisée Via la newsletter du PETR (2 à 3 parutions annuelles sur l'activité du PETR)	Ressources humaines: chargée de mission PETR	Une à prévoir en 2020 Une à prévoir en 2022 Une à prévoir à l'issue du Contrat 2025	Au moins 2 présentations en conférences des maires sur les 5 ans de mises en œuvre
	Outils déjà existants à destination des citoyens	citoyens	1) Actions phares passées, principales avancées 2) QqI rendez-vous à venir: actions des partenaires, COTECH, COPIL 3) Eventuellement des informations sur les nouveaux services, nouveaux professionnels	Via magazines CC: 1) Identifier les dates de parution des magazines, le moment où les articles doivent être transmis 2) Utiliser les textes newsletter et remettre à jour si nécessaire 4) Transmettre le texte aux CC 5) Parution dans magazines Via site internet PETR: à alimenter régulièrement Via Conseil de Développement: 1 information par an sur les avancées	Ressources humaines: CM PETR et CM CC	Une fois par an	Nombre d'articles rédigés (au moins 1 par an à compter de 2020)

Annexe 4 : Lettre d'information



LETTRE DU CONTRAT LOCAL DE SANTE CŒUR DE LORRAINE Année 2022_2

L'environnement, facteur clé d'une meilleure santé !

Prévention des accidents cardiaques

Du 19 au 25 septembre 2022, s'est tenue une formation aux gestes qui sauvent et à l'utilisation des défibrillateurs en partenariat avec le SDIS de la Meuse. 5 sessions de 2100 ont permis à 60 personnes agents et élus des collectivités territoriales de se former.

Bilan de l'action :

- 62% de femme
- 88% des participants ont entre 35 et 70 ans
- 70% élus du territoire
- 45% première formation

Concernant l'organisation :

- 75% de personnes très satisfaites pour la durée et le date choisie
- 78% de personnes très satisfaites pour le lieu choisi
- 82% de personnes très satisfaites pour le contenu, le dérouler et l'organisation de la formation.

Le bilan qualitatif issu des questionnaires de satisfaction est plutôt favorable.

Certains participants proposent un format plus long ou une autre formation d'approfondissement.

La santé, une affaire partagée par tous, et qui nous concerne tous !

Des actions en faveur de la prévention !

Des actions mises en place pour renforcer la mobilité !

Des actions à destination des parents et professionnels !

Des actions favorables à toute la famille !

« Coupes/côtes » du bon sens aux mon assistée 1°

La PETR Cœur de Lorraine, la Mutualité Française Grand Est et leurs partenaires, vous invitent à participer à une conférence-débat le :

17 nov. 22 à 18h30
Sally Jean-Benoît - rue du Palais de Justice
A-SAMT/ARHEL

Gratuit et ouvert à tous.

Inscription auprès du rôle d'équivalence territorial et rural au 03 29 90 32 26 ou space.conseils@meuse.com

Lancement du réseau MOULLENMEUSE

La mise en place de ce réseau vise le déploiement d'un outil commun permettant aux habitants de bénéficier d'un panel de solutions de mobilité et de permettre à chacun de réaliser des économies sur ses trajets du quotidien.

Inscription à la newsletter auprès d'Elise BRANGET : mobilite.meuse@gmail.com ou Elise.Branget@meuse.com

Ce dispositif est financé de l'AMT TENWIDD 2022

Chez moi, je dis stop aux polluants !

En partenariat avec les relais d'associations, maternités du territoire et la Mutualité Française Grand Est, le PETR à le plaisir de vous inviter à deux ateliers pour futurs & jeunes parents, professionnels de la petite enfance :

- A. Saint-Mihiel, le 22 nov. bébé, aux produits d'hygiène et aux cosmétiques avec la fabrication d'un **gammage naturel**.
- A. Fresnes, le 29 nov. sur la qualité de l'air intérieur, l'alimentation et aux contenants et la fabrication d'un **nettoyant multi-usages naturel**.

Une sensibilisation au dépistage organisé du cancer du sein

De nombreux parnasaires (associations, entreprises, collectivités, institutions, ...) se sont investis pour octobre rose : un don avoisinant les 30 000 € sera reversé à la ligue contre le cancer.

Nous vous remercions !

Merci à l'ensemble des participants et organisateurs de ces événements pour leur collaboration et forte mobilisation.

PETR Cœur de Lorraine : un Territoire de projet en faveur de la santé !

Bilan 2019/2022

20 actions réalisées
31 actions en cours
6 réflexions engagées
13 actions non commencées
1 abandonnée
Total 71 actions

Projet 2023

Mois de Mars : Projet « à votre santé » & Sensibilisation Cancer colorectal

Au printemps : Éducation solidaire avec santé info

Projet de lutte contre les addictions courant de l'année

Mise en place du Programme de soutien aux familles et à la parentalité

Octobre rose 2023

• Pôle d'Équité Territoriale et Rural Cœur de Lorraine
22 rue Raymond Poincaré – 55210 Vignelles-lès-Hattmachthal •

Le développement de partenariats, une nécessité pour renforcer l'accès aux services !

Le Caravane du Sport un outil au service du Sport-santé, sport bien-être

Le Caravane du Sport propose aux territoires ruraux une activité sportive via une structure mobile (contenant du matériel sportif) avec un éducateur sportif professionnel. Elle a été élaborée en partenariat avec l'ABS Grand Est dans une optique globale d'animation, de sport-santé, d'intégration sociale et de réduction des inégalités territoriales.

Elle s'adresse à tous les publics : enfants, adultes, séniors ou personnes en situation de handicap. Elle s'articule autour d'événements gratuits et itinérants permettant au plus grand nombre de découvrir différents sports.

Retrouver le mardi de 14h30 à 15h30 à ROSNES créneau adultes & de 16h30 à 18h00 à Pierre-Etche-sur-Aire créneau enfants.

Pour en savoir plus sur ce service, votre contact au CDOS - Estelle MACCARD caravane.sport@cdos55.fr ou 03 29 79 07 52



Annexe 5 : Bilan par année

CONTRAT LOCAL DE SANTÉ DE 2^{NDE} GÉNÉRATION DU PETR CŒUR DE LORRAINE

BILAN INTERMÉDIAIRE D'EXÉCUTION- ANNEE 2019

1. IDENTIFICATION DE LA CONVENTION

N° convention : 201901201

Période totale de réalisation de la convention : 01/01/2019 au 31/12/2021

Période de réalisation prise en compte au titre du présent bilan d'exécution : 01/01/2019 au 31/12/2019

2. IDENTIFICATION DU BENEFICIAIRE

Bénéficiaire : PETR Cœur de Lorraine

N°SIRET : 200 050 946 000 17

Adresse : 22 rue Raymond Poincaré, 55210 VIGNEULLES LES HATTONCHATEL

Responsable du projet : Pauline BOUC

Téléphone : 03 29 90 33 26

Mail : petr.coeurdelorraine@gmail.com

3. CONTEXTE

Un Contrat Local de Santé (CLS) constitue un des outils privilégiés par l'ARS Grand Est pour la mise en œuvre du projet régional de santé 2018-2028. Le CLS permet de mobiliser, autour d'un projet commun, les acteurs d'un territoire dans le but de créer des synergies et de réduire de manière plus efficace les inégalités sociales et territoriales de santé (ISTS). Il nécessite un engagement fort de l'ensemble des acteurs supposant ainsi une réelle articulation avec les différents dispositifs publics.

Espace de projets et de coopération, le PETR Cœur de Lorraine contribue au développement des opérations considérées comme structurantes pour le territoire ou les intercommunalités le composant. L'accès à la santé est une préoccupation majeure particulièrement prégnante sur un territoire rural tel que le PETR (composé des Communautés de Communes des Côtes de Meuse-Woëvre, du Territoire de Fresnes en Woëvre, du Sammiellois et de l'Aire à l'Argonne). Soucieux d'apporter à leurs habitants des solutions adaptées, le PETR et ses collectivités se sont donc engagées dès 2014 dans un CLS. Celui-ci étant arrivé à échéance en 2016, les partenaires ont décidé de poursuivre leurs engagements en faveur d'une réduction des inégalités territoriales et sociales de santé.

Le CLS de 2nde génération du PETR Cœur de Lorraine a été conclu, le 20 décembre 2018 à 11 h, entre le PETR Cœur de Lorraine, l'Agence Régionale de Santé, le Conseil départemental de la Meuse, la Préfecture de la Meuse, la CAF de Meuse, la MSA Marne Ardenne Meuse. La Région Grand Est est devenue signataire courant 2019.

Le développement et l'atteinte des objectifs d'un CLS nécessitent une coordination solide permettant de fédérer et coordonner des acteurs nombreux et divers dans la durée autour de

l'élaboration, de la mise en œuvre, du suivi et de l'évaluation du CLS. La chargée de mission PETR est donc affectée à 50 % de son temps à l'animation et à la coordination du CLS de 2^{de} génération.

4. MISSIONS RÉALISÉES EN 2019

Conformément à sa fiche de poste, 50% du temps de travail de la chargée de mission PETR a été affecté à la coordination du CLS de 2^{de} génération. Différentes missions ont été réalisées, synthétisées ci-dessous.

Missions réalisées en 2019 par la chargée de mission PETR (50% du temps passé)
Gouvernance et suivi du CLS
Communication autour du CLS
Travaux relatifs à la mobilité
Travaux relatifs à l'accompagnement à la parentalité
Travaux relatifs à la prévention et l'accès aux soins des personnes en perte d'autonomie
Suivi des projets en e-santé
Développement de partenariats, rencontres avec des porteurs de projets et facilitation/ participation à divers projets hors thématiques susmentionnées

Un tableau excel annexé à ce présent rapport (annexe 1) permet de suivre les différents projets identifiés lors de l'élaboration ou de la mise en œuvre du CLS, et témoignent de leurs avancées.

Gouvernance et suivi du CLS

La chargée de mission du PETR a préparé la désignation, en 2019, d'un élu référent du CLS au sein de chaque CC membre du PETR, l'existence d'un élu référent local permettant de faire le relais du CLS au niveau de l'intercommunalité, mais également de relayer au PETR les projets locaux s'intégrant dans la stratégie fixée. En début de 2019, elle a réuni un premier comité de pilotage restreint, composé de ces élus référents, des responsables des 3 maisons de la solidarité couvrant le PETR et de l'ARS, pour définir la feuille de route 2019. (COPIL initialement prévu en début d'année avec l'ensemble des partenaires mais repoussé, compte tenu notamment de la réorganisation de l'ARS et du départ d'A. OSBERY)

Ont également été organisés, durant l'année 2019 :

- ⇒ Un comité technique sur la thématique parentalité
- ⇒ Un comité de pilotage sur la thématique mobilité.
- ⇒ Des comités techniques sur la thématique Autonomie, organisés par la coordinatrice territoriale autonomie de la Maison de la Solidarité (MDS) de Saint-Mihiel

Des points réguliers avec d'autres partenaires majeurs du CLS ont également pu se tenir (ARS, Maisons de la solidarité, Resadom) pour mieux assurer la coordination et le suivi du CLS.

Communication autour du CLS

La chargée de mission a élaboré un plan de communication pour le CLS, qu'elle a fait valider en comité de pilotage restreint en début de 2019. Conformément à ce plan de communication, elle a, dans le courant de l'année 2019 :

- ⇒ Présenté le CLS dans chacune des assemblées délibérantes des CC membres du PETR
- ⇒ Présenté le CLS au Conseil de Développement du PETR
- ⇒ Rédigé un article sur le CLS paru en 2019 dans les journaux des CC
- ⇒ Rédigé des documents de communication (flyers et première newsletter) et travaillé avec le prestataire retenu, de sorte de pouvoir les diffuser en janvier 2020
- ⇒ Évoqué le CLS dans les newsletters du PETR transmises aux maires du territoire
- ⇒ Présente la stratégie santé-environnement du PETR à d'autres territoires lors d'une réunion thématique organisée le 8 mars 2019 par Citoyens et Territoires.

Une réflexion sur la communication auprès des professionnels de santé, via l'organisation de temps de communication spécifiques par territoires intercommunaux a été amorcée en 2019. Toutefois, après travail avec l'ARS en septembre, a été convenu que le PETR n'organise pas de réunions

spécifiques, la communication sur les dispositifs permettant de renforcer l'accès aux soins pouvant se faire à travers une des réunions territoriales que l'ARS souhaite organiser en Meuse en fin 2019/début 2020.

Travaux relatifs à la mobilité

La mobilité est un sujet important sur le territoire du PETR Cœur de Lorraine, abordé dans différentes politiques : projet de territoire, Contrat Local de Santé, stratégie énergétique du PETR. Pour mieux comprendre les problématiques de mobilité rencontrées sur le territoire, un diagnostic mobilité a été réalisé par les 2 salariés du PETR en partenariat avec la responsable de la maison de la solidarité de Verdun. Ce diagnostic a été partagé, complété et validé fin avril 2019 lors d'une réunion de concertation associant une diversité d'acteurs.

Le diagnostic réalisé par le PETR identifie les solutions actuelles existantes sur le territoire, les manques, ainsi que des pistes d'action, pour 4 publics spécifiques : seniors, familles, jeunes, salariés/précaires. La réunion du 1^{er} trimestre a fait apparaître que la problématique de mobilité ne peut être résolue d'une seule façon : il devra être mis en place un ensemble de solutions complémentaires permettant de mieux répondre aux besoins des publics. La coordination, le la communication, la connaissance par le public de l'existant ont été identifiés comme des enjeux majeurs.

Suite à ce diagnostic, pour faire émerger des projets favorables à la mobilité/à la proximité des services, la chargée de mission a notamment :

- ⇒ **travaillé sur la création d'un transport à la demande pour le public sénior sur 3 CC**, seule la CC du Territoire de Fresnes en Woëvre étant couverte de façon satisfaisante par un TAD pour ce public. Des premières réflexions et échanges sur le sujet ont été menés avec le chantier d'insertion des Côtes de Meuse Woëvre, puis avec l'entreprise « La Mobilité pour Tous » basée à Bar le Duc.
- ⇒ **Accompagné des projets tiers lieux, notamment le projet de Familles Rurales**. Le PETR a co-organisé et co-animé une réunion le 7 octobre avec Familles Rurales, visant à clarifier collectivement les bases de leur tiers lieu, en fonction des besoins et stratégies du territoire. A notamment été identifié parmi les enjeux prioritaires de ce tiers lieu, la mobilité, entendue au sens large (services de mobilité, mais également accompagnement des publics vers la mobilité type informations, lever les freins psychologiques...). Cette réunion a également permis d'échanger sur les équipements et services à intégrer, les partenariats possibles avec les associations sociales et culturelles locales, et enfin les partenariats pour y créer un centre de ressources compétences pour employeurs et d'information sur l'insertion pour les jeunes.
- ⇒ **Assisté à la présentation de la structure Wimoov** organisée par la Préfecture en juillet.
- ⇒ **Assisté au Comité de pilotage de l'étude sur la mobilité inclusive** lancée par la DIRECCTE et le Conseil Départemental, et échangé avec le prestataire retenu pour lui donner toutes informations pertinentes sur cette thématique et le territoire Cœur de Lorraine.

Travaux relatifs à l'accompagnement à la parentalité

Suite au comité technique parentalité organisé le 15 mars 2019, la chargée de mission a co-organisé le 20 juin, avec RESADOM, une réunion de travail visant à identifier un outil adapté au mieux aux besoins des professionnels pour favoriser leur information sur les actions mises en place sur d'autres territoires, le partage d'expérience et éviter les doublons. Elle a également échangé avec le département et l'ARS sur la possibilité d'intégrer cet outil à venir dans les projets d'application mobile de prévention pour enfants et adolescents, ou de Plateforme Territoriale d'Appui aux professionnels (projets emeuse santé) en prévision d'une rencontre organisée début janvier 2020.

De plus, elle a pu suivre et faciliter le déploiement de certains projets, à l'instar du projet d'ambassadeurs contre le harcèlement scolaire porté par le collège de Fresnes en Woëvre.

Travaux relatifs à la prévention et l'accès aux soins des personnes en perte d'autonomie

La chargée de mission a pu participer à différents travaux liés à des projets bénéficiant à ce public :

- ⇒ Rencontres avec les EHPAD du territoire pour prendre connaissance de leurs projets et leur présenter le CLS.
- ⇒ Rendez-vous le 25 juin avec les services ARS sur la question des EHPAD, pour mieux comprendre la situation, les projets, les enjeux, et l'état d'avancement des contractualisations conclues entre ces structures et l'ARS.
- ⇒ Réunion SSIAD le 3 octobre, organisée suite aux alertes de partenaires sur les difficultés rencontrées lors d'interventions multiples de type SSIAD et SAAD. Les questions se posent en termes de coordination des acteurs, de répartition des financements, de lisibilité pour les familles et parfois de l'articulation de soins adaptés. La réunion a permis de partager ces constats et d'envisager d'éventuelles pistes d'amélioration.
- ⇒ Réunion auprès des services en charge de la question de la perte d'autonomie au Conseil de Développement, pour présenter le PETR, le CLS, et améliorer la coordination sur les projets.
- ⇒ Rencontres des acteurs de l'autonomie pour préparer les projets 2019, et notamment la mise en place de 2 projets proposées sur Saint Mihiel par la Mutualité Française : actions « Sénior en santé, sénior enchanté » et « Fil Mauve » (formation gratuite à destination des aidants familiaux et bénévoles), annulées faute d'un nombre suffisant d'inscrits.
- ⇒ Recherche de financements sur des projets spécifiques, à l'instar du projet de la commune de Bonzée visant la création de logements pour personnes âgées.
- ⇒ Veille sur les appels à projets relatifs à ce public et diffusion aux partenaires intéressés.
- ⇒ Contribution à l'organisation d'un stand autonomie lors de la foire de Saint-Mihiel, afin de pouvoir informer les habitants sur cette thématique.
- ⇒ L'année 2019 étant déjà bien remplie par ces projets, il a été décidé de décaler la rencontre des acteurs de l'autonomie, censée être organisée tous les ans, à début 2020. En fin 2019, la chargée de mission du PETR a pu prendre contact et échanger avec la coopération Mona Lisa, visant à lutter contre l'isolement des personnes âgées et partenaire potentiel de ces futures rencontres.

Suivi des projets en e-santé

La chargée de mission s'est tenue informée des avancées du projet e-meuse santé, et a assisté aux COPIL Partenaire et-meuse santé organisés par le département.

Une initiative locale en matière de téléconsultation a émergé courant 2019, qui a amené le PETR et le département à de multiples échanges. Il a été convenu que le site de Saint Mihiel serait le site pilote pour la question de la téléconsultation traitée dans le cadre d'e-meuse, à savoir le point d'entrée pour une discussion:

- ⇒ département et PHARMAGEST (opérateur qui propose des télécabines) sur les sujets techniques.
- ⇒ avec les médecins des MSP de Saint Mihiel et Lacroix, pour les sensibiliser à la question et voir s'ils veulent intégrer une organisation territoriale de santé en matière de téléconsultation.
- ⇒ échanges ARS/assurance maladie sur les autres problématiques liées à la téléconsultation.

La chargée de mission a participé à la visite de terrain de site de téléconsultation organisée sur Saint Dizier le 13 décembre par Citoyens et Territoires.

Développement de partenariats, rencontres avec des porteurs de projets et suivi/facilitation/participation à divers projets hors thématiques susmentionnées

La chargée de mission a pu travailler sur différents projets / prendre différents contacts avec des porteurs de projets locaux, et notamment :

- ⇒ **Prescirmouv** : programme Sport-santé vise à améliorer la santé et la condition physique des patients atteints d'Affections Longue Durée et en situation d'obésité, par la pratique d'une activité physique ou sportive. Le dispositif permet aux médecins d'orienter en toute sécurité leurs patients vers un parcours Sport-Santé adapté au sein des associations sportives.

- ⇒ **Plateforme sociale du Sammiellois**, avec l'organisation en 2019 d'un stand sur la Foire d'automne de Saint-Mihiel visant à améliorer l'information des habitants sur les actions menées. A également commencé à être travaillé l'organisation d'un événement de sensibilisation collective sur les thématiques Santé/alimentation, Santé/sport et Développement durable, à tenir en 2020.
- ⇒ **Octobre Rose 2019** : le PETR souhaitait initialement organiser en 2019 une marche familiale sur Madine. Devant l'impossibilité d'organiser un tel événement dans des bonnes conditions (nombre d'associations locales partenaires insuffisant), le PETR a fait un appel à projets Octobre Rose auprès de diverses associations sportives du territoire. 8 projets portés par des acteurs locaux ont été soutenus par le PETR à travers des achats de goodies Octobre Rose et/ou une participation aux frais de collation. Au total, 1272 € de dons ont été récoltés par ces structures, et reversés à La Ligue contre le cancer.
- ⇒ Échanges avec le CPIE de Bonzée sur le déploiement du **programme Citique**, projet de recherche participative visant à faire avancer la recherche scientifique sur l'écologie des tiques et des agents pathogènes qu'elles transmettent et améliorer la prévention.
- ⇒ **Suivi de l'étude santé sur la CC de l'Aire à l'Argonne**
- ⇒ Identification des besoins communaux en termes de **formation aux gestes de premiers secours** et prise de contact avec le SDIS pour voir à en organiser en 2020.

5. INDICATEURS D'ÉVALUATION

Indicateurs	Constat fin 2019	Outils d'évaluation cf annexe 2 et remarques
Signature du CLS Respect du planning	CLS signée le 21/12/18 Délibération de la Région fin mars 2019, signature courant mai 2019	CLS signé
Nombre de rencontre des instances techniques	COTECH général (= COPIL restreint) le 28/03/19 COTECH Parentalité le 15/03/19 COPIL mobilité le 08/11/19 COTECH Autonomie le 07/02/19, le 28/05/19	Mail invitation et feuille émargement COTECH 28.03 CR COTECH Parentalité et COPIL Mobilité et feuilles émargement CR COTECH Autonomie . <i>d'autres COTECH Autonomie ont eu lieu en 2019 auxquelles la CM PETR n'a pas participé, ces réunions étant plus dédiées à la concrétisation d'un projet particulier (Foire d'Automne), la CM travaillant alors sur le projet Foire d'Automne de la plateforme sociale. Les coordinatrices CLS et Autonomie ont échangé à plusieurs reprises pour faire du lien entre les 2 projets.</i>
Communication autour du CLS	Elaboration d'un plan de communication Communication CC, Conseil de Développement Communication via newsletter PETR Elaboration de flyers et d'une première newsletter	Plan de communication Power point présentés aux CC, au Conseil de Développement CR Conseil de Développement Newsletter PETR Projets de flyer et newsletter
Diversité des profils d'acteurs	Co -construction recherchée dans un maximum de projets Travail sur des thématiques variées amenant à une diversité d'acteurs	Nb de partenaires difficiles à recenser finement, mais important au regard de la variété et du nombre de projets développés Typologie des partenaires variée, selon les projets et thématiques : ⇒ institutionnels type Etat, Département, CAF.. ⇒ publics type EHPAD, CC, commune.. ⇒ associatifs type associations sportives, CPIE de Bonzée...

		<p>⇒ privés type le chantier d'insertion des Côtes de Meuse, l'entreprise la Mobilité pour tous de Bar le Duc...), la Mutualité Française...</p> <p>⇒ professionnels de santé, type pharmacien</p>
Engagements pris par les partenaires	Coordination étroite avec les maisons de la solidarité, l'ARS Elu référent CLS désigné dans chaque CC	Echanges réguliers avec les partenaires et travaux communs Délibérations prises dans chaque CC
Lisibilité du CLS	Cf communication autour du CLS	Lisibilité du CLS à renforcer en 2020, avec la diffusion des flyers et de la newsletter CLS
Nouvelles actions identifiées en 2019, à intégrer au CLS par fiches actions	<p>Actions identifiées, ayant eu lieu, pouvant faire l'objet de fiches actions :</p> <ul style="list-style-type: none"> - simulateur de vieillissement EHPAD Hannonville - Forums Autonomie 2020 EHPAD Hannonville - Actions intergénérationnelles EHPAD Hannonville et EHPAD Saint Mihiel - dépistage diabète Lions Club - Action CNAM et ILCG Sammiellois ateliers nutrition numérique pour séniors - Interm'aid 55 halte répit - fiche globale sur les projets AMATRAMI <p>Actions identifiées, en cours de travail pour réalisation prochaine, pouvant faire l'objet de fiches actions :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Déploiement du programme CITIQUE et prévention des risques liés aux tiques - Journée santé 2020 - Vélosmoothie - Cabine de télémédecine pharmacie de Saint Mihiel - Travail MDS sur les contrats RSA - Outil informatique – forum des acteurs de la parentalité - prévention sur les risques liés à l'utilisation du protoxyde de carbone - projet de Microfolies Familles Rurales - formation des habitants à l'utilisation de défibrillateurs voir acquisition de 1 ou 2 défibrillateurs portatifs pour manifestations sportives à l'extérieur <p>Piste d'actions identifiées, à voir si se concrétisent :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Déploiement du dispositif Prescirmouv - fiche repère pour élus - Temps de sensibilisation sur la thématique addictions - harcèlement scolaire – collège St Mihiel 	<p>Avenant au CLS à prévoir</p> <p>Nouvelles actions annulées faute de participants :</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ Fil Mauve ⇒ Séniors enchantés

CONTRAT LOCAL DE SANTÉ DE 2^{NDE} GÉNÉRATION
DU PETR COEUR DE LORRAINE
BILAN INTERMÉDIAIRE D'EXECUTION - ANNEE 2020

IDENTIFICATION DE LA CONVENTION

N° convention : 201901201

Période totale de réalisation de la convention : 01/01/2019 au 31/12/2021

Période de réalisation prise en compte au titre du présent bilan d'exécution : 01/01/2020 au 31/12/2020

IDENTIFICATION DU BENEFICIAIRE

Bénéficiaire : PETR Coeur de Lorraine

N°SIRET : 200 050 946 000 17

Adresse : 22 rue Raymond Poincaré, 55210 VIGNEULLES LES HATTONCHATEL

Responsable du projet : Laura DAUMAS - Chargée de mission

Téléphone : 03 29 90 33 26

Mail : petr.coeurdelorraine@gmail.com

CONTEXTE

Un Contrat Local de Santé (CLS) constitue un des outils privilégiés par l'ARS Grand Est pour la mise en œuvre du projet régional de santé 2018-2028. Ce dispositif permet de mobiliser, autour d'un projet commun, les acteurs d'un territoire dans le but de créer des synergies et de réduire de manière plus efficace les inégalités sociales et territoriales de santé (ISTS). Il nécessite un engagement fort de l'ensemble des acteurs supposant ainsi une réelle articulation avec les différents dispositifs publics.

Espace de projets et de coopération, le PETR Coeur de Lorraine contribue au développement des opérations considérées comme structurantes pour le territoire ou les intercommunalités le composant. L'accès à la santé est une préoccupation majeure particulièrement prégnante sur un territoire rural tel que le PETR (composé des Communautés de Communes des Côtes de Meuse-Woëvre, du Territoire de Fresnes-en-Woëvre, du Sammiellois et de l'Aire à l'Argonne). Soucieux d'apporter à leurs habitants des solutions adaptées, le PETR et ses collectivités se sont donc engagés dès 2014 dans un CLS. Celui-ci étant arrivé à échéance en 2016, les partenaires ont décidé de poursuivre leurs engagements en faveur d'une réduction des inégalités territoriales et sociales de santé.

Le CLS de 2nde génération du PETR Coeur de Lorraine a été conclu, le 20 décembre 2018. Il associe le PETR Coeur de Lorraine, l'Agence Régionale de Santé, le Conseil départemental de la Meuse, la Préfecture de la Meuse, la CAF de Meuse, la MSA Marne Ardenne Meuse. La Région Grand Est, est devenue signataire courant 2019.

Le développement et l'atteinte des objectifs du CLS nécessitent une coordination solide permettant de fédérer et coordonner des acteurs nombreux et divers dans la durée autour de l'élaboration, de la mise en œuvre, du suivi et de l'évaluation.

MISSION RÉALISÉES EN 2020

Conformément à sa fiche de poste, 50% du temps de travail du chargé de mission PETR est affecté à l'animation et à la coordination du CLS 2nde génération. Différentes missions ont été réalisées en 2020, synthétisées ci-dessous.

Missions réalisées en 2020 par le chargé de mission PETR (50% du temps passé)
Gouvernance et suivi
Communication autour du CLS
Travaux menés en 2020 par axe
Bilan 2020 par action - Tableau

6. Gouvernance et suivi :

L'année 2020 a été marquée par différents évènements qui ont pu perturber le bon déroulement, et le pilotage, du CLS :

- à l'interne : départ et recrutement d'un nouveau chargé de mission, élections et renouvellement des membres et instances du PETR, congé maternité.
- à l'externe : il s'agit plus spécifiquement de la crise sanitaire qui a impacté tant la mise en œuvre des projets que le renouvellement des instances au sein des collectivités dont les calendriers ont été repoussés.

=> Points clés liés à la gouvernance du CLS :

- Transmission du bilan CLS 2019,
- Organisation de points réguliers avec l'ARS afin d'actualiser la feuille de route et définir les priorités,
- Désignation des représentants CLS pour le PETR au sein des 4 communautés de communes suite aux élections et renouvellement de l'instance,
- Désignation au sein du PETR, d'un binôme pour suivre la thématique santé, mobilité inclusive et cohésion sociale.

=> Points clés liés à l'animation d'instances, accompagnement d'acteurs, émergences d'action :

- Animation d'un comité technique sur la thématique parentalité,
- Tenue d'une rencontre pour le projet « ambassadeurs contre le harcèlement scolaire »,
- Réalisation d'une réunion sur la thématique de la prévention des addictions,
- Mise en place d'un groupe de travail pour la journée de sensibilisation 2020,
- Echanges avec les partenaires du CLS pendant la crise sanitaire (Maisons de la solidarité, familles rural, RESADOM, Maison des adolescents...) afin de connaître leurs besoins et de continuer à les fédérer autour des projets engagés,
- Animation d'une réunion avec l'ARS pour prévoir le bilan intermédiaire.

7. Communication autour du CLS

Au regard du plan de communication établi en 2019, les supports de communication réalisés (flyers et première newsletter) n'ont pu être diffusés qu'en juin 2020 (confinement lié à la crise sanitaire et renouvellement au sein de l'équipe technique). Une deuxième newsletter aurait dû paraître en fin d'année mais le manque d'événements sur le territoire, lié au contexte de la COVID 19, n'a pas permis de réaliser des articles de presse ou des réunions publiques.

Travaux menés en 2020 par axe

8. Axe 1, diminuer l'isolement des personnes en situation difficile

1. Renforcement de la mobilité

La question de la mobilité est une préoccupation transversale dans l'animation du CLS et dans le projet de territoire du PETR de manière plus globale. Cela amène le chargé de mission à entretenir une veille d'information sur les dispositifs et réflexions en œuvre, afin de garantir une cohérence d'intervention. L'étude menée à l'interne en 2019 réaffirme l'importance de cette problématique pour les habitants sur le périmètre du PETR et de la Meuse de manière plus générale. Les actions réunies au sein de cet axe associent le développement pour 'aller vers' ainsi que l'étude de solutions pour faciliter les déplacements de chacun. Le suivi de la thématique mobilité s'articule autour des actions suivantes :

- Expérimentation sur le territoire du PETR d'un bus itinérant labellisé Maison France Service Mobile : le Département de la Meuse et l'Etat ont lancé une solution itinérante de solidarité pour lutter contre les problématiques identifiées dans le diagnostic mobilité réalisé courant 2019 sur le territoire du PETR Cœur de Lorraine. Nommé « *Maxilien* », il est présent une demi-journée par mois dans 8 villages pour chaque Communauté de Communes du PETR. La démarche innovante et expérimentale est effective pour 3 ans uniquement sur le territoire du PETR. Nous participons ainsi financièrement au fonctionnement du bus. Le véhicule est équipé d'un bureau et d'un espace convivial. Ses objectifs sont de faciliter

l'accès aux droits, lutter contre la fracture numérique, renforcer la présence des services publics, créer un espace de vie sociale en s'inscrivant dans une dynamique citoyenne de co-construction de projets avec les habitants et recréer une proximité des services publics de l'Etat dans les territoires ruraux.

- Travail sur la création d'un transport à la demande (TAD) pour le public sénior sur 3 Communautés de communes : seule la CC du Territoire de Fresnes en Woëvre étant couverte de façon satisfaisante par un TAD pour ce public. Des premières réflexions et échanges sur le sujet ont été menés avec le chantier d'insertion des Côtes de Meuse-Woëvre, puis avec l'entreprise « La Mobilité pour Tous » basée à Bar le Duc. Les éléments collectés doivent être proposés aux CC.
- Candidature inter-PETR : dans le prolongement du diagnostic réalisé en 2019, le PETR Cœur de Lorraine a répondu, en partenariat avec les PETR du Pays de Verdun et du Pays Barrois à un appel à projet dans le cadre des fonds FEADER au titre de la mesure 16.7A « Stratégies locales de développement hors LEADER » du PDR Lorraine 2014-2020. Ce projet de coopération autour des mobilités alternatives en Meuse vise, au travers le financement d'un poste d'animateur, à proposer de nouveaux services de mobilités à destination de la population.

En matière de veille :

- Déploiement des Maisons France Services, ce déploiement impactera la stratégie mobilité et nécessitera de trouver des complémentarités entre ces structures et celles existantes sur le territoire.
- Suivi de l'étude sur la mobilité inclusive lancée par la DIRECCTE et le Conseil départemental, et échange avec le prestataire retenu pour lui donner toutes informations pertinentes sur cette thématique et le territoire Cœur de Lorraine. Les travaux ont été suspendus suite à la crise sanitaire.
- Participation aux échanges et veille d'information sur le dispositif Réseau MiloMouv' (projet « Repérer et Mobiliser les Publics Invisibles »), coordonné par la Mission Locale de Verdun qui vise à remobiliser des jeunes inactifs (objectif de 300 jeunes sur le département).
- Loi LOM et les prises de compétence sur les territoires : la loi d'orientation des mobilités (LOM), nécessite de mener une réflexion avant le 31 mars 2021, avec les communautés de communes du territoire pour connaître leur décision de prendre ou non la compétence mobilité. Si elles décident de ne pas la prendre, c'est la région qui en sera garante. Cette décision impactera la stratégie mobilité du PETR.

2. Amélioration de l'accès aux services

Cette thématique regroupe différentes actions :

- Maxilien vu précédemment.
- Des actions en direction des séniors pour lutter contre la fracture numérique, notamment via la mobilisation d'outils et de volontaires en service civique pour avoir accès aux services.
- Création d'un tiers lieu à Saint Mihiel par Familles Rurales pour tous les publics. En 2020, ils ont été lauréat du budget participatif 'Mafameuse idée' lancé par le Département, pour déployer un projet en partenariat avec la Villette des Microfolies.
- Suivi de la labellisation des maisons de services aux publics (MSAP) en Maison France Service.

3. Actions intergénérationnelles

De nombreuses actions intergénérationnelles sont menées par les associations du territoire. En 2020, certaines ont cessé à cause de la crise sanitaire et d'autres au contraire ont persisté. Nous pouvons retenir celle menée entre l'école de Fresnes en Woëvre et l'EHPAD d'Hannonville.

9. Axe 2, prévenir les risques sanitaires liés à l'environnement

Renforcement de la qualité de l'habitat : Des projets ont avancé durant l'année 2020 comme le projet de réhabilitation de l'EHPAD d'Hannonville, le projet d'habitat inclusif seniors à Bonzée ou encore la réflexion quant au développement d'activités complémentaires de services apportés par les EHPAD en milieu rural (lien E-Meuse) qui gagnerait à être abordé à la prochaine rencontre autonomie. Le chargé de mission CLS du PETR veille à la mise en œuvre de ses projets et réfléchit au soutien complémentaire qu'il pourrait apporter au travers la contractualisation prochaine du CRTE.

Les actions relatives aux polluants souterrains n'ont pas été conduites à ce jour.

10. Axe 3, améliorer les connaissances, compétences et les pratiques des habitants, bénévoles et professionnels

La mise en œuvre de plusieurs démarches engagées en 2019, n'ont pu être concrétisées sur 2020 compte tenu de la crise sanitaire :

- journée de sensibilisation du 06 juin 2020 : la plateforme sociale du Sammiellois, existante depuis un an, a travaillé sur l'organisation d'un événement de sensibilisation collective sur les thématiques Santé/alimentation, Santé/sport et Développement durable. Une rencontre en début d'année 2020 reprenait la synthèse des groupes de travail réalisés et consolidés l'organisation de cette journée. Reportée au 17/04/2021, le contexte fin 2020 et début 2021 questionne cette reprogrammation.
- formation aux gestes qui sauvent : un recensement des communes intéressées par ce type de formation a été réalisé fin 2019. La crise COVID n'a pas permis la mise en place. Courant l'été 2020 les animateurs (SDIS) ont été contactés de nouveau pour relancer la démarche pour une opération en 2021.
- Préparation de la journée de sensibilisation 2021 sur les addictions.
- Rencontres entre professionnels et/ou avec les habitants du territoire.

11. Axe 4, améliorer le parcours de santé des enfants et adolescents

Suite à la présentation des travaux des ambassadeurs de lutte contre le harcèlement scolaire du Collège de Fresnes au COTECH parentalité en mars, un groupe de travail a émergé pour renforcer les compétences psychosociales des collèves du territoire. Une réunion a été conduite le 25 juin 2020 avec de nombreux partenaires. Cette dernière a permis de façonner un projet avec Familles Rurales, qui sera proposé aux jeunes à la rentrée 2020. Il vise à faire sortir les ambassadeurs contre le harcèlement scolaire des murs du collège de Fresnes en Woëvre, afin de présenter leurs travaux

et d'étendre leur compétence pour qu'ils deviennent ambassadeurs de message de prévention, auprès d'autres collégiens ou pendant des manifestations. Il sera aussi possible d'ouvrir le groupe à d'autres collégiens du territoire.

L'année 2020 a permis l'expérimentation du dispositif Triple P, cet outil vise à renforcer le pouvoir d'agir des parents. Le dispositif a été présenté lors du COTECH du 09 janvier 2020.

Le Relais Petite Enfance « Les Lucioles », le service enfance et jeunesse et la Structure Multi Accueil « Les P'tits Loups » de la Codecom de Fresnes en Woëvre, ont réalisé une nouvelle soirée thématique, le mardi 06 octobre 2020 à 20 h 00 à la salle des Fêtes, 4 rue de Bonnétage à Fresnes en Woëvre.

Axe 5, renforcer l'offre coordonnée de prévention sur le territoire

Une rencontre autonomie en lien avec la maison de la solidarité de Saint Mihiel était prévue en mars, et n'a pu se faire. Une rencontre avec les partenaires a été réalisée en octobre afin de faire le point sur la situation des partenaires après l'été et relancer la préparation de la réunion qui a été de nouveau annulée en fin d'année.

Axe 6, maintenir l'accès à l'offre de premiers recours coordonné sur le territoire

Le territoire de l'Aire à l'Argonne, a mené une étude pour construire une stratégie de santé dont le but est de répondre au mieux aux besoins des habitants et permettre une accessibilité pérenne aux soins de proximité au sein de leur territoire. Cette étude comprend deux volets, le premier sur la stratégie territoriale à suivre issue du rapport du cabinet ACSANTIS et un second sur l'organisation, centrée sur les projets de santé et de fonctionnement des deux maisons de santé pluri professionnelles du territoire.

Plan d'action :

- Créer une Association Loi 1901 pour se positionner en interlocuteur du PETR vis-à-vis des actions du CLS à décliner en proximité
 - Portage par usagers, élus et professionnels
 - Interlocuteur des institutions pour les projets de prévention et d'éducation à la santé (liens avec le CLS ++)
 - Prendre en compte la nécessité de rendre lisible le territoire
- Nourrir la compétence santé de projets de prévention et monter des actions en lien avec le CLS d'une seule voix au niveau CCAA
- Améliorer la mobilité et le transport vers les 2 MSP
- Soutenir les projets immobiliers des deux MSP
- Intervenir auprès de la pharmacie de Seuil d'Argonne via l'ARS et le conseil de l'Ordre des Pharmaciens
- Reconnaître la séparation des deux SISA tout en soutenant leur participation à la Communauté Territoriale de Santé (CPTS)
- Se positionner comme candidat à tous projets de Télémédecine

Axe 7, structurer l'offre de second recours sur le territoire

Suivi du projet E-Meuse.

Bilan 2020 par action

Code légende couleur, suivi des tableaux :

Type d'action :

Action définie au moment de la signature de la convention



Piste d'action

Avancement des actions :



action réalisée et close, ne nécessite pas de suivi dans le temps

réalisé, avec déroulement pérenne et récurrent (qui appelle un) suivi régulier du fonctionnement

action en cours déploiement, projet en émergence

réflexion amorcée

non commencé

Axe 1, diminuer l'isolement des personnes en situation difficile

Objectif 1.1_renforcer la mobilité

Actions	Porteur	Avancement	(+)avancées, (-)difficultés	Préconisations
1.1.1_Acquérir un bus itinérant	CD	Réalisé	+ mise en service en septembre 2020 d'un véhicule labellisé MFS associé à mise dispo de salles communales + calendrier sur l'ensemble des communes du PETR + relais dans la presse - début d'itinérance à la veille du second confinement	expérimentation sur 3 ans, freinée par la crise sanitaire. Déploiement à adapter en fonction de l'appropriation des usagers (objectif 1.2).
1.1.2_Acquérir véhicules portage repas	PETR CDL	Réalisé	+ 4 véhicules pour 3 ADMR et ILCG du Sammiellois. 78 500KM/an et réalisent 105 à 110 repas par semaine. Economie annuelle de 14,506 T de CO2 grâce aux véhicules électriques.	
Transport à la demande	CC Fresnes	Réalisé	+ action récurrente + des chiffres connus sur l'année 2017 et 2018 - en attente des chiffres 2019 + élargissement de la réflexion à l'échelle du PETR	Action à suivre, et transposer.
Piste1_Projet mobilité	PETR, MDS Verdun, Familles Rurales	En cours	+ question transversale qui recoupe thématiques, et problématiques. + des initiatives locales qui nourrissent la réflexion et les échanges + dépôt d'un dossier FEADER sur la thématique pour l'embauche d'un chargé de mission dédié à l'échelle des trois PETR	Suivi des prises de compétences mobilité des codecom Suivi du dossier de candidature et recrutement.

Objectif 1.2_Améliorer l'accès aux services

ACTIONS	Porteur	Avancement	(+)avancées, (-)difficultés	Préconisations
Projet de territoire	PETR et partenaires	En cours	+ Label MFS : Maxilien, AAA, projet St Mihiel en cours (étude de faisabilité) + Fresnes : MSAP existante doit avant fin 2021 passer MFS (attente de recrutement agent accueil début 21) + Côtes de Meuse-Woëvre MSAP à Vigneulles projet en réflexion	Suivi des actions de l'objectif 1.1. Action de coordination du PETR
Actions MDS pour les mères isolées	MDS de Saint Mihiel	Réflexion engagée	+ projet lancé via cotech parentalité avec groupe de travail parentalité, ou groupe de travail parentalité (réflexion globale en COTECH) -renouvellement dans les équipes de la MDS et crise sanitaire	Sujet à relancer par l'intermédiaire du comité technique parentalité Réinterroger MDS + CC sur l'action si besoin de réunion travail à engager sur l'ensemble du PETR
Jeunes et offres culturelle, sportive, services...	MDS de Revigny CC AAA	En cours	Création d'un pôle jeunesse - réflexion engagée en lien avec les collèges de Fresnes et Vaubécourt - manque de moyen humain pour aider jeune à être acteurs de leur territoire (actions en cours via les centres de loisirs pour toucher les jeunes). + solution beaucoup de com puis de bouche à oreilles. Aide financière pour BAFA. + Pôle jeunes existant sur Fresnes.	Santé ou politique jeunesse ? Service recherché à mieux cerner, identifier et/ou associer un porteur approprié pour organiser la diffusion d'info. A aborder en copil parentalité ou temps réunions spécifique avec acteurs jeunesse du territoire.
Développement info sur activités et offres locales		Non commencé		Relève de l'information des usagers et l'apport de conseil aux acteurs à bien/mieux communiquer, la circulation des infos entre les opérateurs

ACTIONS	Porteur	Avancement	(+)avancées, (-)difficultés	Préconisations
Mise en place service bénévole pour public 60 ans dématérialisation		En cours	<p>-du matériel, mais pas de personne pour accompagner les usagers à L'ILCG de Vigneulles</p> <p>+/- Familles rurales : 8 tablettes dans le cadre d'une convention avec la fondation Crédit Agricole. Situation sanitaire a retardé le déploiement de l'action. Développent aussi le projet 'conseillers numériques' dont sur St Mihiel</p> <p>+ Famille Rurales lauréat 'Ma Fameuse Idée' et partenariat Microfolies sur cette thématique, et candidate sur le dispositif ambassadeurs du numérique.</p> <p>+ une réflexion voisine en cours sur AAA (en recherche d'un volontaire SC) qui développe des ateliers numériques</p>	<p>Suivre les éventuels appels à volontariat Service civique et appel au dispositif 'conseillers numériques' sur lequel Famille Rurale se positionne</p> <p>Action qui pourrait s'inscrire dans l'axe 1.3 de par l'angle sous lequel elle se déploie.</p> <p>Veille des dispositifs avec unicité</p>

Objectif 1.3_actions intergénérationnelles

Actions	Porteur	Avancement	Avancées, freins	Préconisations
1.3.1_Organiser rencontres intergénérationnelles	EHPAD Hannonville	Réalisé	<p>+ EHPAD Hannonville et CC TFW</p> <p>+ permet croisement de générations</p> <p>- impact de la crise sanitaire</p>	Voir pour comment promouvoir ces initiatives, via copil et journées autonomie
1.3.2_Organiser marché mensuel résidence autonomie	EHPAD Hannonville	Réalisé	<p>+ depuis mai 2019, avec attention portée à ne pas pénaliser les commerces de la commune.</p> <p>+/- Evolution du concept envisagée conjointement à agrandissement de l'établissement et besoins des artisans</p>	A suivre, initiatives à accompagner. Voir lien et soutien possible via le PAT en cours de dépôt
Travail sur la mixité des publics EHPAD les Eaux Vives	EHPAD Les Eaux Vives	Réflexion engagée	+/-ARS va aux informations : CPOM toujours pas engagé, dossier "Alzheimer " sur les 3 sites - La Sté envisagent d'accueillir des PH vieillissantes, mais nécessité d'avancer sur le CPOM	Sujet à suivre avec l'ARS

Actions	Porteur	Avancement	Avancées, freins	Préconisations
Poursuite et développement organisation de repas familles résidents	Association Oxygène avec EHPAD St Mihiel	Non commencé		Problématique à reposer?

Axe 2, prévenir les risques sanitaires liés à l'environnement

Objectif 2.1_Renforcer la qualité de l'habitat

ACTIONS	PORTEUR	avancement	avancées, freins	préconisations
2.1.1_Actions collectivités de rénovation	Collectivités	En cours	+ sensibilisations à destination grand public (foire automne) + différentes démarches en cours (OPAH en cours, distribution ampoules via TEPCV, démarches PLU et étude revitalisation centre bourg St Mihiel, actions de réhabilitations d'établissements inscrites au CTE + dossiers CRTE et SARE en cour	entretenir la veille d'info avec les agents de développements. Perspectives avec le déploiement du CTER, Pacte territorial par certaines dimensions, l'échelle d'intervention devient plus large que le PETR
Développement habitat collectif pour personnes âgées	CC AAA? Commune?	En cours	+ différentes démarches en cours sur différents territoires - différentes démarches en cours de réflexion, mais des contextes différents en fonction des territoires et des établissements	Suivi via copil autonomie et cotech CLS
Réhabilitation EHPAD Hannonville	EHPAD Hannonville	En cours	+ projet avancé, et validé, avec lancement des marchés en 2021	Projet à suivre
OHS Plateforme/EHPAD Hannonville	OHS	En cours	Lien avec le projet e-Meuse santé	Projet à suivre

Objectif 2.2_Diminuer risques liés aux polluants souterrains

ACTIONS	PORTEUR	Avancement	avancées, freins	préconisation PRIORITAIRE 2020/21 OU A TRAVAILLER ULTERIEUREMENT
Diminuer les risques liés aux polluants souterrains	Non déterminé	Non commencé	- des ateliers eau-territoire en 2018 « made in l'eau reine », mais rien depuis	En quoi le territoire du PETR est-il concerné par ces thématiques ? Celle-ci n'est pas prioritaire. Néanmoins, la question de la qualité de l'eau pourrait-être un sujet ?

Objectif 2.3_Diminuer risques espèces nuisibles

actions	porteur	Avancement	avancées, difficultés	PRIORITAIRE 2020/21 OU A TRAVAILLER ULTERIEUREMENT
2.3.1 Se former à citique	CPIE Nancy	En cours	+Intégration PETR dans Comité de suivi projet CITIQUE Verdun (pour transfert ensuite expérimentation vers PETR?) + des pistes d'interventions envisagées vers pharmaciens - article commun CD/CPIE/INRAA/Territoire sur tiques et CITIQUES : Publication Meuse 55 juillet 2020 (lien PETR+CD+CPIE) -distribution tiques par CD + travail du CD pour l'adhésion à ELIZ (Entente de Lutte et d'Intervention contre les Zoonoses)	Une boucle spécifique à effectuer autour de la maladie de Lyme, dans sa prise en charge et la sensibilisation. Le PETR peut être un relais, mais n'a pas la main sur un projet qui dépasse son périmètre. Les impacts, et attentes, sont donc plus difficiles à formuler.
Lutte contre les chenilles processionnaires	PETR et partenaires	Réalisé	+ documents de prévention à destination de la population distribués - Echelle d'intervention qui dépasse le cadre du PETR - capacité du PETR à participer aux instances de gestion et d'animation	

Axe 3, améliorer les connaissances, compétences et pratiques des habitants bénévoles et professionnels sur les déterminants de santé et les ressources du territoire

Objectif 3.1_Renforcer connaissances habitants

ACTIONS	porteur	avancement	avancées, freins	préconisations
3.1.1_Organiser actions collectives sensibilisation thématiques santé	PETR	En cours	+ développement de journées thématiques : addictions (thématique pour 2021) + journée santé-Vélosmoothies (report avril 2021) + mobilisation via groupe action phare Plateforme sociale - PETR dépendant des énergies locales, et animateurs locaux	
3.1.2_Subventionner Octobre rose	PETR	Réalisé	+ 8 projets portés par des acteurs locaux en 2019 soutenu par le PETR à travers achats de goodies + collation (1272 euros de dons reversés par acteurs locaux à la ligue contre le cancer) + Octobre rose 2020 : Projet intergénérationnel pour CCAAA	
3.1.3_Sensibiliser détenus tabac + sevrage	CH Verdun	En cours	Projet porté par le CH de Verdun	Construction du projet en cours (en attente retours ARS)
Former les habitants aux "Gestes qui sauvent"	PETR	En cours	+ fort besoin : 22 communes intéressées en 2019 - reprise contact SDIS juillet 2020 suite suspension liée au covid - ARS ne finance pas l'acquisition de défibrillateurs : renseignée auprès de la Fondation CNP Assurances pour un appel à projets 2020 est à l'étude pour l'acquisition de défibrillateurs	Action à suivre de manière prioritaire en raison des besoins et demandes sur le territoire,

3.2_Améliorer les connaissances des professionnels pour les problématiques d'addiction

ACTIONS	porteur	avancement	avancées, freins	préconisations
3.2.1 Valoriser dispositifs existants aux professionnels (addictions)	Resadom	En cours	+ des actions menées par Resadom sur la filière addiction depuis 2018 - congé maternité de la chargée d'animation et redéploiement possible du projet de développement territorial de Resadom + lien possible avec projet de journée 'addictions' projetée en 2021 + projet de journée dédiée aux addictions	En lien avec la journée de sensibilisation sur la thématique des addictions
Améliorer la prise en charge des problématiques liées aux addictions par les généralistes		Non commencé		

3.3_Mettre en place des espaces d'échanges entre acteurs et habitants

ACTIONS	porteur	avancement	avancées, freins	préconisations
Journée des associations à caractère sociale	Plateforme sociale	Réalisé	+ action collective sur le sammiellois en 2019 - coup de frein 2020 en raison de l'état d'urgence sanitaire	Voir si une récurrence se déploie, ou pas Voir évaluation et retour de l'action collective (stand sur manifestation)
Insuffler une dynamique permettant la mise en place de lieux fédérateurs acteurs habitants	MDS, plateforme, département	Réalisé	+ Groupe créé dans plateforme en 2018 (création les amis de la MDS de St Mihiel, Charte des relations avec les publics finalisée par CD) : la plate-forme sociale du sammiellois	projet à suivre, accompagner le développement de la plate-forme? Impact de 2020 dans l'animation de la plate-forme
Forum de l'autonomie/organisation de portes ouvertes	EHPAD Hannonville	En cours	- Programmation aurait du commencer en avril 2020 (COVID), l'EHPAD voit comment et quand relancer	Une démarche qui s'inscrit en prolongement de la professionnalisation des acteurs. Sujet à suivre, voire à dupliquer

ACTIONS	porteur	avancement	avancées, freins	préconisations
				Voir aussi le lien avec l'action 5.1.1_ Se faire rencontrer les acteurs de l'autonomie (annuelle).

3.4_Améliorer l'accompagnement des bénévoles

action	porteur	avancement	avancées, freins	préconisations
3.4.1_ Formation à destination des aidants de personnes atteintes de maladies neurodégénératives et de la mémoire - Fil Mauve	Interm'aides 55 et mutualité française	Réalisé	+ Halte répit de Saint Mihiel réalise des actions auprès des aidants (café, groupe de parole en lien avec France Alzheimer) - des temps d'échanges initiés en 2019 suite à une projection de documentaire, mais pas d'inscrits	
Aides aux aidants	Interm'aides 55	Réalisé	+ Tous les jeudis sur Saint Mihiel + 32 séances ; 139 participants. Partenariats actifs - Aidants : ateliers psycho-socio-esthétique pas de succès et atelier mutualité française (2/3 participants) - Café des aidants + groupe de parole par France Alzheimer, suspendus pour l'instant. + Répit à domicile (Meuse) quelques demande	Initiatives à suivre, consolider, promouvoir

action	porteur	avancement	avancées, freins	préconisations
Formation des bénévoles en lien avec les associations locales (autonomie)	CD et MDS ?	Réflexion engagée	+ Action pouvant être mise en place facilement (étapes identifiées). + réflexion départementale sur projet de plateforme de l'engagement bénévole à l'instar du CD Meurthe et Moselle (projet interreg)	Veille à avoir sur l'action INTERREG Seniors Activ' (CD55) Si besoin local, la mise en œuvre dépasse la dimension PETR, et ses compétences. Dossier à suivre, pour les volets caritatifs, et portée pour les acteurs du territoire.
Formation à destination des aidants de personnes atteintes de maladies neurodégénératives		Non commencé		des démarches en lien avec les MDS à relancer

Axe 4, Améliorer le parcours de santé des enfants et adolescents

4.1_ Renforcer les compétences psychosociales dès le collège

Actions	porteur	avancement	Avancées, freins	préconisations
4.1.1_Promouvoir la santé au collège de St Mihiel	collège St Mihiel	En cours	+ des échanges de commencé avec l'infirmière de l'établissement, mais liens à relancer (fin 2019 mail pour donner des infos sur la lutte contre le harcèlement scolaire (projet collège de Fresnes et AAP MSA)	<p>Pour les actions en direction des collèges, réfléchir à un niveau d'action et/échange concerté entre les établissements, ou qu'un CPE des trois établissements puisse participer à un cotech, et faire le retour.</p> <p>Le projet des ambassadeurs est une initiative socle pour élargir la discussion</p> <p>Et/ou repartir des liens qui existent sur le territoire d'intervention de chaque établissement</p>
4.1.2_Créer des ambassadeurs de messages de prévention	Collège de Fresnes	En cours	+ Projet "Ambassadeurs contre le harcèlement scolaire" développé au collège (Rencontre le 18/06 et 25/06/20 pour une réflexion partenariale sur les leviers pour faire sortir les ambassadeurs du collège (en lien avec Familles Rurales). + 15 collégiens formés pour informer leurs pairs et les élémentaires contre le harcèlement scolaire. Projet de développer leurs compétences pour sensibiliser sur d'autres sujets de prévention. + intérêt de la CC AAA pour intégrer des jeunes de son territoire (collège Vaubécourt)	
Mise en place d'actions au sein des collèges et centres de loisirs par et pour les jeunes		Non commencé		
Réalisation de travaux ou vidéos sur des témoignages de détenus avec les écoles		Non commencé	doit être validé par Education nationale	

Actions	porteur	avancement	Avancées, freins	préconisations
Développer les promeneurs du net	Familles Rurales	En cours	+ le dispositif existe en Meuse - état de sa dynamique et du relais d'animateurs sur le territoire ? - visibilité des promeneurs du net, soutien au dispositif ? + un contact avec M. Caussin, animatrice fédérale jeunesse de Familles Rurales et Promeneur du Net	Quid de la portée réelle du réseau ?

4.2 Renforcer le pouvoir d'agir des parents

Actions	Porteurs	Avancement	Avancées, freins	préconisations
4.2.1_Développer triple P	Resadom	En cours	- le dispositif ne sera probablement pas reconduit - projet développé à l'échelle départementale, avec un écho sur le PETR	Résultats ?
4.2.2_Soutenir actions parentalité des structures Petite Enfance	Structures petite Enfance	En cours	+ Financement trouvé pour soirées thématiques des structures PE du PETR + financements CAF + Mme Tonner : lien PMI plan précarité parentalité objectif d'accompagnement en cours	
Atelier discipline positive à destination des parents - à développer en prison?	Resadom	Non commencé		Compte tenu des évolutions au sein de l'association, voir si cette thématique sera approfondie, ou pas. Voir peut-être avec les réseaux d'acteurs implantés qui travaillent avec la prison
Projet de création d'un lieu accueil parents-enfants	CC Sam	Réflexion engagée	- réflexion autour du LAPE sur le sammiellois en sommeil, consécutivement aux travaux menés sur le bâtiment	La réflexion sur cette fiche s'élargit du projet de LAPE sur St Mihiel à une problématique plus large du RAM sur le bassin de vie, et des codecom.

			+ la problématique des RAM et LAPE a fait l'objet d'échanges sur le dernier copil parentalité et induit une opportunité d'approfondir les échanges	Projet de St Mihiel à suivre
Bougeothèque	CC Côtes de Meuse-Woëvre	Réflexion engagée	+ CC AAA fort intérêt pour le projet (existe déjà des ateliers motricité qui marche très bien) proposition "bougeothèque intergénérationnelle"/lien Pôle seniors ;	Si projet à développer intérêt sur le territoire, le voit itinérant pour mutualiser les moyens - lien Maxilien Liens possibles avec CDOS, DDCSPP, Fédération sportives?...

Axe 5 renforcer l'offre coordonnée de prévention sur le territoire

5.1_Renforcer interconnaissance et visibilité des acteurs de la prévention

Actions	Porteur	Avancement	Avancées, freins	préconisations
5.1.1_Se faire rencontrer les acteurs de l'autonomie (annuelle)	CD Autonomie	En cours	+ rencontre en 2018/2019 - projet en mars 2020 annulé suite crise sanitaire + existence du copil autonomie où les acteurs se rencontrent régulièrement + des initiatives locales qui convergent (forum autonomie EPHAD Hannonville) +les contacts avec le réseau Monalisa	Envisager articulation entre cette journée et le copil autonomie qui est un temps régulier. Voir opportunité de cette journée en 2021
5.1.2_Mettre en place une plateforme sociale	MDS St Mihiel	Réalisé	+ en place depuis 2019 + fédérateur : projet collectif comme vélosmoothie	Suivre le développement de la plate-forme

			- 2020 et confinement ont un impact sur la cohésion	
5.1.3_Se faire rencontrer les acteurs de la parentalité	PETR CDL	En cours	- co-animation Resadom-PETR impactée par l'évolution du projet de l'asso, et ses mouvements de personnel, le covid -l'action de Resadom se réfléchit à l'échelle départementale comme locale, ce qui induit à trouver le bon niveau d'articulation	Le cotech parentalité peut s'entrevoir comme un des piliers techniques de l'animation du CLS, et ainsi préparer la gouvernance du copil global A voir, en parallèle, des rencontres plus thématiques, sur étude besoin des acteurs
Identification référents santé locaux	CC	Réalisé	+ chaque codecom du PETR a un référent CLS - question de la formation, et du fonctionnement des instances globales.	Besoin de l'appui de l'ARS dans l'accompagnement des référents locaux
Annuaire interactif des acteurs	PTA + CD autonomie	En cours	+ annuaires acteurs de l'autonomie en cours de mise en œuvre + partage de compétences entre les réseaux nord et sud porteur de la PTA, lien avec pilote MAIA	A surveiller
Forum internet pour les acteurs de la parentalité et diffusion de leurs actions		En cours	+ un besoin identifié depuis 2018 +/-déploiement d'autres ressources à l'échelle départementale -un besoin d'outil partagé par d'autres thématiques +outil en cours de réflexion ARS/E meuse/RESADOM	Le besoin de partager les infos se rencontre à différents niveaux, et types d'acteurs. Privilégier le regroupement des différentes réflexions pour une approche plus globale. Veille sur le déploiement d'outils dans e-meuse santé, (positionnement partagé par resadom)

5.2_Soutenir actions des acteurs de la prévention

actions	porteur	avancement	Avancées, freins	préconisations
5.2.1_Mettre en place un programme de	AGIRC ARRCO	Réflexion engagée	+ Réseau Sud porteur de la PTA, partage de compétences avec réseau Nord, et lien avec pilote MAIA +2018 sur AAA et 2019 sur CC TFW	ILCG ST Mihiel avait lancé un projet de programmation en 2021, reporté. Démarche à ré-initier ?

santé en mouvement				
5.2.2_Actions à destination des Séniors	Mutualité Française - Autre	En cours	+/- une action en 2019 sur Saint-Mihiel (film conf/débats) - nécessite une grosse communication + réflexion de charte des aînés sur CC AAA avec la MSA pour renforcer le Pôle sénior	Projet à reprogrammer ?
Actions à destination des détenus		Non commencé	+réflexion avec secours catholique et l'abbé Denis de Saint-Mihiel pour l'accompagnement et la prise en charge des proches (hébergement familles sur saint Mihiel)	A suivre, peut-être via le cotech parentalité (action d'hébergement des familles de détenus)
Développement politique culturelle - Vdf		Réflexion engagée	+ Info projet de pôle culturel mais coût à l'investissement important et ASSOS voir si intérêt.	ARS revoit. VDF a travaillé sur le projet mais un établissement hors territoire ADAPEIM Vassincourt transférabilité du projet dans autre établissement?
Mise en place d'une halte répit/détente, ateliers bien être, groupe de parole pour séniors par interm'aides 55	Interm'aides 55	Réalisé	+ 32 séances ; Partenariat avec GESA, Musée hors les murs +/-Aidants : ateliers psycho-socio-esthétique pas de succès et atelier mutaulité française (2/3 participants) - Café des aidants + groupe de parole par France Alzheimer : Suspendus pour l'instant. +/- Répit à domicile (Meuse) quelques demande	Voir INTERM'AIDES 55 bilan. A suivre, appuyer L'action d'interm'aide est à rattacher avec 3.4.1
Prescri'mouv		En cours	+ Intervention SIEL BLEU via CROS à Hannonville, Rembercourt, St Mihiel et Vigneulles. - Différents échanges avec Mme BARRAL (CROS) : actuellement pas possible de le mettre en place faute d'un nombre suffisant associations sportives et kiné dispos	Rester en contact avec CROS. Actions de communication envisageable via newsletter CLS, le CDOS (caravane du sport en 2021). Si le périmètre de déploiement est à l'échelle départementale, place exacte du PETR dans la mobilisation?
Activité physique adaptée pour femmes enceintes/ bébés		Non commencé	Rdv proposé le 1 er février 2019, pas de retour, abandonné	

Ateliers bien être développement personnel		Non commencé	+ un premier échange le 06/09/19 avec MCT et PB.	
--	--	--------------	--	--

5.3_Renforcer le repérage (du vieillissement) par les acteurs

Actions	Porteur	Avancement	Avancées, freins	préconisations
Organiser espaces d'échanges entre acteurs sur les représentations de la PA et du vieillissement		En cours	+ simulateur de vieillissement et conduite de formations par l'équipe de l'EHPAD d'Hannonville à destination du personnel soignant	Voir avec l'EPHAD d'Hannonville les possibilités d'intervention, et les cadres, pour une programmation 2021 Prolongement possible avec les différentes pistes d'actions destinées à rapprocher les acteurs de l'autonomie (forum autonomie, rencontre annuelle, copil autonomie...)

5.4_ Améliorer l'accès et la visibilité des ressources en matière de santé mentale

Actions	Porteur	Avancement	Avancées, freins	préconisations
5.4.1_Partager la fiche repère à destination des élus	PETR	En cours	- non localisée	
Mise en place d'un CLSM		En cours	+ projet de rédaction du Projet Territorial de Santé Mentale en cours Projet départemental PTSM, à voir le programme d'actions définis dans ce cadre	Sujet à réaborder avec l'ARS

Axe 6, maintenir l'accès à l'offre de premier recours coordonné sur le territoire

6.1 Soutenir l'installation de nouveaux professionnels de santé

Actions	Porteur	Avancement	avancées, freins	Préconisations
6.1.1_Recruter une infirmière Azalée pôle de santé de Vigneulles	Pôles de santé Vigneulles et Fresnes	Réalisé	+ installée en avril 2019	Suivi des actions menées, liens sur le territoire à suivre ?
Etude santé MSP- secteur Aire à Argonne	CC AAA	Réalisé	+ étude rendue courant 2020	Voir avec codecom suites à donner à cette étude et la mise en œuvre des pistes d'actions.
Urgences de nuit	EHPAD Hannonville	Réflexion engagée	+ avancées du projet d'agrandissement de l'établissement + concept d'urgence de nuit réfléchi	Le concept des urgences de nuit est lié au projet d'agrandissement en cours de la structure, et le cadre réglementaire
Accueil de jour personnes handicapées vieillissantes EHPAD Hannonville		Réflexion engagée		

6.2 Améliorer la visibilité de l'offre de soins (avec MSP)

Actions	Porteur	Avancement	avancées, freins	préconisations
Améliorer la visibilité de l'offre de soins		Non commencé	Info population? Distribution de Flyers ?	La visibilité passe par à la fois par les annuaires et les infos diffusées sur les territoires. Vor les types d'offres à

		valoriser, et la manière la plus adaptée. Peut croiser les démarches d'e meuse. A voir en copil
--	--	---

6.3_ Améliorer le partage d'information entre MSP

Actions	Porteur	Avancement	Avancées, feins	préconisations
Chantier juridique et informatique entre MSP		Non commencé	pas prioritaire	
Partenariat ARS/MSP panneaux d'info MSP	ARS	Réflexion engagée		le dispositif de diffusion d'information via Digital Cube a vocation à être uniquement utilisé pour des diffusions internes aux sites de l'ARS, trouver autre solution de communication des messages à priori, pas d'infos depuis 2019. A réactiver ? Une démarche sur le sammiellois était en cours

6.4 Soutenir les initiatives coordonnées

Actions	Porteur	avancement	avancées, freins	préconisations
6.4.1 Animation, coordination et communication sur le CLS	PETR	En cours	+ un plan de communication rédigé en 2019 - une dynamique de communication à relancer en raison du turn over et de la crise sanitaire - pas de comité de pilotage, et besoin de relancer les instances	Utiliser le Facebook PETR pour message de prévention ? Pas pertinent Newsletter 2020 Proposition Impliquer les référents territoriaux et les personnes ressources.

			+ liens avec e-meuse santé	Chantier 2021 à privilégier pour travailler la cohésion et conforter la portée stratégique du CLS
Soutenir les initiatives coordonnées en lien avec les projets (CPTS, ESP...)	ARS/PETR	Réflexion engagée	+ personne dédiée CPTS : Mr JULE EMMANUEL OUMOUM - impact de la crise sanitaire sur les échanges	Echanges à conforter via le comité de coordination

Axe 7 structurer l'offre de second recours sur le territoire

7.1_Faciliter la mise en place de consultations avancées

Actions	Porteur	avancement	avancées, freins	préconisations
Développement de consultations avancées ouvertes aux habitants en lien avec les consultations mise en place en EHPAD		Réflexion engagée	+ En lien avec projet E-meuse. M. Mesot: pilote du groupe de travail sur les téléconsultations. + Organisation territoriale de santé à avoir. Pistes d'expérimentation: Sammiellois (cf projet télécabine pharmacien, problématiques MDS) et AAA (cf conclusions étude santé : Cf 6.1)	Sujet à aborder soit en cotech autonomie ou sur un cotech professionnels de santé

7.2_ Développer les dispositifs de télémédecine

Actions	porteur	avancement	avancées, freins	préconisations
---------	---------	------------	------------------	----------------

Développement télémédecine et e- santé en EHPAD		Réflexion engagée		A aborder au travers un comité technique spécifique
---	--	----------------------	--	---

Indicateurs d'évaluation

Indicateurs	Constat fin 2020
Nombre de rencontre des instances techniques	09/01/2020 : Groupe parentalité 22/01/2020 : Réunion de lancement étude MOBIN 23/01/2020 : Travaux journée vélosmooties 04/02/2020 : Réunion addictions 26/02/2020 : Echanges projet Habitat inclusif Bonzée 13/03/2020 : Copil Autonomie 05/03/2020 : COTECH Parentalité 25/06/2020 : Groupe de travail projet ambassadeurs 26/06/2020 : Réunion « Echappée en Meuse » 10/09/2020 : Copil autonomie 23/09/2020 : COPIL MOBIN 26/11/2020 : Rencontre régionale Coordinateur CLS
Communication autour du CLS	Envoi des flyers CLS + newsletter 2019 en juin 2020 Newsletter 2020 non réalisée manque de projet ou d'information du territoire.
Diversité des profils d'acteurs	Co-construction recherchée dans un maximum de projets Travail sur des thématiques variées amenant à une diversité d'acteurs
Engagements pris par les partenaires	Référents CLS par CC + coordinateur Participation des partenaires dans les projets PETR
Nouvelles actions identifiées en 2020, à intégrer au CLS par fiches actions	<p><u>Actions identifiées, avant eu lieu, pouvant faire l'objet de fiches actions :</u></p> Jeunes offres services Gestes qui sauvent Référents CLS Etude santé AAA Aide aux aidants Halte répit
	<p><u>Actions identifiées, en cours de travail pour réalisation prochaine, pouvant faire l'objet de fiches actions :</u></p> Projets mobilité Projet de territoire MEP service bénévoles 60 ans dématérialisation Réhabilitation EHPAD H OHS plateforme Dynamique fédérer acteurs
	<p><u>Piste d'actions identifiées, à voir si se concrétisent :</u></p> Habitat collectif Journée associatif à caractère sociale Promouvoir la santé au collège de saint Mihiel/création des ambassadeurs de messages de prévention E-santé

DU PETR COEUR DE LORRAINE BILAN INTERMEDIAIRE D'EXECUTION - ANNEE 2021

IDENTIFICATION DE LA CONVENTION

N° convention : 201901201

Période totale de réalisation de la convention : 01/01/2019 au 31/12/2021

Période de réalisation prise en compte au titre du présent bilan d'exécution : 01/01/2021 au 31/12/2021

IDENTIFICATION DU BENEFICIAIRE

Bénéficiaire : PETR Coeur de Lorraine

N°SIRET : 200 050 946 000 17

Adresse : 22 rue Raymond Poincaré, 55210 VIGNEULLES LES HATTONCHATEL

Responsable du projet : Laura DAUMAS - Chargée de mission

Téléphone : 03 29 90 33 26

Mail : petr.coeurdelorraine@gmail.com

CONTEXTE

L'année 2021 a encore été très perturbée par la crise sanitaire liée au COVID-19. Les missions de la chargée de mission du PETR dans le cadre du Contrat Local de Santé, ont été orientées vers la communication avec un relai d'information auprès des partenaires et maires du territoire, à la poursuite de projet en cours avec les partenaires et à la réflexion et mise en place de nouveaux projets.

Les réunions réalisées, le plus souvent en visioconférence et quelques fois en présentiel à partir du milieu d'année, ont permis de se retrouver pour échanger sur cette période difficile. Malheureusement, la tenue de grande manifestation n'étant encore que contraignante, certaines des actions sont encore repoussées (exemple : journée de sensibilisation ou de formation auprès des publics).

Néanmoins, la crise a permis pour certain projet de voir le jour, comme la labélisation et la mise en place des maisons France Services, le lancement de l'expérimentation e-domicile 55 portée par l'OHS, le déploiement de dispositifs en faveur de la mobilité grâce au recrutement d'une chargée des mobilités durables inter-PETR, le lancement de réflexions autour de l'habitat seniors, une formation aux gestes qui sauvent à réaliser en 2021/2022 et la réflexion pour la mise en place du dispositif « prescri'mouv » courant 2022.

Mission réalisées en 2021

Conformément à sa fiche de poste, 50% du temps de travail de la chargée de mission PETR est affecté à l'animation et à la coordination du CLS 2nde génération. Différentes missions ont été réalisées en 2021, synthétisées ci-dessous.

Missions réalisées en 2021 par le chargé de mission PETR
--

(50% du temps passé)
Gouvernance et suivi
Communication autour du CLS
Travaux menés en 2021 par axe
Bilan 2021 par action - Tableau
Conclusion

Gouvernance et suivi :

L'instauration de la nouvelle mandature du PETR en septembre 2020 à relancer la nécessité d'avoir un référent CLS sur chaque EPCI du PETR. En début d'année 2021, la chargée de mission a organisé plusieurs temps d'échanges. Le premier avait pour but de présenter le CLS aux nouveaux référents avec en appui le bilan 2020. Puis un second temps en présence de l'ARS a été organisé, il a été question de faire le point sur les missions du référent CLS et de connaître les besoins et priorités des territoires en matière de santé. La réunion très orientée sur la vaccination n'a pu aboutir à définir les priorités. Des entretiens individuels par EPCI ont donc été menés auprès des référents pour réfléchir à leur projet. Les priorités ont été envoyées à l'ensemble au COTECH et aux référents CLS.

Tout au long de l'année, des points avec les partenaires ont été réalisés notamment pour le suivi des projets en cours. De plus, la plateforme sociale de Saint Mihiel a pu se réunir à deux reprises (juin et octobre).

Des points réguliers ont été réalisés avec l'ARS. De plus, des réunions de coordination Grand Est ou Meusienne ont été proposées tout au long de l'année. La chargée de mission a également participé à la journée du Ségur de la santé à Nancy en septembre 2021, à une journée santé environnement en octobre 2021 et à une journée sur la santé mentale en novembre.

Communication :

Avec la crise sanitaire la chargée de mission a été un relais des messages de prévention portés par l'ARS (don du sang, vaccination, tabac, santé mentale...).

La newsletter 2021 est parue avant les vacances de fin d'année.

Travaux menés en 2021 par axe :

- **Axe 1 : Promouvoir un environnement physique et social favorable à la santé**

Projet mobilité : En 2019, le PETR Cœur de Lorraine a réalisé son diagnostic mobilité en partenariat avec les MDS du Département de la Meuse (Revigny – Verdun et Saint Mihiel). Ce diagnostic est à la croisée d'enjeux énergétiques (consommation de carburants, achat de véhicules...) mais aussi d'enjeux sociaux (isolement des personnes, difficultés d'accès aux services (publics, médicaux...)). Ce diagnostic a permis de recenser tous les modes de transport existants et leurs porteurs. Il a également permis de montrer les lacunes existantes en termes de diffusion de l'information et de solutions alternatives à la voiture individuelle. Constat issu de ce diagnostic : 1 salarié sur 2 du PETR Cœur de Lorraine travaille en dehors du territoire (PETR du Pays de Verdun, PETR du Pays Barrois).

À la suite de constats similaires sur les 2 autres PETR du département, les 3 PETR meusiens ont décidé de créer une coopération inter-PETR autour des questions de mobilités permettant, grâce au soutien

financier FEADER, **l'embauche d'une chargée de mission mobilités durables à l'échelle des 3 PETR** (14 des 15 EPCI meusiens sont représentés). Pour répondre à l'objectif opérationnel de renforcer la mobilité des services et des populations la chargée des mobilités durables a pour missions à l'échelle des 3 PETR d'organiser :

- Auto-stop organisé
- Ligne de covoiturage pour les trajets du quotidien : domicile/travail
- Point info mobilité
- Mobilité inclusive et plateforme de mobilité en lien avec le Département
- Communication/sensibilisation auprès des acteurs du territoire
- Expertises auprès des élus : EPCI et communes

Ses missions spécifiques au PETR Cœur de Lorraine sont :

- Définir des pistes cyclables en lien avec les sentiers VTT
- Définir les suites apportées au diagnostic mobilité
- Etudier l'opportunité et l'intérêt d'une prise de compétence AOM à l'échelle du PETR.

De plus, la chargée de mission des mobilités durables suit l'avancée de l'étude MOBIN portée par le Département de la Meuse.

Habitat et réhabilitation de logement : Les EPCI et communes souhaitent construire des habitats pour les seniors, la chargée de mission a été sollicitée pour accompagner une commune à la recherche de financement. Cependant, une réflexion globale sur le type d'habitat et sur la localisation de ces derniers serait à envisager pour une équité sur le territoire en 2022.

Les OPAH sont dans leur dernière année de réalisation un bilan sera établi en 2022.

Maintien à domicile par l'innovation : La chargée de mission accompagne l'OHS gestionnaire de l'EHPAD et de la Résidence Autonomie d'Hannonville sous les côtes à la mise en place d'une cellule de coordination et développement d'une plateforme de services « e-domicile 55 » sur le territoire du PETR. Cette dernière a pour objectif de maintenir le plus longtemps possible les seniors qui le souhaitent à leur domicile dans de bonne condition en proposant des animations et des services.

Risques espèces nuisibles et polluant : un recensement auprès des EPCI a été réalisé pour pouvoir proposer une formation de prévention contre les tiques, malheureusement le nombre faible de répondant n'a pas permis sa mise en place, une réflexion est en cours pour étendre la formation aux habitants et partenaires.

- Axe 2 : Améliorer le parcours de santé des habitants

Organisation d'une formation aux gestes qui sauvent et à l'utilisation de défibrillateurs : En 2019 un premier recensement auprès des communes a été réalisé pour connaître leur besoin en formation sur les gestes qui sauvent et l'utilisation des défibrillateurs (suites à l'installation de matériel dans les communes). La formation aurait dû être réalisée en 2020. Un nouveau recensement a été fait courant l'été 2021, avec 32 communes intéressées et une EPCI soit environ 200 personnes à former. Le SDIS qui organisateur de la formation va la mettre en place courant 2021/2022.

Le PETR cœur de Lorraine a accompagné 5 associations pour la session 2021 **d'octobre rose**.

La chargée de mission participe à l'élaboration des **rencontres autonomie** en lien avec le Département de la Meuse.

Les deux **journées de sensibilisation** (vélosmooties et lutte contre les addictions) se voient encore reportées.

Santé mentale : en lien avec les partenaires un travail de recensement et de valorisation des dispositifs existants sur la santé mentale a été réalisé. Puis il a été diffusé pour information auprès des autres partenaires et maires du territoire. Une journée organisée par Promotion Santé Grand Est (ex-IREPS) sur cette thématique a été suivie par la chargée de mission en novembre 2021 à Metz.






Renforcer les compétences psychosociales des collégiens : le projet d'ambassadeur de message de prévention est toujours en attente car l'association familles rurales de Saint Mihiel n'a pu se rendre dans l'établissement scolaire de Fresnes en Woëvre en 2020/2021. Malgré cela, les élèves de Fresnes continuent leur travail.

Soutenir les acteurs de la prévention : Depuis début 2021, la chargée de mission accompagne le CROS et l'association handisport Meuse pour mettre en place le dispositif prescri'mouv à l'échelle du PETR. Une réunion de présentation du dispositif pour les associations du territoire intéressées a été proposée le 29/11/2022. Certaines vont faire la démarche pour être labélisées et accueillir des personnes issues du dispositif.

Soutenir l'installation de nouveau professionnel de santé : Une étude a été réalisée sur le territoire de l'Aire à l'Argonne sur les besoins en matière de professionnels de santé sur leur territoire. Le constat a permis de mettre en évidence la nécessité de créer du lien avec le CLS du PETR, améliorer la mobilité vers les MSP et entre autre de soutenir les projets immobiliers des MSP de Pierrefitte sur Aire et de Seuil d'Argonne.

Bilan 2021 par action

Avancement des actions :

	action réalisée et close, ne nécessite pas de suivi dans le temps
	réalisé, avec déroulement pérenne et récurrent (qui appelle un) suivi régulier du fonctionnement
	action en cours déploiement, projet en émergence
	réflexion amorcée
	non commencé

AXES	OBJECTIFS	ACTIONS	n° ou piste	PORTEUR	ETAT AVANCEMENT ACTION	REMARQUES
1.1	renforcer la mobilité	Acquérir un bus itinérant	1.1.1	CD	Réalisé	Action expérimentale pour 3 ans
		Acquérir véhicules portage repas	1.1.2	PETR CDL	Réalisé	Cession aux associations des véhicules une fois le programme TEPCV soldé (2021)
		Transport à la demande	1.1.3	CC Fresnes	Réalisé	Bilan 2018 satisfaisant Action récurrente
		Projet mobilité	1.1.4	PETR, MDS Verdun, Familles Rurales	En cours	Création d'une fiche action suite au recrutement de la chargée des mobilités durables inter PETR
1.2	Améliorer l'accès aux services	Projet de territoire (pilier 3 du projet de territoire)	1.2.1	PETR et partenaires	En cours	Sur les 4 territoires seule la labélisation de la Maison France Service de Saint Mihiel est encore en cours.
		Actions MDS pour les mères isolées	Piste	MDS de Saint Mihiel	Réflexion engagée	Pour territoire CC Côtes de Meuse-Woëvre Action MDS via contrat RSA?

		Jeunes et offres culturelle, sportive, services...	Piste	MDS de Revigny CC AAA	En cours	Participation au COTECH Milomouv et diffusion de la communication.
		Développement info sur activités et offres locales	Piste		Non commencé	
		Mise en place service bénévole pour public 60 ans dématérialisation	1.2.2		En cours	Réflexion à lancer suite aux recrutements des conseillers numérique (création d'une fiche action)
1.3	Actions intergénérationnelles	Organiser rencontres intergénérationnelles.	1.3.1	EHPAD Hannonville	Réalisé	
		Organiser marché mensuel résidence autonomie	1.3.2	EHPAD Hannonville	Réalisé	
		Travail sur la mixité des publics EHPAD les Eaux Vives	Piste	EHPAD Les Eaux Vives	Réflexion engagée	
		Poursuite et développement organisation de repas familles résidents	Piste	Association Oxygène avec EHPAD St Mihiel	Non commencé	Demander une fiche (association oies sauvages) Mme LAJOIE
2.1	Renforcer la qualité de l'habitat	Actions collectivités de rénovation	2.1.1	Collectivités PETR	en cours	OPAH se termine 2021/2022 distribution ampoules via TEPCV/CEE TEPCV Sensibilisation foire d'automne 2019 Recrutement chargé de mission FAIRE 2021
		Développement habitat collectif pour personnes âgées	Piste	CC et communes	En cours	Plusieurs projets sur le territoire ; Recherche de financements
		Réhabilitation EHPAD Hannonville	2.1.3	EHPAD Hannonville	En cours	Création de fiche action en 2021

		OHS Plateforme/EHPAD Hannonville	2.1.2	OHS	Réalisé	Plateforme en route depuis septembre 2021 expérimentation pour 3 ans - Création de fiche action en 2021
2.2	Diminuer risques liés aux polluants souterrain s....		Piste		Non commencé	Prévoir fiche action sur l'action "mad in l'eau reine" une fois les travaux avancée (qualité de l'eau potable)
2.3	Diminuer risques espèces nuisibles	Lutte contre les chenilles processionnaires	Piste	PETR et partenaires	Réalisé	
		Se former à citique (tiques)	2.3.1	CPIE Nancy	En cours	Une balade solidaire organisée à Lahaymeix en 2019 Réunion faite avec CPIE et autres territoires meusiens, mi 2019 : -Intégration PETR dans Comité de suivi projet CITIQUE Verdun (pour transfert ensuite expérimentation vers PETR?) -Travail à venir avec les pharmaciens reprendre contact avec CPIE - article commun CD/CPIE/INRAA/Territoire sur tiques et CITIQUES : Publication Meuse 55 juillet 2020 (lien PETR+CD+CPIE) -distribution tires tiques par CD - CD: travail via adhésion à ELIZ (Entente de Lutte et d'Intervention contre les Zoonoses), et contribution à une étude sur la répartition et la propagation de la maladie de Lyme (Grand Est, particularités meusiennes). -A noter également un travail du département sur les réseaux sport nature - affichage dans forêts par ONF/AMF possible
3.1	Renforcer connaissances habitants	Actions collectives sensibilisation thématiques santé	3.1.1	PETR	En cours	2019 : Octobre rose Foire d'automne à saint Mihiel 2020 (report) : Projet de journée bien être/santé organisée en partenariat avec MDS, avec un Vélosmoothie . 2021 (report) : Projet prévention ADDICTIONS
		Octobre rose	3.1.2	PETR	Réalisé	2019 et 2021

		Sensibiliser détenus tabac + sevrage	3.1.3	CH Verdun	En cours	Difficulté pour toucher le public (CH VERDUN/SAINT MIHIEL)
		Former les habitants aux "Gestes qui sauvent"	3.1.4	PETR	En cours	En cours avec le SDIS pour un déploiement 2021/2022 Création de fiche action
3.2	Améliorer les connaissances des professionnels pour les problématiques d'addiction	Valoriser dispositifs existants aux professionnels (addictions)	3.2.1	Resadom	En cours	Résadom: en cours, réactivé volet prévention avec jeunes Travail en cours sur la filière addicto depuis 2018 (pas que les jeunes). Fin 2019, travail formalisé. En lien avec thématiques retenues en 2020 pour journées collectives de sensibilisation santé? Report des journées de sensibilisation
		Améliorer la prise en charge des problématiques liées aux addictions par les généralistes	Piste		Non commencé	
3.3	Mettre en place des espaces d'échanges entre acteurs et habitants	Journée des associations à caractère sociale	3.1.3	Plateforme sociale	Réalisé	Création de fiche action Foire d'automne 2019
		Insuffler une dynamique permettant la mise en place de lieux fédérateurs acteurs habitants	Piste	MDS, plateforme, département	En cours	En lien avec la plateforme social et les journées de sensibilisation et à caractère sociale
		Forum de l'autonomie/ organisation de portes ouvertes	Piste	EHPAD Hannonville	En cours	Programmation aurait dû commencé en avril 2020 (COVID) EHPAD va voir comment et quand relancer
3.4	Améliorer l'accompagnement des bénévoles	Formation des bénévoles en lien avec les associations locales (autonomie)	Piste		En cours	Le département est en cours d'élaboration d'un projet pour les seniors à suivre.
		Aides aux aidants	3.4.2	Interm'aides 55	Réalisé	Tous les jeudis sur Saint Mihiel

		Formation à destination des aidants de personnes atteintes de maladies neurodégénératives et de la mémoire - Fil Mauve	3.4.1	Interm'aides 55 et mutualité française	Réalisé	le 19/09/19 : Projection du film débat "Ta mémoire mon amour" et poursuite par 4 rencontres en groupe et 2 entretiens individuels avec Mme Paglia. Ateliers annulés faute de d'inscrits après la projection.
		Formation à destination des aidants de personnes atteintes de maladies neurodégénératives	Piste		Non commencé	Réflexion pour mettre en place des actions de formations auprès des aidants de personnes atteintes de maladies neurodégénératives - voir partenaires qui pourraient réaliser des actions (France Alzheimer - parkinson - SEP...?)
4.1	Renforcer les compétences psychosociales dès collège	Promouvoir la santé au collège de St Mihiel	4.1.1	Infirmière du collège	En cours	Fin 2019 mail pour donner des infos sur la lutte contre le harcèlement scolaire (projet collège de Fresnes et AAP MSA)
		Créer des ambassadeurs de messages de prévention	4.1.2	Infirmière du collège	En cours	Projet "Ambassadeurs contre le harcèlement scolaire" collège de Fresnes : Rencontre le 18/06 et 25/06/20 pour une réflexion partenarial sur les leviers pour faire sortir les ambassadeurs du collège (en lien avec Familles Rurales). En attente de validation pour lancer le COPIL 2021/2022
		Réalisation de travaux ou vidéos sur des témoignages de détenus avec les écoles	Piste		Non commencé	doit être validé par Education nationale
		Mise en place d'actions au sein des collèges et centres de loisirs par et pour les jeunes	Piste		Non commencé	
		Développer les promoteurs du net	Piste	Familles Rurales	En cours	1 personne à Familles Rurales

4.2	Renforcer le pouvoir d'agir des parents	Développer triple P	4.2.1	Resadom	Réalisé	En cours d'évaluation
		Soutenir actions parentalité des structures Petite Enfance	4.2.2	Structures petite Enfance	En cours	Financement trouvé pour soirées thématiques des structures PE du PETR
		Atelier discipline positive à destination des parents - à développer en prison?	Piste	Resadom	Non commencé	
		Projet de création d'un lieu accueil parents-enfants	Piste	CC Sam CC AA	En cours	Projet en cours ou en réflexion
		Bougeothèque	Piste	CC Côtes de Meuse-Woëvre	En cours	
5.1	Renforcer interconnaissance et visibilité des acteurs de la prévention	Se faire rencontrer les acteurs de l'autonomie (annuelle)	5.1.1	CD Autonomie	Réalisé	2018 : Journée du 06/11/18 co-organisée par CD, PETR et ARS 2020 : 27/03/2020 annulé cause COVID
		Mettre en place une plateforme sociale	5.1.2	MDS St Mihiel	Réalisé	Mise en place 2019 action phare 2020/2021
		Se faire rencontrer les acteurs de la parentalité	5.1.3	PETR CDL	En cours	COTECH parentalité organisés en 2019 – 2020 - 2021
		Identification référents santé locaux	Piste	CC	Réalisé	
		Annuaire interactif des acteurs	Piste	PTA + CD autonomie	En cours	PTA / DAC
		Forum internet pour les acteurs de la parentalité et diffusion de leurs actions	Piste		Réflexion engagée	Réflexion amorcé 2018, poursuit en 2019 (réunion restreinte octobre 2019 sur arborescence d'un site, réunion collective fin 2019) sur l'outil potentiellement intégrable dans l'application RESADOM jeune e meuse santé ou PTA stopper COVID

5.2	Soutenir actions des acteurs de la prévention	Mettre en place un programme de santé en mouvement	5.2.1	AGIRC ARRCO	Réflexion engagée	2018 : AAA 2019 : CC TFW 2020 : COVID 2021 : ?
		Actions à destination des Séniors	5.2.2	Mutualité Française - Autre	Réalisé	le 06/05/19 (film-débat sur santé des seniors, conférences autour du Bien Vieillir, ateliers sur prévention de la dépression et sur "s'aimer seniors" une vingtaine de personne. Annulation des ateliers de juin faute d'inscription beaucoup de communication à faire pour ce type d'action (délais trop courts)
		Actions à destination des détenus	Piste		Non commencé	Voir M HAMNOUCHE
		Développement politique culturelle - Vdf	Piste		Réflexion engagée	Lien avec diagnostic culturel PETR en cours
		Mise en place d'une halte répit/détente, ateliers bien être, groupe de parole pour séniors par interm'aides 55	5.2.3	Interm'aides 55	Réalisé	Halte répit ouverte : 32 séances ; 139 participants.
		Prescri'mouv	Piste		En cours	Réunion d'information référents CLS 2021 Recensement des associations + présentations du dispositif novembre 2021
		Activité physique adaptée pour femmes enceintes/ bébés	Piste		Non commencé	Rdv proposé le 1 er février 2019, pas de retour, abandonné Remplacer par prévention environnement enfant ?
		Ateliers bien être développement personnel	Action		Non commencé	Rencontre le 06/09/19
5.3	Renforcer le repérage (du	Organiser espaces d'échanges entre acteurs sur les représentations de	Piste		En cours	Utilisation d'un simulateur de vieillissement pour former le personnel soignant + valoriser le simulateur lors d'événement sur le territoire (En lien avec EHPAD Hannonville)

	vieillissem ent) par les acteurs	la PA et du vieillessement				
5.4	Améliorer l'accès et la visibilité des ressource s en matière de santé mentale	Partager la fiche repère à destination des élus	5.4.1	PETR CDL	En cours	A récupérer
		Mise en place d'un CLSM	Piste		En cours	Projet départemental PTSM, à voir le programme d'actions définis dans ce cadre
6.1	Soutenir l'installati on de nouveau prof. de santé	Recruter une infirmière Azalée pôle de santé de Vigneulles	6.1.1	Pôles de santé Vigneulles et Fresnes	Réalisé	contact le 27/07/20 ; Installer depuis le 1er avril 2019 à Vigneulles les Hattonchâtel
		Etude santé MSP- secteur Aire à Argonne	6.1.2	CC AAA	Réalisé	Etude menée par le cabinet ACSANTIS Suivre plan d'action (Mr BASTARD) Création de fiche action
		Urgences de nuit	Piste	EHPAD Hannonville	Abandonné	
		Accueil de jour personnes handicapées vieillissantes EHPAD Hannonville	Piste		Réflexion engagée	PHV en cours avec la réhabilitation de l'EHPAD
6.2	Améliorer la visibilité de l'offre de soins (avec MSP)				Non commencé	

6.3	Améliorer le partage d'information entre MSP	Chantier juridique et informatique entre MSP	Piste		Non commencé	pas prioritaire
		Partenariat ARS/MSP panneaux d'info MSP	Piste		Réflexion engagée	
6.4	Soutenir les initiatives coordonnées	Animation, coordination et communication sur le CLS	6.4.1		En cours	Plan de communication élaboré 2019 Au 10/09/19, déjà fait: informations dans CC, informations maires via newsletter Fin 2019 début 2020 : temps de présentation CLS/dispositif favorable à l'accès aux soins à destination des professionnels type médecins, pharmaciens, etc à organiser par l'ARS. A travailler avec ARS fin septembre 20. A lier avec projet e meuse santé
		Soutenir les initiatives coordonnées en lien avec les projets (CPTS, ESP...)	Piste	ARS/PETR	Réflexion engagée	Reprise après COVID Contact CPTS pris fin 2021 dans l'attente de la mise en place.
7.1	Faciliter la mise en place de consultations avancées	Développement de consultations avancées ouvertes aux habitants en lien avec les consultations mise en place en EHPAD	Piste		Réflexion engagée	En lien avec projet E-meusePETR/ M. Mesot: pilote du groupe de travail sur les téléconsultations. Organisation territoriale de santé à avoir. Pistes d'expérimentation: Sammiellois (cf projet télécabine pharmacien, problématiques MDS) et AAA (cf conclusions étude santé : Cf 6.1) Réunion 19/06/20 point tél Mr MESOT
7.2	Développer les dispositifs de télé médecine	Développement télé médecine et e-santé en EHPAD	Piste		Réflexion engagée	

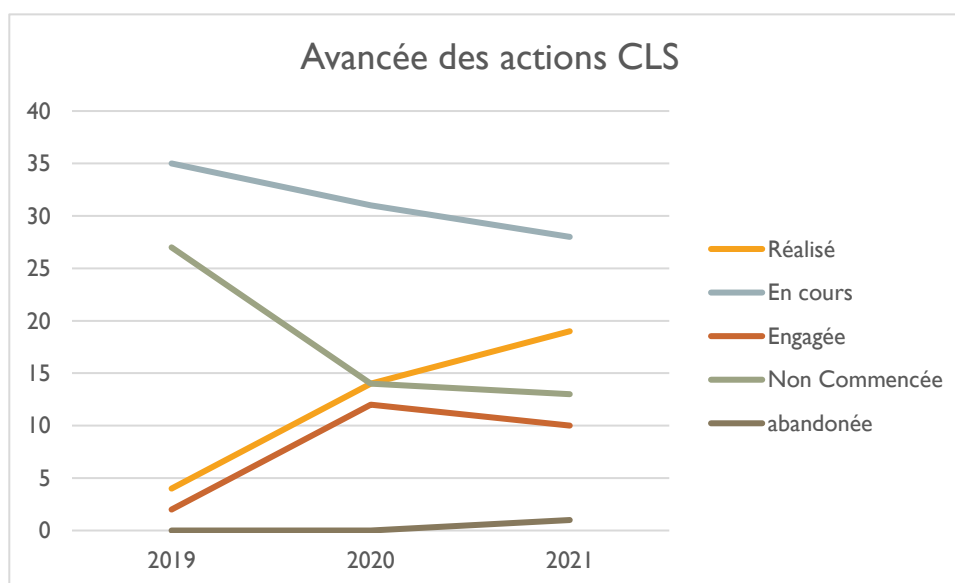
Indicateurs d'évaluation

Indicateurs	Constat fin 2021
Nombre de rencontre des instances techniques	08/10/2020 Point CLS
	12/01/2021 Réunion projet handisport
	13/01/2021 Réunion projet mission locale
	19/02/2021 Réunion référent CLS
	01/03/2021 Visio TAD + mobilité
	05/03/2021 Réunion projet OHS Solution
	09/03/2021 Visio MOBIN département
	23/03/2021 Référent CLS
	25/03/2021 Point ARS
	30/03/2021 Rencontre Référent CLS/ARS
	31/03/2021 Point parentalité
	01/04/2021 Rencontre coordinateur CLS Meuse
	13/04/2021 Rencontre Famille rurale tiers lieux
	15/04/2021 2nde journée des coordonnateurs CLS Grand EST
	21/04/2021 Visio AA CLS
	11/05/2021 Projet habitat Bonzée
	26/05/2021 Projet handisport
	31/05/2021 Réunion de lancement sur le plan d'action contre l'ambrosie + Projet OHS
	01/06/2021 Point référent CLS CMW
	09/06/2021 Réunion mobilité + OHS
	17/06/2021 Référent CLS
	18/06/2021 Point projet handisport
	23/06/2021 Rencontre plateforme sociale
	24/06/2021 Réunion projet OHS
	08/07/2021 Projet OHS
	09/07/2021 RDV relai séniors IREPS
	26/07/2021 RDV autonomie
	29/07/2021 Point Projet OHS + rencontre chantier d'insertion Vigneulles
	26/08/2021 Projet habitat Bonzée
	03/09/2021 Visio mois tabac
	15/09/2021 Fabrique des territoires AA
	16/09/2021 Rencontre CLS Nancy
	30/09/2021 Colloque bouger bien grandir
	04/10/2021 Journée CLS
	14/10/2021 Plateforme sociale
	18/10/2021 COPIL Autonomie
	19/10/2021 Journée santé environnement
	26/10/2021 Point CPTS
	09/11/2021 Réunion PAT volet justice sociale
	09/11/2021 Visio Sensibiliser les jeunes à la transition écologique
	10/11/2021 Point CLS ARS
	23/11/2021 Visio idéal co transition démographique/action publique et crise sanitaire
	25/11/2021 Journée santé mentale Metz IREPS
	26/11/2021 COPIL mobilité
	29/11/2021 Réunion Prescimouv
	29/11/2021 COTECH Autonomie
	30/11/2021 Réunion projet habitat + OHS
01/12/2021 Réunion habitat inclusif avec département	
09/12/2021 Point avec RPE Fresnes	
11/12/2021 Equipe projet CLS	
13/12/2021 COTECH parentalité	
14/12/2021 Conférence accès aux soins	
15/12/2021 COTECH milomouv	
17/12/2021 Réunion projet habitat Bonzee	
Communication autour du CLS	Newsletter 2021 publiée en décembre 2021

Diversité des profils d'acteurs	Co-construction recherchée dans un maximum de projets Travail sur des thématiques variées amenant à une diversité d'acteurs.
Engagements pris par les partenaires	Participation des partenaires dans les projets PETR via fiche action.
Nouvelles actions identifiées en 2021, à intégrer au CLS par fiches actions	<p><u>Actions identifiées, avant eu lieu, pouvant faire l'objet de fiches actions :</u> Etude santé AAA Aide aux aidants Halte répit OHS Chenilles Journée à caractère sociale Promeneur du net Rencontre acteur autonomie Identification des référents locaux Actions à destination des séniors</p> <p><u>Actions identifiées, en cours de travail pour réalisation prochaine, pouvant faire l'objet de fiches actions :</u> Gestes qui sauvent Projets mobilité Projet de territoire MEP service bénévoles 60 ans dématérialisation Réhabilitation EHPAD</p> <p><u>Piste d'actions identifiées, à voir si se concrétisent :</u> Habitat collectif Promouvoir la santé au collège de saint Mihiel/création des ambassadeurs de messages de prévention</p>

Conclusion :

Pour conclure vous trouverez ci-dessous un état récapitulatif de l'état d'avancement des actions par années :



A ce jour, **26% des actions sont réalisées** et 2% abandonnées. Il reste à mener 51 actions sur les deux années à venir.

Sur les 71 actions en 2021 le PETR porte 12 actions, 6 actions sont portées par les CODECOM, 33 par les partenaires du territoire et 20 actions n'ont pas de porteur.

**CONTRAT LOCAL DE SANTE DE 2^{NDE} GENERATION
DU PETR COEUR DE LORRAINE
BILAN D'EXECUTION - ANNEE 2022**

IDENTIFICATION DE LA CONVENTION

N° convention : 202201295

Période totale de réalisation de la convention : 01/01/2022 au 31/12/2022

Période de réalisation prise en compte au titre du présent bilan d'exécution : 01/01/2022 au 31/12/2022

IDENTIFICATION DU BENEFICIAIRE

Bénéficiaire : PETR Coeur de Lorraine

N°SIRET : 200 050 946 000 17

Adresse : 22 rue Raymond Poincaré, 55210 VIGNEULLES LES HATTONCHATEL

Responsable du projet : Laura DAUMAS - Chargée de mission

Téléphone : 03 29 90 33 26

Mail : petr.coeurdelorraine@gmail.com

CONTEXTE

Un Contrat Local de Santé (CLS) constitue un des outils privilégiés par l'ARS Grand Est pour la mise en œuvre du projet régional de santé 2018-2028. Ce dispositif permet de mobiliser, autour d'un projet commun, les acteurs d'un territoire dans le but de créer des synergies et de réduire de manière plus efficace les inégalités sociales et territoriales de santé (ISTS). Il nécessite un engagement fort de l'ensemble des acteurs supposant ainsi une réelle articulation avec les différents dispositifs publics.

Espace de projets et de coopération, le PETR Cœur de Lorraine contribue au développement des opérations considérées comme structurantes pour le territoire ou les intercommunalités le composant. L'accès à la santé est une préoccupation majeure particulièrement prégnante sur un territoire rural tel que le PETR (composé des Communautés de Communes des Côtes de Meuse-Woëvre, du Territoire de Fresnes-en-Woëvre, du Sammiellois et de l'Aire à l'Argonne). Soucieux d'apporter à leurs habitants des solutions adaptées, le PETR et ses collectivités se sont donc engagés dès 2014 dans un CLS. Le CLS de 2nde génération du PETR Cœur de Lorraine a été conclu, le 20 décembre 2018. Il associe le PETR Cœur de Lorraine, l'Agence Régionale de Santé, le Conseil départemental de la Meuse, la Préfecture de la Meuse, la CAF de Meuse, la MSA Marne Ardenne Meuse. La Région Grand Est, est devenue signataire courant 2019.

L'année 2022 est marquée par un nouvel élan des partenaires qui se projettent plus, et s'orientent de nouveau vers de la programmation d'actions de prévention et de promotion de la santé (prévention écran, atelier bouger +, atelier grandir au naturel, octobre rose...). Lors de la crise sanitaire, les partenaires étaient plus dans de l'organisation interne (manque de personnel, situation urgente...). Malgré cet engouement des acteurs locaux, les publics restent fragilisés par la crise, et sont inquiets de venir aux ateliers collectifs, surtout les personnes fragiles. Ce changement de comportements induit une réflexion sur la communication auprès des publics ou sur l'organisation même des ateliers afin de rassurer et d'attirer autrement.

Depuis fin 2021 et début 2022, le PETR avec les partenaires du territoire a répondu à trois appels à projets qui ont reçu un avis favorable. Le premier par le Fond pour des territoires innovants seniors de la CNSA afin de réaliser une étude sur la qualité de vie des seniors. Le second en partenariat avec le CSAPA auprès de MILDECA pour une action sur la prévention des addictions. Le dernier pour la mise en place d'un programme de soutien aux familles et à la parentalité des enfants de 3 à 6 ans lancé par l'ARS Grand Est.

Missions réalisées en 2022

Conformément à sa fiche de poste, 50% du temps de travail de le chargé de mission PETR est affecté à l'animation et à la coordination du CLS 2^{nde} génération. Les missions de la coordinatrice CLS ont été de :

- Se former et s'informer lors des rencontres des coordonnateurs CLS,
- Organiser des rencontres avec les partenaires ou nouveaux arrivants pour présenter le CLS et échanger autour des projets en cours ou à venir,
- Communiquer sur les actions réalisées ou à venir à travers la newsletter auprès des partenaires et mairies du territoire,
- Veiller et accompagner les projets en réflexions ou en cours d'élaboration.

Elles sont synthétisées ci-dessous.

Missions réalisées en 2022 par le chargé de mission PETR (50% du temps passé)
Gouvernance et suivi
Communication autour du CLS
Travaux menés en 2022 par axe
Bilan 2022 par action - Tableau
Conclusion

Gouvernance et suivi :

Fin 2021, la coordinatrice à organiser une équipe projet pour organiser courant 2022 un copil CLS. Cette réunion a permis de faire un point sur le bilan des actions 2021 et sur les priorités à mener en 2022, élaborées avec les référents CLS. De plus, lors des échanges, les partenaires ont souhaité à mi-parcours du CLS, organiser un forum qui pourrait présenter les actions déjà réalisées, les évaluer auprès des personnes présentes, présenter les futurs projets et recenser les besoins. Suite à ce forum et aux idées dégagées, un COPIL pouvez être organisé avant l'été voir à la rentrée de septembre. Malheureusement, la coordinatrice n'a pas eu la validation politique pour mener à bien cette mission. Il est proposé de coupler cette action avec une conférence des maires en 2023. De ce fait, la coordinatrice à réuni le 13 septembre 2022 les membres de l'équipe projet pour les informer, faire le bilan intermédiaire du CLS et présenter les actions/projets 2022/2023.

Courant 2022 la coordinatrice à participer le 18 mars 2022 et le 09 décembre à la journée des coordonnateurs de CLS de l'ARS Grand Est à Nancy. Une journée coordonnateur des CLS Meusiens était prévue le 06 octobre 2022 mais a été reportée cause COVID notamment.

Toute au long de l'année, des échanges réguliers avec les référents de la DT 55 sont organisés pour échanger sur les différents projets. De plus, la plateforme sociale de Saint-Mihiel qui réunit une

quinzaine d'associations de la Communauté de communes du sammiellois s'est rassemblée en février et septembre pour faire le point localement.

Communication :

Tout au long de l'année le chargé de mission à relayer les informations des partenaires dont l'ARS, pour des messages de prévention, des appels à projets, des changements juridiques, des formations

Les newsletters 2022 sont parues le 5 août et le 15 novembre pour informer sur les actions et projets territoriaux.

Le chargé de mission a rencontré de nouveaux partenaires comme le responsable du PTSM ou les coordinateurs CPTS du territoire pour présenter le CLS et ses actions.

Travaux menés en 2022 par axe :

o Axe 1 : Promouvoir un environnement physique et social favorable à la santé

Projet mobilité : En 2019, le PETR Cœur de Lorraine a réalisé son diagnostic mobilité en partenariat avec les MDS du Département de la Meuse (Revigny – Verdun et Saint Mihiel). Ce diagnostic est à la croisée d'enjeux énergétiques (consommation de carburants, achat de véhicules...) mais aussi d'enjeux sociaux (isolement des personnes, difficultés d'accès aux services (publics, médicaux...). Ce diagnostic a permis de recenser tous les modes de transport existants et leurs porteurs. Il a également permis de montrer les lacunes existantes en termes de diffusion de l'information et de solutions alternatives à la voiture individuelle. Constat issu de ce diagnostic : 1 salarié sur 2 du PETR Cœur de Lorraine travaille en dehors du territoire (PETR du Pays de Verdun, PETR du Pays Barrois).

À la suite de constats similaires sur les 2 autres PETR du département, les 3 PETR meusiens ont décidé de créer une coopération inter-PETR autour des questions de mobilités permettant, grâce au soutien financier FEADER, **l'embauche d'une chargée de mission mobilités durables à l'échelle des 3 PETR** (14 des 15 EPCI meusiens sont représentés) en 2021. Pour répondre à l'objectif opérationnel de renforcer la mobilité des services et des populations la chargée des mobilités durables a pour missions à l'échelle des 3 PETR d'organiser :

- Auto-stop organisé
- Ligne de covoiturage pour les trajets du quotidien : domicile/travail
- Point info mobilité
- Mobilité inclusive et plateforme de mobilité en lien avec le Département
- Communication/sensibilisation auprès des acteurs du territoire
- Expertises auprès des élus : EPCI et communes

Ses missions spécifiques au PETR Cœur de Lorraine sont :

- Définir des pistes cyclables en lien avec les sentiers VTT
- Définir les suites apportées au diagnostic mobilité notamment du TAD
- Etudier l'opportunité et l'intérêt d'une prise de compétence AOM à l'échelle du PETR.

Courant 2022, la coordinatrice suit les travaux de la chargée des mobilités qui à créer le réseau Roul'en Meuse en partenariat avec le Département. En parallèle, elle travaille sur les solutions de mobilité plus locales en lien avec les communautés de communes du PETR qui ont pris la compétence mobilité pour déployer des réseaux locaux. Ce travail est de longue haleine. En effet des propositions de solutions ont été apportées au bureau du PETR le 24 mai 2022. Lors de ce dernier les élus ont demandé de travailler avec les techniciens des EPCI pour réfléchir aux différentes solutions évoquées. Ce travail à été réalisé en juillet 2022 et présenter en bureau d'août. Malgré les solutions apportées aucune solution locale n'a été exploitée. Il conviendra de faire un travail par EPCI pour développer les différentes solutions proposées.

Projet Habitat et réhabilitation de logement : Les EPCI et les communes souhaitent construire différents types d'habitats pour les seniors. Afin de réfléchir et de construire une stratégie locale pertinente et cohérente sur l'ensemble du territoire du PETR et en fonction des besoins des habitants, le chargé de mission du PETR a proposé de réaliser une **étude sur la qualité de vie des seniors** fin 2021. Pour cela, il a candidaté au fond d'appui pour des territoires innovants seniors, afin de réaliser une étude qui s'inscrit dans le label « villes amies des aînés » qui a reçu un avis favorable. En parallèle un dossier à la DETR a été déposé par le soutien de la Communauté de commune De l'Aire à l'Argonne. Ce dernier étant défavorable, courant l'été le chargé de mission à chercher d'autre financeurs comme l'ANCT, Petite ville de demain, la banque des territoires et l'ARS. Dans l'attente de réponse, une présentation du label ville amies des aînés a été proposé le 17 octobre 2022 pour les élus et partenaires intéressés. Puis un travail sur le cahier des charges de l'étude a été réalisé. Suite à cet échange il est convenu de ne pas poursuivre la démarche.

Maintien à domicile par l'innovation : Le chargé de mission accompagne l'OHS gestionnaire de l'EHPAD et de la Résidence Autonomie d'Hannonville-sous-les-Côtes à la mise en place d'une cellule de coordination et développement d'une plateforme de services « e-domicile 55 » sur le territoire du PETR. Elle a démarré en septembre 2021 sur les communautés de communes du Territoire des Fresnes en Woëvre et sur celle des Côtes de Meuse Woëvre. Puis courant 2022 sur la communauté de communes du Sammiellois. En 2023, l'extension portera sur le territoire de la communauté de communes De l'aire à l'Argonne. De plus, le chargé de mission a été solliciter pour réfléchir au projet de CRT porté par l'OHS pour répondre à l'AAC de l'ARS Grand-Est.

Risques espèces nuisibles et polluant : un travail est en cours avec le CPIE qui devrait aboutir à une conférence lors du programme « à votre santé » porté par l'université de Lorraine courant mars 2023.

- **Axe 2 : Améliorer le parcours de santé des habitants**

Organisation d'une formation aux gestes qui sauvent et à l'utilisation de défibrillateurs : En 2019 un premier recensement auprès des élus et agents des communes a été réalisée pour connaître leur besoin en formation sur les gestes qui sauvent et l'utilisation des défibrillateurs (suites à l'installation de matériel dans les communes). La formation aurait dû être réalisée en 2020. Un nouveau recensement a été fait courant l'été 2021, avec 32 communes intéressées et une EPCI soit environ 200 personnes à former.

La formation a été réalisée sur la **semaine du 19 au 25 septembre 2022, avec 6 sessions** dont une annulée par manque de participants. Elle a compté 60 participants (env. 12/sessions). Une moyenne

de participations de 83 % par rapport au nombre d'inscrit. Soit 62% de femme et une majorité de personnes entre 35 et 70 ans (soit 88% des participants). Et 70 % d'élus présents et 45 % de première formation.

Concernant l'organisation :

- 75 % de personnes très satisfaites pour la durée et la date choisie
- 78 % de personnes très satisfaites pour le lieu choisi
- 82 % de personnes très satisfaites pour le contenu, le dérouler et l'organisation de la formation.

Le bilan qualitatif issue des questionnaires de satisfaction est plutôt favorable. Certains participants proposent un format plus long ou une autre formation d'approfondissement.

« Une sensibilisation de grande qualité qui nécessite un approfondissement des gestes techniques »

« Excellente formation alternant théorie et la pratique »

« Formation qui donne envie d'en apprendre plus »

Organisation d'actions collectives de sensibilisation : comme l'année passée, la coordinatrice a centralisé les demandes de goodies pour les associations qui souhaitent organiser des événements lors d'**octobre rose**. Soit le soutien de 11 associations sur l'ensemble du territoire.

Amélioration des connaissances des habitants sur l'alimentation et l'activité physique : un partenariat avec la mutualité française et les infirmière azalée a été mener en début d'année pour mettre en place un atelier de deux sessions **« pour votre santé bouger + »**. Malgré une communication de l'événement il a dû être annulé par manque d'inscrits.

De plus, en lien avec le **Projet Alimentaire Territorial** porté par le PETR, une conférence débat a été organisée le 17 novembre 2022 sur l'alimentation. Puis des ateliers en lien avec les publics précaires vont être proposés.

Mise en place de la **caravane du sport** sur le territoire de l'Aire à l'Argonne pour un public jeune et âgé.

Santé mentale : Une rencontre avec le référent PTSM a permis de faire un point sur l'avancé des dossiers communs. De plus, la construction par la MDA d'une équipe mobile de santé mentale qui sera effective en 2023 donnera une nouvelle perspective pour le territoire sur l'accompagnement local.

Renforcer le pouvoir d'agir des parents : le chargé de mission après des échanges avec les partenaires a répondu à l'appel à projet de l'ARS Grand Est pour mettre en place un **programme de soutien aux familles et à la parentalité**, qui a reçu un avis favorable. Ce programme va être déployé d'octobre 2022 à septembre 2023. Une réunion de présentation a été organisée le 30 novembre 2022.

Soutenir les acteurs de la prévention : En 2022, le chargé de mission a créé un partenariat entre la mutualité française Grand Est et les RPE du territoire pour développer les compétences des professionnels notamment les assistantes maternelles et les parents, pour les informer aux risques de

l'environnement sur la santé. 4 ateliers avaient été proposés courant mai et juin 2022, mais n'ont pas eu de succès. Les professionnels ont souhaité relancer la démarche sous un autre format et sous une autre communication. Ces actions ont été reportées le 22 et 29 novembre 2022, seul l'événement du 29 novembre a été maintenu.

Soutenir les initiatives coordonnées (CPTS, ESP...) : la coordinatrice suit la mise en place des 3 CPTS sur le territoire du PETR et à participer à une réunion sur l'ESP à VERDUN en septembre 2022.

Mise en place de consultations avancées : La coordinatrice a été contacté par Pulsy pour réfléchir au déploiement des projets locaux de la téléconsultation/téléassistante sur les communautés de communes.

Bilan 2022 par action

Avancement des actions :

9	Action réalisée et close, ne nécessite pas de suivi dans le temps
11	Réalisé, avec déroulement pérenne et récurrent (qui appelle un) suivi régulier du fonctionnement
28	Action en cours déploiement, projet en émergence
12	Réflexion amorcée
10	Non commencé
1	Abandonné

AXES	OBJECTIFS	ACTIONS	n° ou piste	PORTEUR	ETAT AVANCEMENT ACTION	REMARQUES
1.1	renforcer la mobilité	Acquérir un bus itinérant	1.1.1	CD	Réalisé	Action expérimentale pour 3 ans, en cours de redéfinition
		Acquérir véhicules portage repas	1.1.2	PETR CDL	Réalisé	Cession aux associations des véhicules une fois le programme TEPCV soldé (2021)
		Transport à la demande	1.1.3	CC Fresnes	Réalisé	Bilan 2018 satisfaisant Action récurrente
		Projet mobilité	1.1.4	PETR, MDS Verdun, Familles Rurales	En cours	Création d'une fiche action suite au recrutement de la chargée des mobilités durables inter PETR, création du réseau Rou' en Meuse et travaux sur le TAD à poursuivre
1.2	Améliorer l'accès aux services	Projet de territoire (pilier 3 du projet de territoire)	1.2.1	PETR et partenaires	En cours	Sur les 4 territoires seule la labélisation de la Maison France Service de Saint-Mihiel est encore en cours.
		Actions MDS pour les mères isolées	Piste	MDS de Saint Mihiel	Réflexion engagée	Action MDS via contrat RSA? Départ de Madame Neveu pas de reprise de projet.

		Jeunes et offres culturelle, sportive, services...	Piste	MDS de Revigny CC AAA	En cours	Participation au COTECH Milomouv et diffusion de la communication.
		Développement info sur activités et offres locales	Piste		Non commencé	
		Mise en place service bénévole pour public 60 ans dématérialisation	1.2.2		En cours	Réflexion à lancer suite aux recrutements des conseillers numérique
1.3	Actions intergénérationnelles	Organiser rencontres intergénérationnelles.	1.3.1	EHPAD Hannonville	Réalisé	
		Organiser marché mensuel résidence autonomie	1.3.2	EHPAD Hannonville	Réalisé	Projet démarré, mis en stand-by à cause COVID, organisation d'un local de stockage pour les produits locaux.
		Travail sur la mixité des publics EHPAD les Eaux Vives	Piste	EHPAD Les Eaux Vives	Réflexion engagée	
		Poursuite et développement organisation de repas familles résidents	Piste	Association Oxygène avec EHPAD St Mihiel	Non commencé	Demander une fiche (association oies sauvages) Mme LAJOIE
2.1	Renforcer la qualité de l'habitat	Actions collectivités de rénovation	2.1.1	Collectivités PETR	en cours	OPAH se termine 2022 distribution ampoules via TEPCV/CEE TEPCV Sensibilisation foire d'automne 2019 Recrutement chargé de mission SARE 2021 Communication auprès des partenaires et entrepreneurs locaux
		Développement habitat collectif pour personnes âgées	Piste	CC et communes	En cours	Réalisation d'une étude sur la qualité de vie des séniors (attente de financement)
		Réhabilitation EHPAD Hannonville	2.1.3	EHPAD Hannonville	Réalisé	

		OHS Plateforme/EHPAD Hannonville	2.1.2	OHS	Réalisé	Plateforme en route depuis septembre 2021 expérimentation pour 3 ans - Création de fiche action en 2021
2.2	Diminuer risques liés aux polluants souterrain s....		Piste		Non commencé	Prévoir fiche action sur l'action "mad in l'eau reine" une fois les travaux avancés (qualité de l'eau potable)
2.3	Diminuer risques espèces nuisibles	Lutte contre les chenilles processionnaires	Piste	PETR et partenaires	Réalisé	
		Se former à citique (tiques)	2.3.1	CPIE Nancy	En cours	Une balade solidaire organisée à Lahaymeix en 2019 Projet en cours pour « à votre santé 2023 »
3.1	Renforcer connaissances habitants	Actions collectives sensibilisation thématiques santé	3.1.1	PETR	En cours	2019 : Foire d'automne à saint Mihiel 2020 (report) : Projet de journée bien être/santé organisée en partenariat avec MDS, avec un Vélosmoothie . 2021 (report) : Projet prévention ADDICTIONS
		Octobre rose	3.1.2	PETR	Réalisé	2019 et 2021 et 2022
		Sensibiliser détenus tabac + sevrage	3.1.3	CH Verdun	En cours	Difficulté pour toucher le public (CH VERDUN/SAINT MIHIEL) – Lien Prison ok
		Former les habitants aux "Gestes qui sauvent"	3.1.4	PETR	En cours	Formation réalisée pour les élus et agents des collectivités à la demande des élus suite à l'installation des défibrillateurs en 2019. Action à faire pour les populations.
3.2	Améliorer les connaissances des professionnels pour les problématiques d'addiction	Valoriser dispositifs existants aux professionnels (addictions)	3.2.1	Resadom	En cours	Résadom: en cours e-Meuse
		Améliorer la prise en charge des problématiques liées aux addictions par les généralistes	Piste		Non commencé	

3.3	Mettre en place des espaces d'échanges entre acteurs et habitants	Journée des associations à caractère sociale	3.1.3	Plateforme sociale	Réalisé	Création de fiche action Foire d'automne 2019
		Insuffler une dynamique permettant la mise en place de lieux fédérateurs acteurs habitants	Piste	MDS, plateforme, département	En cours	En lien avec la plateforme social et les journées de sensibilisation et à caractère sociale
		Forum de l'autonomie/ organisation de portes ouvertes	Piste	EHPAD Hannonville	En cours	Forum autonomie réalisé le 6 mai 2022
3.4	Améliorer l'accompagnement des bénévoles	Formation des bénévoles en lien avec les associations locales (autonomie)	Piste		En cours	Le département est en cours d'élaboration d'un projet pour les séniors à suivre.
		Aides aux aidants	3.4.2	Interm'aides 55	Réalisé	Tous les jeudis sur Saint Mihiel
		Formation à destination des aidants de personnes atteintes de maladies neurodégénératives et de la mémoire - Fil Mauve	3.4.1	Interm'aides 55 et mutualité française	Réalisé	le 19/09/19 : Projection du film débat "Ta mémoire mon amour" et poursuite par 4 rencontres en groupe et 2 entretiens individuels avec Mme Paglia. Ateliers annulés faute de d'inscrits après la projection.
		Formation à destination des aidants de personnes atteintes de maladies neurodégénératives	Piste		Engagé	France Alzheimer a ouvert une antenne sur Vigneulles de halte répit et café des aidants. Formation ?
4.1	Renforcer les compéten	Promouvoir la santé au collège de St Mihiel	4.1.1	Infirmière du collège	En cours	Fin 2019 mail pour donner des infos sur la lutte contre le harcèlement scolaire (projet collège de Fresnes et AAP MSA)

	ces psychosociales dès collège	Créer des ambassadeurs de messages de prévention	4.1.2	Infirmière du collège	En cours	Projet "Ambassadeurs contre le harcèlement scolaire" collège de Fresnes : Rencontre le 18/06 et 25/06/20 pour une réflexion partenariale sur les leviers pour faire sortir les ambassadeurs du collège (en lien avec Familles Rurales). En attente de validation pour lancer le COPIL 2022
		Réalisation de travaux ou vidéos sur des témoignages de détenus avec les écoles	Piste		Non commencé	Doit être validé par Education nationale/Prison
		Mise en place d'actions au sein des collèges et centres de loisirs par et pour les jeunes	Piste		Non commencé	
		Développer les promeneurs du net	Piste	Familles Rurales	En cours	1 personne à Familles Rurales
4.2	Renforcer le pouvoir d'agir des parents	Développer triple P	4.2.1	Resadom	Réalisé	En cours d'évaluation par l'ARS
		Soutenir actions parentalité des structures Petite Enfance	4.2.2	Structures petite Enfance	En cours	Travail en médiation avec les acteurs, ateliers RAM novembre 2022
		Atelier discipline positive à destination des parents - à développer en prison?	Piste	Resadom	Engagée	Peut être via le PFSP
		Projet de création d'un lieu accueil parents-enfants	Piste	CC Sam CC AA	En cours	Projet en cours ou en réflexion et d'élaboration
		Bougeothèque	Piste	CC Côtes de Meuse-Woëvre	En cours	Projet en cours ou en réflexion et d'élaboration
5.1	Renforcer interconn	Se faire rencontrer les acteurs de	5.1.1	CD Autonomie	Réalisé	2018 : Journée du 06/11/18 co-organisée par CD, PETR et ARS

	naissance et visibilité des acteurs de la prévention	l'autonomie (annuelle)				2020 et 2021 : rien 2022 à Commercy pas Saint-Mihiel
		Mettre en place une plateforme sociale	5.1.2	MDS St Mihiel	Réalisé	Mise en place 2019 réunion récurrente (minimum 2 par an)
		Se faire rencontrer les acteurs de la parentalité	5.1.3	PETR CDL	En cours	COTECH parentalité organisés en 2019 – 2020 - 2021
		Identification référents santé locaux	Piste	CC	Réalisé	
		Annuaire interactif des acteurs	Piste	PTA + CD autonomie	En cours	PTA / DAC
		Forum internet pour les acteurs de la parentalité et diffusion de leurs actions	Piste		Réflexion engagée	Réflexion amorcé 2018, poursuit en 2019 (réunion restreinte octobre 2019 sur arborescence d'un site, réunion collective fin 2019) sur l'outil potentiellement intégrable dans l'application RESADOM jeune e Meuse santé ou PTA stopper COVID
5.2	Soutenir actions des acteurs de la prévention	Mettre en place un programme de santé en mouvement	5.2.1	AGIRC ARRCO	En cours	2018 : AAA 2019 : CC TFW 2020 : COVID 2022 : Plus ce type de programme
		Actions à destination des Séniors	5.2.2	Mutualité Française - Autre	Réalisé	le 06/05/19 (film-débat sur santé des seniors, conférences autour du Bien Vieillir, ateliers sur prévention de la dépression et sur "s'aimer seniors" une vingtaine de personne. Annulation des ateliers de juin faute d'inscription beaucoup de communication à faire pour ce type d'action (délais trop courts)
		Actions à destination des détenus	Piste		Réflexion engagée	Vu M HAMNOUCHE parait compliqué à mener
		Développement politique culturelle - Vdf	Piste		Réflexion engagée	Lien avec diagnostic culturel PETR en cours
		Mise en place d'une halte répit/détente, ateliers bien être, groupe de parole	5.2.3	Interm'aides 55	Réalisé	

		pour séniors par interm'aides 55				
		Prescri'mouv	Piste		En cours	Réunion d'information référents CLS 2021 Recensement des associations + présentations du dispositif novembre 2021 + 2022 lien centre équilibre Raival
		Activité physique adaptée pour femmes enceintes/ bébés	Piste		Non commencé	Rdv proposé le 1 er février 2019, pas de retour, abandonné Remplacer par prévention environnement enfant ?
		Ateliers bien être développement personnel	Action		Non commencé	Rencontre le 06/09/19
5.3	Renforcer le repérage (du vieillissement) par les acteurs	Organiser espaces d'échanges entre acteurs sur les représentations de la PA et du vieillissement	Piste		En cours	Utilisation d'un simulateur de vieillissement pour former le personnel soignant + valoriser le simulateur lors d'événement sur le territoire (En lien avec EHPAD Hannonville) = forum autonomie EHPAD Hannonville mai 2022
5.4	Améliorer l'accès et la visibilité des ressources en matière de santé mentale	Partager la fiche repère à destination des élus	5.4.1	PETR CDL	En cours	A récupérer
		Mise en place d'un CLSM	Piste		En cours	Projet départemental PTSM, à voir le programme d'actions définis dans ce cadre
6.1	Soutenir l'installation de	Recruter une infirmière Azalée pôle de santé de Vigneulles	6.1.1	Pôles de santé Vigneulles et Fresnes	Réalisé	Contact le 27/07/20 ; Installer depuis le 1er avril 2019 à Vigneulles les Hattonchâtel

	nouveau prof. de santé	Etude santé MSP- secteur Aire à Argonne	6.1.2	CC AAA	Réalisé	Etude menée par le cabinet ACSANTIS Suivre plan d'action Voir CC AA pour création de fiche action
		Urgences de nuit	Piste	EHPAD Hannonville	Abandonné	
		Accueil de jour personnes handicapées vieillissantes EHPAD Hannonville	Piste		Réflexion engagée	PHV en cours avec la réhabilitation de l'EHPAD
6.2	Améliorer la visibilité de l'offre de soins (avec MSP)				Non commencé	
6.3	Améliorer le partage d'information entre MSP	Chantier juridique et informatique entre MSP	Piste		Non commencé	Pas prioritaire
		Partenariat ARS/MSP panneaux d'info MSP	Piste		Réflexion engagée	Devis reçu
6.4	Soutenir les initiatives coordonnées	Animation, coordination et communication sur le CLS	6.4.1		En cours	Plan de communication élaboré 2019 Au 10/09/19, déjà fait : informations dans CC, informations mairès via newsletter Fin 2019 début 2020 : temps de présentation CLS/dispositif favorable à l'accès aux soins à destination des professionnels type médecins, pharmaciens, etc à organiser par l'ARS. A travailler avec ARS fin septembre 20. A lier avec projet e meuse santé
		Soutenir les initiatives coordonnées en lien avec les projets (CPTS, ESP...)	Piste	ARS/PETR	Réflexion engagée	Reprise après COVID Contact CPTS pris fin 2021 dans l'attente de la mise en place. RDV en 2022 CPTS sud Meuse (Commercy) Travaux en cours CPTS nord Meuse réunion fin 2022 finalisation projet
7.1	Faciliter la mise en	Développement de consultations	Piste		Réflexion engagée	En lien avec projet E-meusePETR/ M. Mesot : pilote du groupe de travail sur les téléconsultations. Organisation territoriale de santé à avoir. Pistes d'expérimentation :

	place de consultations avancées	avancées ouvertes aux habitants en lien avec les consultations mise en place en EHPAD				Sammiellois (cf projet télécabine pharmacien, problématiques MDS) et AAA (cf conclusions étude santé : Cf 6.1) Réunion 19/06/20 point tél Mr MESOT
7.2	Développer les dispositifs de télémédecine	Développement télémédecine et e-santé en EHPAD	Piste		Réflexion engagée	

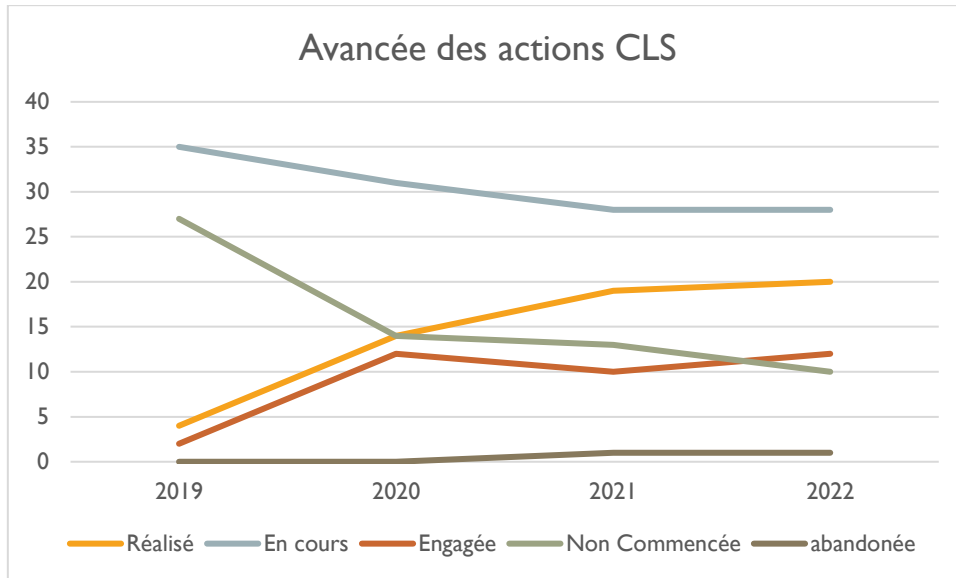
Indicateurs d'évaluation

Indicateurs	Constat fin 2022
	14/01/2022 Point ILCG Saint-Mihiel 18/01/2022 Rencontre mutualité française (ateliers x2) 20/01/2022 Visio aidants 26/01/2022 Travaux IREPS dossier Fond appui 28/01/2022 CDCA 03/02/2022 Point IREPS 15/02/2022 Rencontre banque des territoires 17/02/2022 Visio Ideal co + Point ARS 21/02/2022 Point IREPS 23/02/2022 Projet ateliers parentalité + Infirmière ASALEE 24/02/2022 Plateforme sociale 25/02/2022 Visio septembre d'Or 28/02/2022 Point étude séniors 07/03/2022 Point ARS + OHS 08/03/2022 Ateliers numérique x2 – Département 10/03/2022 Point ARS 15/03/2022 Point ARS 18/03/2022 Journée des coordonnateurs Nancy 23/03/2022 Habitat Bonzée 25/03/2022 Visio Monalisa + VADA 05/04/2022 Point étude séniors AA 12/04/2022 Action Revigny Prévention écran 15/04/2022 Com maxilien + bouger + 24/04/2022 Rencontre CDOS 26/04/2022 Point TAD + RDV TAD Saint-Mihiel 27/04/2022 Point UL projet mars 2023 + Visio habitat inclusif – Département 28/04/2022 Visio autonomie + Point Maison sport santé 02/05/2022 RDV Mobilité + Comité stratégique OHS 03/05/2022 RDV caravane du sport 05/05/2022 Visio autonomie + RDV Département Rencontre juillet sport bien être 06/05/2022 forum autonomie + Point PFSP 11/05/2022 RDV centre équilibre 12/05/2022 Contact PSFP 13/05/2022 Point ARS 18/05/2022 Réunion PDH Département 19/05/2022 RDV projet mars 2023 23/05/2022 Plateforme sociale 03/06/2022 Point PSFP 07/06/2022 Point mutualité/PAT + CDCA + Point SDIS 09/06/2022 Rencontre coordonnateur PTSM 10/06/2022 Point Forum autonomie AA 16/06/2022 Visio autonomie + Point atelier sport santé AA 21/06/2022 Point OHS 22/06/2022 Visio papillomavirus com vers les jeunes IREPS 24/06/2022 Rencontre SDIS 29/06/2022 Atelier CAF parentalité 05/07/2022 Webinaire CLS suite journée coordo 06/07/2022 Commission PFSP 07/07/2022 Visio ANCT + Rencontre France Alzheimer 25/07/2022 Point banque des territoires 26/07/2022 Point projet Mars 2023 27/07/2022 Rencontre Résidence Saint-Mihiel AVP + Point ARS 29/07/2022 RDV France Service Mme WARIN CMW 01/08/2022 Point AA atelier sport santé 22/08/2022 Envoi Newsletter CLS + CPTS RDV 30/08/2022 Rencontre Ecole de la deuxième chance 01/09/2022 Prévention solaire 05/09/2022 Réunion caravane du sport 08/09/2022 Réunion ESP 13/09/2022 Equipe projet
Nombre de rencontre des instances techniques	

	<p>14/09/2022 Réunion ateliers RAM 15/09/2022 Webinaire autonomie 19 au 25/09 Formation gestes qui sauvent (5 sessions) 21/09/2022 Webinaire Aggirc Arcco 22/09/2022 Réunion CRT 23/09/2022 Réunion projet université lorraine 27/09/2022 Plateforme sociale 04/10/2022 Point OHS projet CRT 05/10/2022 Rencontre MDA 13/10/2022 Webinaire de l'autonomie 17/10/2022 Présentation label villes amies des aînés 18 et 20/10/2022 Réunion PDH – Département de la Meuse 19/10/2022 Rencontre Université de Lorraine 24/10/2022 Projet protoxyde d'azote 25/10/2022 Préparation PSFP 07/11/2022 Point mobilité et PSFP 14/11/2022 Point mobilité 17/11/2022 Colloque Webinaire « actives » 18/11/2022 Point mobilité 23/11/2022 Point UL + Atelier Saint-Mihiel 24/11/2022 Point PSFP + Projet UL à Saint-Mihiel 25/11/2022 Visio santé ANPP + visio Grand Est inov 29/11/2022 Echange CPIE 30/11/2022 Réunion de lancement PSFP 02/12/2022 Visio Département mobilité 07/12/2022 CNR santé 08/12/2022 Webinaire autonomie 09/12/2022 Journée des coordinateurs Grand Est 13/12/2022 Présentation KAROS 14/12/2022 Point PSFP 15/12/2022 COPIL Tiers Lieu Saint-Mihiel</p>
Communication autours du CLS	Newsletter 2022 publiée en 22 aout 2022
Diversité des profils d'acteurs	Co-construction recherchée dans un maximum de projets Travail sur des thématiques variées amenant à une diversité d'acteurs.
Engagements pris par les partenaires	Participation des partenaires dans les projets PETR via fiche action.
Nouvelles actions identifiées en 2022, à intégrer au CLS par fiches actions	<p><u>Actions identifiées, avant eu lieu, pouvant faire l'objet de fiches actions :</u> Etude santé AAA Aide aux aidants/Halte répit Chenilles Journée à caractère sociale Promeneur du net Rencontre acteur autonomie Identification des référents locaux Actions à destination des séniors</p> <p><u>Actions identifiées, en cours de travail pour réalisation prochaine, pouvant faire l'objet de fiches actions :</u> Gestes qui sauvent MEP service bénévoles 60 ans dématérialisation</p> <p><u>Piste d'actions identifiées, à voir si se concrétisent :</u> Habitat collectif Promouvoir la santé au collège de saint Mihiel/création des ambassadeurs de messages de prévention</p>

Conclusion :

Pour conclure vous trouverez ci-dessous un état récapitulatif de l'état d'avancement des actions par années :



A ce jour, **28% des actions sont réalisées** et 1% abandonnées. Il reste à mener 50 actions sur l'année à venir.

CONTRAT LOCAL DE SANTE DE 2^{NDE} GENERATION
DU PETR COEUR DE LORRAINE
BILAN D'EXECUTION - ANNEE 2023

IDENTIFICATION DE LA CONVENTION

N° convention :

Période totale de réalisation de la convention : 01/01/2023 au 31/12/2023

Période de réalisation prise en compte au titre du présent bilan d'exécution :
01/01/2023 au 31/12/2023

IDENTIFICATION DU BENEFICIAIRE

Bénéficiaire : PETR Cœur de Lorraine

N°SIRET : 200 050 946 000 17

Adresse : 22 rue Raymond Poincaré, 55210 VIGNEULLES LES HATTONCHATEL

Responsable du projet : Laura DAUMAS - Chargée de mission

Téléphone : 03 29 90 33 26

Mail : petr.coeurdelorraine@gmail.com

CONTEXTE

Un Contrat Local de Santé (CLS) constitue un des outils privilégiés par l'ARS Grand Est pour la mise en œuvre du projet régional de santé 2018-2028. Ce dispositif permet de mobiliser, autour d'un projet commun, les acteurs d'un territoire dans le but de créer des synergies et de réduire de manière plus efficace les inégalités sociales et territoriales de santé (ISTS). Il nécessite un engagement fort de l'ensemble des acteurs supposant ainsi une réelle articulation avec les différents dispositifs publics.

Espace de projets et de coopération, le PETR Cœur de Lorraine contribue au développement des opérations considérées comme structurantes pour le territoire ou les intercommunalités le composant. L'accès à la santé est une préoccupation majeure particulièrement prégnante sur un territoire rural tel que le PETR (composé des Communautés de Communes des Côtes de Meuse-Woëvre, du Territoire de Fresnes-en-Woëvre, du Sammiellois et de l'Aire à l'Argonne). Soucieux d'apporter à leurs habitants des solutions adaptées, le PETR et ses collectivités se sont donc engagés dès 2014 dans un CLS. Le CLS de 2nde génération du PETR Cœur de Lorraine a été conclu, le 20 décembre 2018. Il associe le PETR Cœur de Lorraine, l'Agence Régionale de Santé, le Conseil

départemental de la Meuse, la Préfecture de la Meuse, la CAF de Meuse, la MSA Marne Ardenne Meuse. La Région Grand Est, est devenue signataire courant 2019.

L'année 2023 a permis de mettre en place des projets travaillés en 2022 et de lancer la démarche d'évaluation du CLS.

Missions réalisées en 2023

Conformément à sa fiche de poste, 50% du temps de travail de le chargé de mission PETR est affecté à l'animation et à la coordination du CLS 2^{nde} génération. Les missions de la coordinatrice CLS ont été de :

- Ø Se former et s'informer lors des rencontres des coordonnateurs CLS,
- Ø Organiser des rencontres avec les partenaires ou nouveaux arrivants pour présenter le CLS et échanger autour des projets en cours ou à venir,
- Ø Communiquer sur les actions réalisées ou à venir à travers la newsletter auprès des partenaires et mairies du territoire,
- Ø Veiller et accompagner les projets en réflexions ou en cours d'élaboration.

Elles sont synthétisées ci-dessous.

Missions réalisées en 2023 par le chargé de mission PETR (50% du temps passé)
Gouvernance et suivi
Communication autour du CLS
Travaux menés en 2023 par axe
Bilan 2023 par action - Tableau
Conclusion

Gouvernance et suivi :

Fin 2022, la coordinatrice a sollicité l'ARS pour avoir un soutien méthodologique pour réaliser l'évaluation du CLS. Il a été obtenu en mai 2023.

Le PETR Cœur de Lorraine a organisé une conférence des maires en mai 2023. Un stand dédié au CLS a été tenu par la coordinatrice.

Courant 2023, la coordinatrice n'a pas pu participer à la journée des coordonnateurs de CLS de l'ARS Grand Est à Nancy en juin mais à participer à celle de novembre. Une journée coordonnateur des CLS Meusiens c'est déroulé le 28 novembre 2023.

Toute au long de l'année, des échanges réguliers avec les référents de la DT 55 sont organisés pour échanger sur les différents projets.

De plus, la plateforme sociale de Saint-Mihiel qui réunit une quinzaine d'associations du la Communauté de communes du sammiellois s'est rassemblée en mai et septembre pour faire le point localement. En 2023, une nouvelle plateforme a vu le jour celle de Vigneulles et alentours, elle s'est réunie en janvier et en juin 2023.

Communication :

Tout au long de l'année le chargé de mission à relayer les informations des partenaires dont l'ARS, pour des messages de prévention, des appels à projets, des changements juridiques, des formations

Les newsletters 2023 sont parues en mars, en mai et en août pour informer sur les actions et projets territoriaux.

Le chargé de mission a rencontré de nouveaux partenaires comme le coordinateur de la SISA des dames de Meuse, les référentes ASALEE pour présenter le CLS et ses actions.

Travaux menés en 2023 par axe :

o Axe 1 : Promouvoir un environnement physique et social favorable à la santé

Projet mobilité : En 2019, le PETR Cœur de Lorraine a réalisé son diagnostic mobilité en partenariat avec les MDS du Département de la Meuse (Revigny – Verdun et Saint Mihiel). Ce diagnostic est à la croisée d'enjeux énergétiques (consommation de carburants, achat de véhicules...) mais aussi d'enjeux sociaux (isolement des personnes, difficultés d'accès aux services (publics, médicaux...)). Ce diagnostic a permis de recenser tous les modes de transport existants et leurs porteurs. Il a également permis de montrer les lacunes existantes en termes de diffusion de l'information et de solutions alternatives à la voiture individuelle. Constat issu de ce diagnostic : 1 salarié sur 2 du PETR Cœur de Lorraine travaille en dehors du territoire (PETR du Pays de Verdun, PETR du Pays Barrois).

À la suite de constats similaires sur les 2 autres PETR du département, les 3 PETR meusiens ont décidé de créer une coopération inter-PETR autour des questions de mobilités permettant, grâce au soutien financier FEADER, **l'embauche d'une chargée de mission mobilités durables à l'échelle des 3 PETR** (14 des 15 EPCI meusiens sont représentés) en 2021. Pour répondre à l'objectif opérationnel de renforcer la mobilité des services et des populations la chargée des mobilités durables a pour missions à l'échelle des 3 PETR d'organiser :

- Auto-stop organisé
- Ligne de covoiturage pour les trajets du quotidien : domicile/travail

- Point info mobilité
- Mobilité inclusive et plateforme de mobilité en lien avec le Département
- Communication/sensibilisation auprès des acteurs du territoire
- Expertises auprès des élus : EPCI et communes

Ses missions spécifiques au PETR Cœur de Lorraine sont :

- Définir des pistes cyclables en lien avec les sentiers VTT
- Définir les suites apportées au diagnostic mobilité notamment du TAD
- Etudier l'opportunité et l'intérêt d'une prise de compétence AOM à l'échelle du PETR.

Courant 2023, le réseau Roul'en Meuse est lancé en partenariat avec le Département avec comme outil l'application KAROS de covoiturage. En parallèle, elle travaille sur les solutions de mobilité plus locales en lien avec les communautés de communes du PETR qui ont pris la compétence mobilité pour déployer des réseaux locaux. Ce travail est de longue haleine. En effet des propositions de solutions apportées en 2022 aux élus du PETR n'ont pas abouti. Ils ont demandé de travailler à l'échelle des EPCI dans un premier temps. Courant l'année les deux chargées de missions ont travaillé avec le CC de l'Aire à l'Argonne et des Côtes de Meuse sur cette thématique.

Projet Habitat et réhabilitation de logement : Le projet d'étude sur la qualité de vie des séniors a été abandonnée en 2022.

Maintien à domicile par l'innovation : Le projet de l'OHS intitulé « e-domicile 55 » a été déployé sur le territoire de la CC de Fresnes en Woëvre, de la CC des Côtes de Meuse Woëvre et de la CC du Sammiellois en 2022. 2023 devait être la finalisation du déploiement sur la CC de l'Aire à l'Argonne mais ce dispositif s'est vu modifié suite à la construction d'un CRT par l'EHPAD d'Hannonville-sous-les-Côtes

Risques espèces nuisibles et polluant : le CPIE a tenu une conférence lors du programme « à votre santé » porté par l'université de Lorraine en mars 2023.

Une **formation sur l'ambrosie et les chenilles urticantes** s'est tenue en novembre 2023 à PIERREFITTE et à Vigneulles à destination des agents des collectivités et des habitants du territoire.

o **Axe 2 : Améliorer le parcours de santé des habitants**

Organisation d'une formation aux gestes qui sauvent et à l'utilisation de défibrillateurs

Une formation à destination des élus a été réalisée sur la **semaine du 19 au 25 septembre 2022, avec 6 sessions** dont une annulée par manque de participants. Elle a compté 60 participants (env. 12/sessions). Une moyenne de participations de 83 % par rapport au nombre d'inscrit. Soit 62% de femme et une majorité de personnes entre 35 et 70 ans (soit 88% des participants). Et 70 % d'élus présents et 45 % de première formation.

En 2023 en partenariat avec GROUPAMA, 12 sessions de formation de 2h ont été réalisées sur l'ensemble du territoire à destination des habitants.

Organisation d'actions collectives de sensibilisation : comme l'année passée, la coordinatrice a centralisé les demandes de goodies pour les associations qui souhaitent organiser des événements lors d'**octobre rose**.

Amélioration des connaissances des habitants sur l'alimentation et l'activité physique : Renouvellement de la **caravane du sport** sur le territoire de l'Aire à l'Argonne pour un public jeune et âgé.

De plus, en lien avec le **Projet Alimentaire Territorial** porté par le PETR, une réponse à l'appel à projet mieux manger pour tous a été faite et le PETR a été lauréat. Il conviendra en 2024 de réaliser le projet opti'course.

Santé mentale : Travaux en lien avec la MSA sur le mal être des agriculteurs.

Renforcer le pouvoir d'agir des parents : en 2022 le chargé de mission a répondu à l'appel à projet de l'ARS Grand Est pour mettre en place un **programme de soutien aux familles et à la parentalité**, qui a reçu un avis favorable. Ce programme a été déployé d'octobre 2022 à décembre 2023. L'année 2023 a permis de déployer le programme avec la formation d'experts et animateurs au programme puis la mise en place des ateliers pour les familles de septembre à décembre.

Soutenir les acteurs de la prévention : 2023 a permis de créer une plaquette d'information sur les 4 RPE du territoire. En décembre elle a participé à la réunion de présentation du nouveau service LAEP du pôle Famille de la Communauté de Communes Côtes de Meuse-Woëvre.

Soutenir les initiatives coordonnées (CPTS, ESP...) : la coordinatrice suit la mise en place des 3 CPTS sur le territoire du PETR. Elle a participé à l'AG de la CPTS de Commercy en novembre 2023.

Bilan 2023 par action

Avancement des actions :

6	Action réalisée et close, ne nécessite pas de suivi dans le temps
23	Réalisé, avec déroulement pérenne et récurrent (qui appelle un) suivi régulier du fonctionnement
21	Action en cours déploiement, projet en émergence
8	Réflexion engagée
14	Non commencé
5	Abandonné

AXES	OBJECTIFS	ACTIONS	n° ou piste	PORTEUR	ETAT AVANCEMENT ACTION	REMARQUES
1.1	renforcer la mobilité	Acquérir un bus itinérant	1.1.1	CD	Réalisé	Action expérimentale pour 3 ans, en cours de redéfinition
		Acquérir véhicules portage repas	1.1.2	PETR CDL	Réalisé	Cession aux associations des véhicules une fois le programme TEPCV soldé (2021)
		Transport à la demande	1.1.3	CC Fresnes	Réalisé	Bilan 2018 satisfaisant Action récurrente
		Projet mobilité	1.1.4	PETR, MDS Verdun, Familles Rurales	En cours	Création d'une fiche action suite au recrutement de la chargée des mobilités durables inter PETR, création du réseau Roul'en Meuse et travaux sur le TAD à poursuivre
1.2	Améliorer l'accès aux services	Projet de territoire (pilier 3 du projet de territoire)	1.2.1	PETR et partenaires	Réalisé	Sur les 4 territoires seule la labélisation de la Maison France Service de Saint-Mihiel est encore en cours.
		Actions MDS pour les mères isolées	Piste	MDS de Saint Mihiel	Non Commencé	Action MDS via contrat RSA. Départ de Madame Neveu pas de reprise de projet.

1.3	Actions intergénérationnelles	Jeunes et offres culturelle, sportive, services...	Piste	MDS de Revigny CC AAA	En cours	Implantation de la caravane du sport en 2022 et reconduit en 2023		
		Développement info sur activités et offres locales	Piste		Non commencé			
		Mise en place service bénévole pour public 60 ans dématérialisation	1.2.2		Réalisé	Expérimentation faite suite aux recrutements des conseillers numérique		
		Organiser rencontres intergénérationnelles.	1.3.1	EHPAD Hannonville	En cours			
		Organiser marché mensuel résidence autonomie	1.3.2	EHPAD Hannonville	Réalisé	Projet démarré, mis en stand-by à cause COVID, organisation d'un local de stockage pour les produits locaux.		
		Travail sur la mixité des publics EHPAD les Eaux Vives	Piste	EHPAD Les Eaux Vives	Réflexion engagée			
		Poursuite et développement organisation de repas familles résidents	Piste	Association Oxygène avec EHPAD St Mihiel	Non commencé	Demander une fiche (association oies sauvages) Mme LAJOIE		
		2.1	Renforcer la qualité de l'habitat	Actions collectivités de rénovation	2.1.1	Collectivités PETR	En cours	OPAH se termine 2022 distribution ampoules via TEPCV/CEE TEPCV Sensibilisation foire d'automne 2019 Recrutement chargé de mission SARE 2021 Communication auprès des partenaires et entrepreneurs locaux
				Développement habitat collectif pour personnes âgées	Piste	CC et communes	Abandonnée	Réalisation d'une étude sur la qualité de vie des seniors (attente de financement)
				Réhabilitation EHPAD Hannonville	2.1.3	EHPAD Hannonville	En cours	

2.2	Diminuer risques liés aux polluants souterrains....	OHS Plateforme/EHPAD Hannonville	2.1.2	OHS	En cours	Plateforme en route depuis septembre 2021 expérimentation pour 3 ans - Création de fiche action en 2021	
			Piste		Non commencé	Prévoir fiche action sur l'action "mad in l'eau reine" une fois les travaux avancée (qualité de l'eau potable)	
2.3	Diminuer risques espèces nuisibles	Lutte contre les chenilles processionnaires		Piste	PETR et partenaires	Réalisé	
3.1	Renforcer connaissances habitants	Se former à citique (tiques)	2.3.1	CIPIE Nancy		Réalisé	Une balade solidaire organisée à Lahaymeix en 2019 Projet en cours pour « à votre santé 2023 » conférence
		Actions collectives sensibilisation thématiques santé	3.1.1	PETR		Réalisé	2019 : Foire d'automne à saint Mihiel
		Octobre rose	3.1.2	PETR		Réalisé	2019 et 2021 et 2022 et 2023
		Sensibiliser détenus tabac + sevrage	3.1.3	CH Verdun		Non commencé	Difficulté pour toucher le public (CH VERDUN/SAINT MIHIEL) – Lien Prison ok
3.2	Améliorer les connaissances des professionnels pour les problématiques d'addiction	Former les habitants aux "Gestes qui sauvent"	3.1.4	PETR		Réalisé	Formation réalisée pour les élus et agents des collectivités à la demande des élus suite à l'installation des défibrillateurs en 2019. Réalisé pour les habitants entre juin et décembre 2023 avec 12 sessions de 2h00 reparti sur le territoire en partenariat avec GROUPAMA
		Valoriser dispositifs existants aux professionnels (addictions)	3.2.1	Resadom		En cours	Résadom: en cours e-Meuse
3.3	Mettre en place des espaces d'échanges	Améliorer la prise en charge des problématiques liées aux addictions par les généralistes		Piste		Non commencé	
		Journée des associations à caractère sociale	3.1.3	Plateforme sociale		Réalisé	Création de fiche action Foire d'automne 2019

3.4	Améliorer l'accompagnement des bénévoles Améliorer les connaissances ; les compétences et les pratiques des habitants en matière d' alimentation et activité physique	Insuffler une dynamique permettant la mise en place de lieux fédérateurs acteurs habitants	Piste	MDS, plateforme, département	Réalisé	En lien avec la plateforme social et les journées de sensibilisation et à caractère sociale
		Forum de l'autonomie/ organisation de portes ouvertes	Piste	EHPAD Hannonville	Abandonnée	Forum autonomie réalisé le 6 mai 2022
		Conférence consomm'acteur		PETR/mutualité française	Réalisé	
		Action sport santé sur l'AA		CC AA	Réalisé	
		Formation des bénévoles en lien avec les associations locales (autonomie)	Piste		Non réalisé	Le département est en cours d'élaboration d'un projet pour les seniors à suivre.
		Aides aux aidants	3.4.2	Interm'aides 55	Réalisé	Tous les jeudis sur Saint Mihiel
		Formation à destination des aidants de personnes atteintes de maladies neurodégénératives et de la mémoire - Fil Mauve	3.4.1	Interm'aides 55 et mutualité française	Réalisé	le 19/09/19 : Projection du film débat "Ta mémoire mon amour" et poursuite par 4 rencontres en groupe et 2 entretiens individuels avec Mme Paglia. Ateliers annulés faute de d'inscrits après la projection.
		Formation à destination des	Piste		Réflexion engagée	France Alzheimer a ouvert une antenne sur Vigneulles de halte répit et café des aidants. Formation ?

4.1	Renforcer les compétences psychosociales dès collège	aidants de personnes atteintes de maladies neurodégénératives				
		Promouvoir la santé au collège de St Mihiel	4.1.1	Infirmière du collège	En cours	Fin 2019 mail pour donner des infos sur la lutte contre le harcèlement scolaire (projet collège de Fresnes et AAP MSA)
		Créer des ambassadeurs de messages de prévention	4.1.2	Infirmière du collège	En cours	Projet "Ambassadeurs contre le harcèlement scolaire" collège de Fresnes : Rencontre le 18/06 et 25/06/20 pour une réflexion partenariale sur les leviers pour faire sortir les ambassadeurs du collège (en lien avec Familles Rurales). En attente de validation pour lancer le COPIL 2022
		Réalisation de travaux ou vidéos sur des témoignages de détenus avec les écoles	Piste		Non commencé	Doit être validé par Education nationale/Prison
		Mise en place d'actions au sein des collèges et centres de loisirs par et pour les jeunes	Piste		Non commencé	
4.2	Renforcer le pouvoir d'agir des parents	Développer les promeneurs du net	Piste	Familles Rurales	En cours	1 personne à Familles Rurales
		Développer triple P	4.2.1	Resadom	Réalisé	En cours d'évaluation par l'ARS
		Soutenir actions parentalité des structures Petite Enfance	4.2.2	Structures petite Enfance	En cours	Travail en médiation avec les acteurs, ateliers RAM novembre 2022
		COM RPE	Piste		En cours	
		Atelier discipline positive à destination des parents - à développer en prison?	Piste	Resadom	Réalisé	Peut être via le PFSP

5.1	Renforcer l'interconnaissance et la visibilité des acteurs de la prévention	Projet de création d'un lieu d'accueil parents-enfants	Piste	CC Sam CC AA	En cours	Projet en cours ou en réflexion et d'élaboration
		PSFP Soutien implantation équipe mobile 1.2.3 Enfant		PETR PETR	En cours En cours	
		Bougeothèque	Piste	CC Côtes de Meuse-Woëvre	En cours	Projet en cours ou en réflexion et d'élaboration
		Se faire rencontrer les acteurs de l'autonomie (annuelle)	5.1.1	CD Autonomie	Réalisé	2018 : Journée du 06/11/18 co-organisée par CD, PETR et ARS 2020 et 2021 : rien 2022 à Commercy pas Saint-Mihiel
		Mettre en place une plateforme sociale	5.1.2	MDS St Mihiel	Réalisé	Mise en place 2019 réunion récurrente (minimum 2 par an)
		Se faire rencontrer les acteurs de la parentalité	5.1.3	PETR CDL	En cours	COTECH parentalité organisés en 2019 – 2020 - 2021
		Identification référents santé locaux	Piste	CC	Réalisé	
		Annuaire interactif des acteurs	Piste	PTA + CD autonomie	En cours	PTA / DAC
		Forum internet pour les acteurs de la parentalité et diffusion de leurs actions	Piste		Abandonné	Réflexion amorcé 2018, poursuit en 2019 (réunion restreinte octobre 2019 sur arborescence d'un site, réunion collective fin 2019) sur l'outil potentiellement intégrable dans l'application RESADOM jeune e Meuse santé ou PTA stopper COVID
		5.2	Soutenir les actions des acteurs de la prévention	Mettre en place un programme de santé en mouvement	5.2.1	AGIRC ARRCO

5.3	Renforcer le repérage (du vieillissement) par les acteurs	Actions à destination des Séniors	5.2.2	Mutualité Française - Autre	Réalisé	le 06/05/19 (film-débat sur santé des seniors, conférences autour du Bien Vieillir, ateliers sur prévention de la dépression et sur "s'aimer seniors" une vingtaine de personne. Annulation des ateliers de juin faute d'inscription beaucoup de communication à faire pour ce type d'action (délais trop courts)		
		Actions à destination des détenus	Piste		Non réalisé	Vu M HAMNOUCHE parait compliqué à mener		
		Développement politique culturelle - Vdf	Piste		Réflexion engagée	Lien avec diagnostic culturel PETR en cours		
		Mise en place d'une halte répit/détente, ateliers bien être, groupe de parole pour séniors par interm'aides 55	5.2.3	Interm'aides 55	Réalisé			
		Prescri'mouv	Piste		En cours	Réunion d'information référents CLS 2021 Recensement des associations + présentations du dispositif novembre 2021 + 2022 lien centre équilibre Raival		
		Activité physique adaptée pour femmes enceintes/ bébés	Piste		Non commencé	Rdv proposé le 1 er février 2019, pas de retour, abandonné Remplacer par prévention environnement enfant ?		
		Ateliers bien être développement personnel	Action		Non commencé	Rencontre le 06/09/19		
		Organiser espaces d'échanges entre acteurs sur les représentations de la PA et du vieillissement	Piste		Abandonnée	Utilisation d'un simulateur de vieillissement pour former le personnel soignant + valoriser le simulateur lors d'événement sur le territoire (En lien avec EHPAD Hannonville) = forum autonomie EHPAD Hannonville mai 2022		
		5.4	Améliorer l'accès et la visibilité des ressources en matière de santé mentale	Partager la fiche repère à destination des élus	5.4.1	PETR CDL	Abandonnée	A récupérer
				Mise en place d'un CLSM	Piste		En cours	Projet départemental PTSM, à voir le programme d'actions définis dans ce cadre

6.1	Soutenir l'installation de nouveau prof. de santé	Recruter une infirmière Azalée pôle de santé de Vigneulles	6.1.1	Pôles de santé Vigneulles et Fresnes	Réalisé	Contact le 27/07/20 ; Installer depuis le 1er avril 2019 à Vigneulles les Hattonchâtel
		Etude santé MSP- secteur Aire à Argonne	6.1.2	CC AAA	Réalisé	Etude menée par le cabinet ACSANTIS Suivre plan d'action Voir CC AA pour création de fiche action
		Urgences de nuit	Piste	EHPAD Hannonville	Réalisé	
		Accueil de jour personnes handicapées vieillissantes EHPAD Hannonville	Piste		Réalisé	PHV en cours avec la réhabilitation de l'EHPAD
6.2	Améliorer la visibilité de l'offre de soins (avec MSP)				Non commencé	
6.3	Améliorer le partage d'information entre MSP	Chantier juridique et informatique entre MSP	Piste		Non commencé	Pas prioritaire
		Partenariat ARS/MSP panneaux d'info MSP	Piste		Réflexion engagée	Devis reçu
6.4	Soutenir les initiatives coordonnées	Animation, coordination et communication sur le CLS	6.4.1		En cours	Plan de communication élaboré 2019 Au 10/09/19, déjà fait : informations dans CC, informations maires via newsletter Fin 2019 début 2020 : temps de présentation CLS/dispositif favorable à l'accès aux soins à destination des professionnels type médecins, pharmaciens, etc à organiser par l'ARS. A travailler avec ARS fin septembre 20. A lier avec projet e meuse santé
		Soutenir les initiatives coordonnées en	Piste	ARS/PETR	Réflexion engagée	Reprise après COVID Contact CPTS pris fin 2021 dans l'attente de la mise en place. RDV en 2022 CPTS sud Meuse (Commercy)

7.1	Faciliter la mise en place de consultations avancées	lien avec les projets (CPTS, ESP...) Développement de consultations avancées ouvertes aux habitants en lien avec les consultations mise en place en EHPAD	Piste	Réflexion engagée	Travaux en cours CPTS nord Meuse réunion fin 2022 finalisation projet En lien avec projet E-meusePETR/ M. Mesot : pilote du groupe de travail sur les téléconsultations. Organisation territoriale de santé à avoir. Pistes d'expérimentation : Sammiellois (cf projet télécabine pharmacien, problématiques MDS) et AAA (cf conclusions étude santé : Cf 6.1) Réunion 19/06/20 point tél Mr MESOT
7.2	Développer les dispositifs de télémédecine	Développement télémédecine et e-santé en EHPAD	Piste	Réflexion engagée	

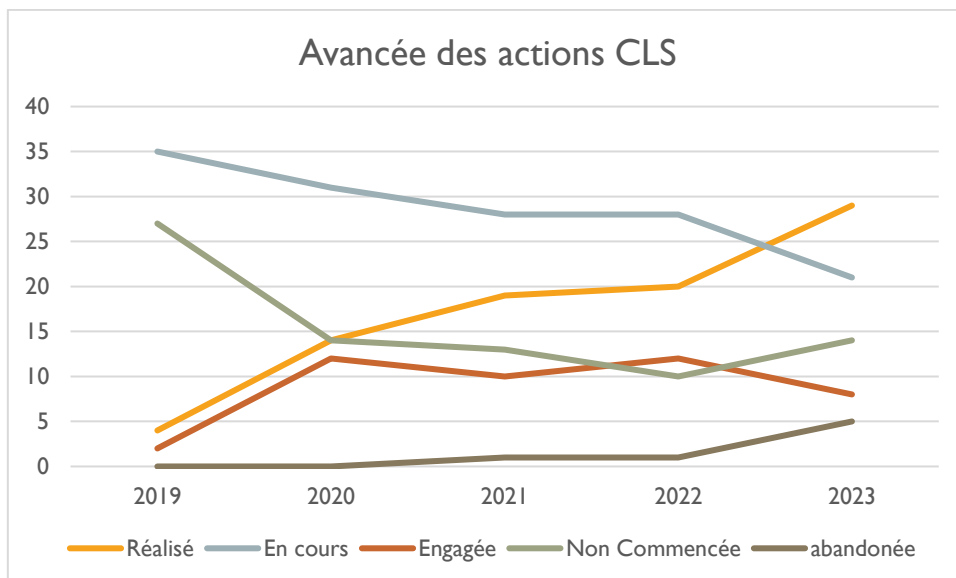
Indicateurs d'évaluation

Indicateurs	Constat fin 2023
Nombre de rencontre des instances techniques	09/01/2023 Rencontre ARS
	10/01/2023 Plateforme sociale de saint-mihiel
	11/01/2023 PSFP
	12/01/2023 Visio département et COPIL Mobilité
	13/01/2023 Rencontre Service aide à domicile
	18/01/2023 Journée coordo CLS Meusien (absente)
	19/01/2023 Plateforme sociale de Vigneulles
	24/01/2023 Point Université de Lorraine + PSFP
	25/01/2023 RDV RESADOM
	26/01/2023 COPIL Mission locale + PSFP + COPIL Tiers lieu saint-Mihiel
	31/01/2023 RDV Aggirc Arcco + Réunion KAROS
	02/02/2023 RDV Maison sport santé + CRT
	06/02/2023 PSFP
	08/02/2022 formation université de lorraine
	16/02/2023 PSFP
	28/02/2023 Visio CITIQUE
	10/03/2023 Conférence CITIQUE
	20/03/2023 PSFP
	27/03/2023 MAXILIEN
	28/03/2023 Conférence débat université de lorraine
	30/03/2023 formation PSFP
	31/03/2023 formation PSFP
	04/04/2023 Visio équipe mobile
	11/04/2023 Echange Région
	13/04/2023 PSFP + visio RAM
	17/04/2023 Projet protoxyde
	20/04/2023 RDV ARS
	24/04/2023 CPTS Barrois
	26/04/2023 Visio mon espace santé
	28/04/2023 Travaux TAD
	15/05/2023 Réunion santé
	17/05/2023 Réunion PMI
	25/05/2023 Formation gestes qui sauvent rencontre partenaire + Plateforme sociale Saint Mihiel
	26/05/2023 Contact PSFP
	30/05/2023 COPIL Mobilité + Réunion RPE
	01/06/2023 Plateforme sociale de vigneulles
	06/06/2023 Conférence AVC
	08/06/2023 Travaux TAD
	09/06/2023 Rencontre Eval CLS
	13/06/2023 rencontre équipe mobile 1.2.3
	19/06/2023 PSFP
	20/06/2023 CDCA
	22/06/2023 Rencontre LIONS CLUB
	29/06/2023 Eval projet université de Lorraine
	06/07/2023 COPIL PSFP
	11/07/2023 Santé mentale
	19/07/2023 Point entre CLS
	20/07/2023 PSFP
25/07/2023 Visio sisa dame de Meuse	
26/07/2023 Point entre CLS	
30/08/2023 PSFP	
07/09/2023 Eval IREPS	
08/09/2023 Octobre rose	
13/09/2023 TAD + RPE	
14/09/2023 plateforme sociale Saint Mihiel	

	19/09/2023 Echange RESADOM 26/09/2023 Réunion ASALEE 27/09/2023 Octobre rose 03/10/2023 Webinaire Santé environnement 11/10/2023 PSFP + UL 12/10/2023 Plateforme sociale de Vigneulles 13/10/2023 Réunion SM 16/10/2023 PSFP 19/10/2023 Point entre CLS/PMI 20/10/2023 Point évaluation CLS 24/10/2022 Projet UL 02/11/2023 Point EVAL CLS/Elu 07/11/2023 Evaluation CLS Réunion de travail 14/11/2023 Projet Opticourse 15/11/2022 Point PSFP + Projet UL à Saint-Mihiel 25/11/2023 Formation ambroisie 16/11/2023 Point ARS 22/11/2023 PSFP 24/11/2023 Visio ANPP Santé 28/11/2023 Journée coordo Meusien 04/12/2023 Réunion d'évaluation CLS 05/12/2023 CDCA 06/12/2023 Réunion LEAP Vigneulles 13/12/2023 PSFP final 14/12/2023 Campus des métiers + plateforme sociale Saint-Mihiel 19/12/2023 Visio CTS
Communication autours du CLS	Newsletter 2023 publiée en mars, mai et aout
Diversité des profils d'acteurs	Co-construction recherchée dans un maximum de projets Travail sur des thématiques variées amenant à une diversité d'acteurs.
Engagements pris par les partenaires	Participation des partenaires dans les projets PETR via fiche action.
Nouvelles actions identifiées en 2023, à intégrer au CLS par fiches actions	<p><u>Actions identifiées, ayant eu lieu, pouvant faire l'objet de fiches actions :</u> Formation ambroisie Gestes qui sauvent Projet protoxyde TAD</p> <p><u>Actions identifiées, en cours de travail pour réalisation prochaine, pouvant faire l'objet de fiches actions :</u> PSFP Communication RPE</p> <p><u>Piste d'actions identifiées, à voir si se concrétisent :</u></p>

Conclusion :

Pour conclure vous trouverez ci-dessous un état récapitulatif de l'état d'avancement des actions par années :



A ce jour, **38 % des actions sont réalisées, soit 29 actions** et 7% abandonnées.

Annexe 7 : Questionnaire

Questionnaire d'évaluation des actions inscrites au Contrat local de santé (CLS) seconde génération du PETR Cœur de Lorraine

Le PETR Cœur de Lorraine a signé un Contrat Local de Santé (CLS) seconde génération en décembre 2018 pour une durée de 5 ans. Celui-ci touchant à sa fin, nous lançons une démarche d'évaluation globale du dispositif. C'est pourquoi, en tant qu'acteurs et partenaires de ce contrat, nous vous proposons d'y participer.

Pour ce faire, merci de remplir le questionnaire ci-dessous en fonction de l'action à laquelle vous avez participé. Les action(s) par porteur sont récapitulées dans le tableau ci-joint.

réponse obligatoire

Question 1

Intitulé de la fiche action (merci de reprendre l'intitulé figurant dans le tableau) ?

réponse obligatoire

Question 2

Quel est l'état d'avancement de l'action ?

Terminée

En cours

Reportées, pour quelle(s) raison(s) ?

Annulé et non reportée, pour quelle(s) raison(s) ?

Je ne sais pas

[décocher](#)

Commentaires

réponse obligatoire

Question 3

L'action était à destination de :

la population

des professionnels

des deux

Autre réponse

[décocher](#)

Question 4

Si l'action est réalisée, avez vous touché le public visé ?

oui (Si connu, mettre le nombre de personnes prévues/touchées en commentaire)

non

je ne sais pas

[décocher](#)

Commentaires

Question 5

Si l'action est terminée, avez vous touché des bénéficiaires issus de la population (hors professionnels) ?

oui (Si connu, mettre le nombre de personnes issues de la population touchées en commentaire)

non évalué

non concerné

je ne sais pas

[décocher](#)

Commentaires

Question 6

Quelle était la tranche d'âge des bénéficiaires présents ?

toutes les tranches d'âge

nourrissons (0-2 ans)

Enfants (3-9 ans)

Pré-adolescents (10-12 ans)

Adolescents (13-17 ans)

Jeunes (18-25 ans)

Adultes (26-55 ans)

Personnes âgées (plus de 55 ans)

non évalué

Question 7

Quelle était la typologie des personnes présentes ?

Personnes atteintes de maladies chronique

Personnes en situation de handicap

Personnes en situation de précarité

Personnes détenus ou sous-main de justice

Personnes immigrées

Gens du voyage

Personnes sans domicile fixe

usagers de drogues

Chômeurs

Femmes enceintes

Parents

Aidants

Autre réponse

Question 8

Si l'action est réalisée, avez vous touché des professionnels ?

Oui (Si oui, mettre le nombre de professionnels prévus/touchés en commentaire)

Non évalué

Non concerné

Je ne sais pas

[décocher](#)

Commentaires

Question 9

Si vous avez touchés des professionnels, à quelle typologie sont-ils ?

si oui à la question précédente

Médical

Paramédical

Social ou médico-social

De la prévention ou promotion de la santé

De l'éducation / de la formation

De la culture / Loisirs

De l'Urbanisme

Du monde associatif

Non évalué

Autre réponse

Question 10

Si vous avez évalué la satisfaction des bénéficiaires, merci de renseigner le niveau de satisfaction sur l'échelle de 0 (pas satisfaits) à 5 (très satisfaits) :

0 1 2 3 4 5

[décocher](#)

Question 11

Avez vous évalué le territoire couvert par votre action ?

Oui

Non

Je ne sais pas

[décocher](#)

Question 12

Si oui à la question précédente, d'où viennent les personnes qui ont participé à l'action ?
Précisez en commentaire la (les) commune(s) du lieu de l'action ?

Public de la structure porteuse

Habitants de la commune

Habitants de l'intercommunalité

Habitants du PETR Coeur de Lorraine

L'action a touché l'ensemble du département de la Meuse

Autre réponse

Commentaires

Question 13

Avez vous associé des partenaires à l'action ?

Oui, indiquez le nombre dans la zone de commentaire

Non

Je ne sais pas

[décocher](#)

Question 14

Quelle est la typologie des partenaires associés à l'action ?

Association

Commune

Codecom

Département

Région

Etablissement de santé

Etablissement social et médico-social

Etablissement de l'enseignement primaire, secondaire ou supérieur

Administration

Organisme de sécurité social

Mutuelle

Libéraux

Je ne sais pas

Autre réponse

Mise en oeuvre

Question 15

L'action a-t-elle été mise en œuvre telle qu'elle fut rédigée ?

Oui tout à fait

Oui plutôt

Non pas vraiment, pour qu'elle(s) raison(s)?

Non pas du tout, pour qu'elle(s) raison(s) ?

[décocher](#)

Commentaires

Question 16

Typologie de l'action mise en place ?

De l'accueil, écoute et/ou orientation du public (Recevoir de façon inconditionnelle, gratuite et immédiate les usagers et/ou ; Garantir un espace et un temps d'écoute confidentiel pour exprimer les besoins, difficultés ou la souffrance et/ou ; Orienter les usagers vers les professionnels et dispositifs adaptés selon les besoins spécifiques identifiés. Il ne s'agit pas d'une intervention sociale ou médicale, mais d'un relais entre l'utilisateur et les dispositifs de droit commun.)

De la communication, information et/ou sensibilisation Consiste à transmettre un message selon différentes modalités (oral, écrit, audiovisuel) auprès d'une population globale ou ciblée, pour : ♣ Améliorer les connaissances sur une problématique donnée et les moyens d'agir dessus, et/ou Développer une prise de conscience et une réflexion.

De l'éducation pour la santé : Vise le développement des savoirs, savoir-faire, savoir-être, de l'autonomie et du pouvoir d'agir des individus et des communautés. Il ne s'agit pas simplement d'apporter de l'information pour renforcer les connaissances ou de dire d'adopter un comportement favorable à la santé. L'action repose sur les besoins exprimés par la population.

De la santé communautaire : Les publics participent activement à toutes les étapes du projet et ne sont pas simples bénéficiaires de l'action : ils réfléchissent en commun sur ce qu'est la santé, les facteurs qui l'influencent, sur leurs difficultés/leurs problèmes de santé, expriment leurs préoccupations et besoins prioritaires, identifient leurs ressources individuelles et collectives..., et participent activement à l'élaboration, la MEO et l'évaluation des actions.

Une prise en charge sociale : Aide et accompagnement dans les démarches pour la reconnaissance des droits et/ou l'obtention de prestations et d'aides administratives, sociales et financières, et Informer les usagers sur leurs droits et les réorienter vers les services adaptés lorsque nécessaire

Une prise en charge médicale : Actes et services médicaux dispensés par un professionnel de santé à visée préventive (ex : vaccins), diagnostique (ex : examens biologiques en laboratoire), curative (ex : soins médicamenteux, prothèses), de stabilisation ou ralentissement d'une maladie ou d'un trouble (ex : diabète, maladie d'Alzheimer), palliative.

Des consultations de dépistage : Détection précoce d'une anomalie inapparente (maladie, trouble ou situation problématique), dans le but de la prendre en charge tôt et ainsi, éviter ou atténuer ses conséquences négatives. Exemple : diabète, anxiété, violences intrafamiliales...

Des consultations non médicales et/ou un accueil individuel : L'individu est reçu par un professionnel spécialisé afin de résoudre ou atténuer un problème affectant sa santé et sa qualité de vie. Ce n'est pas une prise en charge médicale ou sociale. Exemple : psychologue, psychothérapeute, diététicien.ne, kinésithérapeute

Un programme d'éducation thérapeutique du patient (ETP) : Permet au patient atteint d'une pathologie chronique et à son entourage de prendre en charge sa maladie afin de maintenir ou d'améliorer sa qualité de vie. Inclut un diagnostic ou bilan éducatif pour identifier les besoins et préoccupations du patient, une négociation d'objectifs et la mise en place d'un programme personnalisé avec des séances d'éducation thérapeutique collectives et/ou individuelles et une évaluation des compétences acquises

Une formation de professionnels ou bénévoles : Démarche de renforcement de connaissances et compétences, à laquelle est consacré un temps bien déterminé, pour laquelle il y a participation consciente du formé et du formateur afin d'atteindre des objectifs définis au préalable. Peut prendre la forme de dispositifs d'autoformation (livres programmés, MOOC), de formation tutorée en situation de travail...

Un soutien aux équipes de professionnels : Accompagner les individus et les groupes dans leurs pratiques professionnelles : ♣ Démarche réflexive interactive basée sur le partage d'expériences, vécus, savoirs et représentations liés à des situations professionnelles concrètes et/ou ♣ Soutien psychologique, social, affectif et motivationnel : développement d'une cohésion d'équipe, gestion de conflits, gestion des émotions liées à des situations professionnelles... Ex : analyse de pratiques, supervi

Une action de documentation : Identifier, collecter, organiser, traiter, mettre à disposition et rendre accessibles des ressources documentaires (outils d'intervention, ouvrages, affiches, bibliographies...), sur un sujet donné, apportant une réponse à une demande d'information et/ou d'accompagnement en documentation.

Une production, analyse ou valorisation d'outil : L'élaboration et/ou l'évaluation de l'outil est le cœur du projet. L'outil aide son utilisateur pour la planification, la réalisation, l'évaluation et/ou l'amélioration d'une action. Grande variabilité d'outils : outil de diagnostic, outil d'analyse, outil d'évaluation, outil d'intervention, outil pédagogique, outil méthodologique...

Une étude de besoins ou un diagnostic : Consiste à mettre en évidence les problématiques, les réponses existantes, leurs forces et faiblesses, les enjeux sociaux, sanitaires, économiques... à l'échelle d'un territoire, d'une structure et/ou d'une population définie, en recueillant et recoupant : ♣ Les demandes et préoccupations de la population, ♣ Les besoins de la population observés par les professionnels ou l'entourage du public ♣ Les réponses existantes sur la structure ou le territoire ♣ L

La coordination locale des acteurs : Organisation autour d'un projet partagé entre acteurs pour articuler l'ensemble des actions, des moyens humains et matériels. Implique un décloisonnement des frontières administratives et des cultures entre les professionnels (rencontres, interconnaissance...), que ce soit au sein ou entre les services, structures et secteurs du champ sanitaire, social, médico-social, éducatif, judiciaire...

Un travail en réseau : Plus formalisé et cadré que la coordination locale : collaboration, coordination et articulation des ressources pour répondre à un problème précis, ce qui

implique une harmonisation des pratiques, un partage des savoirs et le développement de moyens de liaisons entre les membres du réseau.

Une recherche ou une étude : Investigation détaillée d'un sujet, d'un problème ou d'une question spécifique grâce à la collecte systématique de données, leur analyse et l'interprétation des résultats.

Un appui et/ou un suivi en méthodologie et évaluation de projets : Aider des acteurs à concevoir, mettre en œuvre et évaluer leur projet, permettant ainsi de contribuer à l'amélioration de la qualité de l'action, ainsi qu'aux compétences des professionnels.

Rythme et calendrier de l'action

Question 17

Cette action a été :

Ponctuelle : elle a eu lieu à une date précise (ex. semaine du goût, mois sans tabac, installation de fontaines à eau dans un lycée...)

Répétitive : la même action a été répétée dans des lieux différents et/ou avec des publics différents (ex. séances d'animation déclinées auprès de toutes les classes de 5ème de la communauté d'agglomération, conférences-débats...)

Suivie : l'action a été mise en place auprès d'une population, avec un suivi de cette population (ex. point écoute, atelier santé, séances d'activité physique adaptée hebdomadaires...)

Non évalué

[décocher](#)

Question 18

Pouvez vous indiquer la date prévue de début et de fin de l'action (mois et année) : ../../.. au ../../.. Puis celle réalisée de début et de fin de l'action : ../../.. au ../../.. ; Si il y a un écart merci de l'expliquer.

Moyens et suivi de l'action

Question 19

Disposez vous de données relatives au financement de l'action ?

Oui

Non

Je ne sais pas

[décocher](#)

Question 20

Quel a été le budget utilisé par rapport au budget prévu (en euro) ?
Si écart, merci de préciser les raisons.

Question 21

Quel(s) est/sont le(s) financeur(s) de l'action ?

Mutuelle

Agence nationale du sport

ARS Grand Est ou DT 55

CAF 55

Département de la Meuse

CDOS 55

DRAC

Fonds européens

MIDELCA

Mission locale

Lions club

Préfecture

Région Grand Est

Autofinancement

Je ne sais pas

Autre réponse

Commentaires

Question 22

Avez vous mobilisé des moyens humains en interne pour votre action ?

Oui, si oui préciser le nombre ou ETP.

Non

Je ne sais pas

[décocher](#)

Commentaires

Question 23

Avez vous mis en place une équipe projet pour mener votre action ?

Oui, (si connu, préciser le nombre de réunions réalisées ?

Non

Je ne sais pas

[décocher](#)

Commentaires

Question 24

Quel est la typologie des personnes présentes dans l'équipe projet ?

Population

Professionnel du médical

Professionnel du paramédical

Professionnel du social

Professionnel de la prévention et de la promotion de la santé

Professionnel de l'éducation/formation

Professionnel de la culture / loisirs

Je ne sais pas

Autre réponse

Evaluation de résultats

Pour répondre à cette partie, vous pouvez vous référer au tableau de recensement des actions du CLS 2 Cœur de Lorraine.

Axe stratégique/objectifs spécifiques

réponse obligatoire

Question 25

Votre action entre dans l'axe :

Axe 1 : Promouvoir un environnement physique et social favorable à la santé

Axe 2 : Améliorer le parcours de santé des habitants

[décocher](#)

réponse obligatoire

Question 26

La mise en œuvre de votre action a-t-elle contribué à atteindre cet axe

Oui tout à fait

Oui plutôt

Non pas vraiment

Non pas du tout

Je ne sais pas

[décocher](#)

Question 27

Si axe 1, votre action doit répondre à l'objectif spécifique :

Objectif 1 : Diminuer l'isolement des personnes en situation difficile

Objectif 2 : Prévenir les risques sanitaires liés à l'environnement

[décocher](#)

Question 28

Si axe 2, votre action doit répondre à l'objectif spécifique :

Objectif 1 : Améliorer la connaissance, les compétences et les pratiques des habitants, bénévoles et des professionnels sur les déterminants de santé et les ressources du territoire

Objectif 2 : Améliorer le parcours de santé des enfants et des adolescents

Objectif 3 : Renforcer l'offre coordonnée de prévention sur le territoire

Objectif 4 : Maintenir l'accès à l'offre de 1er recours coordonné sur le territoire

Objectif 5 : Structurer l'offre de 2nd recours sur le territoire

[décocher](#)

réponse obligatoire

Question 29

Pensez vous que votre action a permis d'atteindre cet objectif spécifique ?

Préciser les raisons dans la zone de commentaire.

Oui tout à fait

Oui plutôt

Non pas vraiment

Non pas du tout

Je ne sais pas

décocher

Commentaires

réponse obligatoire

Question 30

Dynamique partenariale et lisibilité du dispositif :

Oui Non Je ne sais pas

Depuis la mise en place du CLS2, constatez vous une augmentation des échanges/partenariats sur le territoire?

Depuis la mise en place du CLS2, votre structure a-t-elle développé de nouveaux partenariat sur le territoire?

Développer de nouveaux partenariats est-il un objectif pour votre structure ?

En l'absence du CLS 2, auriez vous mis en place cette action ?

Avez vous le sentiment que le CLS est lisible sur le territoire ?

Commentaires

réponse obligatoire

Question 31

Quel est votre degré de satisfaction du CLS 2 par rapport à vos attentes initiales et votre action telle que vous l'avez envisagé ?

Pas du tout satisfait

Très satisfait

0

Question 32

Avez vous des éléments complémentaires à ajouter à propos de la mise en œuvre du CLS (organisation communication suivi des actions) ?

réponse obligatoire

Question 33

Identifiez votre structure et laissez les coordonnées de la personne à contacter si besoin (téléphone, mail...).

Annexe 8 : Tableau récapitulatif des actions

AXES	STRATEGIE	OBJECTIFS SPECIFIQUES	ACTIONS	n° de la fiche action ou piste	PORTEUR
1/ Promouvoir un environnement physique et social favorable	1/1/ Diminuer l'isolement des personnes en situations difficile	Renforcer la mobilité	Acquérir un bus itinérant	1.1.1	Conseil Départemental de la Meuse, Maison des Solidarité de Saint-Mihiel
			Acquérir véhicules portage repas	1.1.2	PETR CDL
			Transport à la demande	1.1.3	CC Fresnes
			Projet mobilité	1.1.4	PETR, MDS Verdun, Familles Rurales
1/ Proumouvoir un environnement physique et social favorable	1/1/ Diminuer l'isolement des personnes en situations difficile	Améliorer l'accès aux services pour les habitants su territoire	Création Maison France Services	1.2.1	4 EPCI
			Actions MDS pour les mères isolées	Piste	MDS de Saint Mihiel
			Promouvoir l'activité physique via la caravane du sport du CDOS	1.2.3	CDOS
			Développement info sur activités et offres locales	Piste	
			Mise en place service bénévole pour public 60 ans dématérialisation	1.2.2	ILCG
1/ Proumouvoir un environnement physique et social favorable	1/1/ Diminuer l'isolement des personnes en situations difficile	Développer des Actions intergénéral.	Organiser rencontres intergénéral.	1.3.1	EHPAD Hannonville
			Organiser marché mensuel résidence autonomie	1.3.2	EHPAD Hannonville
			Travail sur la mixité des publics EHPAD les Eaux Vives	Piste	EHPAD Les Eaux Vives
			Poursuite et développement organisation de repas familles résidents	Piste	Association Oxygène avec EHPAD St Mihiel
1/ Proumouvoir un environnement physique et social favorable	2/ Prévenir les risques sanitaires liés à l'environnement	Renforcer la qualité de l'habitat	Actions collectivités de rénovation	2.1.1	Collectivités
			Développement habitat collectif pour personnes âgées	Piste	PETR
			Modernisation de l'EHPAD Hannonville	2.1.3	EHPAD Hannonville
			OHS Plateforme/EHPAD Hannonville	2.1.2	OHS
1/ Proumouvoir un environnement physique et social favorable	2/ Prévenir les risques sanitaires liés à l'environnement	Diminuer risques liés aux polluants souterrains....			
1/ Proumouvoir un environnement	2/ Prévenir les risques sanitaires liés à l'environnement	Diminuer risques espèces nuisibles	Lutte contre les chenilles processionnaires	2.3.1	PETR et partenaires

physique et social favorable			Se former à citique (tiques)	2.3.1	CPIE Nancy
2/ Améliorer le parcours de santé des habitants	Améliorer les connaissances, les compétences et les pratiques des habitants, bénévoles et professionnels sur les déterminants de santé et les ressources du territoire	Renforcer connaissances habitants des dispositifs de prévention existants et leur utilisation	Organiser actions collectives sensibilisation thématiques santé	3.1.5	PETR
			Animer et coordonner différentes manifestation a l'occasion d'octobre rose	3.1.2	PETR - tonner MC
			Sensibiliser détenus tabac + sevrage	3.1.3	
			Former les habitants aux "Gestes qui sauvent"	3.1.4	PETR
2/ Améliorer le parcours de santé des habitants	Améliorer les connaissances, les compétences et les pratiques des habitants, bénévoles et professionnels sur les déterminants de santé et les ressources du territoire	Mettre en place des espaces d'échanges entre acteurs et habitants	Journée des associations à caractère sociale	3.3.1	Plateforme sociale
			Insuffler une dynamique permettant la mise en place de lieux fédérateurs acteurs habitants	Piste	MDS, plateforme, département
			Forum de l'autonomie/ organisation de portes ouvertes	Piste	EHPAD Hannonville
2/ Améliorer le parcours de santé des habitants	Améliorer les connaissances, les compétences et les pratiques des habitants, bénévoles et professionnels sur les déterminants de santé et les ressources du territoire	Améliorer les connaissances, compétences et pratiques des habitants en matière d'alimentation et activité physique	Conférence consom'acteur		PETR/ mutualité française
			Action sport santé sur l'AA		AA
2/ Améliorer le parcours de santé des habitants	Améliorer les connaissances, les compétences et les pratiques des habitants, bénévoles et professionnels sur les déterminants de santé et les ressources du territoire	Améliorer l'accompagnement des bénévoles notamment sur les questions de santé mentale	Formation des bénévoles en lien avec les associations locales (autonomie)	Piste	
			Formation à destination des aidants de personnes atteintes de maladies neurodégénératives et de la mémoire - Fil Mauve	3.4.1	Interm'aides 55 et mutualité française
			Aides aux aidants	3.4.2	Interm'aides 55
			Formation à destination des aidants de personnes atteintes de maladies neurodégénératives	Piste	
2/ Améliorer le parcours de santé des habitants	Améliorer les connaissances, les compétences et les pratiques des habitants, bénévoles et professionnels sur les déterminants de santé et les ressources du territoire	Améliorer les connaissances des professionnels pour les problématiques d'addiction	Valoriser dispositifs existants aux professionnels (addictions)	3.2.1	Resadom
			Améliorer la prise en charge des problématiques liées aux addictions par les généralistes	Piste	
2/ Améliorer le parcours de santé des habitants	Améliorer le parcours de santé des enfants et adolescents	Renforcer les compétences psychosociales dès collège	Promouvoir la santé au collège de St Mihiel	4.1.1	Infirmière du collège
			Créer des ambassadeurs de messages de prévention	4.1.2	Infirmière du collège
			Réalisation de travaux ou vidéos sur des témoignages de détenus avec les écoles	Piste	

			Mise en place d'actions au sein des collèges et centres de loisirs par et pour les jeunes	Piste	
			Développer les promeneurs du net	4.1.3	Familles Rurales
2/ Améliorer le parcours de santé des habitants	Améliorer le parcours de santé des enfants et adolescents	Renforcer le pouvoir d'agir des parents	Développer triple P	4.2.1	Resadom
			Soutenir actions parentalité des structures Petite Enfance	4.2.2	Structures petite Enfance
			Com RPE Proumouvoir les dispositif		PETR
			Atelier discipline positive à destination des parents - à développer en prison?	Piste	Resadom
			Projet de création d'un lieu accueil parents-enfants	Piste	CC Sam
			Mettre en place un programme de soutien aux familles et à la parentalité		PETR
			Soutien à l'implantation de l'équipe mobile 1,2,3 enfants		PETR
			Bougeothèque/LAPE	Piste	CC Côtes de Meuse-Woëvre
2/ Améliorer le parcours de santé des habitants	Renforcer l'offre coordonnée de prévention sur le territoire	Renforcer interconnaissance et visibilité des acteurs de la prévention	Se faire rencontrer les acteurs de l'autonomie (annuelle)	5.1.1	CD Autonomie
			Mettre en place une plateforme sociale	5.1.2	MDS St Mihiel
			Se faire rencontrer les acteurs de la parentalité	5.1.3	PETR CDL
			Identification référents santé locaux	Piste	CC
			Annuaire interactif des acteurs	Piste	PTA + CD autonomie
			Forum internet pour les acteurs de la parentalité et diffusion de leurs actions	Piste	
2/ Améliorer le parcours de santé des habitants	Renforcer l'offre coordonnée de prévention sur le territoire	Soutenir actions des acteurs de la prévention	Mettre en place un programme de santé en mouvement	5.2.1	AGIRC ARRCO
			Actions à destination des Séniors	5.2.2	Mutualité Française - Autre
			Actions à destination des détenus	Piste	
			Développement politique culturelle - Vdf	Piste	
			Plateforme d'aide aux aidants	5.2.3	Interm'aides 55

			Prescri'mouv	Piste	CROS
			Activité physique adaptée pour femmes enceintes/ bébés	Piste	
			Ateliers bien être développement personnel	Action	
2/ Améliorer le parcours de santé des habitants	Renforcer l'offre coordonnée de prévention sur le territoire	Renforcer le repérage (du vieillissement) par les acteurs	Organiser espaces d'échanges entre acteurs sur les représentations de la PA et du vieillissement	Piste	EHPAD Hannonville
2/ Améliorer le parcours de santé des habitants	Renforcer l'offre coordonnée de prévention sur le territoire	Améliorer l'accès et la visibilité des ressources en matière de santé mentale	Partager la fiche repère à destination des élus	5.4.1	PETR CDL
			Mise en place d'un CLSM	Piste	ARS
2/ Améliorer le parcours de santé des habitants	Maintenir l'accès à l'offre de 1er recours coordonnée sur le territoire	Soutenir l'installation de nouveaux prof. de santé	Recruter une infirmière Azalée pôle de santé de Vigneulles	6.1.1	Pôles de santé Vigneulles et Fresnes
			Etude santé MSP-secteur Aire à Argonne	6.1.2	CC AAA
			Urgences de nuit	Piste	EHPAD Hannonville
			Accueil personnes handicapées vieillissantes EHPAD Hannonville	Piste	EHPAD Hannonville
2/ Améliorer le parcours de santé des habitants	Maintenir l'accès à l'offre de 1er recours coordonnée sur le territoire	Améliorer la visibilité de l'offre de soins (avec MSP)			
2/ Améliorer le parcours de santé des habitants	Maintenir l'accès à l'offre de 1er recours coordonnée sur le territoire	Améliorer le partage d'information entre MSP	Chantier juridique et informatique entre MSP	Piste	
			Partenariat ARS/MSP panneaux d'info MSP	Piste	
2/ Améliorer le parcours de santé des habitants	Maintenir l'accès à l'offre de 1er recours coordonnée sur le territoire	Soutenir les initiatives coordonnées	Animation, coordination et communication sur le CLS	6.4.1	PETR
			Soutenir les initiatives coordonnées en lien avec les projets (CPTS, ESP...)	Piste	ARS/PETR
2/ Améliorer le parcours de santé des habitants	Structurer l'offre de 2nd recours sur le territoire	Faciliter la mise en place de consultations avancées	Développement de consultations avancées ouvertes aux habitants en lien avec les consultations mise en place en EHPAD	Piste	
		Développer les dispositifs de télémédecine	Développement télémédecine et e-santé en EHPAD	Piste	

EVALUATION DU CLS 2 – PETR CŒUR DE LORRAINE

GUIDES D'ENTRETIEN COLLECTIF / GROUPES DE TRAVAIL

Introduction

Contexte de l'entretien : Evaluation du CLS 2 PETR Cœur de Lorraine

Objectifs des entretiens :

- Identifier les atouts et les limites du CLS 2 (actions menées, thématiques couvertes, suivi au sein du CLS)
- Entretenir une dynamique collective autour du CLS
- Identifier des préconisations pour le CLS 3

Enregistrement de l'entretien :

Préciser la raison et demander l'accord de tou-te-s

Temps nécessaire à l'entretien : *environ 1h (élus) - 2h (porteurs de FA)*

Questions principales	Relances
<p>Entrée dans l'entretien – Présentations (<i>réfléchir à un mode dynamique ?</i>)</p> <p>Avant de commencer, pourriez-vous vous présenter brièvement ?</p>	
<p>Appropriation du CLS et implication</p> <p>De quelle manière vous êtes-vous impliqué dans ce CLS ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Pouvez-vous me raconter comment le CLS a été mis en place sur le territoire ? - Pour vous, à quoi sert un CLS ? - Comment comprenez-vous les objectifs d'un contrat de ce type ? - Quelles sont vos attentes vis-à-vis de ce contrat (au niveau de votre territoire) ? - Qu'est-ce qui a pu freiner / favoriser votre implication ?
<p>Bilan du CLS</p> <p>Quel bilan faites-vous de ce CLS 2 ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Avez-vous en mémoire les objectifs de ce CLS ? / les constats sur lesquels il a été construit ? - Selon vous, les objectifs ont-ils été atteints ? Pour quelles raisons ? - Cet outil vous semble-t-il bien compris par les acteurs du territoire ? - Cet outil vous semble-t-il suffisamment visible par les acteurs du territoire ? - Avez-vous constaté un effet positif du CLS sur les dynamiques partenariales du territoire ? - Identifiez-vous des actions qui vous semblent particulièrement marquantes ?

	<ul style="list-style-type: none"> - Comment ce contrat est-il / pourrait-il être articulé avec les autres contrats locaux (contrat de ville...) ?
<p>Perspectives – CLS 3</p> <p>Selon vous, qu'est-ce qui pourrait permettre au prochain CLS de mieux atteindre ses objectifs ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Quels nouveaux acteurs pourraient être impliqués ? - Quelles nouvelles thématiques pourraient être abordées ? - Identifiez-vous la gouvernance de ce contrat ? - Selon vous, serait-il intéressant de la retravailler ? (participation des habitants ?)
<p><i>Temps dynamique ou question « simple » (selon le nombre de personnes présentes...)</i></p> <p><i>Post-it</i></p>	<p>Pour vous, en quelques mots, ce serait quoi, un CLS « idéal » ?</p> <p>+ question miroir : Pour vous, en quelques mots, qu'est-ce que ne doit pas être un CLS idéal ?</p>

Questions principales	Relances
<p>Entrée dans l'entretien – Présentations</p> <p>Avant de commencer, pourriez-vous vous présenter brièvement (structure, fonctions, actions mises en place) ?</p> <p><i>Utiliser des chevalets si tout le monde ne se connaît pas ?</i></p>	
<p>Expérience du CLS</p> <p>Pouvez-vous me parler de l'action que vous avez mis en place dans le cadre du CLS 2 ?</p>	<ul style="list-style-type: none">- Quel bilan feriez-vous des actions que vous avez menées ? (éventuellement repérer des difficultés communes)- Pour vous, ont-elles atteint les objectifs initiaux portés par le CLS ?- Qu'est-ce qui vous a conduit à intégrer le CLS 2 ?- Aviez-vous des attentes spécifiques ?- Quels aspects qualifieriez-vous de positif / de négatif dans votre expérience du CLS 2 ?- Pour les acteurs qui l'ont fait, comment avez-vous évalué la satisfaction du public de vos actions/le territoire couvert ?- Avez-vous des besoins concernant la méthodologie de projet ?- Auriez-vous mis en place vos actions en l'absence de CLS ?- Comment la crise sanitaire a-t-elle impactée votre expérience du CLS ?

<p>Coordination</p> <p>Comment avez-vous trouvé la coordination du CLS ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> - La communication, la circulation des infos, ont-elles été suffisantes ? - La fréquence des rencontres était-elle suffisante ? - Comment avez-vous trouvé le suivi, l'accompagnement de vos actions ? - Vous êtes-vous senti suffisamment impliqué dans le CLS ?
<p>Dynamique partenariale</p> <p>Comment qualifieriez-vous la dynamique partenariale de ce CLS 2 ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Votre participation au CLS vous a-t-elle permis de développer de nouveaux partenariats ? - Était-ce une attente lorsque vous vous êtes engagé dans le CLS ? - Selon vous, y a-t-il une cohérence entre les objectifs des différents porteurs de FA ?
<p>Bilan du CLS</p> <p>Quel bilan faites-vous de ce CLS 2 ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Pour vous, quels étaient les objectifs de ce CLS ? - Cet outil vous semble-t-il bien compris par les acteurs du territoire ? - Cet outil vous semble-t-il suffisamment visible par les acteurs du territoire ? - Selon vous, les objectifs ont-ils été atteints ? Pour quelles raisons ? - Aviez-vous participé au CLS 1 ? Quelles évolutions identifiez-vous entre les deux ? - Identifiez-vous la gouvernance de ce CLS ? - Selon vous, comment pourrait-elle être retravaillée ? (participation des habitants ?)
<p>Perspectives – CLS 3</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Quels nouveaux acteurs pourraient être impliqués ? - Quelles nouvelles thématiques pourraient être abordées ?

<p>Selon vous, qu'est-ce qui pourrait permettre au prochain CLS de mieux atteindre ses objectifs ?</p>	<p>- Souhaiteriez-vous participer à un CLS3 ? (à quelles conditions ?)</p>
<p>Temps dynamique ou question « simple » (selon le nombre de personnes présentes...)</p> <p>Post-it</p>	<p>Pour vous, en quelques mots, ce serait quoi, un CLS « idéal » ?</p> <p>+ question miroir : Pour vous, en quelques mots, qu'est-ce que ne doit pas être un CLS idéal ?</p> <p><i>Si des réponses claires n'ont pas été obtenues : Selon vous, pour quelles raisons ces objectifs « idéaux » ne sont pas atteints ? Qu'est-ce qui permettrait de les atteindre ?</i></p>

Questions principales	Relances
<p>Entrée dans l'entretien – Présentations</p> <p>Avant de commencer, pourriez-vous vous présenter brièvement ?</p>	
<p>Appropriation du CLS et implication</p> <p>Pouvez-vous chacun préciser votre rôle (individuel, institutionnel) dans l'élaboration et la mise en œuvre de ce contrat ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Qu'est-ce qui vous a semblé particulièrement important dans les objectifs de ce CLS ? - Quelles étaient les attentes de vos institutions vis-à-vis de ce contrat ?
<p>Bilan du CLS</p> <p>Quel bilan faites-vous de ce CLS ?</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Selon vous, les objectifs ont-ils été atteints ? Pour quelles raisons ? - Identifiez-vous des actions qui vous semblent particulièrement marquantes ? - Cet outil vous semble-t-il bien compris par les acteurs du territoire ? - Cet outil vous semble-t-il suffisamment visible par les acteurs du territoire ? - Avez-vous constaté un effet positif du CLS sur les dynamiques partenariales du territoire ? - Comment ce contrat est-il ou pourrait-il être articulé avec les autres contrats locaux (hors CLS) ? - Comment voyez-vous l'articulation des CLS à l'échelle départementale ou régionale ? (est-ce intéressant/faisable) - <i>On a fait le constat que peu de COPIL ont été organisés, est-ce un problème pour vous / était-ce suffisant ? Qu'est-ce qui pourrait être mis en place pour améliorer cet aspect / vous permettre de mieux vous impliquer ?</i>

<p>Perspectives – CLS 3</p> <p>Selon vous, qu'est-ce qui pourrait permettre au prochain CLS de mieux atteindre ses objectifs ?</p>	<ul style="list-style-type: none">- Quels nouveaux acteurs pourraient être impliqués ?- Quelles nouvelles thématiques pourraient être abordées ?- Selon vous, la gouvernance pourrait-elle être retravaillée ? (participation des habitants ?)
	<p>Pour vous, en quelques mots, ce serait quoi, un CLS « idéal » ?</p> <p>+ question miroir : Pour vous, en quelques mots, qu'est-ce que ne doit pas être un CLS idéal ?</p>

Annexe I0 : recommandations

Recommandation 1 : Clarifier la gouvernance

Suite aux propositions faites, il conviendra de bien définir “qui fait quoi” entre les acteurs signataires tant sur les missions que sur le financement des actions afin qu’elles soient concertées et mutualisées. Pour maintenir cette méthodologie de gouvernance, **les institutions signataires doivent s’engager** à participer aux instances de gouvernances annuelles et thématiques pour co-construire les réponses. Pour cela, un **planning annuel** sera à prévoir et la mise en place de réunion sous format de visioconférences pourra permettre de limiter les trajets et d’être plus opérationnels. Des **outils de suivi** (Excel ou outils en ligne et logiciels) pourront être réalisés pour améliorer la gouvernance.

De plus, pour un meilleur suivi des actions et pour éviter une dispersion dans différentes thématiques (catalogue d’actions), il conviendra d’établir **un plan annuel ou de prioriser les actions définies dans le CLS 3** pour que toutes les parties prenantes (institution, collectivités, partenaires) regardent dans la même direction et que le CLS gagne en efficacité.

Recommandation 2 : Acculturer les acteurs du territoire à la démarche CLS

Il s’agira dans un premier temps, de réaliser un travail d’acculturation des élus aux objectifs du contrat, et à la définition large de la santé (pas uniquement sanitaire) sur lequel il repose. Dans un second temps, de faire prendre conscience aux porteurs de fiches action la dynamique globale dans laquelle ils s’inscrivent et les objectifs communs.

Recommandation 3 : Renforcer l’implication des élus

L’implication des élus dans le CLS est à renforcer : ils sont encore nombreux à ne pas connaître ce contrat. Plusieurs pistes d’actions sont possibles pour y parvenir :

- faire le lien avec l’association des maires et maires ruraux de Meuse pour diffusion de l’information,
- renforcer le rôle des référents CLS élus pour relayer, sensibiliser et informer lors des réunions locales,
- reprendre des réunions dans chaque CC, avec chaque référent (échanges et pas simple transmission d’infos) : définir une fréquence (auparavant : trimestrielle puis suspendue),
- impliquer les élus du PETR ou des EPCI dans les groupes thématiques.

Recommandation 4 : Renforcer la communication auprès des élus

Une communication plus pédagogique à destination spécifiquement des élus doit être réalisée pour expliciter les objectifs du CLS et préciser comment ils peuvent s’en saisir. Des rencontres sur les territoires pourront être organisées. De plus, des points réguliers en conseil syndical, bureau et en conférence des maires pourront être réalisés pour sensibiliser axes de travail et actions du CLS 3.

Recommandation 5 : Maintenir la dynamique partenariale et l’élargir à l’ensemble du territoire

Les partenaires ont exprimé le souhait d’un **maintien de groupes thématiques** dans le CLS 3 pour réfléchir ensemble à des actions concrètes et suivre les actions (évaluation). De plus, il serait intéressant que dans ces groupes **des membres (élus, directeurs et techniciens) des EPCI soient présents** pour une mobilisation générale.

Afin d’élargir le réseau et de le renforcer, il serait important de bien **identifier les référents** en fonction des thématiques (fichier commun). L’implication de nouveaux acteurs, a été proposée, notamment : le

DAC, les chantiers d'insertions, l'AMSEA, l'AMP, le CIDFF, les clubs sportifs, le Conseil de développement (CODEV) du PETR, l'ABF, l'association des maires et des maires ruraux, la DEETSPP, les CPTS, la coordonnatrice PTSM, les représentants des usagers...

Évoqué en amont, mais récurrent, il s'agira également d'apporter une lisibilité des dispositifs existants en créant de nouveaux réseaux en lien avec les dispositifs suivants : Structure de la petite enfance ou collectif jeune, éducation nationale, PTSM, CPTS ou CMP pour le volet santé mentale par exemple.

Enfin, afin de favoriser la participation, une **ouverture aux habitants ou à leurs représentants** comme le CODEV ou le Conseil Territorial de Santé (CTS) de la Meuse a été suggérée dès le diagnostic.

Recommandation 6 : Renforcer la lisibilité des dispositifs et actions menées sur le territoire

Les élus ont fait part de l'attente d'une fiche récapitulative des différents dispositifs afin d'y voir plus clair dans l'ensemble des dispositifs existants et permettant d'identifier le bon interlocuteur en fonction des situations (ex : conseil en transition énergétique, en mobilité, parentalité) afin qu'ils orientent également les publics, la coordinatrice ne pouvant pas être le guichet unique.

Une fiche avec les téléphones ou coordonnées urgentes ou dispositifs existants (mobilité numéro unique ; équipe mobile 1.2.3, DAC, Médecin de garde ou pharmacie) pourrait être conçue avec les acteurs du territoire.

Recommandation 7 : Clarifier et renforcer l'articulation entre les différents contrats de territoire

Dans le prochain CLS, il s'agira de clarifier l'articulation entre les différentes contractualisations (PTRTE, PAT, LEADER...) et le CLS, et les spécificités et objectifs de chacun. Il s'agira également de renforcer cette articulation, avec une recherche de mise en lien avec les coordinations de la convention territoriale globale (CTG) lorsqu'elles existent par exemple.

Recommandation 8 : Renforcer le travail d'évaluation des actions (en co-construction avec les acteurs)

Un travail de clarification des objectifs est recommandé afin que chacun des acteurs puisse y mettre du sens et percevoir la cohérence avec son action. Un travail de définition des indicateurs d'évaluation est également à prévoir car les acteurs ne parviennent pas à évaluer si leur action a répondu aux axes et objectifs définis lors de l'élaboration du CLS. Il s'agira donc d'accompagner méthodologiquement les acteurs pour renforcer l'évaluation. Les indicateurs doivent être co-construits afin de favoriser le recueil effectif des données et s'adapter aux attentes des acteurs (par exemple, certains perçoivent un plus grand intérêt des données relatives au bien-être/qualité de vie plutôt que des données strictement quantitatives).

Recommandation 9 : Renforcer la lisibilité et la visibilité des opportunités de financements

Afin que les acteurs du territoire identifient les opportunités de financement dans le cadre de leurs projets d'action, il est nécessaire d'en renforcer la visibilité et la lisibilité.

Recommandation 10 : Limiter le nombre d'actions intégrées dans le CLS

Il conviendra de réduire le nombre d'objectifs intégrés au CLS pour le rendre plus lisible et coller aux besoins des territoires. Les actions réalisées dans le CLS 2 pourraient être décrites lors de la présentation du bilan général du CLS et de l'élaboration du CLS 3 afin d'apporter du "concret". Un livret/une newsletter spéciale des actions possibles pourrait être proposé.

L'ARS qui soutient les CLS a élaboré un guide de construction des CLS et propose des thématiques génériques comme la santé environnement, la santé mentale... afin d'aider les territoires à orienter leur

stratégie sur des besoins identifiés à l'échelle du Département et du Grand Est. Cet accompagnement permettra peut-être de mieux catégoriser les orientations du CLS 3.