



Compte-rendu Assemblée Générale ordinaire 2013

1er octobre 2014

Réseau français des Villes-Santé de l'OMS

A Paris, 8 rue d'Athènes, 10h – 12h30

Villes présentes (38):

Aix les Bains (Georges Buisson, Myriam Auvage, Philippe Michal), **Amiens** (Annie Verrier, Catherine Girard), **Angers** (Richard Yvon Gérard Boussin), **Aulnay-sous-Bois** (Sylvie Hivet, Isabelle Jegoudez), **Beaumont** (Josiane Bohatier), **Bourgoin-Jallieu** (Alain Batillot), **Brive-la-Gaillarde** (Marc Brandy), **Cannes** (Jean-Pierre Jardry), **Chalon Val de Bourgogne CA** (Annie Lombard, Marie-Christine Agacinski), **Cherbourg-Octeville** (Frédéric Bastian, Florence Dubois, Jean-Pierre Thomas), **Dunkerque** (Monique Bonin, Philippe Martin), **Dunkerque CU** (Monique Bonin, Bernard Levant), **Fontenay-sous-Bois** (Françoise Garcia, Brigitte Guerard), **Fort de France** (Joseph Baltide, Joël Lombard), **Grenoble** (Mondane Jactat), **La Brie-Francilienne** (Cristela El Bejaoui), **La Rochelle** (Guillaume Fauvel), **Loon-Plage** (Clélie Kleinpoort, Nicole Hoguet), **Lorient** (Yann Syz), **Lyon** (Céline Faurie-Gauthier), **Montreuil** (Yves Buisson), **Mulhouse** (Henri Metzger), **Nancy** (Valérie Jurin, Marielle Delaplanque), **Grand Nancy** (Valérie Jurin), **Nantes** (Marie-Annick Benatre, Patricia Saraux-Salaun), **Orléans** (Valmy Noumi Komguem, Marie-Claude Grinovero), **Reims** (Franck Noël), **Rennes** (Charlotte Marchandise-Franquet), **Saint Etienne du Rouvray** (Francine Goyer), **Saint Pierre** (David Khelif), **Saint-Quentin-en-Yvelines CA** (Marie-Noëlle Thareau, Catherine Chevallier), **Toulouse** (Valérie Ciccheler), **Valence** (Sylvaine Boige-Faure, Emeline Drevet), **Vandoeuvre lès Nancy** (Nassima Faiq), **Villeneuve d'Asq** (Claire Mairie, Yveline Redlich, Audrey Delayen), **Villeurbanne** (Agnès Thouvenot), Jean-Pierre Jager (expert-comptable, Cabinet Meditec), Marie De Bie et Zoë Heritage (**RFVS**)

Villes représentées par un pouvoir (9) :

Ajaccio par Fort de France, **Chamalières** par Beaumont, **Châteauroux** par Rennes, **Grande Synthe** par Dunkerque (Ville), **Grasse** par Grenoble, **Montpellier** par Nancy, **Nice** par Cannes, **Roubaix** par Loon-Plage, **Saint-Etienne** par Bourgoin-Jallieu

Villes excusées :

Ajaccio (Philippe Kervella, Stéphanie Simonet), **Chamalières** (Xavier Bousset), **Chateauroux** (Dominique Cotillont-Dupoux, Jocelyne Annequin), **Dijon** (Françoise Tenenbaum), **Grande-Synthe** (Nathalie Benalla), **Grasse** (Patricia Robin, Elisabeth Bruno), **Lille** (Jeremie Crepel, Hélène Pauchet), **Lomme** (Annick Desein), **Montpellier** (Caroline Navarre), **Nice** (Pascale Ferralis, Julie Valbousquet), **Roubaix** (Pierre-Marie Vienne, Séverine Soetaert), **Saint-Etienne** (Corinne l'Harmet-Odin), **Salon de Provence** (Dominique Labarre, Lionel Moynet), **Vaulx-en-Velin** (Yvan Margue, Sylvie Sanchez), **Wasquehal** (Monica Testier, Peggy Pas)

Après un tour de table organisé par les deux Vice-présidentes, Madame Valérie Jurin, Adjointe au Maire de Nancy et Madame Marie-Annick Benatre, Adjointe au Maire de Nantes, Madame Charlotte Marchandise-Franquet, Présidente et Adjointe au Maire de Rennes a ouvert l'Assemblée Générale, en souhaitant la bienvenue à tous les participants.

❶ Approbation du compte-rendu de l'Assemblée Générale 2012 du 22 octobre 2013 :

Le compte-rendu de l'Assemblée Générale 2012 qui a eu lieu le 22 octobre 2013 est approuvé. La Ville et la Communauté Urbaine de Dunkerque n'ont pas pris part au vote.

❷ Rapport moral de la Présidente

Madame Charlotte Marchandise-Franquet, Présidente du Réseau français des Villes-Santé de l'OMS, a présenté le rapport moral de l'association.

« Nouvellement élue, je n'ai pas participé aux activités du réseau en 2013. Néanmoins, je vais vous présenter ce que j'ai pu retenir de nos premières rencontres avec les uns et les autres, et échanger sur les missions que je souhaite partager pour le réseau.

Comme beaucoup des élus qui arrivent dans le réseau aujourd'hui, j'ai été élue au mois de mars. Je suis extrêmement heureuse de pouvoir participer à ce réseau, qui est une chance pour nos délégations. Je remercie aussi les élus avec les plus expérimentés qui ont tout de suite proposé de me soutenir. Il me semble que cette qualité d'échange et de soutien d'élue à élu fait partie de l'ADN du Réseau Français des Villes Santé OMS.

Mme la Maire m'a demandé de présenter la Ville de Rennes à la présidence, pour succéder à Grenoble, avec la légitimité d'avoir été parmi les villes fondatrices du réseau. C'est un message fort et une grande chance, permettant de poursuivre des politiques volontaristes en matière de santé, dans un contexte contraint et sur des compétences qui ne sont pas règlementaires. Faire que la promotion de la santé demeure prioritaire au sein des collectivités est un enjeu fort pour les années à venir.

Si je découvre le monde politique et les collectivités territoriales, mon parcours est celui d'une militante associative, notamment dans le champ de la prévention, et j'ai été présidente d'association depuis plus d'une dizaine d'années. C'est dans cette continuité que je m'engage à porter votre parole, et à œuvrer pour que cette association soit l'espace démocratique qui fait sa force. Les statuts et le règlement intérieur qui ont été votés l'année dernière à Grenoble en limitant les mandats dans le temps font preuve de cette volonté de démocratie et de partage des responsabilités dans ce réseau.

Chacun est un acteur et un contributeur du réseau, et est ainsi à même de prendre des responsabilités au sein de l'association. Des journées comme celles-ci permettent ed faire émerger des questionnements et projets.

N'hésitez pas aussi à nous interpeller le Bureau, et moi-même quand il y a des questions, des suggestions. Cela permettra également d'éviter des polémique soient portés sur les listes comme cela a pu être le ca ces dernières semaines. Si le débat est nécessaire, il me semble qu'il y aurait des espaces plus apaisés que les listes de discussion. Je suis disponible pour en échanger avec vous.

Je souhaitais remercier publiquement Montpellier, qui a été depuis la création en 1990 jusqu'en mai 2014 Trésorier du réseau, qui a fait les appels à cotisations, le suivi des dépenses, le lien avec le comptable avec rigueur et persévérance, merci à eux, et merci à Dunkerque qui s'est proposé pour reprendre ce poste.

Parmi les points qui vont être présentés au cours de cette Assemblée Générale, le bilan d'activités est assez remarquable, que ce soit en termes de rencontres comme de publications, Ces brochures sont des outils utiles, qui ont des formats facilement appropriables et sont des supports utiles pour échanger. La stabilité financière de l'association est aussi à saluer.

Ce réseau est un formidable lieu de formation et d'apprentissage. Appréhender les déterminants de santé dans la définition de l'OMS est une vision que nous n'avons pas toujours rencontrée avant, et pour les nouveaux élus c'est une possibilité de compréhension et de clarification de nos missions.

Je vous proposerais des ateliers en fin de matinée, pour pouvoir débattre et faire émerger vos questions, celles des élus comme celles des techniciens, dans un format participatif et qui, je l'espère, aboutira à des premières productions amenant à des échanges très concrets. Je souhaite que nous continuions à mettre en place des réunions et des rencontres de terrain, des visites qui ont toujours un franc succès d'après vos retours.

Le réseau est aussi un lieu pour élaborer ensemble autour de ces outils de l'OMS. Dans un monde mouvant, nous avons l'opportunité d'être un lieu d'innovation, un lieu de proposition nécessaire, car nous sommes confrontés à des changements forts : loi MAPAM, réforme territoriale, baisse des dotations de l'État. Notre force est de réfléchir ensemble, riches de nos complémentarités, et d'être créatifs pour continuer à mener les politiques de promotion de la santé sur nos territoires.

L'étape d'après est d'en échanger et d'être force de proposition auprès des pouvoirs publics. Ainsi le président Patrice Voir avait pu rencontrer Monsieur Cordier suite à son rapport dans le cadre de la Stratégie nationale de santé. Le réseau a été aussi impliqué dans la rédaction d'un manifeste sur la promotion de la santé.

Porter une parole collective d'un grand nombre de municipalités sur ces questions de lois est alors une fonction clé de ce réseau, après les temps d'apprentissage et d'élaboration.

Je pourrai dès demain être reçue à la Direction Générale de la Santé et je serai heureuse de pouvoir d'ors et déjà porter un retour sur les débats et les échanges que nous aurons aujourd'hui.

J'en profite pour remercier les salariées sur réseau, Marie de Bie et Zoe Heritage qui font au quotidien un travail formidable à tous les niveaux.

Je me réjouis du travail collectif qui nous attend, dans des défis importants qui méritent toute notre mobilisation pour la santé de tous.

Le rapport moral, présenté par Madame la Présidente, Charlotte Marchandise, est adopté à l'unanimité.

③ Bilan d'activités 2013 et temps forts en 2014

a) Bilan d'activités 2013

Le bilan complet des actions en 2013 a été remis aux participants. Monsieur Alain Batillot, Secrétaire du RFVS, a présenté une synthèse.

Concernant les membres du RFVS, il y a actuellement 86 Villes-santé en France, 81 villes et 5 intercommunalités. Le RFVS a accueilli en 2013, six nouveaux membres: Béthune, Brive-la-Gaillarde, Fontenay-sous-Bois, Saint-Etienne-du-Rouvray et aussi Loon-Plage et La Brie francilienne. Nous leur souhaitons la bienvenue. Deux villes ont quitté le Réseau en 2013 (Saint Jean-de-la-Ruelle et Yzeure)

Des demandes d'adhésion ont été reçues dernièrement de la part de Porto-Vecchio, Thionville. Paris, Narbonne, Bourg-en-Bresse, et Tours ont également demandé en 2013 plus d'informations sur l'adhésion.

Une journée de rencontre nationale des Villes-Santé a été organisée le 22 mai 2013 à la DGS.

Le 21 octobre a été organisé à Grenoble un colloque national « De la gouvernance à la mise en œuvre des soins de santé primaires: places et rôle des villes ». En amont de cette rencontre nationale, une enquête par questionnaire sur les soins de santé primaires a été réalisée. 35 membres ont répondu à cette enquête. Ce colloque a eu beaucoup de succès: environ 220 personnes se sont inscrites à ce colloque.

En 2013, le RFVS a publié deux guides méthodologiques. Le guide « mobilités actives au quotidien » a été édité en 1300 exemplaires. Les Villes du réseau régional Est ont beaucoup contribué à la réalisation de ce guide et nous les remercions. Ce guide a été traduit en Anglais et en Russe par la DGS pour une réunion organisée par l'OMS.

Le guide « Santé et parentalité » a été publié en septembre 2013 en 1200 exemplaires. La Ville de Villeurbanne et le groupe de travail « Santé et parentalité » ont participé activement à la réalisation de ce guide et nous les remercions vivement.

Ces deux guides ont été diffusés à tous les membres du RFVS et à nos partenaires.

La première brochure d'une série « Le point Ville-Santé sur... » Intitulée « La santé des enfants au cœur des rythmes scolaires » a été également diffusée.

Le rapport d'activités 2013 est adopté à l'unanimité

b) Temps forts 2014

Un document complet présentant les temps forts et perspectives du RFVS a été remis aux participants.

Plus de 200 'plaidoyers' ont été envoyés aux élus membres du RFVS. La clé USB contient une vidéo créée fin 2012 « Si j'avais une seule mesure à mettre en œuvre pour améliorer la santé », une autre sur le colloque sur les soins de santé primaires, et 2 vidéos créées spécialement pour le plaidoyer, sur les déterminants de la santé et la réduction des inégalités par le Pr Thierry Lang et sur le thème « Urbanisme et santé ». Un diaporama présente l'impact des actions des collectivités locales sur la santé, et un autre explique la politique Ville-Santé.

Une plaquette décrit les différents services proposés par le Réseau. Tous ces documents et vidéos sont également téléchargeables sur le site web.

Toutes les villes ont été contactées une par une pour mettre à jour les contacts des élus Villes-Santé, ainsi que les actions de la ville sur le site web. Une recherche sur le site par 'thème' est maintenant possible.

Les temps forts 2014 ont été adoptés à l'unanimité

➊ Rapport financier 2013, budget prévisionnel 2014 et cotisations 2015

4a) Rapport financier 2013

Plusieurs documents financiers ont été remis aux participants : les comptes 2013, le budget prévisionnel 2014, ainsi que la proposition du CA concernant une augmentation des cotisations. Monsieur Jean-Pierre Jager, comptable de l'association a présenté le bilan des comptes de l'année 2013.

Principales données financières : Le total du bilan avant répartition de l'exercice clos le 31 décembre 2013 est de : 164 721 €. Le compte de résultat de l'exercice dégage un résultat excédentaire de 5 832 €. Les produits d'exploitation de l'exercice s'élèvent à : 151 618 €.

L'exercice a une durée de 12 mois, recouvrant la période du 1er janvier 2013 au 31 décembre 2013. Ces comptes annuels ont été arrêtés par le Conseil d'administration de l'association.

Faits caractéristiques de l'exercice 2013 : Une subvention reçue par l'association et non encore utilisée conformément à l'engagement pris a été affectée en fonds dédiés (convention DGOS, 30 000 € reçus le 18 décembre). Parallèlement, il y a en 2013 une reprise sur fonds

dédiés (ressources allouées en 2012) de 20 000 € : solde de 8 000 € pour la convention INPES 2012 et solde de 12 000 € pour la convention DGS 2012. Le temps de travail de l'équipe des salariés a augmenté en 2013. Concernant la gestion propre associative, les cotisations des adhérents sont passées de 60 222 € à 61 665 €, les intérêts du livret s'élèvent à 1 553 €. Lire également le bilan financier pour d'autres éléments d'information.

Étude simplifiée des principales variations du bilan financier : Concernant la trésorerie, elle s'élève au 31 décembre 2012 à 156 442 €, et est générée en priorité par des ressources stables.

Evolution des produits de l'exercice : Les subventions d'exploitation s'élèvent en 2013 à 85 000 € : DGS : 30 000 € ; INPES : 25 000 € ; DGOS : 30 000 €. Elles progressent de 20 000 € par rapport à 2012.

Le rapport financier 2013 est adopté à l'unanimité

4b) Budget prévisionnel 2014

Monsieur Philippe Martin de Dunkerque (Trésorerie du RFVS) a présenté le budget prévisionnel pour l'année 2014.

Le budget prévisionnel 2014 s'équilibre à un total de 145 300 €. Les cotisations et les subventions si la reprise de la subvention DGOS est prise en compte, sont approximativement égales à l'année 2013.

Le budget prévisionnel 2014 est adopté à l'unanimité

4c) Cotisations 2015

Concernant les cotisations des adhérents au RFVS pour l'année 2014, le Conseil d'Administration propose une augmentation des cotisations de 1 %. Cette proposition a fait l'objet d'une discussion et d'un vote. Une augmentation de 1% a été votée à l'unanimité (3 membres ont également voté une augmentation de 2 %)

Nombre d'habitants	Tarifs 2014	Tarifs 2015 (+ 1 %)
- de 10 000	219	221
de 10 000 à 30 000	362	366
de 30 000 à 50 000	439	443
de 50 000 à 75 000	692	699
de 75 000 à 100 000	824	832
de 100 000 à 150 000	934	943
de 150 000 à 200 000	1043	1053
de 200 000 à 300 000	1209	1221
de 300 000 à 400 000	1428	1442
de 400 000 à 600 000	1647	1663
de 600 000 à 1 000 000	1756	1774
+ de 1 000 000	2197	2219

Les cotisations 2015 ont été votées à l'unanimité

4d) Nouveaux signataires pour le compte bancaire du RFVS

Il est proposé que les 2 vice-présidentes, Madame Valérie Jurin et Madame Marie-Annick Benatre soient autorisées à effectuer des opérations et signatures concernant le compte bancaire du RFVS, en plus de la présidente et de la trésorière. Cette proposition est adoptée à l'unanimité, les formalités vont être réalisées dans ce sens auprès du Crédit mutuel.

La signature des vice-présidents sur le compte bancaire est approuvée à l'unanimité

5 Activités des réseaux régionaux en 2014

Une fiche de synthèse relative à la composition des réseaux régionaux et à leurs activités a été remise aux participants. Les compte-rendus et présentations des rencontres sont disponibles sur le site web, dans l'espace réservé.

Grand Sud

Les villes du réseau régional Grand-Sud ont la particularité de se réunir en général sur deux journées (grande amplitude géographique, de Toulouse à Nice). Une dernière réunion riche en échanges a eu lieu début septembre 2014 avec un focus sur la santé des seniors, avec des visites de terrain sur Nice. Cette rencontre a également donné lieu à des présentations autour des ateliers menés par le Pôle seniors de la Ville d'Aubagne, et aussi une présentation de Grasse sur un poste qu'ils ont créé pour soutenir les personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer et leurs aidants.

Arc Alpin Auvergne

Une nouveauté pour le réseau Arc Alpin est l'intégration de trois nouvelles Villes de la région Auvergne, Chamalières, Issoire et Beaumont. Lors de la dernière rencontre des Villes-Santé de l'Arc Alpin début janvier 2014, le temps a été pris pour connaître les spécificités locales de ces trois villes. Cette réunion a été accueillie par la Ville de Saint-Etienne au Centre Higée, et a donc permis de faire la visite et la présentation de ce lieu d'information et de prévention autour des cancers. L'observation de la santé a aussi été un thème beaucoup abordé, puisque l'ARS Rhône-Alpes est particulièrement active et met à disposition des villes de plus de 10 000 habitants des données quantitatives sur la santé. Des échanges ont eu lieu également sur différents outils qui permettent de faire du lien avec les professionnels des différents terrains. Une prochaine réunion est prévue le 14 octobre à Valence, ce sera l'occasion de présenter le RFVS, le réseau régional et la dynamique autour du réseau national, et ensuite le thème sera l'observation de la santé car c'est un axe transversal pour toutes les communes. Valence propose de céder le secrétariat car cela fait plus de 2 ans que la ville accompagne le réseau Arc Alpin.

Ouest

Les villes du réseau Grand Ouest vont se réunir le 19 novembre à Nantes. L'objectif est de se retrouver, de travailler sur des thématiques communes. L'ordre du jour portera surtout sur les présentations de l'outil HEAT et de l'observation de la santé, mais aussi sur des questions de santé mentale. Des échanges seront prévus sur les thématiques que les villes souhaitent travailler.

Est

La Ville de Strasbourg accueillera la prochaine réunion des Villes-Santé du réseau régional Est, prévue en novembre ou décembre. Un mail sera adressé prochainement aux Villes-Santé du Grand Est avec un appel pour les sujets que les membres souhaitent aborder. Il y a déjà une

forte demande pour les Contrats Locaux nouvelle génération, pour la réforme des collectivités territoriales et l'articulation communes, communautés d'agglomération et métropoles (certains sont déjà en avance dans la région). A chaque réunion est prévue une visite sur site dans la ville qui reçoit, d'un dispositif, d'un projet de rénovation urbaine, ou autre chose que la ville accueillante souhaite porter à la connaissance des autres villes qui viennent.

Nord

La Ville d'Amiens se propose d'être le lieu d'accueil de la prochaine réunion des Villes-Santé du réseau régional Nord.

⑥ Futures actions du RFVS en 2015

6a) Actions déjà prévues

Zoë Heritage, coordinatrice du RFVS a présenté les perspectives d'actions déjà prévues. Des échanges sont prévus en fin de matinée pour débattre sur d'autres orientations.

Tous les 5-6 ans, l'OMS sort une nouvelle déclaration pour les Villes-Santé européennes et toutes les Villes-Santé membres d'un réseau national. En 2008, c'était la déclaration de Zagreb, cette fois ce sera la déclaration d'Athènes, qui sortira en fin d'année. Pour les membres, il sera donc demandé que cette déclaration soit signée par les conseils municipaux/communautaires en même temps qu'un autre dossier comme un contrat ou plan local de santé. Cela pourra être intéressant d'utiliser cette signature pour renforcer les actions localement.

De nouvelles brochures de 4 pages sont prévues, une sur l'outil HEAT (évaluation des effets économiques liés à l'impact sur la santé de la marche ou du vélo) suite aux expérimentations qui ont eu lieu, et une autre brochure sur Urbanisme et Santé.

Il est prévu de continuer de soutenir les colloques de nos partenaires, dont deux qui arrivent en novembre, les Rencontres de l'Institut Renaudot, et le colloque « Paysage, Urbanisme et Santé », organisé par la Société française de santé et d'environnement (SFSE). De plus, l'Inpes a contacté le RFVS pour savoir si les collectivités étaient d'accord pour mettre en place un atelier dans le cadre des Journées de la prévention en 2015, un atelier spécifiquement autour des actions des collectivités.

Il y a également les réflexions et le groupe de travail sur les soins de santé primaires à lancer. Deux autres thématiques qui ont fait débat pendant le dernier CA, il s'agit de la qualité de l'air (air intérieur, avec notamment la réforme qui concerne tous les bâtiments recevant les jeunes enfants, et également la qualité de l'air extérieur). Un autre sujet de réflexion pourrait être la participation des habitants/citoyens.

En 2015 le réseau fêtera son 25^{ème} anniversaire, à l'occasion des 20 ans un guide est sorti présentant une action phare par Ville-Santé, il est proposé de publier un nouvel ouvrage, avec une approche par les déterminants de la santé ou les compétences régaliennes des villes, valorisant bien les actions des différents membres du réseau.

6b) Contexte OMS/ Villes-Santé européennes

Valérie Jurin a apporté des éléments de clarification sur cadre européen des Villes-Santé et ses réseaux nationaux. Chaque réseau national des « Villes-Santé OMS » doit être accrédité par l'OMS Europe. A ce jour, 19 réseaux nationaux sont accrédités par l'OMS. Il existe également un réseau des Villes-Santé européennes dites pilotes, ce sont des villes qui s'investissent de manière plus forte, actuellement 5 en France. Ce sont des villes pilotes, qui portent la politique de l'OMS, et ont en quelque sorte un rôle de moteur vis-à-vis des autres villes du réseau national. Cette adhésion est très coûteuse, Nancy a pour cette raison financière fait le choix politique d'arrêter cette adhésion afin de privilégier les actions sur le terrain au plus proche des populations.

Les villes européennes et les réseaux nationaux travaillent par phases. La 6^{ème} phase débutera fin octobre à l'occasion du colloque européen de l'OMS à Athènes. Elle s'inspire du plan stratégique Santé 2020. Le document cadre a été remis aux participants.

2 objectifs et 4 thèmes principaux seront développés dans la phase 6 des Villes-Santé pilotes.

2 objectifs globaux			
Lutter contre les inégalités en santé - Droits de l'homme		Promouvoir le leadership et la gouvernance participative pour la santé dans les villes - Approches pangouvernementales et pansociétales - Santé dans toutes les politiques locales - Être un diplomate en santé urbaine	
4 thèmes principaux			
Approche sur toute la durée de la vie et autonomisation des populations	Traiter les priorités de santé publique	Renforcer les systèmes de santé centrés sur la personne	Créer des communautés résilientes et instaurer des environnements de soutien
Premières années de la vie	Activité physique	Services sanitaires et sociaux Autres services municipaux	Résilience des communautés
Personnes âgées	Nutrition et obésité	Capacités de santé publique	Cadres de vie sains
Vulnérabilité	Alcool		Environnement et aménagement urbains
Instruction en santé	Tabac		Transports actifs
	Bien-être mental		Changement climatique
			Logement et rénovation

6c) Débat / travail en groupe sur les futures orientations

(voir pages suivantes)

Madame Charlotte Marchandise a invité les participants à travailler en groupe pour partager des idées concernant les futures orientations du RFVS.

Quatre groupes se sont constitués. Les questionnements suivants ont été identifiés :

Questionnements identifiés (reclassés par grand thèmes)	Propositions (à alimenter par la suite)
Politiques / Approches Villes-Santé	
Comment faire intersectoriel et transversal ?	<ul style="list-style-type: none"> - Formaliser par un écrit à l'échelle de la ville / agglo, ce que chaque direction développe et qui contribue à l'amélioration de la santé - S'appuyer sur des exemples d'actions développées par d'autres villes pour interpeller les élus ou les techniciens - le réseau : une ressource, une boîte à idées
Sortir la santé du sanitaire : difficulté de mettre en place la transversalité Comment la ville peut promouvoir la santé positive ? place de la ville dans le lien entre le prescripteur et les opérateurs ? (contrainte coût) Comment mobiliser une appropriation par toutes les structure dans la construction à la Promotion de la Santé ?	
Evolutions loi/territoires : quelle territoire est pertinent ? Evolution du RFVS ? Champs de compétences ? Quel financement ? Avenir des villes : macro vs micro, échelle pertinente pour les individus ? Quelle prise en compte dans une métropole, quelle possibilité de proximité ? Quel avenir pour la santé dans la ville?	Réaffirmer nos concepts de ville santé pour légitimer notre démarche Objectif commun, valeurs, éthique
Service public territorial de santé : mise en réseau des différents acteurs avec un accent sur la prévention (curatif déjà organisé)	
Plan de santé pour les villes de moins de 15 000 h.	

Mobilisation des politiques dans la construction d'un CLS Mobilisation des habitants	Echanges sur les pratiques de santé ascendantes et participatives
Place de la ville dans l'accès aux soins et la prise en charge des personnes souffrantes	
Santé mentale : gestion de la crise en sortie de prise en charge : rôle de la ville Accueil en structure de jour des personnes autistes Lien hôpital/médico-social en matière en santé mentale Lien au logement, etc. formation	
Accès aux soins : comment faire en tant que ville pour lutter contre le non-recours ?	
Maisons de santé pluri-professionnelles : besoin d'échange, difficultés notamment de cout, diversité des expériences Désertification médicale dans les petites communes : travail en réseau pour élargir l'assise	
Permanences des associations d'usagers : comment la structurer dans la ville	Exemple de Valence, besoin d'autres expériences
Accès aux soins pour les populations sensibles : arrivées des populations migrantes et démunies en termes de prise en charge. Dengue et chikungunya	
Environnement et Santé	
Montage d'un observatoire santé-environnement :	

mettre à disposition des citoyens toutes les données environnementales sur un site et accès et transparence	
Communication entre santé-environnementale et urbanisme : comment développer ces pratiques ?	
Gestion des déchets	
Autres	
Lien Campus-Ville sur les questions de santé Travailler sur « l'estime de soi » auprès des jeunes notamment en lycée pro ou en CFA pour redonner confiance en eux	
Activité physique Lien ville-prescripteurs/cout	
L'intervention dans la rue sur des moments festifs	<ul style="list-style-type: none"> - exemple de Lorient qui mobilise des médiateurs acteurs de services municipaux (propreté, déchets, prévention, sécurité) la nuit pour aller faire médiation - écouter la demande des étudiants - travailler en lien avec les universités et les grandes écoles