

# SQ

Terre d'innovations

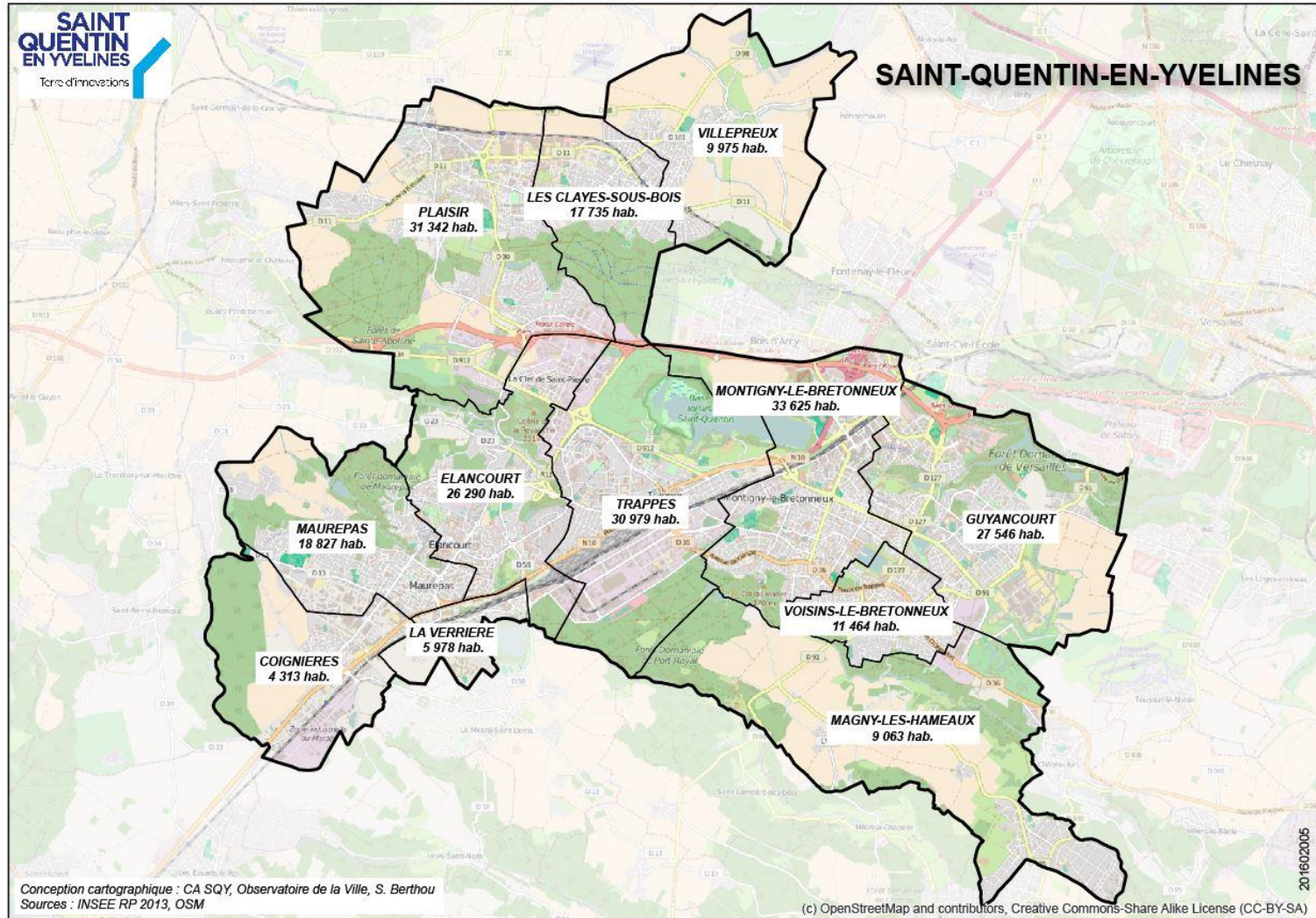
# PROXIMITÉ

Solidarité

## Transversalité : Quels outils ?

31 Mai 2016

# Saint-Quentin-en-Yvelines – Communauté d'agglomération



# L'importance du contexte

- Eventail de compétences large de SQY (Saint-Quentin-en-Yvelines) par transfert des communes :
  - = Portes d'entrée pour la santé dans de nombreux domaines
  - = Possibilité de travailler sur l'ensemble des déterminants sociaux de la santé
- 12 communes avec des profils différents :
  - = Richesse du territoire pour mise en place de projets
- Pas d'établissement de soins public sur le territoire :
  - = Création d'outils pour travailler au bien-être des habitants
- Volonté politique de faire de la santé et bien-être des habitants une priorité
  - = Création de l'Institut de Promotion de la Santé (Service santé de SQY)
- Ville nouvelle :
  - construction sur 40 ans,
  - histoire commune,
  - mode projet

# Défis & Difficultés à relever

- La légitimité locale de la compétence santé
- Calendriers des politiques publiques et de la santé décalés
- Faire prendre conscience de l'impact sur la santé des actions/projets de chaque service/direction
- Travailler sur les méthodes de conduite (gestion) de projets ou d'action pour œuvrer à une culture commune de la santé

## Comment :

1. En s'appuyant sur les outils d'animations territoriaux en santé
2. En s'engageant dans une démarche de développement durable au sein de la collectivité
3. En facilitant les liens entre la santé et le développement durable

# I - Outils d'animation territoriaux

## Adhésion au Réseau Français Villes-Santé (2006)

= Affirmation de la volonté de travailler sur la santé globale

- Agir de manière transversale sur les politiques environnementales, sociales culturelles et économiques autour d'une définition positive de la santé
- réduire les inégalités, protéger les groupes vulnérables
- Aller de l'offre de soins à l'offre de santé

## Atelier Santé Ville (2006)

= A permis de mettre en exergue la nécessité de travailler sur les inégalités sociales de santé (ISS)

- Création d'un réseau de partenaires important maillant le territoire
- Lutte renforcée contre les inégalités et les discriminations sociales
- Application des différents principes du développement durable : participation et prévention
- Travail au plus près des usagers sur une approche top-down/bottom-up

## Veille de Santé Publique (2008)

### Tableau de bord santé

- Meilleure connaissance du territoire en santé
- Identification des problématiques de santé publique
  - = indispensables dans le choix des orientations politiques y compris les aménagements du territoire
- Permet aux communes et aux acteurs locaux de mettre en place des actions de santé et de construire la ville en s'adaptant aux besoins locaux

## Contrat Local de Santé (2011)

### Signature au niveau intercommunal

- Mutualisation des forces de chaque commune et de l'intercommunalité

### 5ème axe : Réduire les ISS en lien avec l'environnement

- Poursuite d'une démarche engagée via l'adhésion au RFVS (Réseau Français Villes-Santé)
- Confirmation de la volonté politique de la nécessité de travailler sur cette thématique
- Favoriser la transversalité à travers cette thématique
- Permet de relayer le Plan Régional Santé-Environnement
- Permet de travailler sur les déterminants sociaux de la santé



## 2 – Engagement dans une démarche le développement durable

### Outils :

- Mise en place d'un plan de développement durable
- Création d'un groupe de référents développement durable
- Ateliers de travail sur les déterminants de la santé

# Mise en place d'un plan de développement durable

- Représente vision globale des élus pour améliorer le cadre et les conditions de vie des habitants.
- 2005 : création d'une mission Agenda 21
- 2009 : 4 axes : Aménagement durable, Plan Climat Energie Territorial, Trame Verte et Bleue, et Responsabilité Sociétale des Entreprises.
- 2011 – 2012 : Temps de concertation via la participation des acteurs du territoire (communes, CA-SQY, habitants, entreprise, associations).
- 2013 : Mise en place du programme d'actions autour de 3 orientations dont la santé



## Création d'un groupe de référents développement durable (interne)

- Objectif : Expérimenter des réflexions intersectorielles autour du DD en complément des documents et plans cadres
- Représentation d'un maximum de directions en interne
- Première action : créer un langage commun
- Institution informelle mais reconnue par la direction
- Favorise la transversalité des projets
  - = a permis une meilleure prise de conscience

## Ateliers de travail sur les déterminants de la santé (2012)

- Démarche de sensibilisation aux déterminants s'appuyant sur les référents DD interne
- Plusieurs étapes : intéresser et informer, liens entre travail des services et déterminants de santé,
- A permis une prise de conscience mais il reste une grande disparité sur les modes de faire et la transversalité
  - = Premier rapprochement entre santé et développement durable, amorce pour la mise en place d'un axe santé au PDD

## 3 – Elargissement des orientations de l'IPS (2012-2014)

### Outils :

- Création d'un axe santé dans le PDD
- Projet « Santé et développement durable en toute transversalité »
- Diagnostic interne sur la prise en compte de la santé

## Création d'un axe santé dans le PDD

- Intégrer la réflexion et le « regard » santé dans les différents services en interne (ex : habitat et santé, urbanisme et santé...)
  
- 2 objectifs majeurs :
  - Sensibiliser à la santé globale dans l'ensemble des projets à long terme
  - Prendre en compte l'impact des politiques et des actions de SQY sur la santé et le bien-être des usagers du territoire
  
- Comment :
  - Travailler sur les déterminants de santé et les impacts des projets non-sanitaires
  - Travailler sur des thématiques transverses (ex : Qualité de l'air intérieur)

## Projet

# « Santé et développement durable en toute transversalité »

- Projet intersectoriel basé sur le groupe de référents développement durable interne
- **Sessions de brainstorming** dans les services autour de 3 questions :
  - Comment la santé et le développement durable sont pris en compte/ abordés dans les projets de votre service ?
  - Comment la santé et le développement durable sont-ils pris en compte par les autres services et directions ?
  - Suite au retour des deux premières questions : propositions de projets transversaux prenant en compte la santé et le développement durable

Cela a permis :

- de **sensibiliser les agents à la santé globale** et au lien entre le développement durable et la santé,
- et de faire des propositions de projets transversaux.

# Diagnostic interne prise en compte de la santé (2014)

## **Objectif :**

Savoir qui de la santé ou du DD est la clé d'entrée

## **Mode :**

Enquête interne via un questionnaire auprès de 28 élus et d'agents (de tous les niveaux hiérarchiques).

## **Conclusions :**

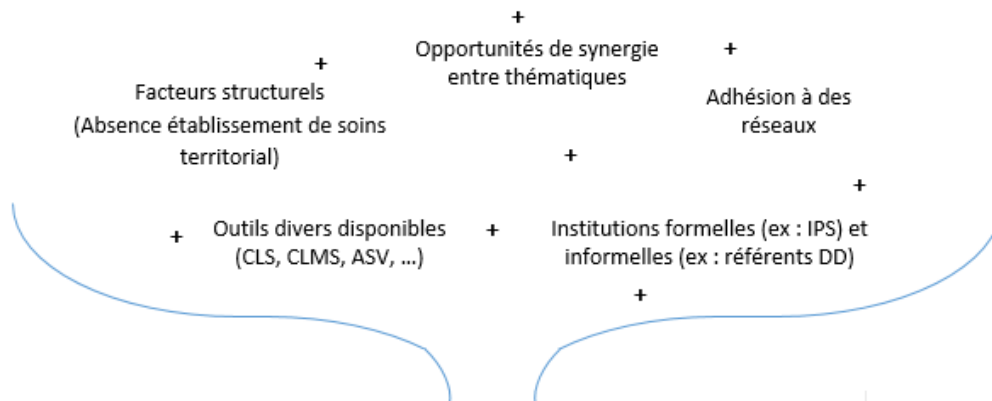
- Notion de santé globale bien ancrée, tout comme l'importance des déterminants de la santé et l'impact des projets sur ces derniers.
- Pourtant difficile de savoir si la santé est une porte d'entrée au développement durable ou l'inverse.
- Les outils mis en place ne sont pas toujours connus (ex : Adhésion au RFVS), pourtant le concept et les valeurs du réseau concernant la santé globale sont mis en application.

## 8 - Conclusions

- S'appuyer sur les services travaillant en mode transversalité ( DD, urba, IPS...)
- Favoriser l'empowerment des personnes et l'approche systémique
- Amener les échanges entre les services et les réflexions en s'appuyant sur des réseaux internes et les partenaires extérieurs (communes..).
- C'est la percolation des facteurs avec le contexte qui permettent l'apprentissage de l'appropriation d'une culture commune de la santé et du bien-être dans toutes les politiques.



## FACTEURS



## CONTEXTE

