



Compte rendu

Rencontre régionale Réseau Grand-Sud des Villes-Santé

18-19 novembre à Grasse

Liste des participants :

Présents :

CANNES

- Carole LABBE

GRASSE

- Danièle TUBIANA
- Sophie GUICHARD
- Elisabeth BRUNO
- Evelyne DOCHEN
- Idylle DILBER
- Martine ESTIENNE

MONTPELLIER

- Claudine TROADEC-ROBERT

NICE

- Claude DREKSLER
- Pascale FERRALIS
- Julie VALBOUSQUET

SALON DE PROVENCE

- Michèle BLANC-PARDIGON
- Lionel MOYNET

TOULOUSE

- Elisabeth PONS

Pour le RFSV de l'OMS :

- Alice BROCHARD

Excusés :

AJACCIO

- Danièle BERNARDINI
- Stéphanie SIMONET
- Rosy FERRI PISANI

BRIANCON

- Pascal MUSSON
- Patrick QUIGNON

AUBAGNE

- Sabine PETIT
- Josyane ROYERE

CANNES

- Joëlle VON GUNTEN
- Dominique AUDE LASSET
- Christine REPETTO LEMAITRE

MARSEILLE

- Philippe BARAIZE
- Françoise GAUNET-ESCARRAS

MONTPELLIER

- Floriane AUBIN
- Olivier DUFOUR

NIMES

- Odile VIDONNE-SARTRE

TOULOUSE

- Valérie CICCHELERO
- Monique DURRIEU
- Ivan THEIS

Pour le RFSV de l'OMS :

Zoé HERITAGE

Ordre du jour

Lundi 18 novembre 14 h -17 h

14 h 00- 14 h 20 : Accueil café

14 h 20 -14 h 50 : Point sur les actions du RFVS (30 min)

- Point sur les temps forts 2013 et sur les projets 2014

14 h 50 – 15 h 20 : (30 min)

- Présentation de la Ville de Briançon : la Ville de Briançon et la sortie de son guide santé

15 h 20 – 16 h 20 : Promotion des Mobilités actives (1 h 00)

- Présentation de la Ville de Salon-de-Provence – l'activité physique sur ordonnance
- Présentation par le Réseau Français des Villes Santé du guide « mobilités actives au quotidien »

16 h 20 – 16 h 50 : Nutrition (30 min)

- Présentation de la Ville de Grasse- Cap Santé Nutrition

16 h 50 – 17 h : Conclusion de la Journée

17 h 15/30 – 19 h : Visite guidée de la parfumerie Fragonard

Puis dîner libre ou en commun – à définir le 18 novembre

Mardi 19 novembre 9 h – 12 h 30

8 h 30 – 9 h 00 : Visite guidée du Musée International de la Parfumerie

9 h - 9 h 15 : Accueil café

9 h 15- 10 h 15 : Actions hors les murs et mobilisation citoyenne (1 h 00)

- Présentation de la Ville de Toulouse du projet Cinéma santé dans le cadre d'AAPRISS
- Présentation de la Ville de Grasse- Cap Santé

10 h 15 – 10 h 45 : Lutte contre le cancer (30 min)

- Présentation de la Ville de Montpellier- Festiv'Elles 1^{er} festival franco-marocain contre le cancer

10 h 45 -11 h 15 : Bien Vieillir (30 min)

- Présentation de la Ville de Salon-de-Provence- Génération plurielle

11h 15- 12h 00: Les maisons pluridisciplinaires de santé (45 min)

- Présentation de la Ville de Grasse Maison de Santé Pluri professionnelle de Grasse et Plateforme de Santé Grasse Pays Grassois
- Echanges sur le dernier colloque du RFVS le 21-22 octobre à Grenoble sur les soins de santé primaires

12 h 00 – 12 h 30 : Conclusion, et organisation de la prochaine rencontre (30 min)

12 h 30 : Déjeuner offert par la Ville et le CCAS de Grasse

Lundi 18 novembre 2013 -14h00

Ouverture de la rencontre et accueil des participants par Monsieur Jean-Pierre LELEUX, Sénateur-Maire de la ville de Grasse, aux côtés de Danièle TUBIANA, élue aux Affaires Sociales et Familiales de la ville de Grasse.

Point sur les actions du RFVS

Introduction et annonce du programme des deux jours par Alice BROCHARD, Chargée d'étude au Réseau Français des Villes Santé de l'OMS. **Suivi de la présentation sur diaporama des actions/temps forts 2013 et projets 2014 du RFVS** ([document « Activités 2013 projets 2014 RFVS»](#)).

Claudine TROADEC-ROBERT, Elue à la Santé Publique de Montpellier, aborde les points suivants :

- La persistance et l'augmentation des difficultés d'accès aux soins.
- Les valeurs qui unissent les villes du réseau (chaque ville s'étant emparée d'un thème selon sa problématique).
- Les réformes à venir.
- L'engagement et la place du réseau au niveau national auprès des instances et institutions de santé (soutien des villes-pour la contractualisation des Contrats Locaux de Santé).
- Les orientations des villes du réseau (Site internet « politique santé 2020»)
- Le cadre de santé publique et de proximité du réseau (intérêt des réunions décentralisées où chaque ville a la parole) qui souhaite une dimension plus large dans le cadre de l'évolution du territoire.

Claude DEKSLER, Directeur de la Santé Publique à la ville de Nice, souligne les difficultés financières de certaines communes en matière de santé publique du fait que la compétence ne soit pas celle de la ville.

Julie VALBOUSQUET, Coordinatrice Atelier Santé Ville à Nice, attire l'attention sur différents points : Concernant les diagnostics de santé dans le cadre de PLSP, il n'y a plus d'appel à projet de l'ARS donc plus de financement. L'ARS priorise des thèmes mais cette priorisation ne s'appuie pas sur les remontées des besoins par les ASV. De plus, en 2014 toutes les actions ne seront pas renouvelées car l'ARS réalisera les diagnostics locaux (indépendants de ceux établis par les ASV) à partir desquels seront priorisées les actions.

Claudine TROADEC-ROBERT, confirme que les ASV sont toujours plus d'actualité et suggère une intervention au niveau national auprès de la Direction Générale de la Santé, pour faire valoir l'impact et la plus value des ASV au niveau territorial et renforcer leur moyen d'action et leur positionnement. Dans un contexte de restriction budgétaire, il est effectivement dommage de réengager des crédits pour de nouveaux diagnostics, sans s'appuyer sur ceux réalisés par les ASV.

Elisabeth PONS, Coordinatrice Atelier Santé Ville de Toulouse, fait part du choix fait par sa commune quant aux modalités de gestion des subventions : Elle répond aux appels à projet ARS et redistribue ensuite les subventions aux associations missionnées pour le pilotage de l'action.

Michèle BLANC-PARDIGON, Elue à la Santé Publique de Salon de Provence, témoigne des difficultés rencontrées avec l'ARS PACA. Aucun appel à projet pour 2014 et concernant le contrat local de santé mentale, la ville a avancé sans aucun moyen complémentaire ni indication.

Claudine TROADEC-ROBERT, met en avant l'élément de proximité, souligné comme important par la ministre de la santé.

Claude DEKSLER, cite comme action de proximité de la ville de Nice, la lutte contre la tuberculose.

Lionel MOYNET, Directeur Santé Environnement Citoyenneté à Salon de Provence, aborde les actions de préventions santé, « forum santé » et « rallye santé (par typologie de population) » mises en place sur sa commune.

Claudine TROADEC-ROBERT pense que le réseau doit imprégner l'ensemble des politiques de ville tout en se questionnant sur, la façon d'améliorer la qualité de vie du citoyen, l'accès aux soins et les actions à développer avec les services ville (sport, urbanisme, SCHS...) en matière de santé publique, afin d'impulser une dynamique.

Montpellier compte 22 « maisons de quartiers » et autant de « maisons pour tous ». Depuis décembre 2007, la commune a mis en place une « maison de la promotion/prévention de la santé » (vaccination...) au cœur de la ville où le pôle santé, le SCHS (5 salariés villes), les associations et les institutions de santé (CHG) tiennent des permanences.

Claudine TROADEC-ROBERT cite la ville de Toulouse comme exemple à suivre dans le domaine de la décentralisation et de la participation des habitants.

Elisabeth BRUNO, Coordinatrice Atelier Santé Ville au CCAS de Grasse, rappelle le programme et donne la parole à la ville de Salon de Provence.

Promotion des Mobilités actives

La Ville de Salon-de-Provence présente son projet « activité physique du ordonnance ».

Pour la commune de Salon de Provence, Michèle BLANC-PARDIGON et Lionel MOYNET décrivent une politique de la ville accès sur le sport et dont les actions concernant la nutrition/santé/activité physique ont été initiées par les expériences de Strasbourg. La commune de Salon de Provence souligne toutefois une limite en matière de prescription relative à la pratique d'une activité physique adaptée. En effet, il est nécessaire que le personnel des structures soit en capacité, d'accueillir les personnes titulaires de prescriptions, d'évaluer leurs aptitudes sportives et de mettre en place un suivi de l'activité.

C'est à Salon de Provence qu'est né le premier ASV PACA en 2001. Si l'ARS a financé la partie mobilisation du volet activité physique, la commune s'appuie aussi sur les partenaires locaux.

Le sport, intérêt majeur pour la santé peut être une alternative au traitement médical, avec une activité adaptée et une stratégie pour former des éducateurs ville et mobiliser des médecins. Une initiative est en cours de lancement avec la fédération d'escrime et la Ligue contre le cancer du sein pour lutter contre la sédentarité et le repli sur soi.

Elisabeth PONS aborde le coût de l'activité physique, et en particulier la possibilité, dans le cadre d'une prescription médicale, de bénéficier d'une aide financière. La prescription permet alors l'orientation du patient vers un établissement où les animateurs sont habilités à ce type de prise en charge.

Julie VALBOUSQUET donne l'exemple d'actions Niçoises à destination des personnes âgées, comme « Séniors en forme », où dans le cadre d'un coaching collectif (par expérience, coaching individuel trop cher) des séances de gym gratuites ont lieu dans les jardins publics. Et, cite aussi le circuit, financé par la commune, de marche fléchée mis en place en ville.

Michèle BLANC-PARDIGON suggère un accompagnement, collectif pour l'activité physique et plus individuel pour le sport prescrit pour la santé.

Lionel MOYNET souligne que l'aménagement urbain et la sécurité contribuent au maintien de l'autonomie.

Claudine TROADEC-ROBERT rappelle l'existence du « Body Boomer », appareils de musculation intergénérationnels. Ce type d'équipement de plein air ludique, reste toutefois onéreux.

Alice BROCHARD précise la mise en ligne des actions par thèmes sur le site de l'OMS puis **présente sur diaporama, ([document « Guide mobilités actives RFVS »](#)) le guide « mobilités actives au quotidien »** .

Ce guide est composé de trois grands chapitres sur les mobilités actives au quotidien, les grandes notions et les différentes politiques relatives à ce sujet et les leviers des collectivités locales pour agir en la matière. Douze fiches pratiques sur des leviers et initiatives favorables à la promotion des mobilités actives au quotidien complètent ces trois chapitres. Ces fiches présentent par exemple les zones de circulation apaisée, les vélos écoles, la signalétique piétonne ou encore l'aménagement de l'offre de transports publics. A l'évocation des « PEDIBUS » par Alice BROCHARD, les communes présentes relèvent la difficulté de la durabilité de ce type d'action.

Lionel MOYNET pense qu'il est important de retenir que les transports collectifs structurent la ville.

Claudine TROADEC-ROBERT ajoute que les transports collectifs donnent du lien au périurbain et permettent l'accès au lieu de soins.

Nutrition

Martine ESTIENNE, Chargée de projet nutrition à l'Atelier Santé ville du CCAS de Grasse, présente sur diaporama les différents axes de l'action Cap Santé Nutrition relative au surpoids/obésité des enfants et adolescents ([document « ASV cap santé nutrition villes PNNS »](#)) qui comprend depuis 2009 un relevé systématique des IMC des élèves de toute la commune pour les classes de : grande section de maternelle, CE2, 6^{ème} et 4^{ème}.

Elisabeth BRUNO rappelle que cette action, dans le cadre de l'appel à projet, a bénéficié d'un financement de l'ARS en 2009/2010 mais pas par la suite, l'action n'entrant plus dans les appels à projets. Elisabeth BRUNO souligne, le souhait de travail avec l'Observatoire Régional de la Santé afin d'effectuer l'analyse des statistiques et de disposer de résultats exploitables et comparables au niveau régional ou national. Elle souligne également, l'absence de financement concernant le volet formation (*axe 3*).

Claudine TROADEC-ROBERT note la nécessité de clarifier la place de la santé dans le cadre du CUCS. Les ARS sont, quant à elles, restructurées avec des pôles de santé publique.

Lionel MOYNET est intéressé par la méthodologie d'enquête (*axe 5*).

Elisabeth BRUNO apporte quelques précisions sur la collecte et l'analyse de l'enquête de santé publique.

En réponse à l'interrogation de Julie VALBOUSQUET, Martine ESTIENNE confirme le partenariat avec le Programme de Réussite Educative, financeur des consultations des enfants dépistés.

Michèle BLANC-PARDIGON est attentive au résultat de l'action dont Martine ESTIENNE traduit la valeur ajoutée par une mise en place de lien entre les médecins hospitaliers/médecins de ville/médecine scolaire et parents.

Mardi 19 novembre 2013 – 9h15

Actions hors les murs et mobilisation citoyenne

Elisabeth PONS présente sur diaporama le projet « cinéma santé » développé dans le cadre du programme de recherche interventionnelle AAPRIS (Apprendre et Agir pour réduire les Inégalités Sociales de Santé).

Cette action/événement d'information et sensibilisation à la nutrition/activité physique autour d'ateliers (ludiques, sportifs, artistiques et culinaires) a débuté il y a 5 ans suite au constat d'obésité dans les quartiers Nord de Toulouse. L'action portée par 17 partenaires, reçoit un financement ville

qui est donné au programme AAPRISS. Elle se caractérise par une forte implication de participation des habitants, tant pour le volet opérationnel que pour le pilotage du projet.

Pour exemple, en 2011 la préparation du dessert du repas de l'évènement a été réalisée en collaboration avec des habitants et le chef de la cuisine centrale.

Depuis un an, 3 habitantes de l'association « cité libre » sont intégrées aux groupes de travail et les compétences dans le domaine psycho-social leurs ont été déléguées. Elles ont aussi participé à l'action du plan « Toulouse en santé ».

Cette action où toutes les décisions sont prises en commun, a permis de fédérer le groupe d'habitants qui participe au projet.

Claudine TROADEC-ROBERT attire l'attention sur le moment fort (la coréalisation d'une partie du repas) de cette intéressante initiative, soulignée comme un creuset à exploiter.

Elisabeth BRUNO évoque l'exemple similaire fait sur Grasse avec la « fraîch'attitude », action de prévention et de sensibilisation à la consommation de fruits et légumes et à l'activité physique.

L'ASV de Grasse avait monté une action avec les associations, animateurs de quartiers et organisé des groupes de travail avec les mères d'un quartier (lecture d'étiquettes au supermarché, informations nutritionnelles avec les diététiciennes, conception d'un repas en commun du choix des produits à la dégustation).

Idylle DILBER, Chargée de projet Cap Santé à l'Atelier Santé Ville du CCAS de Grasse présente sur diaporama ([document « ASV cap santé »](#)) l'action Cap Santé Grasse.

La ville de Grasse s'implique dans la santé publique depuis plus de 10 ans avec son Atelier Santé Ville qui s'inscrit dans une démarche globale de lutte contre les inégalités de santé, et qui vise à développer une dynamique de réseau en direction des professionnels de santé et également à développer et promouvoir des actions de prévention en direction du public.

Ainsi, la manifestation Cap Santé se fait la Vitrine des actions de Prévention de la Ville de Grasse.

En 2013, cette 10^{ème} édition de la manifestation vise toujours à valoriser une image positive de la santé, à travers des animations de sensibilisation et prévention grand public, ludiques et interactives.

Sur environ 3500m² d'exposition, 51 stands et 9 tables rondes ont été animés par des professionnels de santé (entre 150 et 200 acteurs du réseau partenaires).

L'intérêt de ce projet multi thématiques, est de faciliter la mise en lien des différents axes de prévention santé : Cancer et Nutrition ; Nutrition et Sport ; Bien vieillir avec les risques cardiovasculaires, le diabète et la mémoire...

De plus, Cap Santé est aussi un lieu de rencontre privilégié pour tous les partenaires qui participent à la manifestation. Grâce à ces rencontres, les partenaires développent des actions de prévention tout au long de l'année (intervention dans les établissements scolaires rencontrés lors des visites des classes, collaboration entre partenaires pour création d'une journée de prévention...).

Ainsi, chaque visiteur (environ 6000 en 2013) en fonction de ses centres d'intérêts et attentes est susceptible d'aborder l'un de ces axes par rapport aux différents points d'entrée.

Cap Santé constitue un engagement financier pour la Ville de Grasse, à travers des dépenses effectives liées aux locations de matériels mais également à l'implication en transversalité des différents services de la Ville de Grasse.

Danièle TUBIANA souligne le temps consacré à l'étude des thèmes de Cap Santé, action construite sur l'équilibre budget /mises à disposition services ville, qui offre également une lisibilité sur le travail réalisé en matière de santé.

Martine ESTIENNE explique le travail réalisé en amont avec les infirmières scolaires et donc le lien créé avec les établissements scolaires.

Elisabeth BRUNO aborde le récent travail de communication, sur les actions sociales des caisses de retraites, mis en place par un partenariat.

Lutte contre le cancer

Claudine TROADEC-ROBERT présente l'action Festiv'Elles, née il y a 10 ans, du jumelage entre les villes de Montpellier et Fès. Par la mobilisation de la communauté marocaine et le travail en relation avec les partenaires ville et les associations, a été mise en place sous forme de festival (sport, humour, danse, nutrition) cette action de lutte contre le cancer dont la première étape à Fès est le ruban de l'espoir. Agir, est l'objectif de cette action qui a permis de créer du lien entre les professionnels de santé et la communauté.

Cette idée de jumelage fait écho à Danièle TUBIANA qui souhaite depuis longtemps mettre en place un travail avec les villes jumelles de Grasse pour Cap Santé.

Lionel MOYNET, remarque que les communes sont toujours à la recherche d'outils pour aborder ces questions là et estime inopportun d'insister sur le dépistage automatique, mais plus judicieux d'aborder la question à travers des actions événementielles.

Bien Vieillir

Lionel MOYNET présente le projet « Génération Plurielle » de la Ville de Salon-de-Provence, projet parti d'une commande publique des élus suite au constat du vieillissement de la population et des incidences sur le fonctionnement de la collectivité (problème d'aménagement, services à développer). Après étude, les résultats révèlent que ce constat n'est pas un problème. La collectivité a réfléchi à l'amélioration de l'aménagement et au partage du regard sur le vieillissement de la population et l'idée d'un documentaire sur la question de la représentation du vieillissement, a germé. L'objectif de ces reportages sur les regards croisés jeunes/ personnes âgées autour de ces

questions peuvent mettre en avant la richesse des points de vue et faire émerger l'utilité sociale des personnes âgées dans la société. A toutes les étapes de la vie, il existe une importance sociale dans le fonctionnement de la ville.

Le projet aborde les points suivants :

- Comment valoriser et faire connaître les associations
- Créer une plateforme interactive d'échanges sur les propositions faites à destination des séniors (souhait d'utiliser le multimédia du fait de l'intérêt des séniors de plus de 50 ans pour ces supports).
- Créer des outils numériques pour diffuser l'information par l'intermédiaire des réseaux sociaux et permettre à tous d'y accéder (exemple : création de / grandes tablettes tactiles adaptées).
- Adapter les outils et mettre en place un accompagnement pour toucher aussi les personnes isolées.

Pascale FERRALIS, élue Pôle Santé à la ville de Nice, évoque les difficultés d'aller chercher les personnes isolées en capacité de faire les choses car elles ont l'appréhension de sortir de chez elles.

Danièle TUBIANA confirme que ces personnes ont leurs habitudes de vie et qu'elles auraient besoin d'un accompagnement.

Lionel MOYNET note aussi le choc pour certains du passage de l'activité professionnelle à la retraite.

Pascale FERRALIS explique que le CCAS de Nice se penche sur la question « comment préparer sa retraite ? ».

Julie VALBOUSQUET pense que le problème n'est pas lié à l'âge mais au désir de faire les choses ou pas.

Elisabeth PONS soulève le problème d'accès en maison de retraite du point de vue financier et ajoute que le confort ne suffit pas si l'on est seul. Aussi, elle donne l'exemple des collocations personne âgée/étudiant.

Lionel MOYNET expose les difficultés rencontrées par les personnes âgées concernant l'entretien de leur logement, ce qui est un frein à leur maintien à domicile. Aussi, il souligne l'importance de l'accompagnement.

Claudine TROADEC-ROBERT attire l'attention sur la prise en compte de l'humain, savoir ce que souhaitent les personnes âgées, afin de moduler l'organisation des maisons de retraites pour une meilleure vie au quotidien.

Pascale FERRALIS souligne les difficultés rencontrées pour la création d'EHPAD, du fait du manque d'appel à projet, et notamment celles relatives à l'organisation en unité dans les petites structures. Julie VALBOUSQUET cite en exemple le Canada, où il existe des maisons qui permettent aux personnes âgées de vivre ensemble.

Elisabeth PONS met en garde sur le phénomène de mise sous cloche, en effet il ne faut pas isoler les personnes âgées du reste des citoyens.

Lionel MOYNET rappelle alors l'importance de croiser les regards jeunes/vieux.

Les maisons pluridisciplinaires de santé

Elisabeth BRUNO, présente sur diaporama ([document « Diapo Grasse Plateforme de santé et MSP »](#)) le projet Maison de Santé Pluri professionnelle de Grasse et Plateforme de Santé Grasse Pays Grassois. Les éléments exposés :

- Le territoire et le public concerné suite au diagnostic réalisé en 2012
- Les objectifs médicaux-sociaux
- Les enjeux du projet de santé bâti sur le partenariat ville/hôpital/ professionnels libéraux de santé

Danièle TUBIANA met en évidence le travail à faire sur le transport (mise en lien avec le projet) et rappelle que ce projet fera largement appel aux nouvelles technologies et à la télémédecine.

Pour Clôturer la séance, Claudine TROADEC-ROBERT demande à Alice BROCHARD de noter les différents points qu'elle souhaite aborder lors du prochain bureau du RFVS le 6 décembre 2013 :

- Liens ARS et collectivités locales : améliorer les communications et méthodes de travail.
- La santé dans le CUCS- faire le point sur la convention triennale et les priorités du CUCS.
- Le projet Cap-Santé de la Ville de Grasse à présenter.

Agenda

: La prochaine rencontre régionale des villes du réseau santé grand sud aura lieu à Nice en mai 2014, après les élections municipales.