



Envoyé en préfecture le 31/07/2025

Reçu en préfecture le 31/07/2025

Publié le



ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE

Evaluation du Contrat local de santé du Grand Périgueux 2019-2024



agence nationale
de la cohésion
des territoires



Centre hospitalier de Périgueux



Le 24/01/2025



INTRODUCTION

Envoyé en préfecture le 31/07/2025

Reçu en préfecture le 31/07/2025

Publié le

S²LO

ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE

- Jacques AUZOU, Président du Grand Périgueux
- Didier Couteaud, Directeur de la Délégation Départementale de l'ARS N-A



Le 24/01/2025



ORDRE DU JOUR 9h30 – 12h00

Envoyé en préfecture le 31/07/2025

Reçu en préfecture le 31/07/2025

Publié le

ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE



- Portrait de santé de l'agglomération : Etat de santé (ORS N-A) et Données de santé (CPAM 24)
- Bilan du processus du CLS 2019-2024 (ORS N-A)
- Bilan des actions depuis 2019 (Gd Périgueux)
- Témoignage «terrain » : CLS/Mission de Santé publique du CH Périgueux, la prévention sur les territoires
- Perspectives/priorités de santé (ORS N-A) du futur CLS 2025-2030



agence nationale
de la cohésion
des territoires



Centre hospitalier de Périgueux



Le 24/01/2025

Envoyé en préfecture le 31/07/2025
Reçu en préfecture le 31/07/2025
Publié le
ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE

CONTRAT
LOCAL
DE SANTÉ



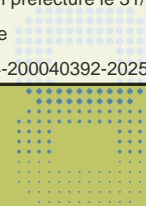
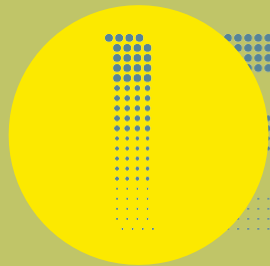
PORTRAIT SANTÉ



CLS du Grand Périgueux



Le 24/01/2025



Envoyé en préfecture le 31/07/2025

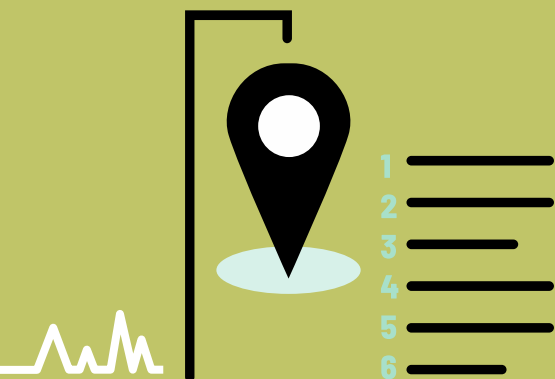
Reçu en préfecture le 31/07/2025

Publié le

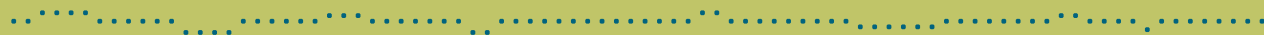
ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE



CONTEXTE ET OBJECTIFS



2019 2020 2021 2022 2023 2024





Bilan CLS

Envoyé en préfecture le 31/07/2025

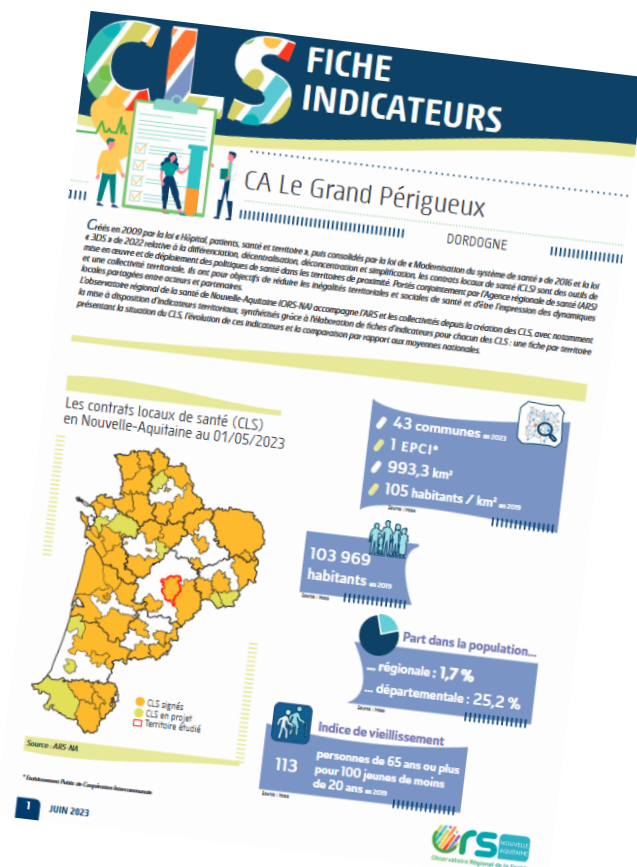
Reçu en préfecture le 31/07/2025

Publié le

ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE



- L'ORS a été missionné par l'ARS pour accompagner les territoires à la reconduction de leur contrat local de santé (CLS)
- Recueil standardisé de la parole des acteurs du territoire
- ❖ Actualisation des chiffres clés du territoire CLS avec une notion d'évolution des indicateurs
 - ✓ Identifier les tendances sur le territoire
 - ✓ Accompagner à l'identification des problématiques prioritaires pour le futur CLS



Envoyé en préfecture le 31/07/2025

Reçu en préfecture le 31/07/2025

Publié le

ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE

S²LOW

DEMOGRAPHIE ET CONDITIONS DE VIE





Population

Envoyé en préfecture le 31/07/2025

Reçu en préfecture le 31/07/2025

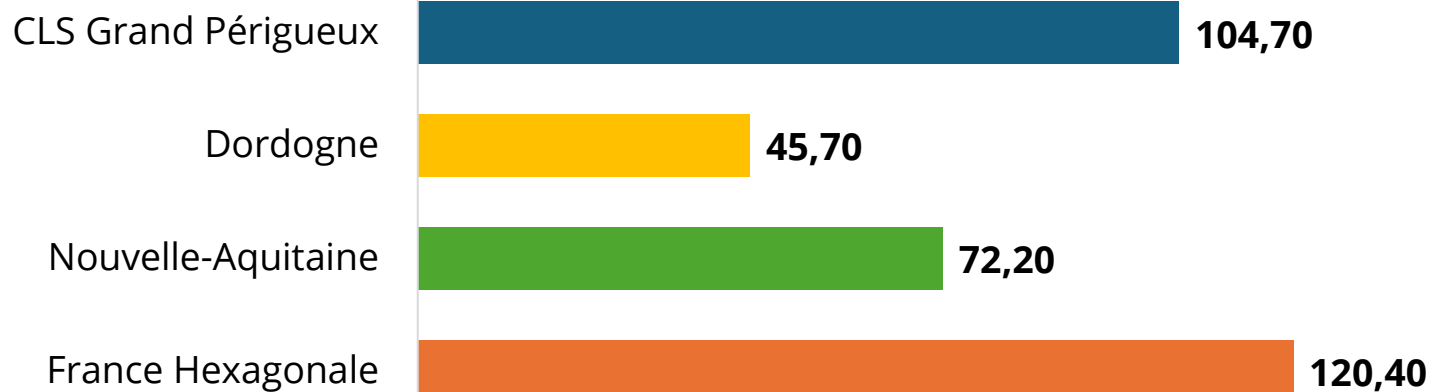
Publié le

ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE



- ❖ **104 024 habitants (Insee RP2021), soit 25 % des habitants de Dordogne**
- ❖ **Une densité de population relativement élevée comparativement au département et à la région**

Densité de population (hab.km²)



Source : Insee RP2021, exploitation ORS-NA



Naissances

Envoyé en préfecture le 31/07/2025

Reçu en préfecture le 31/07/2025

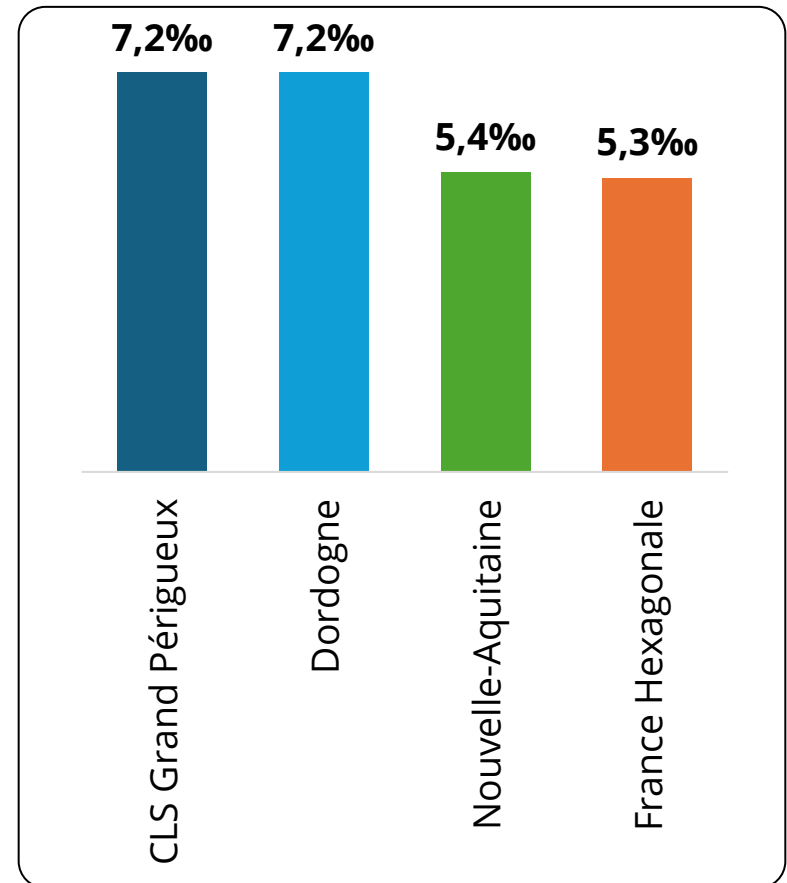
Publié le

S²LO

ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE

- ❖ Une moyenne de 909 naissances annuelles en 2020-2022, soit un indice conjoncturel de fécondité de 1,7 enfants par femme (identique aux données départementales et régionales)
- ❖ Un taux de fécondité chez les moins de 20 ans en baisse par rapport à 2013-2014 (- 3 points pour l'ensemble des territoires étudiés) mais qui reste plus élevé sur la CA Le Grand Périgueux et en Dordogne qu'au niveau régional ou national

Taux de fécondité des 15-19 ans



Source : Insee Etat civil/RP – années 2020-2022, exploitation ORS-NA



Les quartiers prioritaires de la politique de la ville

Envoyé en préfecture le 31/07/2025

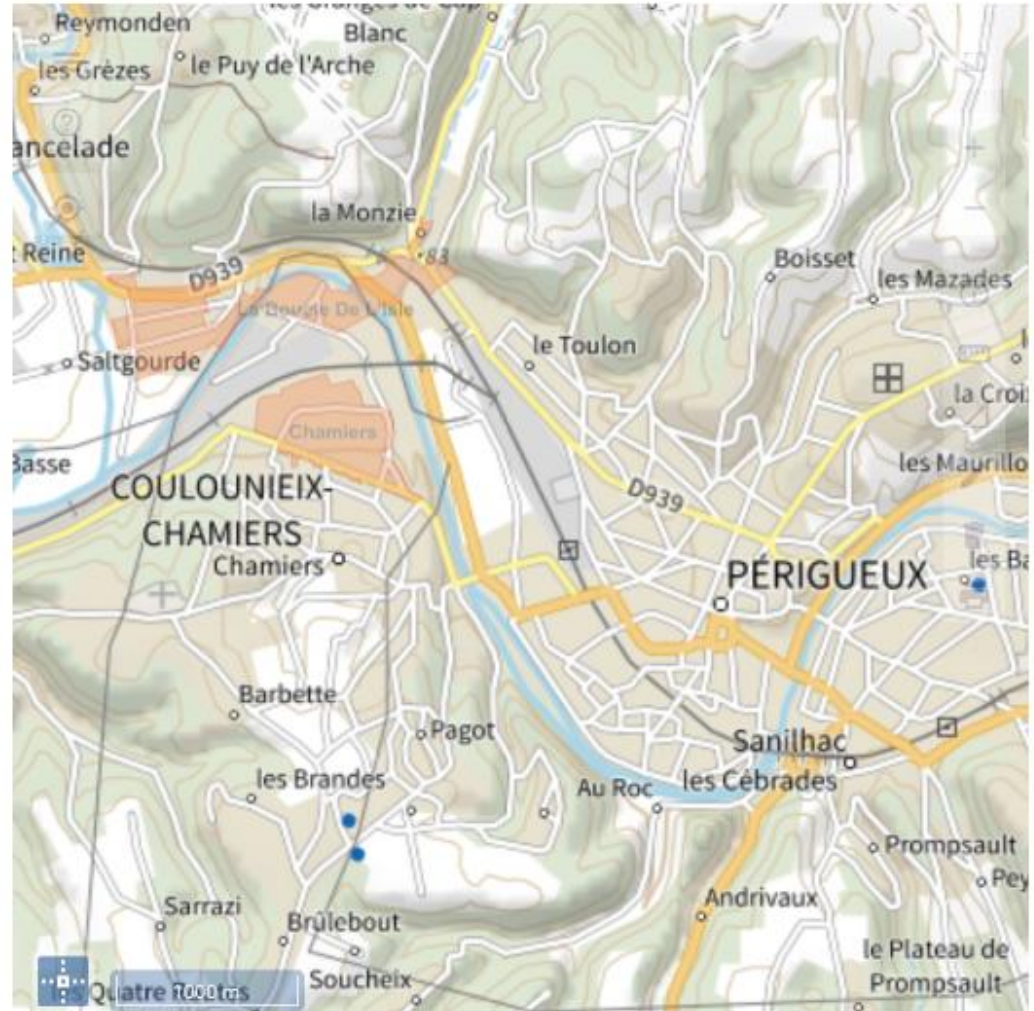
Reçu en préfecture le 31/07/2025

Publié le

ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE

S²LO

- ❖ 2 quartiers prioritaires de la politique de la ville :
 - ✓ Chamiers (commune de Coulounieix-Chamiers)
 - ✓ La Boucle de l'Isle (communes de Coulounieix-Chamiers et Périgueux)
- ❖ 2 334 habitants soit 2,2 % de la population du territoire
- ❖ Des indicateurs socio-économiques très défavorables





Structure par âge

Envoyé en préfecture le 31/07/2025

Reçu en préfecture le 31/07/2025

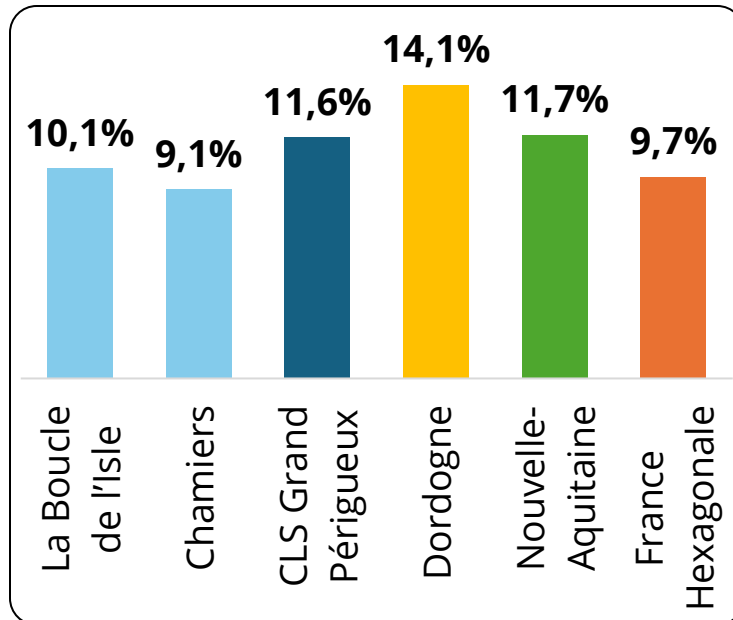
Publié le

ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE

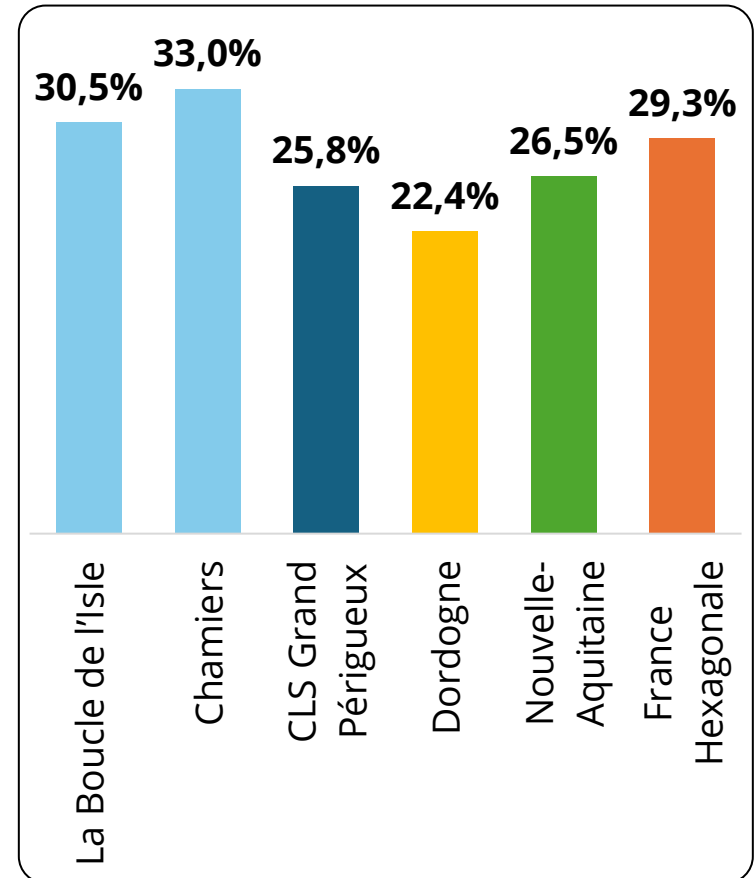


- ❖ Une population nettement plus jeune qu'à l'échelle du département (près de 32 % vs 22 %) mais qui connaît un vieillissement puisque près de 10 % ont 75 ans ou plus

Part des 75 ans et plus dans la population



Part des moins de 25 ans dans la population



Source : Insee RP2021/RP2020(QPV), exploitation ORS-NA



Familles monoparentales

Envoyé en préfecture le 31/07/2025

Reçu en préfecture le 31/07/2025

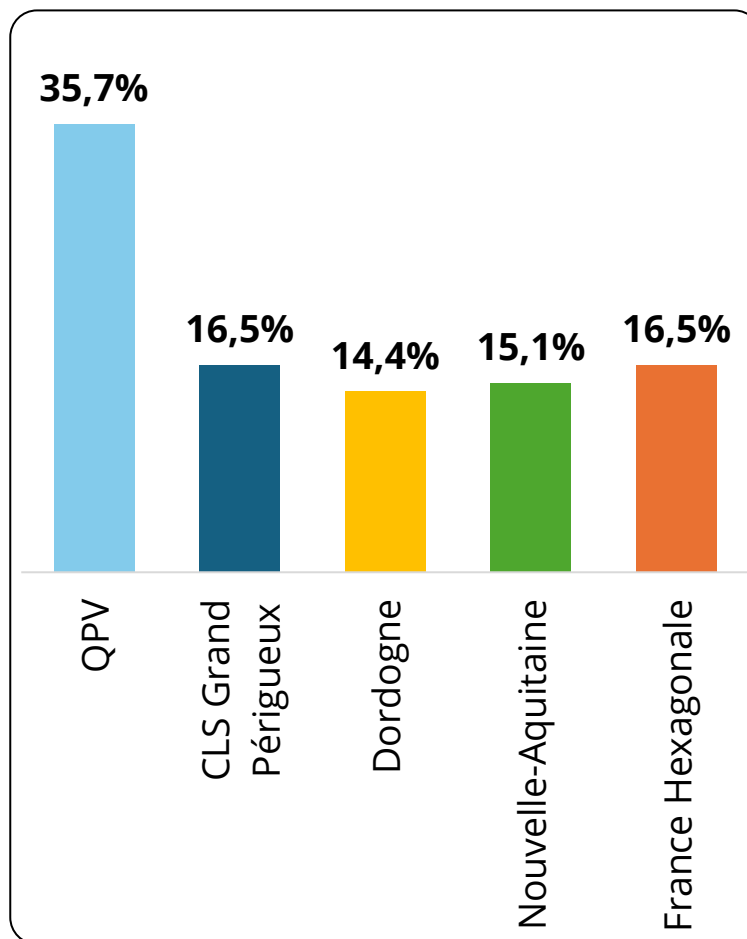
Publié le

ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE



- ❖ A l'échelle de la CA Le Grand Périgueux, 41 % des ménages sont composés d'une seule personne (50 % pour les QPV)
- ❖ Parmi les ménages de 2 personnes ou plus, 49 % sont des couples sans enfants, 34 % des couples avec enfants et près de 17 % sont des familles monoparentales ; cette proportion est de 36 % dans les quartiers politiques de la ville

Part des familles monoparentales



Source : Insee RP2021/RP2020(QPV), exploitation ORS-NA



Population immigrée

Envoyé en préfecture le 31/07/2025

Reçu en préfecture le 31/07/2025

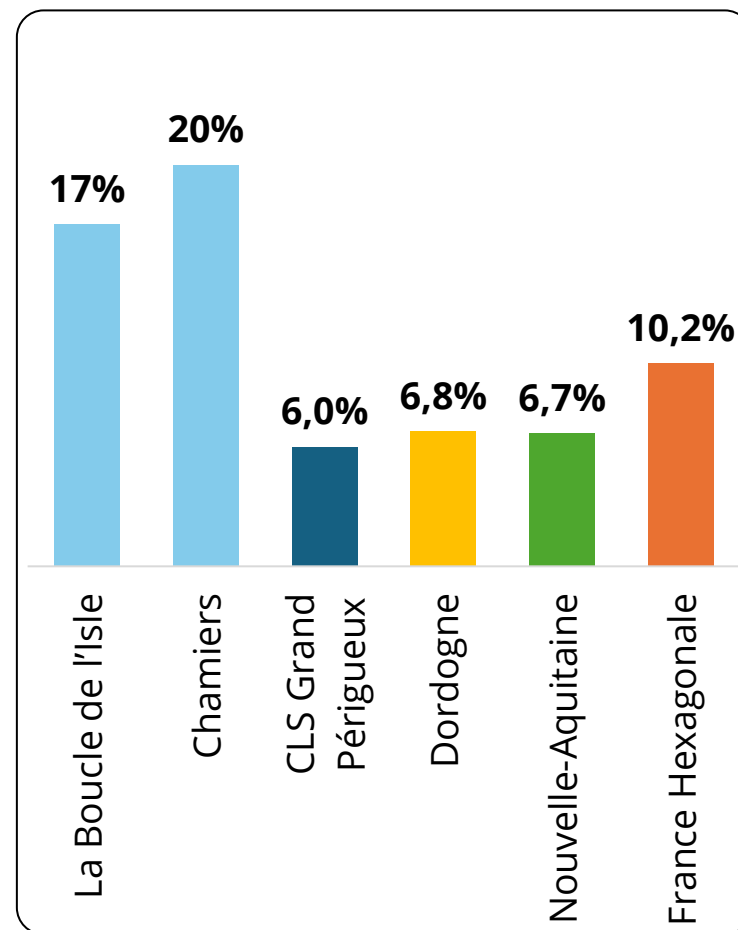
Publié le

ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE



- ❖ A l'échelle de la CA Grand Périgueux, la proportion d'étrangers dans la population est plutôt faible comparativement à la France hexagonale : 4,5 % vs 7,5 %
- ❖ Idem concernant la proportion d'immigrés : 6 % pour la CA Grand Périgueux vs 10,2 % au niveau national
- ❖ Dans les QPV, la part des immigrés dans la population est 3 fois plus importante que sur l'ensemble du territoire CLS

Part des immigrés dans la population



Source : Insee RP2021/RP2020(QPV), exploitation ORS-NA



Revenus

Envoyé en préfecture le 31/07/2025

Reçu en préfecture le 31/07/2025

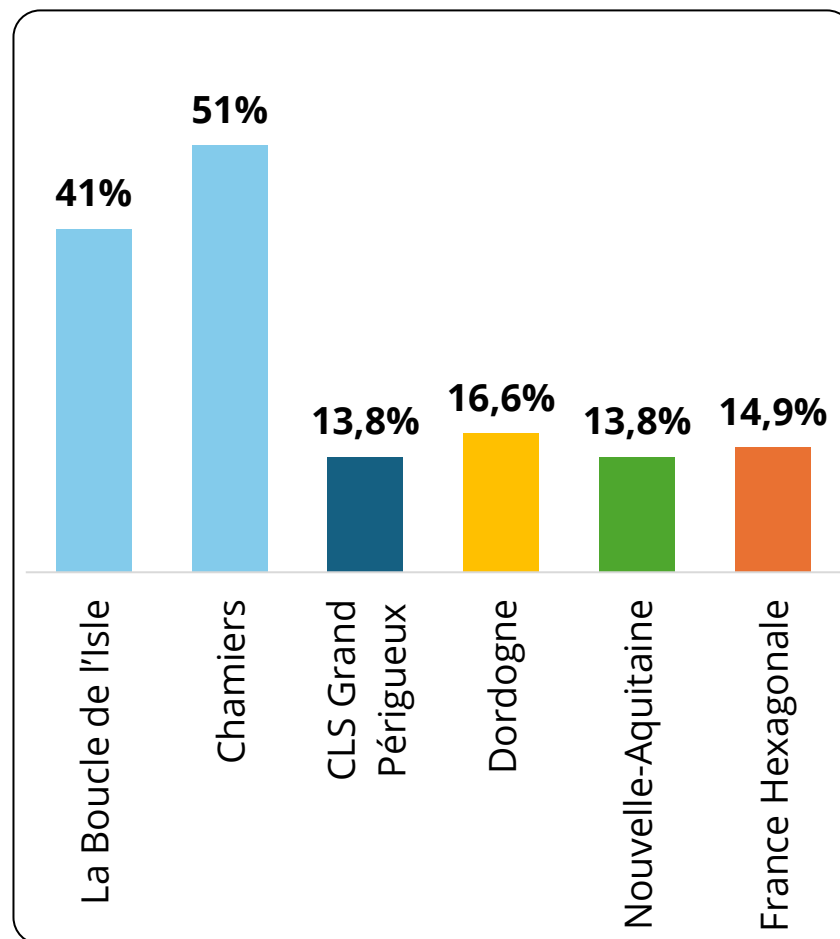
Publié le

S²LO

ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE

- ❖ Un taux de pauvreté à l'échelle du CLS comparable au taux régional (13,8 %) mais 3 à 4 fois plus élevé sur les territoires des QPV
- ❖ Un revenu médian disponible par unité de consommation de respectivement 15 480 € pour les ménages de La Boucle de l'Isle et de 13 750 € pour ceux de Chamiers versus 22 420 € à l'échelle du CLS (21 410 € en Dordogne, 22 710 € en NA)
- ❖ Un revenu fiscal/déclaré très faible dans les 2 QPV : 12 610 € par unité de consommation pour les ménages de la Boucle de l'Isle et 9 650 € pour ceux de Chamiers.

Taux de pauvreté au seuil de 60 %



Source : Insee RP2021/RP2020(QPV), exploitation ORS-NA



Logement

Envoyé en préfecture le 31/07/2025

Reçu en préfecture le 31/07/2025

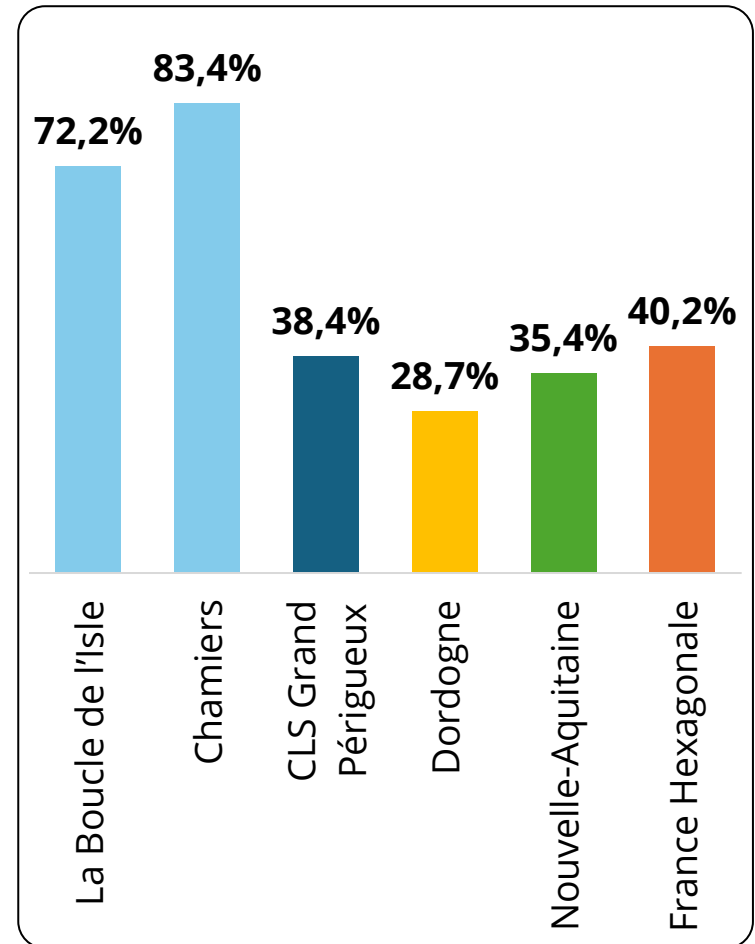
Publié le

S²LO

ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE

- ❖ Sur la CA Le Grand Périgueux, près de 60 % des ménages sont propriétaires de leur résidence principales, moins qu'à l'échelle du département (69 %)
- ❖ 38 % des ménages sont locataires de leur résidence principale sur le CLS, 2 fois plus dans les QPV
- ❖ Dans le Grand Périgueux, 13 % des résidences principales appartiennent à un logement du parc social (7,2 % en Dordogne) : 93 % à Chamiers et 54 % à la Boucle de l'Isle

Part des ménages locataires



Source : Insee RP2021/RP2020(QPV), exploitation ORS-NA



Insertion

Envoyé en préfecture le 31/07/2025

Reçu en préfecture le 31/07/2025

Publié le

S²LO

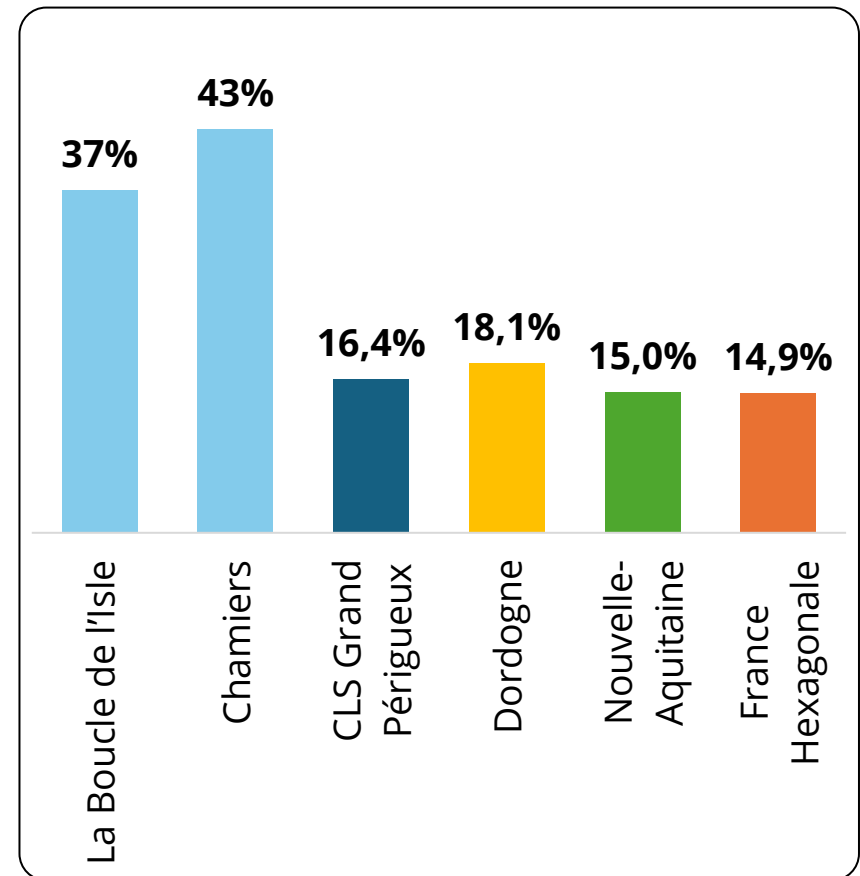
ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE

- ❖ 1 888 jeunes de 15-24 ans sont sans emploi ni formation sur la CA Grand Périgueux, soit 16,4 % des jeunes de cet âge
- ❖ Cette proportion est autour de 40 % sur les QPV

Mobilité

- ❖ 86 % des ménages disposent d'une voiture à l'échelle de la CA, 63 % pour les ménages des QPV

Part des 16-25 ans non scolarisés et sans emploi



Source : Insee RP2021/RP2020(QPV), exploitation ORS-NA



Des disparités territoriales au-delà des OPV

Envoyé en préfecture le 31/07/2025

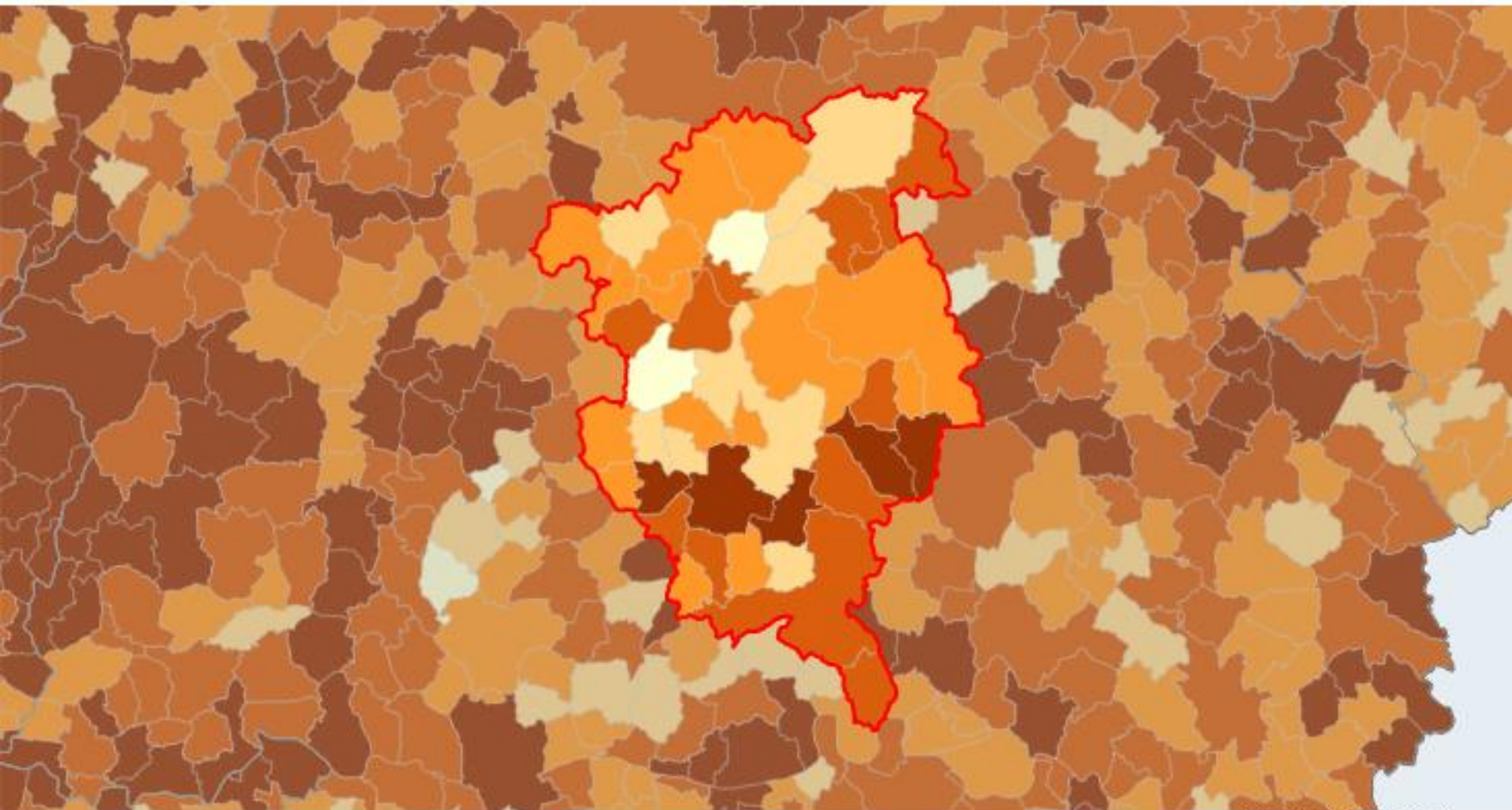
Reçu en préfecture le 31/07/2025

Publié le

ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE



Classification de l'indicateur de désavantage social (Fdep) en quintiles, 2019 - Source : ORS Ile de France, Insee



© 2023 - IGN Admin Express

Quintile 1 (peu désavantagé) (190) Quintile 2 (664) Quintile 3 (996) Quintile 4 (1 374) Quintile 5 (très désavantagé) (1 081)



Handicap

Envoyé en préfecture le 31/07/2025

Reçu en préfecture le 31/07/2025

Publié le

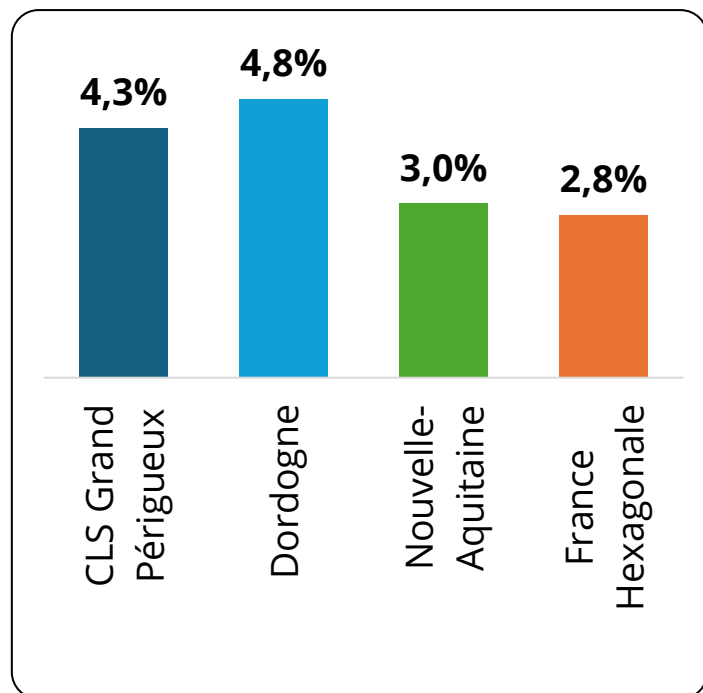
ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE



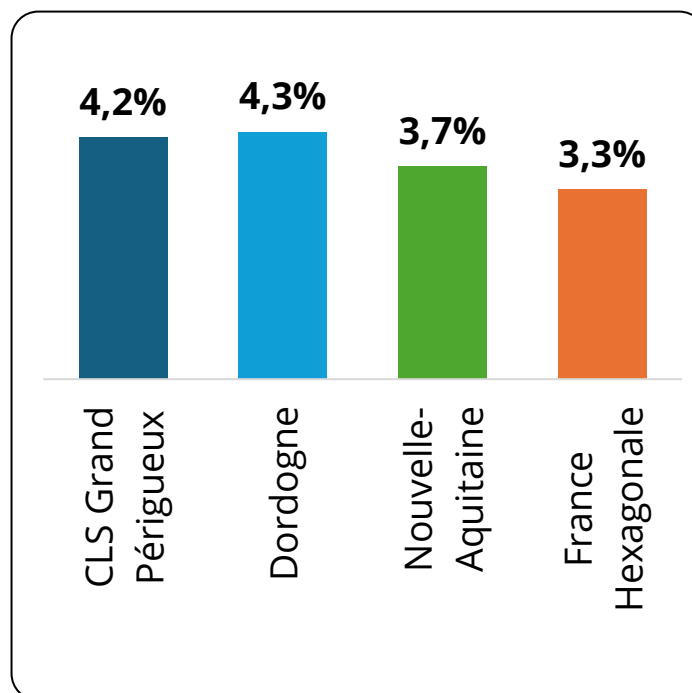
❖ **En 2023, sur la CA Le Grand Périgueux :**

- ✓ 981 enfants de moins de 21 ans pour lesquels une AEEH est attribuée
- ✓ 2 358 personnes de 20-64 ans allocataires de l'AAH

Enfants percevant l'AEEH (taux pour 100 personnes de moins de 21 ans au RP)



Allocataires de l'AAH (taux pour 100 personnes de 20-64 ans au RP)



Source : CCMSA / CNAF 2023, Insee RP2021, exploitation ORS-NA



Accès au numérique

Envoyé en préfecture le 31/07/2025

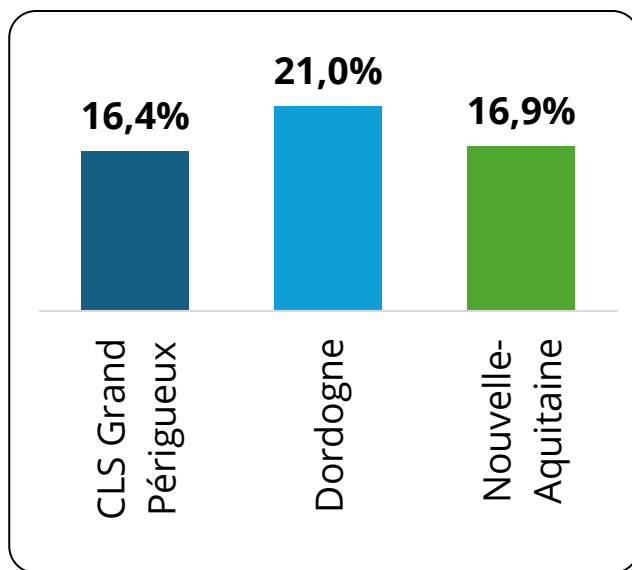
Reçu en préfecture le 31/07/2025

Publié le

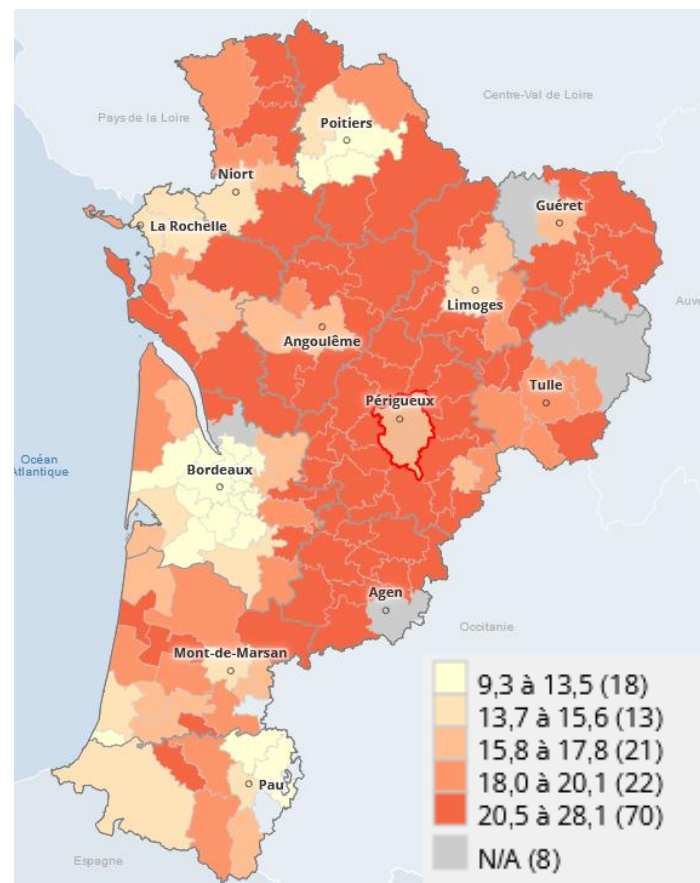
ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE



- ❖ En Dordogne, plus d'une personne sur 5 est en difficulté avec les outils numériques et/ou n'a pas utilisé internet dans l'année parmi les 15 ans ou plus : la situation est meilleure à l'échelle du CLS mais moins bonne que dans d'autres CA



Taux d'illectronisme parmi les individus de 15 ans ou plus



Source : Insee, Enquête Technologique et de l'information et de la communication (TIC) ménage, RP ; exploitation ORS-NA

Envoyé en préfecture le 31/07/2025

Reçu en préfecture le 31/07/2025

Publié le

ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE



ÉTAT DE SANTÉ





Mortalité

Envoyé en préfecture le 31/07/2025

Reçu en préfecture le 31/07/2025

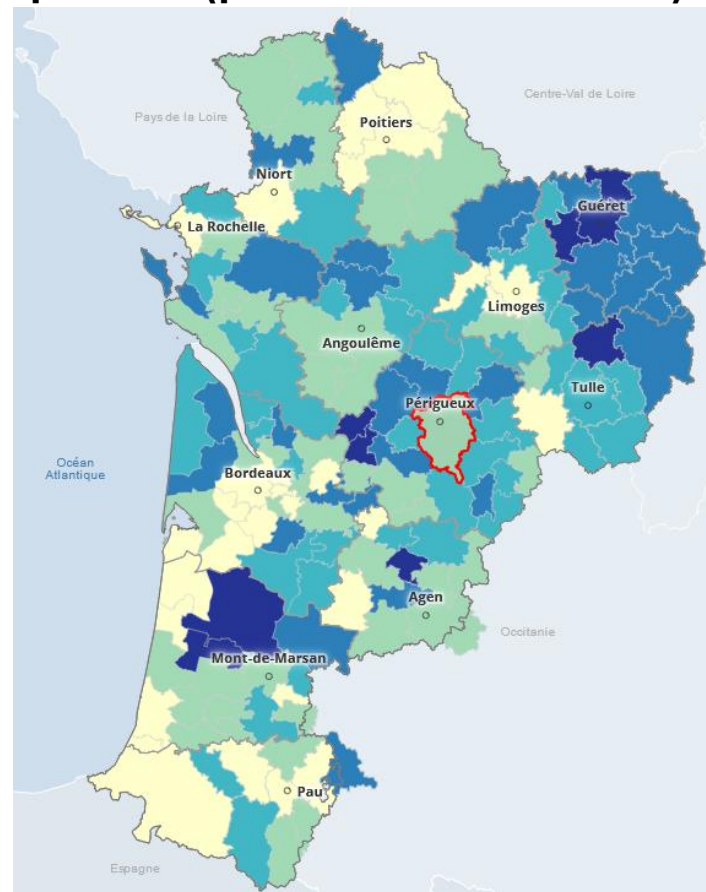
Publié le

S²LO

ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE

- ❖ En moyenne, 1 142 décès chaque année sur le CLS Le Grand Périgueux en 2017-21, 578 femmes et 564 hommes
- ❖ Des taux standardisés de décès comparables aux taux régionaux
- ❖ 162 sont des décès prématurés (14 % des décès) dont près de 2/3 concernent les hommes
- ❖ 157 décès annuels causés par le tabac (hommes : 65 %)
- ❖ 44 décès annuels causés par l'alcool (hommes : 80 %)

Taux standardisé de mortalité générale par sexe (pour 100 000 habitants)



Source : Inserm Epic 2017-21 / Insee RP2021, exploitation ORS-NA



Suicide

Envoyé en préfecture le 31/07/2025

Reçu en préfecture le 31/07/2025

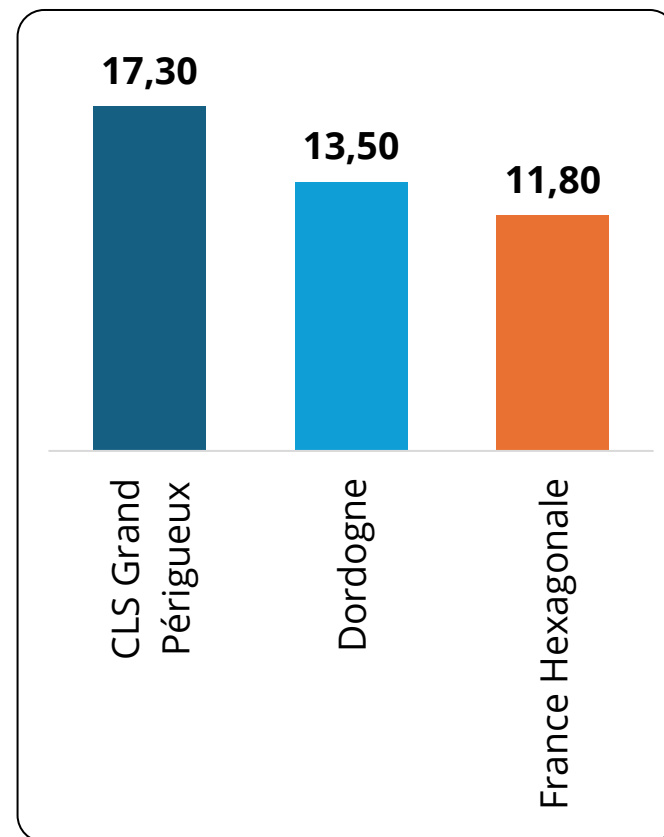
Publié le

ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE



- ❖ En moyenne, 15 décès par suicide chaque année sur le CLS en 2017-21, chiffre en baisse par rapport à la période 2010-14 (18 décès)
- ❖ En 2021, 163 hospitalisations pour tentative de suicide
- ❖ Un taux d'hospitalisation supérieur aux données de référence mais en baisse par rapport à 2016 (24,3)

Taux d'hospitalisations pour tentative de suicide (pour 10 000*)



*consommateurs de soins de 10 ans ou plus

Source : SNDS (PMSI) 2021, exploitation ORS-NA

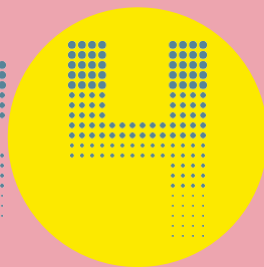
Envoyé en préfecture le 31/07/2025

Reçu en préfecture le 31/07/2025

Publié le

ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE

S²LOW



OFFRE DE SOINS



Démographie médicale au 31/12/2024

Envoyé en préfecture le 31/07/2025

Reçu en préfecture le 31/07/2025

Publié le

ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE

S²LO

		Dordogne						Grand Périgueux				
		Effectif 2017	Effectif 2024	Densité pour 10 000 habitants	60 ans et plus	dont 65 ans et plus	%ge 65 ans et plus	Effectif Le Grand Périgueux	Densité pour 10 000 habitants	60 ans et plus	dont 65 ans et plus	%ge 65 ans et plus
Omnipraticiens	Libéraux	338	294	7,3	125	81	28%	104	10,0	41	29	28%
	Centre de santé	Nd	39	1,0	Nd	Nd	Nd	-	0,0	Nd	Nd	Nd
Spécialistes		248	227	5,5	88	65	29%	157	15,1	51	41	26%
Pharmaciens		161	139	3,4	Nd	Nd	Nd	39	3,7	Nd	Nd	Nd
Laboratoires		21	19	0,5	Nd	Nd	Nd	5	0,5	Nd	Nd	Nd
Dentistes	Libéraux	202	183	4,4	58	35	19%	71	6,8	19	13	18%
	Centre de santé	Nd	17	0,4	Nd	Nd	Nd	3	0,0	Nd	Nd	Nd
Sages Femmes	Libérales	24	39	0,9	4	3	8%	11	1,1	1	1	9%
	Centre de santé	Nd	4	0,1	Nd	Nd	Nd	-	0,0	Nd	Nd	Nd
Infirmières	Libérales	738	883	21,3	137	39	4%	191	18,4	19	7	4%
	Centre de santé	Nd	45	1,1	Nd	Nd	Nd	-	0,0	Nd	Nd	Nd
Masseurs Kinési.	Libéraux	297	376	9,1	56	29	8%	91	8,7	13	4	4%
	Centre de santé	Nd	3	0,1	Nd	Nd	Nd	-	0,0	Nd	Nd	Nd
Pédicures	Libéraux	80	79	1,9	10	4	5%	25	2,4	1	1	4%
Orthophonistes	Libéraux	56	82	2,0	10	3	4%	25	2,4	3	-	0%
Orthoptistes	Libéraux	15	18	0,4	2	1	6%	7	0,7	-	-	0%
Ambulanciers		55	46	1,1	Nd	Nd	Nd	5	0,5	Nd	Nd	Nd
Taxis		187	185	4,5	Nd	Nd	Nd	50	4,8	Nd	Nd	Nd
Fournisseurs		182	231	5,6	Nd	Nd	Nd	78	7,5	Nd	Nd	Nd
Psychologues	Libéraux		30	1	8	4	13%	9		5	1	11%
	Centre de santé		1	0	Nd	Nd	Nd	-		Nd	Nd	Nd
Ergothérapeute	Libéraux		1	0	-	-	0%	-	-	-	-	-
Psychomotricien	Libéraux		13	0	-	-	0%	4	0	-	-	0%

Données CPAM Dordogne au 31/12/2024



Densités médicales

Envoyé en préfecture le 31/07/2025

Reçu en préfecture le 31/07/2025

Publié le

ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE



	Le Grand Périgueux	Dordogne	Nouvelle Aquitaine	France
Omnipraticiens	8,8	6,9	9,6	8,2
Dentistes	6,8	4,4	5,7	5,4
Sages-femmes	2,0	1,6	2,2	2,3
Infirmiers	18,1	20,9	18,9	15,3
Masseurs Kinési.	8,0	8,6	13,6	12,0
Orthophonistes	25,0	20,1	29,7	32,5

Données SNDS 2023, Cartosanté



Effectifs des médecins spécialistes par

31/12/2024

Envoyé en préfecture le 31/07/2025

Reçu en préfecture le 31/07/2025

Publié le

ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE

S²LO

Spécialité	Grand Périgueux	Dordogne
allergologie	1	1
anatomie cyto-pathologi.	3	4
anesthésiologie-réa.chir	14	17
chir. max.-fac. stomatol.	1	1
chir.orthopédique trauma.	17	21
chir.plasti.-recons/esth.	1	1
chir.viscérale-digestive	3	4
chirurgie générale	1	2
Chirurgie orale	1	1
chirurgie urologique	8	9
chirurgie vasculaire	3	3
dermatologie-vénérologie	7	10
endocrinologie-métabolis.	0	1
gastro-entéro.et hépato.	4	7
gériatrie	1	1
gynécologie médicale	1	2
gynécologie obstétrique	9	13
méd.physique-réadaptation	2	2

Spécialité	Grand Périgueux	Dordogne
médecin biologiste	4	7
médecine nucléaire	2	2
médecine vasculaire	3	4
néphrologie	4	4
neuro psychiatrie	0	2
neurologie	1	1
oncologie médicale	2	2
oncologie radiothérapiq.	3	3
ophtalmologie	13	22
oto-rhino-laryngologiste	5	8
pathologie cardio-vascul.	12	21
pédiatre	3	8
pneumologie	3	3
psychiatrie générale	11	16
radiodiagn.imagerie méd.	13	22
rhumatologie	1	2

Données CPAM Dordogne au 31/12/2024

Envoyé en préfecture le 31/07/2025

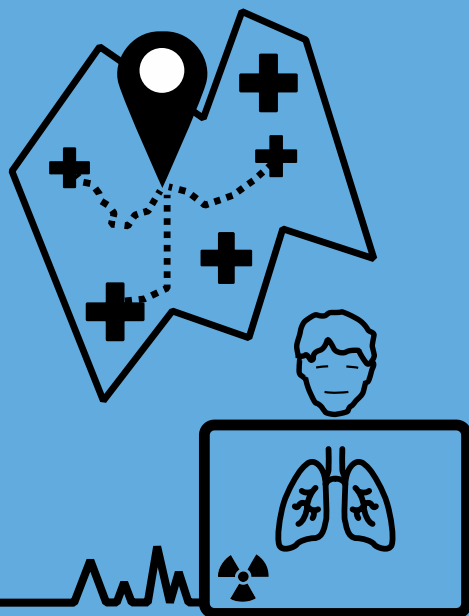
Reçu en préfecture le 31/07/2025

Publié le

ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE



RECOURS AUX SOINS ET À LA PRÉVENTION





% Population exonérée au titre

Envoyé en préfecture le 31/07/2025

Reçu en préfecture le 31/07/2025

Publié le

ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE

Patients consommateurs en ALD de 17 ans et plus

	Territoire *	Dordogne	Nouvelle-Aquitaine	France
Patients consommateurs en ALD de 17 ans et plus	27.4%	29.0%	26.3%	24.6%

source DCIR/SNDS/SNIIRAM (Année glissante du 01/07/2023 au 30/06/2024)

* CNIL (neutralisation de certaines communes)





Prévalence des pathologies dans la population consommatrice

Envoyé en préfecture le 31/07/2025
Reçu en préfecture le 31/07/2025
Publié le
ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE

Top 5 sur le territoire en référence à la liste des Affections de Longue Durée

	Territoire *	Dordogne	Nouvelle-Aquitaine	France
Diabète de type 1 et diabète de type 2	5.4%*	6.5%	5.6%	5.6%
Affections psychiatriques de longue durée	4.5%*	3.4%	3.1%	2.6%
Tumeur maligne, affection maligne du tissu lymphatique ou hématopoïétique	4.3%*	5.0%	4.5%	3.8%
Insuf. Cardiaque grave, tr. Du rythme graves, cardiop., valvulaires graves, cardiop. congénitales graves	2.7%*	3.5%	2.9%	2.3%
Maladie coronaire	2.5%*	3.1%	2.7%	2.4%

source DCIR/SNDS/SNIIRAM (Année glissante du 01/07/2023 au 30/06/2024)

* CNIL (neutralisation de certaines communes)



Population consommante non couverte traitant

Envoyé en préfecture le 31/07/2025

Reçu en préfecture le 31/07/2025

Publié le

ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE

Sans médecin traitant : sans déclaration de MT ou ayant un MT en cessation ou fictif

	Territoire *	Dordogne	Nouvelle-Aquitaine	France
17 ans et plus sans médecin traitant	10.7%*	11.0%	9.5%	11.4%
17 ans et plus sans médecin traitant et en ALD	1.3%*	1.3%	1.0%	1.1%
17 ans et plus sans Médecin Traitant et ayant la CSS	2,6%*	1.5%	1.2%	1.6%
70 ans et plus sans médecin traitant	4.7%*	5.8%	4.7%	5.2%

source DCIR/SNDS/SNIIRAM (Année glissante du 01/07/2023 au 30/06/2024)

* CNIL (neutralisation de certaines communes)





Dépistage cancers

Envoyé en préfecture le 31/07/2025

Reçu en préfecture le 31/07/2025

Publié le

ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE



- ❖ **Dépistage cancer du sein** : Part des femmes de 50 à 74 ans participant au dépistage organisé ou individuel
- ❖ **Dépistage cancer colorectal** : Part de la population consommante de 50 à 74 ans ayant eu un dépistage du CCR au cours des deux dernières années
- ❖ **Dépistage cancer du col de l'utérus** : Part des femmes de 25 à 30 ans ayant bénéficié d'une cytologie au cours des 3 dernières années + Part des femmes de 30 à 65 ans ayant bénéficié d'un test HPV au cours des 5 dernières années

	Territoire *	Dordogne	Nouvelle-Aquitaine	France
Dépistage cancer du sein	65,2%	61,7%	62,5%	62,3%
Dépistage cancer colorectal	30,6%	30,5%	33,8%	32,7%
Dépistage cancer du col de l'utérus	57,7%	53,7%	53,8%	53,2%

source DCIR/SNDS/SNIIRAM (Année glissante du 01/07/2023 au 30/06/2024)

* CNIL (neutralisation de certaines communes)





Recours aux services des Urgences

Envoyé en préfecture le 31/07/2025

Reçu en préfecture le 31/07/2025

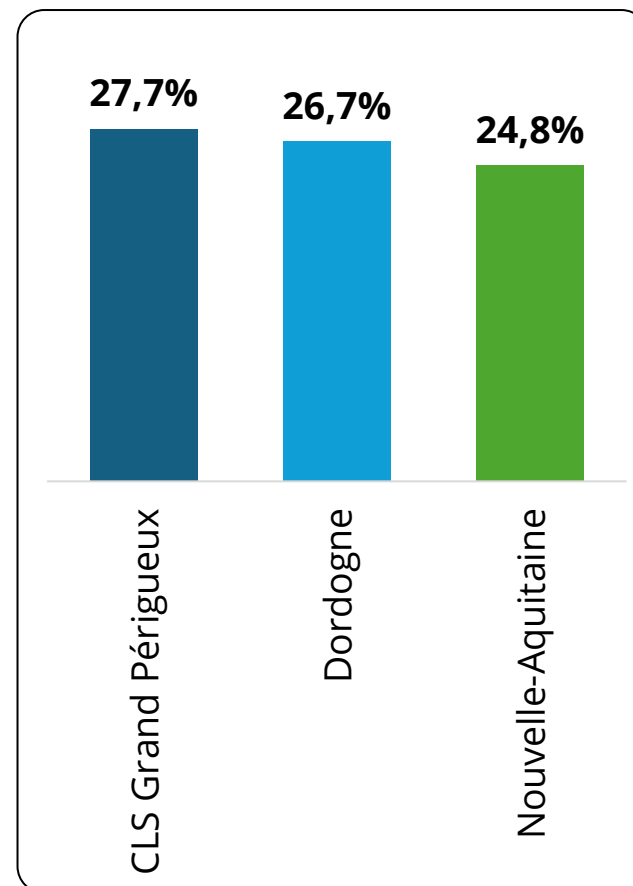
Publié le

ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE

S²LO

- ❖ En 2021, 28 751 passages aux urgences dont 4 684 d'habitants de 75 ans ou plus de la CA Le Grand Périgueux
- ❖ Un recours aux urgences plus fréquent qu'au niveau régional
- ❖ Environ 27 % des passages aux urgences donnent lieu à une hospitalisation, 57 % pour les 75 ans ou plus

Taux de passages aux urgences des habitants du territoire pour 100 habitants



Source : ORU-NA, Insee RP2021 ; exploitation ORS-NA

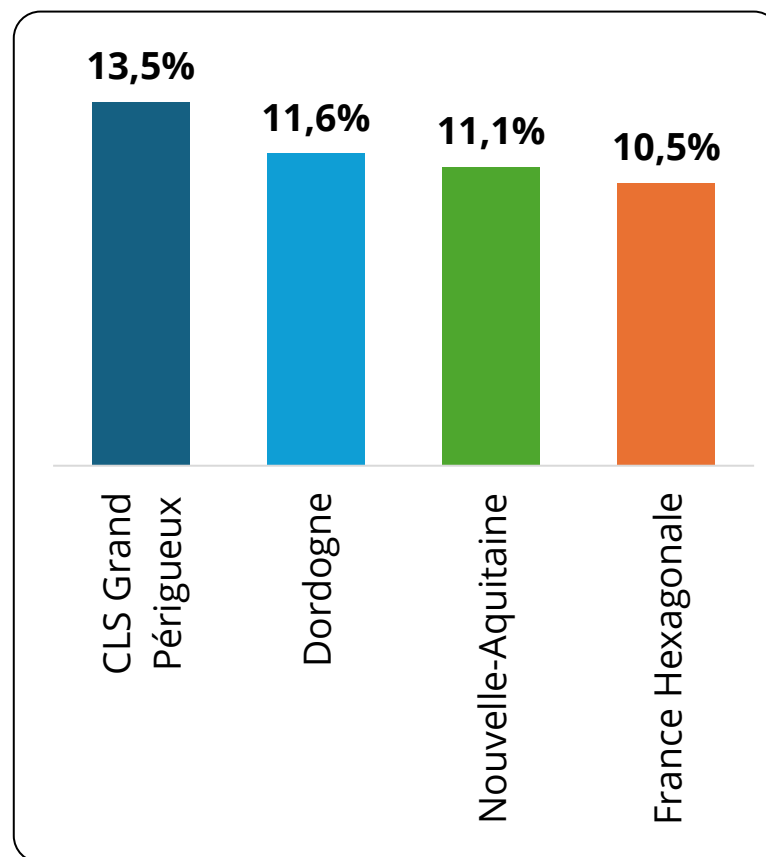
Consommation de psychotropes

- ❖ En 2022, plus de 17 000 patients pris en charge pour un traitement de psychotropes (avec ou sans pathologie) ; près de 2/3 sont des femmes :

- ✓ 10 891 femmes
- ✓ 6 127 hommes

- ❖ Des taux de prévalence supérieurs de 3 points au niveau national

Taux standardisé de patients pris en charge pour un traitement de psychotropes



Source : Cnam-SNDS (cartographie des pathologies v G11) – 2022 ; exploitation ORS-NA

Envoyé en préfecture le 31/07/2025

Reçu en préfecture le 31/07/2025

Publié le

ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE



BILAN DE PROCESSUS DU PRÉCÉDENT CLS

CLS



Bilan de processus du CLS 2^e génération

Envoyé en préfecture le 31/07/2025

Reçu en préfecture le 31/07/2025

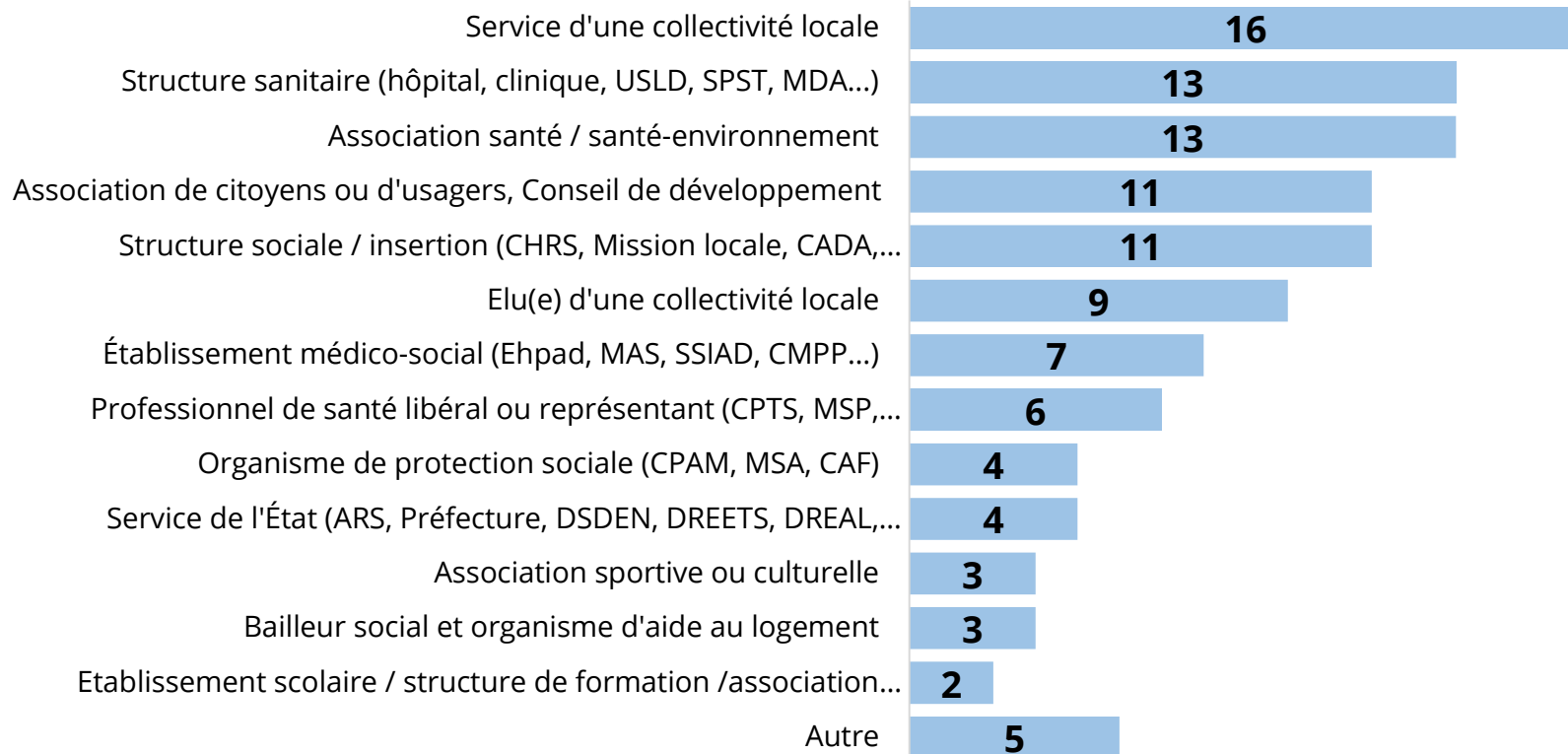
Publié le

ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE

- ❖ Identification des partenaires du CLS par la coordinatrice
- ❖ Questionnaire de bilan de processus standardisé
- ❖ 1^{er} envoi générique puis relance effectuée par la coordinatrice
- ❖ Période d'enquête d'1 mois du 10 octobre au 8 novembre 2024
- ❖ Au 8 novembre 2024 :
 - ✓ 227 questionnaires ouverts
 - ✓ 93 questionnaires complets et 134 incomplets dont 117 supprimés (conservation des questionnaires renseignés pour plus de la moitié)
 - ✓ Suppression des doublons identifiés (3)
 - ✓ 107 questionnaires exploités

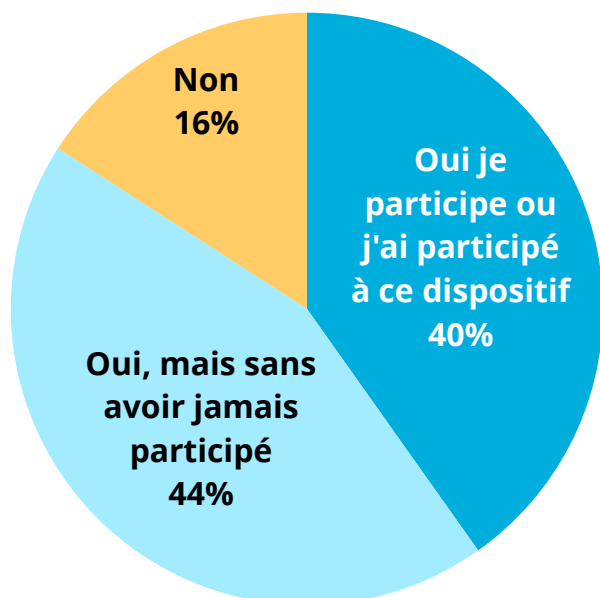
❖ 107 répondants

Structure d'exercice du répondant (effectifs)

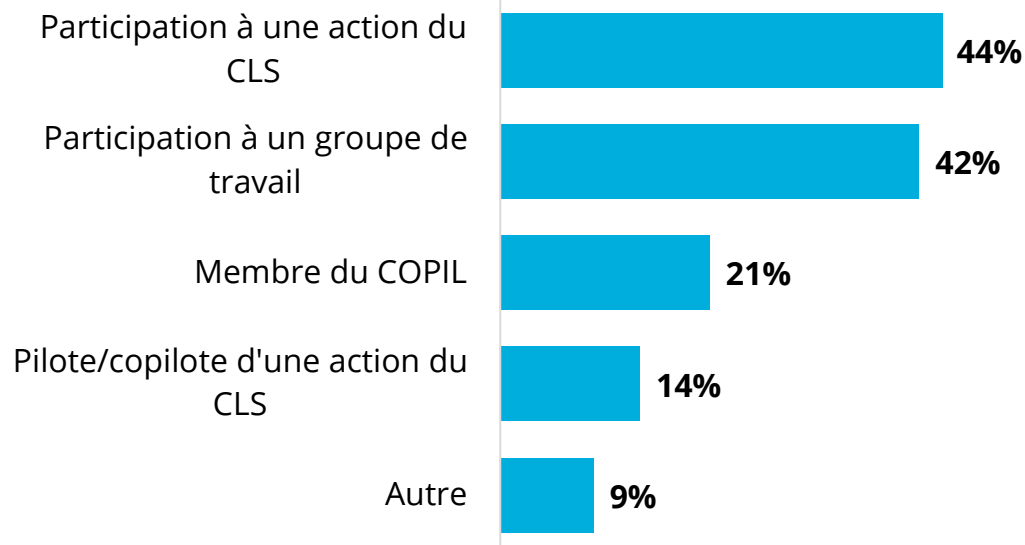


- ❖ 40 % des répondants participent ou ont participé au dispositif CLS (n=43)
- ❖ La même proportion connaît le CLS sans avoir directement participé (n=47)
- ❖ Une participation qui se manifeste principalement à travers les actions du CLS et les groupes de travail parmi les répondants

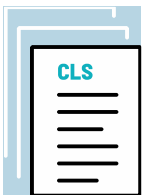
Connaissance du CLS (%) – n=107



Participation au CLS (%) – n=43



➤ 17 répondants ne connaissaient pas le CLS



Analyse des questionnaires

Envoyé en préfecture le 31/07/2025

Reçu en préfecture le 31/07/2025

Publié le

ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE

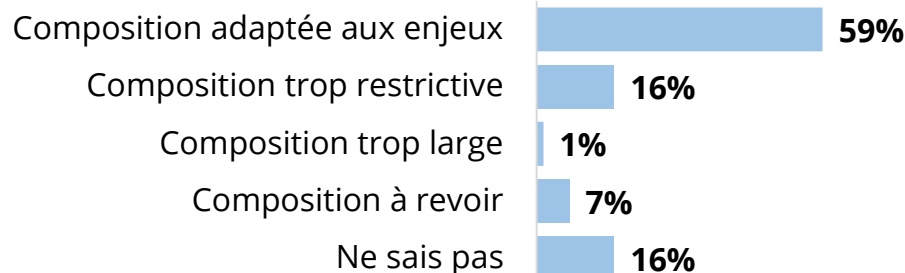
S²LO

- ❖ 17 répondants ne connaissaient pas le CLS
- ❖ Analyses du questionnaire sur les 90 répondants qui déclarent connaître le dispositif (qu'ils aient ou non activement participé)

- ❖ La majorité des répondants estiment que la composition du COPIL est adaptée aux enjeux (59%) ; 24% souhaiteraient une révision (7%), un élargissement (16%) ou une composition plus restreinte (1 seul répondant)

Que pensez-vous de la composition de ce COPIL ? (%)

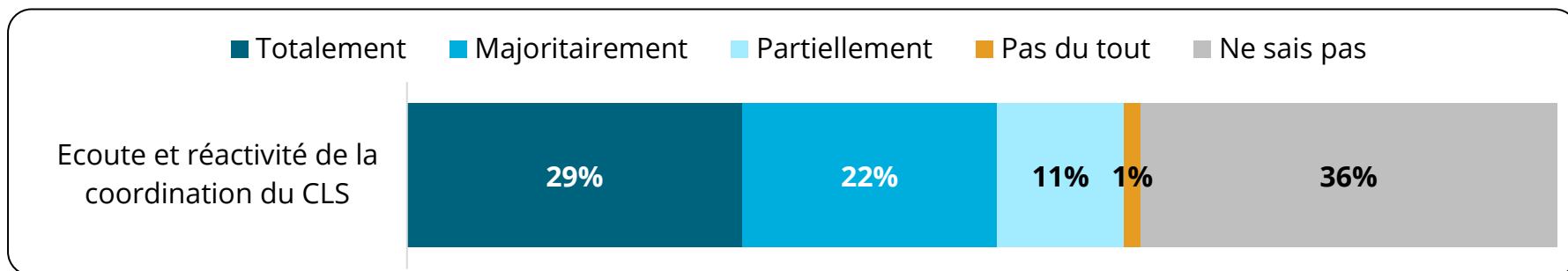
– n=74



- ❖ Près d'1 répondant sur 4 a émis des commentaires sur le COPIL :
 - ✓ Plusieurs expriment une volonté de mieux associer les élus avec une proposition concrète d'échanges sur l'état des travaux du CLS lors des conseils communautaires pour remonter les besoins des communes et aider à définir les actions prioritaires
 - ✓ Souhait également exprimé d'associer le COPIL aux professionnels de santé du territoire (CPTS, Conseil de l'Ordre des médecins, libéraux...)
 - ✓ Nombreux commentaires insistent sur l'importance d'intégrer la parole des habitants au sein de l'instance de pilotage : France asso santé, UDAF, Conseils de citoyens et des associations du territoire ou structures en lien avec la population (ML, CADA, structures de prévention, organismes de formation...)

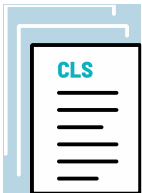
- ❖ La coordinatrice du CLS est plutôt bien identifiée (3 répondants sur 5), le référent ARS l'est peu (1 sur 5)
- ❖ Une instance de coordination jugée majoritairement comme réactive et à l'écoute (51 % des réponses, 79 % de ceux qui se sont positionnés)

L'instance de coordination du CLS vous semble-t-elle à l'écoute et réactive ? (%) – n=72



❖ Quelques insatisfactions exprimées :

- ✓ Un manque de moyens humains et financiers pour une action efficace
- ✓ Une mission de coordination jugée trop discrète qui mériterait d'être plus visible au-delà des comités techniques et COPIL : une demande de plus de présence sur le terrain, une plus grande collaboration avec les représentants d'habitants et associatifs, une communication auprès des professionnels de santé



Elaboration CLS 2^{ème} génération

Envoyé en préfecture le 31/07/2025

Reçu en préfecture le 31/07/2025

Publié le

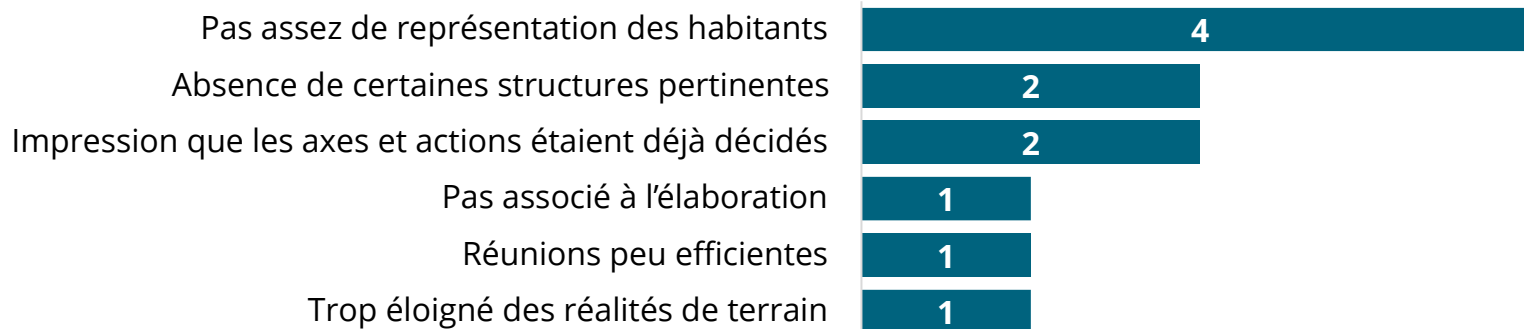
ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE



- ❖ Pour ceux qui étaient présents lors de l'élaboration du précédent CLS, la grande majorité se déclarent plutôt satisfaits quant au déroulé des travaux (29/31)

Si pas totalement satisfait(e), pour quelles raisons principalement ?

-Plusieurs réponses possibles-(Effectifs)



❖ Une opinion assez partagée sur la structuration du précédent CLS et sur sa déclinaison en objectifs et actions

Selon vous, les objectifs stratégiques et les actions déclinées dans le CLS couvrent-ils l'ensemble des problématiques identifiées que le CLS est censé améliorer ? (%) – n=69

■ Totalement ■ Majoritairement ■ Partiellement ■ Pas du tout ■ Ne sais pas

Ensemble des
problématiques couvertes
par le CLS



Pour le futur CLS, que vous-semble-t-il le plus pertinent ? (%) – n=79

■ Conserver les axes et les objectifs stratégiques du CLS actuel
■ Conserver les axes mais revoir les objectifs stratégiques du CLS
■ Revoir l'ensemble de la structuration du CLS (axes et objectifs)
■ Pas d'opinion

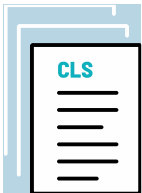
Orientation
pour futur CLS





Suggestions pour l'élaboration du futur CLS

- ✓ **Un CLS adapté au territoire et non un dispositif « descendant » :**
 - « S'appuyer sur un schéma territorial de santé »
 - « Une déclinaison opérationnelle moins généraliste et plus en lien avec un projet territorial de santé et les capacités à agir des collectivités » ;
- ✓ **Nécessité de synergies entre les acteurs et institutions pour faciliter la mise en place d'actions ou débloquer des situations grâce au réseau professionnel**
- ✓ **Un constat de degrés d'implication différents selon les membres du COPIIL et la suggestion d'une déclinaison des axes au sein des institutions signataire du CLS**
- ✓ **Attractivité médicale et paramédicale**
 - Collaboration avec CH à renforcer
 - Travail sur l'accès au logement



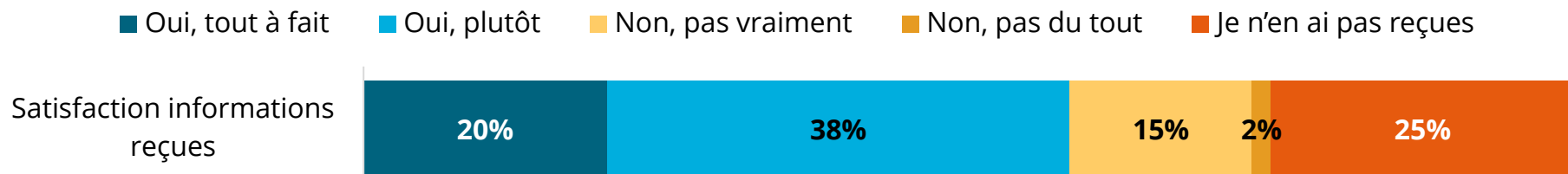
Communication (1/2)

Envoyé en préfecture le 31/07/2025
Reçu en préfecture le 31/07/2025
Publié le
ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE



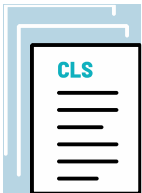
- ❖ Plus de la moitié des répondants se disent globalement satisfaits des informations reçues dans le cadre du CLS (58 %) ; 25 % n'auraient rien reçu

Etes-vous satisfait(e) des informations reçues dans le cadre du CLS ? (%) – n=65



❖ Commentaires :

- ✓ Positifs sur le format Newsletter qui serait « un support très facile à diffuser, à lire » mais possibles difficultés d'accès (système de protection informatique évoqué) et qui n'apparaîtrait pas assez souvent selon un des répondants ; quelques commentaires sur le contenu des informations : « aucune information sur les décisions et réflexions politiques qui visent l'amélioration de santé », « trop d'infos concernant les seniors et pas assez sur le reste de la population »
- ✓ Suggestion de création d'un point conseils sur la santé et de proposition de réunions publiques
- ✓ Volonté exprimée d'une diffusion d'information plus orientée vers le grand public



Communication (2/2)

Envoyé en préfecture le 31/07/2025
Reçu en préfecture le 31/07/2025
Publié le
ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE

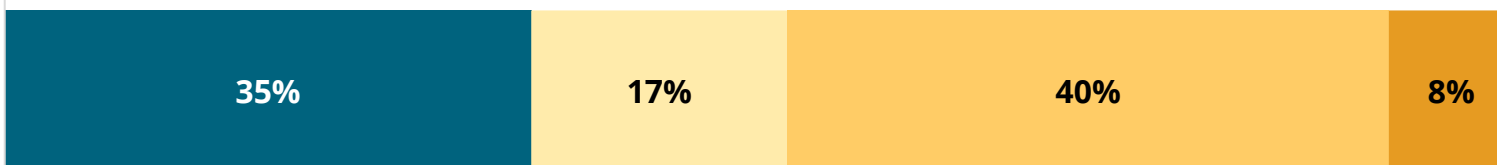


❖ **57 % des répondants souhaiteraient recevoir davantage d'information sur le CLS et 45 % sur les actions hors CLS**

Etes-vous informé(e) et quelles sont vos attentes ? (%) – n=60

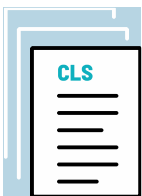
- OUI je reçois des informations et le contenu me convient
- OUI je reçois des informations mais pas suffisamment
- NON je ne reçois aucune ou très rarement d'informations mais je le souhaiterais
- NON je ne reçois aucune ou très rarement d'informations et cela me convient

Informations
reçues sur le
CLS



Informations
reçues hors
actions CLS

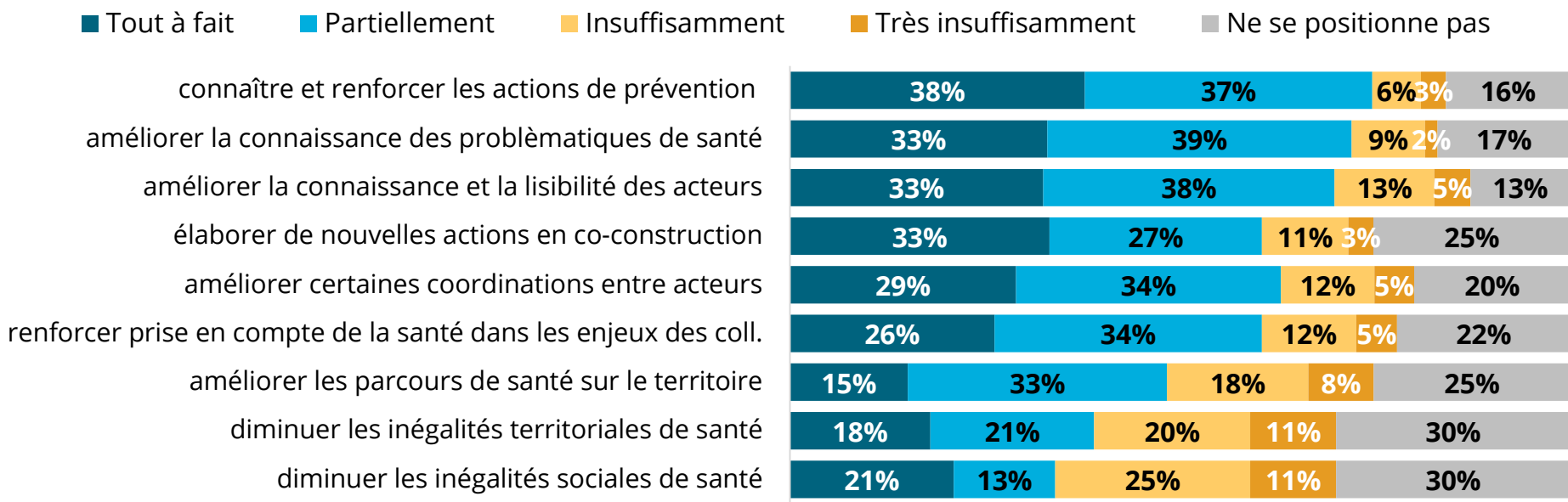




Plus-value du CLS (1/3)

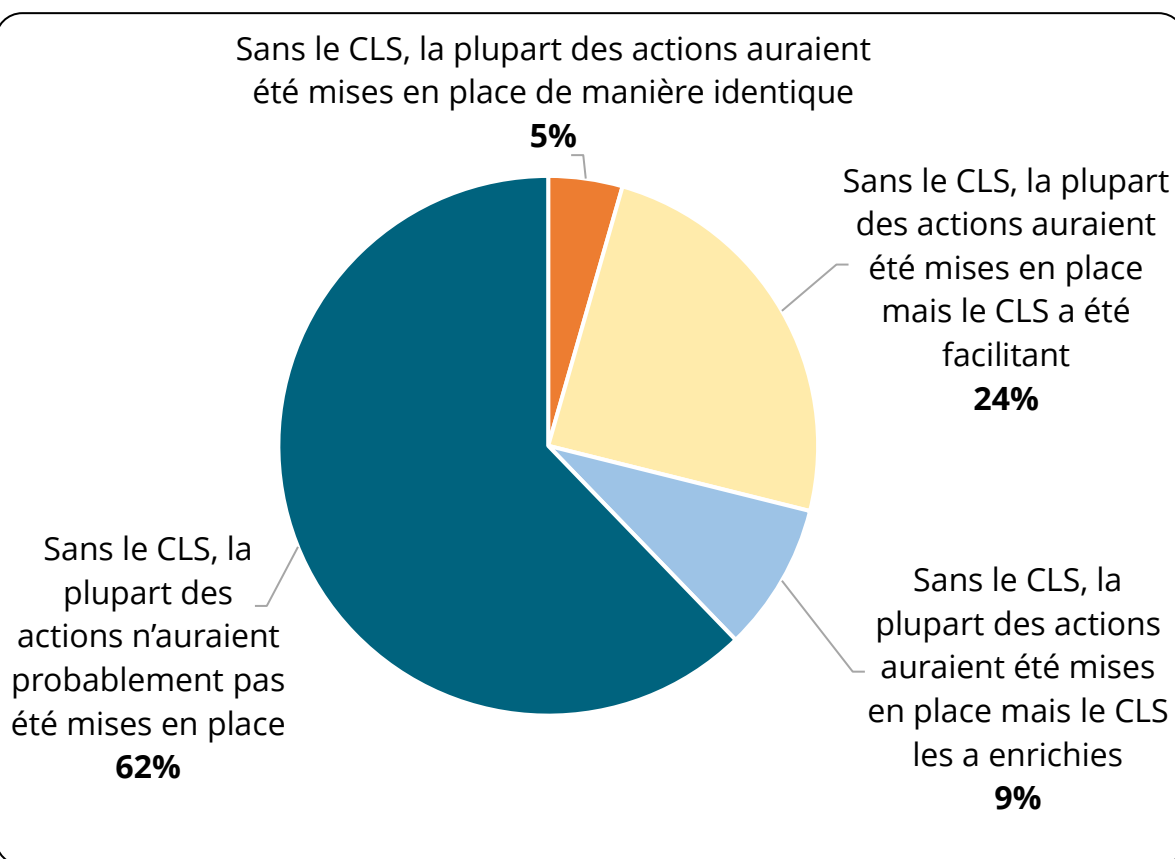
❖ Une grande majorité des répondants reconnaissent que le CLS a permis de renforcer les actions de prévention sur le territoire, une meilleure connaissance des problématiques de santé et une meilleure connaissance des acteurs du territoire

Pensez-vous que le CLS a contribué à... (%) – n=64



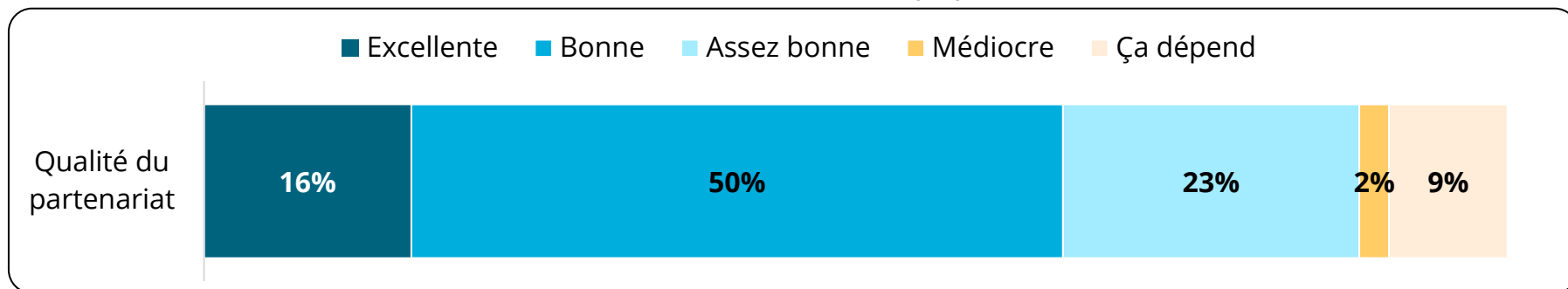
- ❖ Seule la moitié des répondants s'expriment sur la plus-value du CLS dans les actions conduites (45/90)
- ❖ 62 % d'entre eux estiment que le CLS a été le déclencheur sans lequel la plupart des actions n'auraient pas été mises en place
- ❖ Pour 33 %, le CLS a été facilitant ou a enrichi les actions

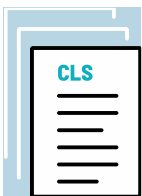
Parmi les propositions suivantes, laquelle vous semble la plus pertinente ? (%) – n = 45



- ❖ **89 % des acteurs qui s'expriment jugent positivement la qualité du partenariat dans les actions conduites ; seul un répondant la qualifie de « médiocre »**

Comment jugez-vous la qualité du partenariat mis en œuvre sur les actions du CLS ? (%) – n=44



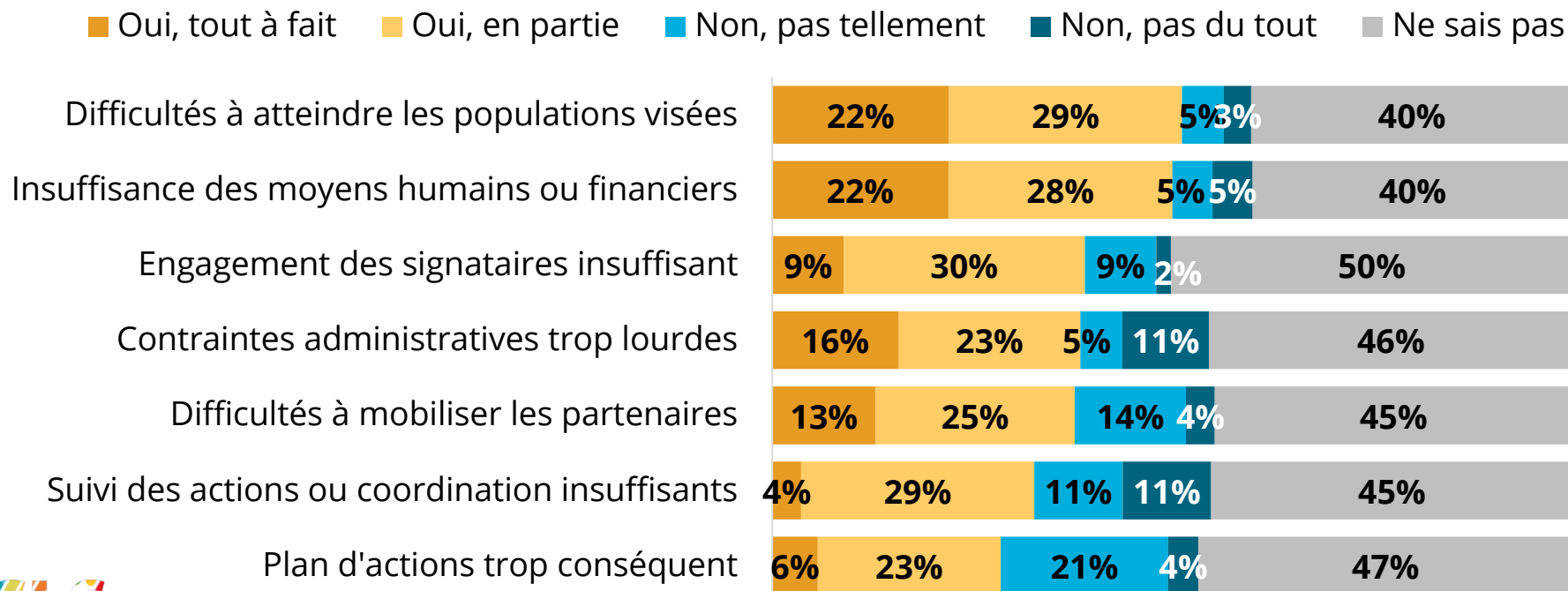


Difficultés identifiées

Envoyé en préfecture le 31/07/2025
Reçu en préfecture le 31/07/2025
Publié le
ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE

- ❖ Les difficultés à atteindre les populations visées et les moyens humains et financiers engagés perçus comme insuffisants sont identifiés comme les 2 principales difficultés de ce CLS

Quelles ont été pour vous les principales difficultés à surmonter dans la mise-en-œuvre du programme d'action (%) – n= 60



Commentaires sur la plus-value et les difficultés

Envoyé en préfecture le 31/07/2025

Reçu en préfecture le 31/07/2025

Publié le

ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE

❖ Plus-value identifiée :

- ✓ « Le CLS permet de rappeler l'importance de la santé »
- ✓ « Le CLS facilite de travail de mise en réseau des professionnels du territoire »
- ✓ « Plus-value évidente dans la connaissance des acteurs du réseau »
- ✓ « Il permet surtout la connaissance des structures de santé et la rencontre de ces différentes structures travaillant sur le secteur »

❖ Difficultés liées aux moyens jugés insuffisants :

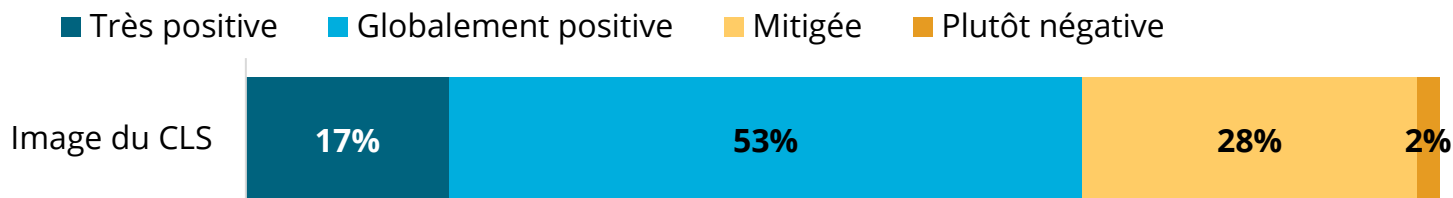
- ✓ « coordinatrice à mi-temps et pas de deuxième recrutement pour combler les 0,5% restant (...), très peu de budgets pour les actions, partenaires déjà surchargés, manque dans l'offre de soins... »

❖ Souhaits d'évolution exprimés :

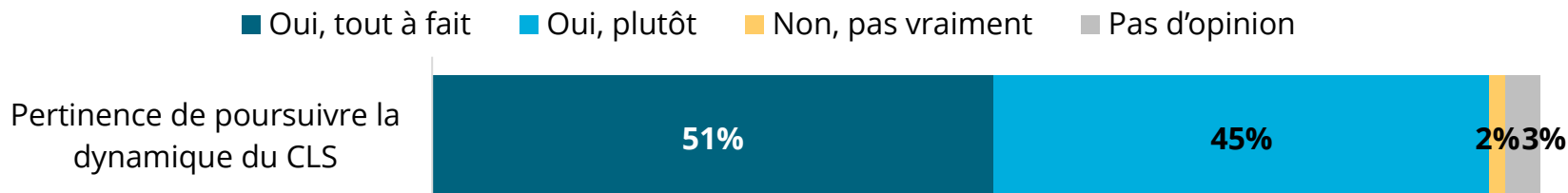
- ✓ « Au regard de l'évolution du contexte, le CLS doit permettre de résoudre les problématiques de terrain, de réaliser des actions qualitatives auprès de la population et ne plus se focaliser sur des actions évènementielles »
- ✓ « Retravailler la proximité avec tous les territoires dont les plus marqués socialement »
- ✓ « Il faut (...) élever les exigences en direction de la population, renommer le CLS pour donner du sens communicable, (...) acronyme qu'ils ne connaissent pas, ne leur parle pas »

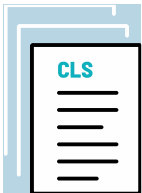
- ❖ Bien que 30 % des répondants aient une image mitigée du CLS (voire négative pour 1 répondant), la volonté de poursuivre cette dynamique sur le territoire du Grand Périgueux est quasi-unanime

Enfin, l'image que vous avez du CLS est... (%) - n=53



Pensez-vous pertinent de poursuivre la dynamique CLS sur le territoire ? (%) – n=65





Conclusion des acteurs (2/2)

- ❖ Un CLS jugé « dynamique et ouvert »
- ❖ Une volonté de poursuivre la dynamique du CLS même si la satisfaction n'est pas totale :
 - ✓ « Trop politique mais il a le mérite d'exister et donc de mettre des acteurs en lien, de diffuser les informations, de rendre accessibles les actions »
 - ✓ « Malgré les manques, cela reste la seule instance partenariale d'échange et de partage »
 - ✓ « Au regard des moyens actuels, du contexte difficile, il faut garder des espaces qui décroisonnent les acteurs et institutions sur des sujets politiques qui fédèrent et qui sont l'affaire de tous. Le CLS doit être utile pour les signataires et les aider à répondre à des problématiques qu'ils rencontrent dans leur quotidien grâce au décroisonnement que permet le CLS »



Envoyé en préfecture le 31/07/2025

Reçu en préfecture le 31/07/2025

Publié le

ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE



Le Contrat local de santé du Grand Périgueux (2019-2024)

50 actions pour réduire les inégalités de santé





2010-2020-2021-2022-2023-2024

Le CLS du Grand Périgueux : Pourquoi ?

Envoyé en préfecture le 31/07/2025

Reçu en préfecture le 31/07/2025

Publié le

ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE

S2LO

Comment ?

Communes du Grand Périgueux



- ✓ Portage politique avec une vice-présidente dédiée (2021) **M.C. Kergoat** et un conseiller délégué à la démographie médicale **V. Belloteau**
- ✓ Cadre : loi hôpital patients territoires (2009)
- ✓ Pas de compétence « légale » santé mais l'objectif de réduire les inégalités de santé
- ✓ Equilibre urbain/rural (ex. Villa santé mobile)
- ✓ Principe de non-substitution : « ne pas faire à la place de »
- ✓ Soutien financier pour la coordination de l'ARS NA et de l'Etat, du CD 24 (politique de la ville)
 - 122 000€ (ARS NA)
 - 50 000€ (Etat/Pol ville)
 - 40 000€ (CD 24/Pol ville)

Bilan des actions CLS 2019-2024

Envoyé en préfecture le 31/07/2025

Reçu en préfecture le 31/07/2025

Publié le

ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE



Comment ?

2019-2020-2021-2022-2023-2024



Les déterminants de santé

- ✓ Santé = Bien-être global (vs absence de maladie)
- ✓ Définition de l'OMS : santé globale, état complet de bien-être physique, mental et social »
- ✓ Transversalité (Santé environnement, Accès aux droits/Lutte contre les discriminations, Inclusion numérique...)
- ✓ Travail en réseau et en complémentarité (partenariat) => ex. campagne de vaccination covid avec les communes
- ✓ Coloration politique de la ville historique puisque l'Atelier santé ville préfigure le CLS (création en 2011) => politique de la ville porteuse d'innovation sociale



Bilan des actions : méthodologie

Envoyé en préfecture le 31/07/2025

Reçu en préfecture le 31/07/2025

Publié le

ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE

S²LOW

- ✓ Période évaluée : 2019-2024 (5 ans), signature du CLS 2 en octobre 2019 et contrat amendé en 2023
- ✓ Biais méthodologique : actions comptabilisées non équivalentes (ex : versement de la bourse aux internes = 1 action et projet Conso mets actifs avec 22 ateliers dans toute l'agglomération = 1 action)

⇒ **50 actions pour
réduire les inégalités
de santé**

⇒ (23 actions/ CLS 1)



Quelques mots sur l'animation du CLS passé par là

Envoyé en préfecture le 31/07/2025

Reçu en préfecture le 31/07/2025

Publié le

ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE

Evolution de l'animation du Contrat local de santé (comparaison CLS 1) :

- Changement de pratiques professionnelles après le COVID (général) => moins de réunions des groupes de travail
- Simplification (moins d'écrit) : comptes-rendus (mail) et fiches-actions non utilisées
- Gouvernance simplifiée (1 réunion COPIL) et pas de réunion du groupe technique
- Si le CLS 1 a permis une construction partenariale avec du temps pour « se connaître », le partenariat du CLS 2 est dans une phase « mature » plus efficace mais moins « partageur »



Point fort : le partenariat

Envoyé en préfecture le 31/07/2025

Reçu en préfecture le 31/07/2025

Publié le

ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE



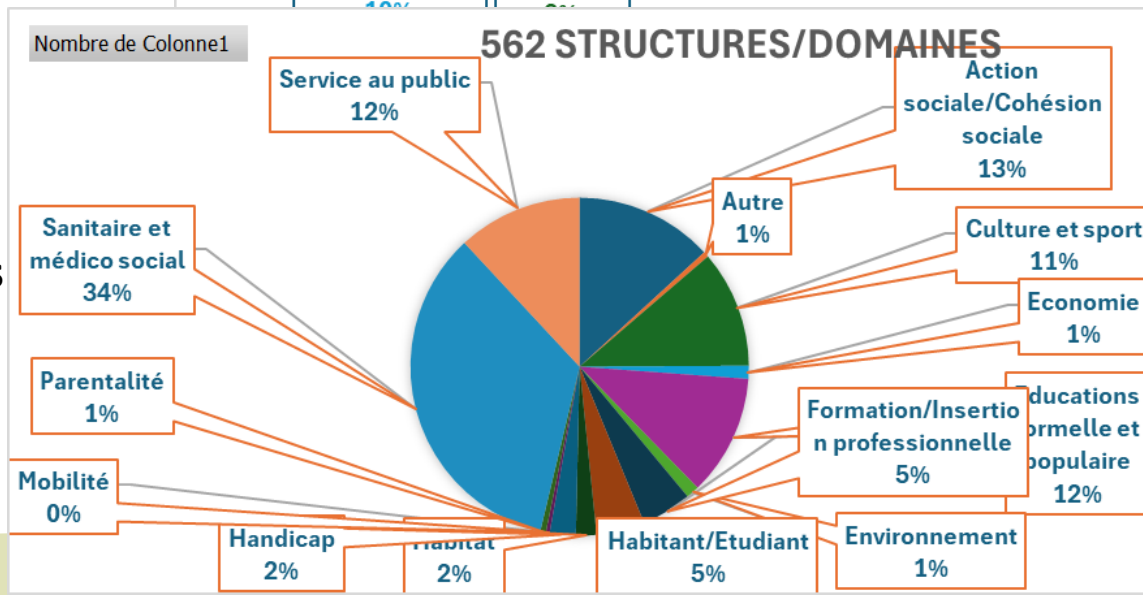
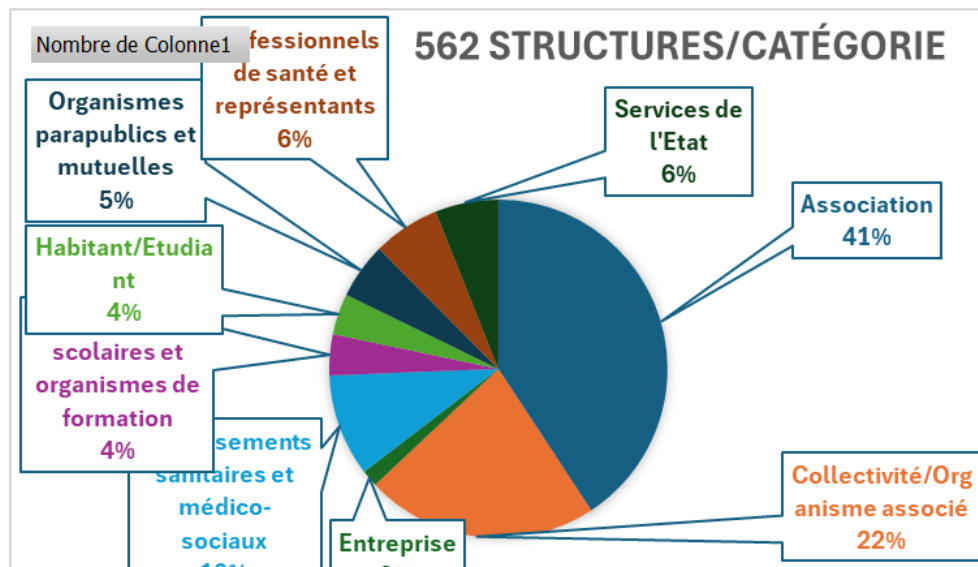
Les signataires du CLS

- la Communauté d'Agglomération du Grand Périgueux,
- l'Agence Régionale de Santé NA,
- la Préfecture de la Dordogne,
- le Département de la Dordogne,
- le Centre Hospitalier de Périgueux,
- la Caisse Primaire d'Assurance Maladie 24,
- la Caisse d'Allocations Familiales 24,
- l'Education Nationale (DSDEN),
- la CARSAT,
- la MSA 24/47,
- la Mutualité Française,
- Le Service de Prévention et de santé au travail 19/24
- L'hôpital privé Francheville

267 structures différentes
22 habitantes et habitants (Conseils citoyens et Conseil de développement)



Le réseau des acteurs de l'Atelier santé ville



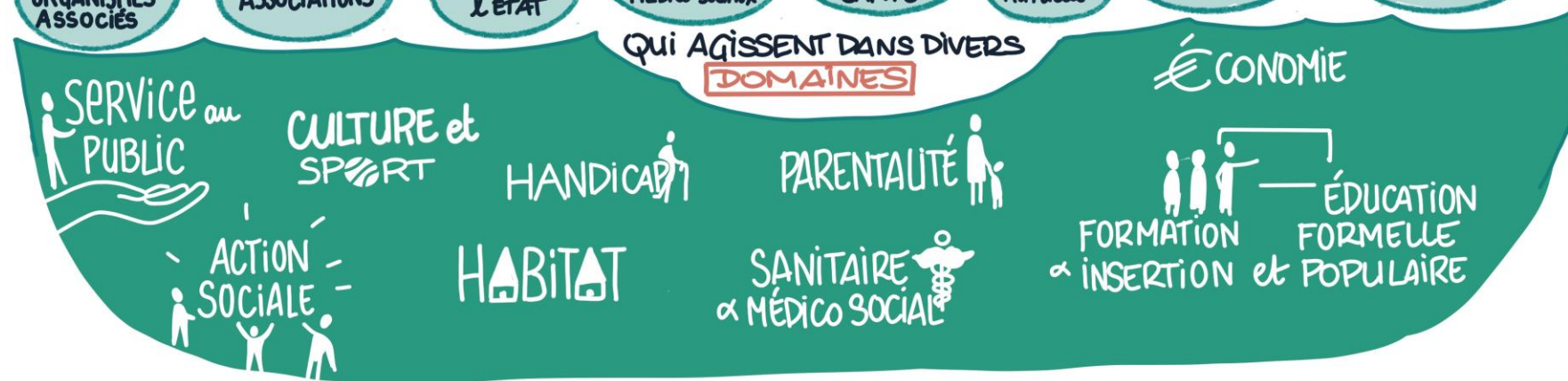
Évaluation du Contrat Local de Santé - Grand Périgueux - 2019/2024

le RÉSEAU des ACTEURS de l'ATELIER SANTÉ-VILLE

EST COMPOSÉ de **STRUCTURES**



QUI AGISSENT DANS DIVERS **DOMAINES**



ET RÉALISENT des ACTIONS SUR **4 AXES**





Bilan des actions CLS

Envoyé en préfecture le 31/07/2025
Reçu en préfecture le 31/07/2025
Publié le
ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE



4 axes pour réduire les inégalités sociales, environnementales et territoriales de santé

a. Prévention et promotion de la santé

Objectif 1/Lutter contre le non-recours et le renoncement aux soins

Objectif 2/Favoriser la coordination des professionnels, des acteurs de santé et contribuer à promouvoir l'attractivité du territoire pour prévenir les effets de la désertification médicale

Objectif 3/Promouvoir et partager les approches innovantes en prévention et promotion de la santé autour des priorités de santé publique identifiées par le diagnostic et les acteurs du territoire

23 actions

926 000€





Axe Prévention et promotion de la santé

Envoyé en préfecture le 31/07/2025

Reçu en préfecture le 31/07/2025

Publié le

ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE



DES PROJETS STRUCTURANTS

Extrait des concertations « Grand Périgueux 2040 »

L'accès aux soins est vécu
comme une difficulté sur le
territoire

- 92% des groupes élus municipaux le mentionne dans ce qui est difficile
- Le CODEV souhaite une haute qualité de vie en 2040, passant par un réseau médical présent sur tout le territoire
- ...

✓ **Soutien aux communes et aux associations** : Attractivité/offre de soins pour les communes de Coursac, Razac S/l'Isle, Saint Pierre de Chignac, Val de Louyre et Caudeau, Savignac les églises, Sanilhac, Sorges et Ligueux en Périgord et agrandissement de la MSP de Vergt
=> **610 000€**

✓ Bourses au logement (étudiants en stage en libéral) avec le CD 24

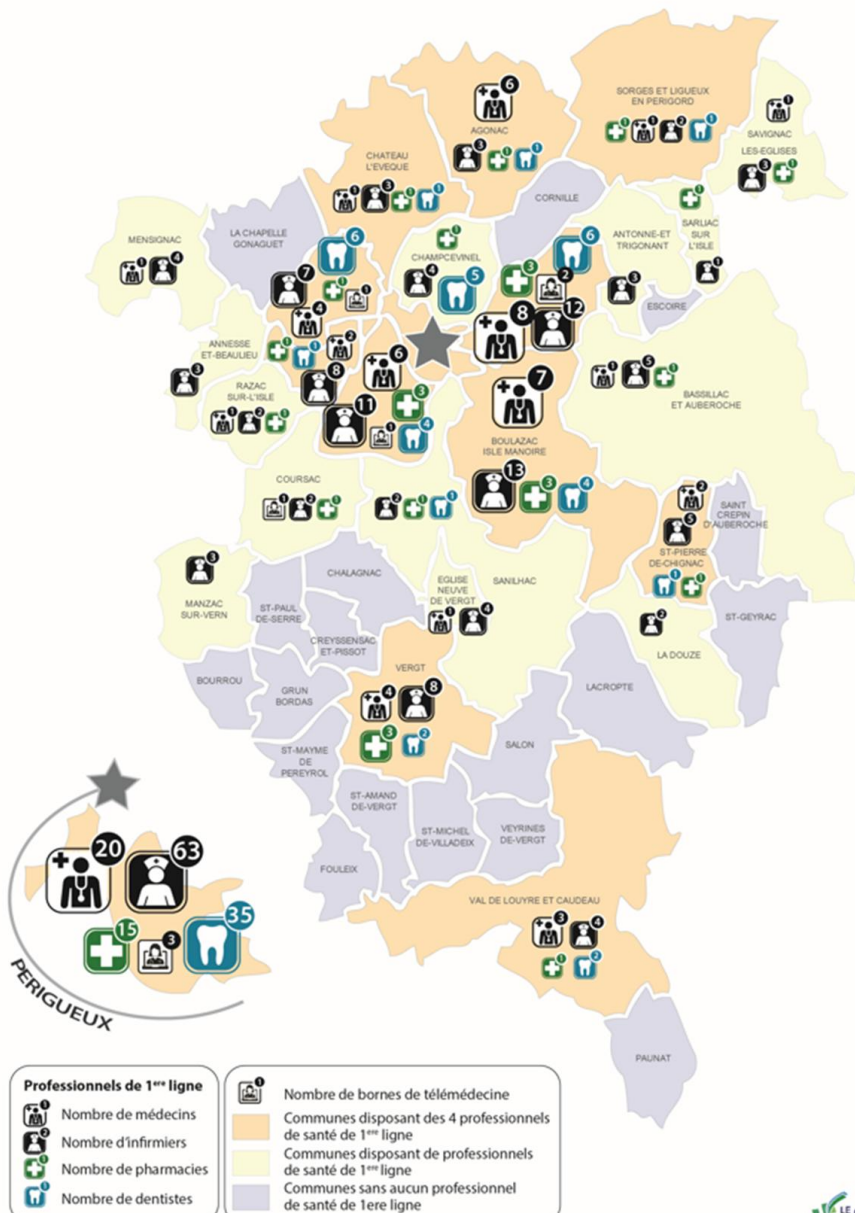
✓ Accueil des internes en médecine (avec le Centre hospitalier de Périgueux, la ville, le CD 24, la CPAM et l'ARS NA)

✓ PASS-R/1^{ère} année de médecine depuis 2020 (55 000€/an soit 275 000 € depuis 2020)

✓ Etude démographie médicale

✓ Actions de proximité : Bus de la vue (202 p.), Villa santé mobile (269 p.)

Communauté d'Agglomération du Grand Périgueux Professionnels de santé de 1^{ère} ligne en 2023



Source Carto Santé, Ameli et CAGP 2023

Réalisation: Service Systèmes d'Information - Juin 2023



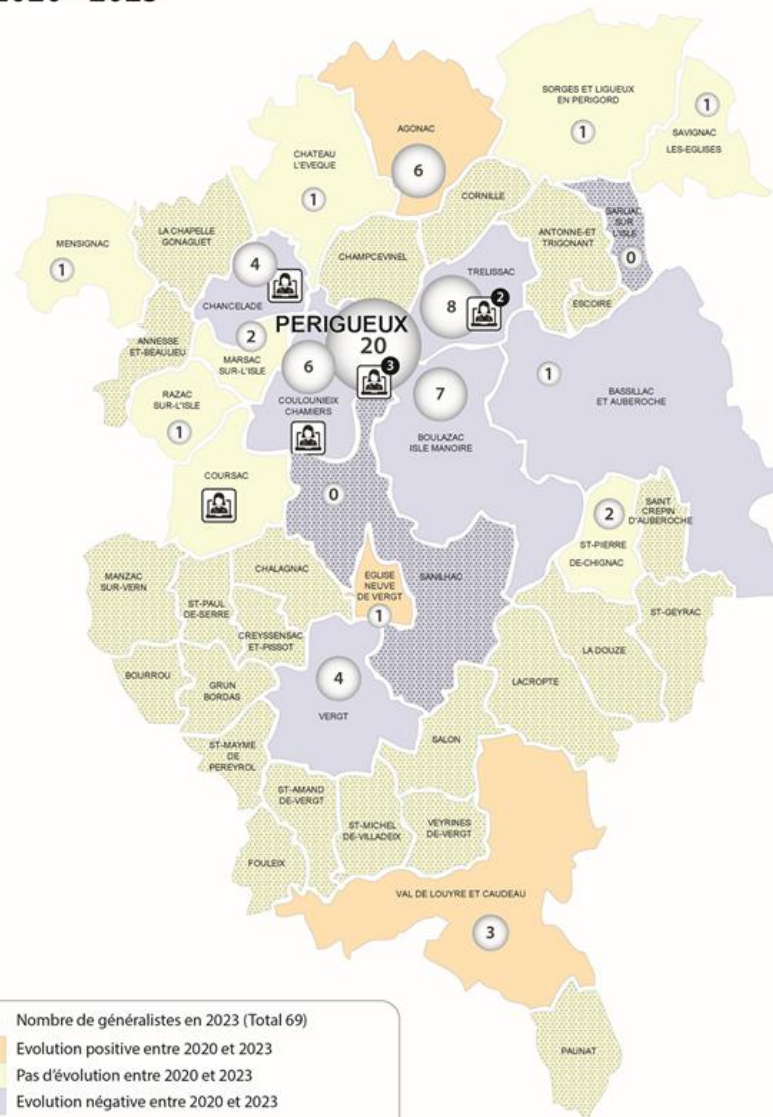
Communauté d'Agglomération du Grand Périgueux Evolution du nombre de 2020 - 2023

Envoyé en préfecture le 31/07/2025

Reçu en préfecture le 31/07/2025

Publié le

ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE



Source Carto Santé, Ameli et CAGP 2023

Réalisation: Service Systèmes d'Information - Juin 2023





Bilan des actions CLS 2019

Envoyé en préfecture le 31/07/2025

Reçu en préfecture le 31/07/2025

Publié le

ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE

S²LO



PROFSSIONNELS DE SANTÉ

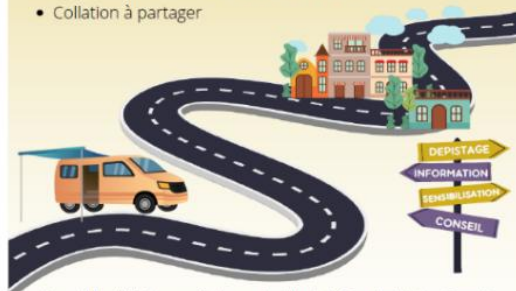
Venez vivre et travailler
dans l'agglomération du Grand Périgueux



LA VILLA SANTÉ MOBILE Vient à la rencontre des femmes

Mercredi 30 novembre 8h45 à 12h
Centre Socioculturel du Gour de l'Arche
Périgueux

- Santé des femmes à tous les âges (Évolution du corps, suivi médical, conseils...)
- Droits des femmes et des familles
- Parentalité
- Ateliers collectifs et entretiens individuels
- Collation à partager



Avec : Ville de Périgueux : Centre socioculturel du Gour de l'Arche - Conseil Départemental : PMI (Protection Maternelle et Infantile) et CMS (Centre Médico-social) - CIDFF (Centre d'Information sur le Droit des femmes et des Familles) - Centre Hospitalier de Périgueux (service de gynécologie)



En première année commune
des études de santé

UN CADRE PRÉSERVÉ,
CONNECTÉ À LA CITÉ



VENIR
Étudier
sur le
CAMPUS
PÉRIGORD





Bilan des actions CLS 2019-2024

Envoyé en préfecture le 31/07/2025

Reçu en préfecture le 31/07/2025

Publié le

ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE

S²LO

Réponse à la crise sanitaire Covid => Action non prévue

- Adaptation des actions au distanciel : 9 newsletter spéciales covid (envoi d'info sur les moyens de contacter les structures, continuité des soins pdt le confinement...)
- SISM organisée en visio et en replay
- Organisation de la vaccination sur les 43 communes de l'agglomération avec une cellule avec 5 maîtres-nageurs, prises de rdv, lien avec les communes/CCAS pour l'organisation du transport vers les centres de vaccinations (Francheville puis la Filature)

=> Vaccination de 916 personnes âgées isolées

- Budget : 21 968 € + frais non comptabilisés (transports pris en charge par les communes vers les centres de vaccination à Périgueux)





Bilan des actions CLS 2019-2024

Envoyé en préfecture le 31/07/2025

Reçu en préfecture le 31/07/2025

Publié le

ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE



b. Santé mentale : favoriser le bien-être psychique de la population

Objectif 1/ Améliorer l'information, lutter contre la stigmatisation et favoriser l'inclusion sociale des personnes souffrant de troubles psychiques

Objectifs 2/Promouvoir la formation en santé mentale des professionnels et des bénévoles et favoriser l'échange de pratiques professionnelles

Objectif 3/Promouvoir la prévention en santé mentale pour les publics spécifiques

11 actions

12 000€



Bilan des actions CLS 2019

Envoyé en préfecture le 31/07/2025

Reçu en préfecture le 31/07/2025

Publié le

ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE

S²LO

Santé mentale : favoriser le bien-être psychique de la population

- Formations prévention de la crise suicidaire (CH Vauclaire)

=> 163 professionnels/bénévoles formés

Post covid :

- Premiers secours en santé mentale

=> 58 professionnels/bénévoles formés

- Développement des Compétences psycho sociales dans les Accueil de loisirs du Grand Périgueux (co financement CAF 24) Janvier à Juillet 2023

=> 244 personnes dont 238 enfants et 6 animatrices

- 2 évènements SISIM : semaines d'info en santé mentale 2019 et 2020

=> Le numérique, ses influences sur notre quotidien : 200 personnes présentes dont la moitié de parents ou de jeunes

=> Santé mentale et discriminations : 387 vues du replay





Bilan des actions CLS 2019-2024

Envoyé en préfecture le 31/07/2025

Reçu en préfecture le 31/07/2025

Publié le

ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE

S²LO

c. Santé environnementale : promouvoir un cadre de vie favorable à la santé

Objectif 1/ Promouvoir l'habitat comme un déterminant essentiel de la Santé

Objectif 2/Réduire l'exposition des femmes enceintes et des jeunes enfants aux substances toxiques

Objectif 3/ Favoriser l'accès à une alimentation saine, durable et lutter contre le gaspillage alimentaire

2 actions

9 456 €



Projet conso mets
actifs : 22 ateliers sur
l'agglo



Bilan des actions CLS 2019-2024

Envoyé en préfecture le 31/07/2025

Reçu en préfecture le 31/07/2025

Publié le

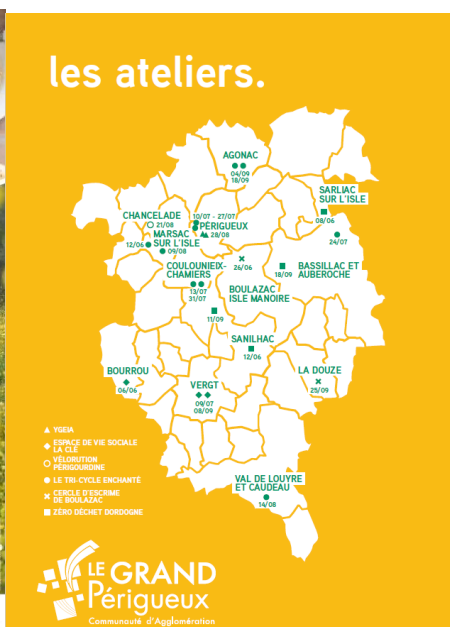
ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE

S²LOW

Santé environnementale : promouvoir un cadre de vie favorable à la santé

- **Conso mets actifs** : 22 ateliers ont été organisés de juin à octobre 2021 sur l'Agglomération par 6 associations locales : Le Tri cycle enchanté, Ygéia, la Clé Vergt, Vélorution Dordogne, le cercle d'escrime de Boulazac, Zéro déchet Dordogne. Co-financement ARS NA avec la mission climat du Grand Périgueux (PCAET) => 221 participants dont 107 enfants

- **Promenons-nous dans les prés (CH Périgueux, Co-financement ARS NA) avec le service Petite enfance du Grand Périgueux** => 140 participants





Bilan des actions CLS 2019-2024

Envoyé en préfecture le 31/07/2025

Reçu en préfecture le 31/07/2025

Publié le

ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE



d. Informer, communiquer et évaluer les actions du CLS

Objectif 1/Rendre visible auprès des professionnels et des habitants les dispositifs favorisant l'accès aux soins, à la prévention et à la coordination des parcours

Objectif 2/Promouvoir une information transversale et une communication accessible

Objectif 3/ Promouvoir des projets innovants et participatifs pour insérer la promotion de la santé dans tous les domaines

Objectif 4/Mesurer l'impact du partenariat sur l'émergence de projets concertés

12 actions

39 492 €



Bilan des actions CLS 2019

Envoyé en préfecture le 31/07/2025

Reçu en préfecture le 31/07/2025

Publié le

ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE

S²LO

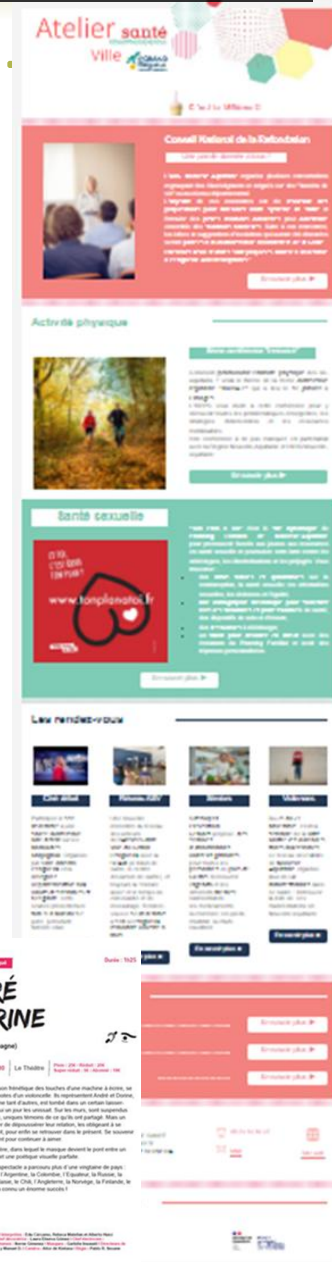
Informier, communiquer et évaluer les actions du CLS

82 Newsletter envoyées à l'ensemble du réseau des acteurs de l'Atelier santé ville
(562 Contacts)

6 Rencontres (44 personnes en moyenne) de réseau : « Culture et santé » à l'Odyssée, au MAAP, à l'Agora, puis après la crise covid: les acteurs de 1^{ère} ligne, la visite du Centre d'examen de santé, Santé mentale : les initiatives locales pour la prévention

Guide pratique Santé 3^{ème} édition (400 exemplaires) : se connaître, qui fait quoi ?

Evaluation des impacts en santé du projet (EIS) SILOT : 56 participants (dont 42 habitants) cofinancement ARS NA => SILOT : Tiers lieux de l'Economie sociale et solidaire et des cultures urbaines





Bilan des actions CLS 2019-2024

Envoyé en préfecture le 31/07/2025

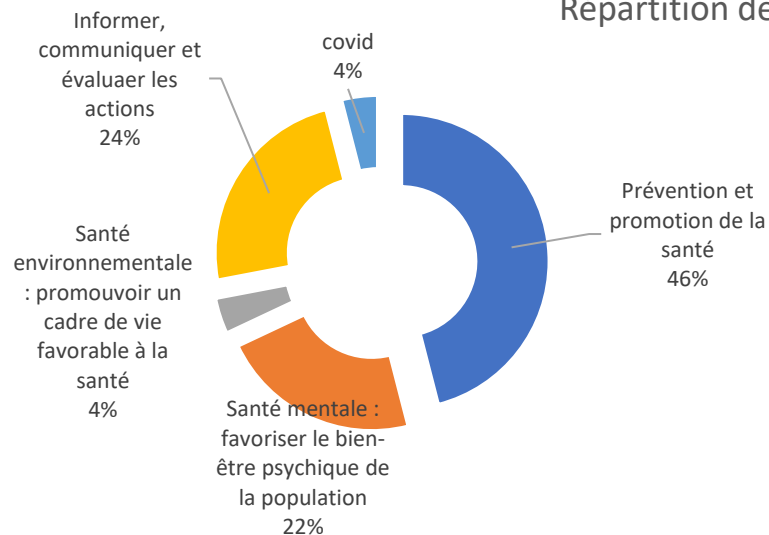
Reçu en préfecture le 31/07/2025

Publié le

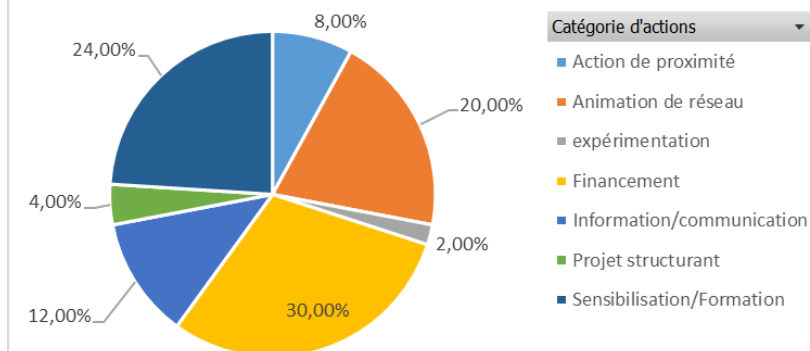
ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE



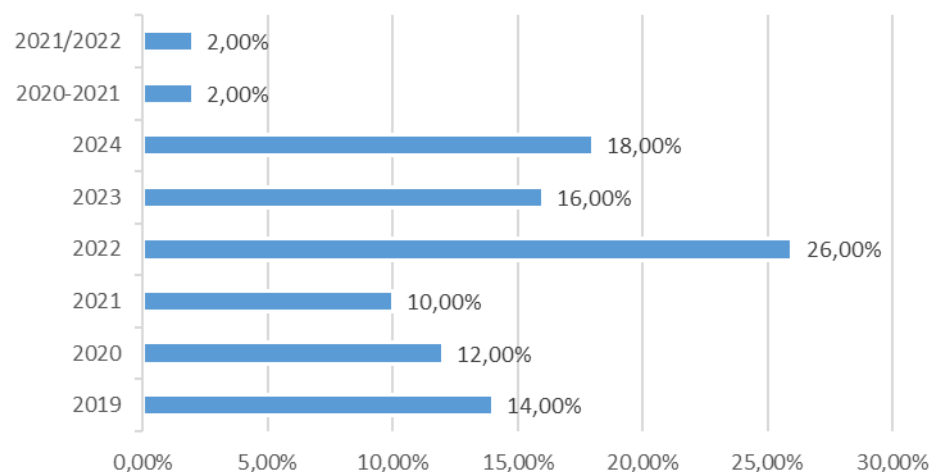
Répartition des actions/Axe



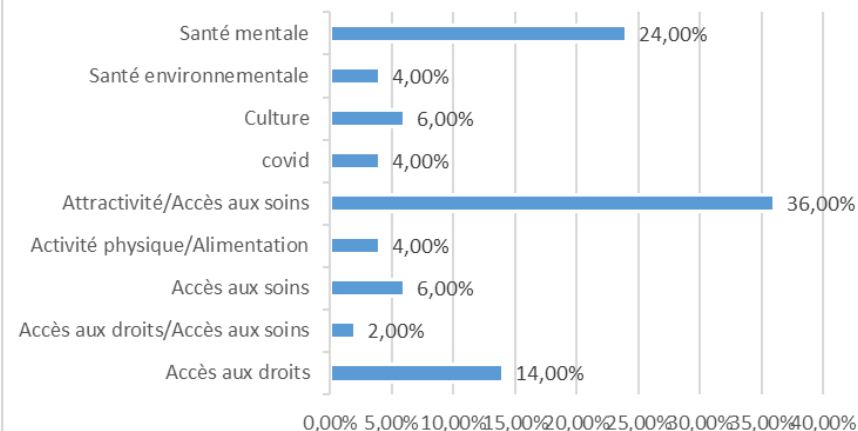
Catégories d'actions (50)



Répartition des actions/An



Domaines



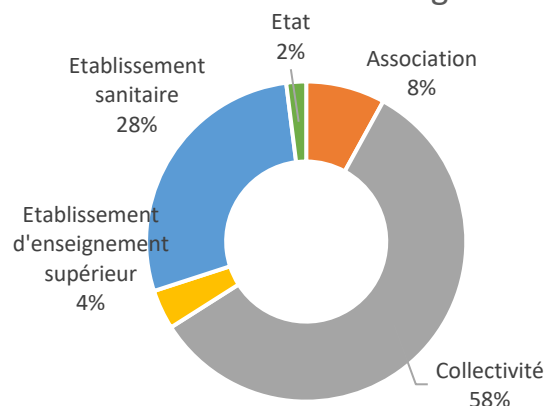


Bilan des actions CLS 2019

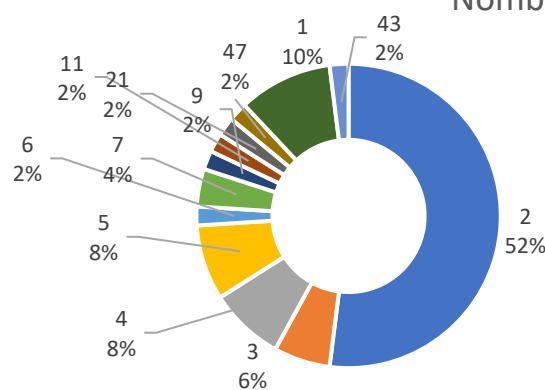
Envoyé en préfecture le 31/07/2025
Reçu en préfecture le 31/07/2025
Publié le 31/07/2025
ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE



Catégorie de pilote/50 actions



Nombre de partenaires/action



Par ex. lors des 13 interventions de la Villa santé mobile (pilottage CH Périgueux) sur toute l'agglo, 2 partenaires ont contribué à leur réalisation :

CCAS Sorges, Ville de Vergt, Espaces France services St Alvère et Vergt, Centres social Saint Exupéry et socio-culturel l'Arche et EVS La Clé, CPTS Vivéval,, CRCDC, Soliha, CD 24 (PMI/UT), CIAS du Gd Px, CIDFF, Service gynéco, CEGGID, Centre ressource ehpad Addictions France, Le Chemin, Cassiopéa, MPF/gendarmerie, Maison des Ados, AVC 24...

Envoyé en préfecture le 31/07/2025

Reçu en préfecture le 31/07/2025

Publié le

ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE

S²LO

24/01/2025

Contrat Local de Santé & La prévention/santé sur le territoire

Exemple concret du partenariat entre le CLS du Grand Périgueux &
le Centre Hospitalier de Périgueux



et sur www.ch-perigueux.fr



La démarche de prévention & de promotion de la santé sur le GHT24 & dans les établissements de santé



Les enjeux des hôpitaux à développer une démarche PPS

- Nécessité **d'agir sur les déterminants de santé** et de réduire les inégalités sociales de santé (habitudes de vie, environnement, inégalités sociales de santé, offre de soin, accès aux droits et aux soins...)
- Incitation des hôpitaux à **prendre le virage préventif** et à devenir des Lieux de santé Promoteur de santé (4 piliers : Usagers – Professionnels hospitaliers – Environnement – Communauté).
- **Devenir un hôpital de parcours**, de réseau (lien ville/hôpital) et de coopération (GHT) => ouverture sur l'extérieur et développement de partenariats
- **Être un hôpital ancré dans son territoire**
- **Développer une culture préventive** et de gestion de projet en leur sein
- Intégrer progressivement la **prévention dans les parcours et les pratiques de soin**

Une démarche sur 3 niveaux

- **A l'intérieur** de chaque établissement de santé (en intégrant la prévention dans les pratiques de soins, à travers des actions de prévention ou des projets transversaux)
- **Dans le territoire de proximité** des hôpitaux (développement de partenariats les acteurs du territoire en lien avec le CLS)
- **A l'échelle du Groupement Hospitalier de Territoire** dans une dynamique départementale (une démarche commune aux 11 hôpitaux du GHT24)

Envoyé en préfecture le 31/07/2025

Reçu en préfecture le 31/07/2025

Publié le

ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE



CHICRDD / RIBERAC

1 ETP

Création : 2019

Sandra LAPORTE (en poste depuis 2023)

Accompagnement des Elèves en Situation de Handicap
BTS service et prestation des secteurs sanitaire et social

s.laporte@chicrdd.fr — 05 33 83 00 12 / 07 86 55 04 90



CH NONTRON & EXCIDEUIL

0,8 ETP à Nontron, 0,2 ETP à Excideuil

Création : 2016

Juliet TREILLIS BONNEL (en poste depuis 2021)

DU Pilote Animer Evaluer la prévention et promotion de la santé
Master en Anthropologie sociale et historique

sante.publique@ch-nontron.fr — 05 53 60 61 56



CH MONTPON

1 ETP

Création : 2018

Stéphanie ROUSSELLE (en poste depuis déc 2024)

Cadre de santé, infirmière libérale

stephanie.rousseau@ch-vauclaire.fr — 06 23 64 96 00

Emilie SAUNIER-AMPE (en poste depuis janv 2025)

Master 2 management des ressources humaines, DRH,
coach professionnelle, formatrice

emilie.saunier-ampe@ch-vauclaire.fr — 05 53 82 82 82



CH PERIGUEUX & LANMARY

2 ETP

Création : 2015 & 2021

sante.publique@ch-perigueux.fr

Audrey LE PRIVÉ (en poste depuis 2015)

DU Projet en Promotion de la Santé

Master 2 Droit public - Cadres du secteur sanitaire, social et médico-social

audrey.leprive@ch-perigueux.fr — 05 53 45 28 74

Claire Marine MIRA (en poste depuis 2022)

Infirmière diplômée d'Etat

Licence professionnelle valorisation animation médiation des territoires
ruraux

claire-marine.mira@ch-perigueux.fr — 05 53 45 31 38



CH BERGERAC & BELVES

2 ETP

Création : 2015 & 2018

Anaïs CALMETTES (En poste depuis 2023)

Professeure en biotechnologies Santé Environnement

Master en ingénierie de la santé, spécialité santé et territoires

anaïs.calmettes@ch-bergerac.fr — 07 85 55 46 10

Stéphanie QUENEHEN (en poste depuis 2024)

Infirmière Diplômée d'Etat

stephanie.quenehen@ch-bergerac.fr — 06 38 96 79 82



CH SARTLAT & DOMME

1 ETP

Création : 2015

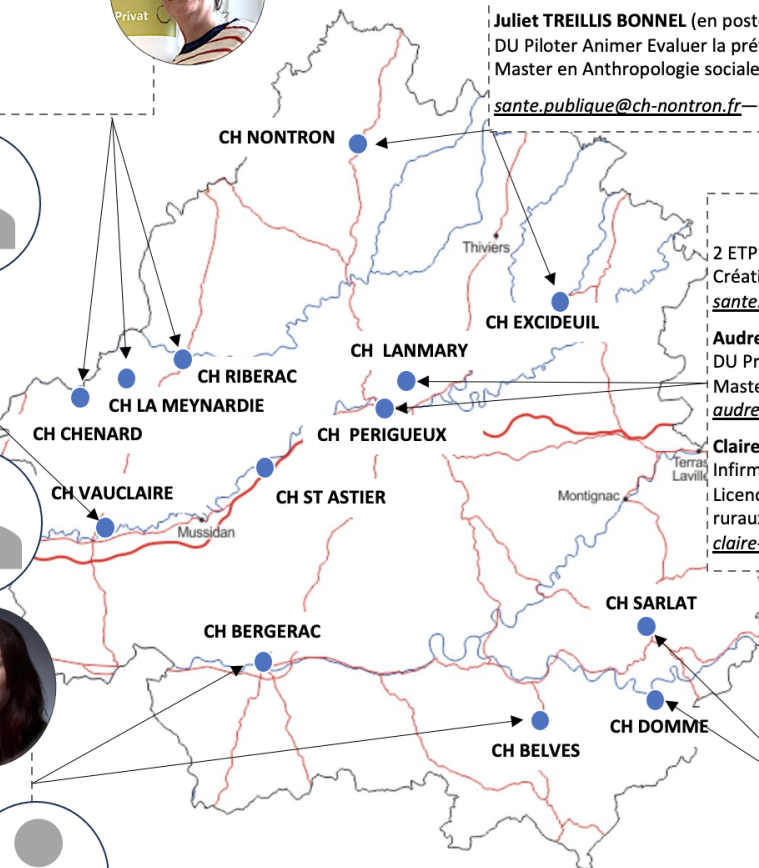
Christelle LOMBARD (en poste depuis 2023)

Infirmière diplômée d'Etat

sante.publique@ch-sartlat.fr — 05 53 31 76 01



Chargés de Mission en Santé Publique du GHT 24



Les principales missions des postes :

- Animer la démarche de prévention et de promotion de la santé dans les hôpitaux et au niveau du GHT
- Offrir un appui en ingénierie de projets en prévention et promotion de la santé pour les établissements de santé
- Proposer une offre de prévention et promotion la santé via la construction et l'animation d'ateliers d'éducation à la santé
- Développer des partenariats avec les acteurs en contact direct avec les publics cibles
- Participer à l'animation du territoire et à la mise en œuvre de projets de territoire

Les typologies des actions les plus courantes selon les besoins identifiés :

- Ateliers collectifs d'éducation à la santé en allant vers les publics cibles et en intervenant avec les partenaires (en format flash ou en programme)
- Dépistage en lien avec les services de soin des hôpitaux
- Sensibilisation de professionnels relais en lien avec les services de soin (format soirée ou journée)
- Pilotage et ingénierie de projets

Thématiques de santé publique abordées :

- Santé Sexuelle (Consentement, menstruation, dépistage IST)
- Santé mentale (Bien-être/image de soi, CPS, Addictions/tabac, sommeil, écrans, réseaux sociaux)
- Santé environnementale (Ma maison/ ma santé, allergies polliniques, Moustiques)
- Prévention des maladies cardiovasculaires (AVC, HTA, Diabète, alimentation)
- Prévention cancers (sein, colorectal, HPV, prévention solaire)
- Hygiène (bucco-dentaire, hygiène des mains)

Publics cibles : Enfants (écoles primaires/centres de loisirs), Adolescents (collégiens/Lycéens), habitants des QPV (centres sociaux), communauté des gens du voyage (Centre Social St Exupéry), seniors (CCAS, Tiers-Lieu, Communes)

L'articulation de la démarche avec le CLS Grand Périgueux : l'exemple concret du projet « Villa Santé Mobile, Outil pour agir en proximité »



Objet du projet :

Outils mobile favorisant l'accès à la santé et à la prévention des populations les plus éloignées du système de santé, composé :

- > d'un espace d'Accueil individualisé
- > d'un espace pour des Entretiens Individuels de prévention dans la villa santé mobile pour la confidentialité
- > d'un espace d'Ateliers ludique de prévention par le biais d'un barnum extérieur

Objectifs :

- > **Co construire** un dispositif mobile de prévention desservant les 5 territoires de proximité de la Dordogne facilitant les interventions hors les murs des hôpitaux
- > Développer des actions de prévention et de dépistage au sein de chaque **territoire de proximité** avec les partenaires sanitaires, sociaux et collectivités locales au plus près de la population-ciblée

LA VILLA SANTÉ MOBILE Prévention Santé Sainte Alvère

Lundi 25 septembre 2023

8h00 - 12h00

Place du Marché - Sainte Alvère

Profitez d'un moment convivial pour obtenir
GRATUITEMENT de l'information sur :

- La Consultation Prévention Santé
- Le bien vieillir et le maintien à domicile
- Votre Espace France Service



Avec : CPTS VIVEVAL - Centre EHPAD Ressources du Centre Hospitalier de Périgueux - CASSIOPEA - Espace France Service de Sainte Alvère



- **Interventions dans les villages** (soit auprès d'un public spécifique soit à l'occasion d'une campagne de prévention ou d'un évènement) :
 - Dans les villages auprès des séniors (Sorges, Vergt, Bugue, Saint Alèvre, Neuvic...)
 - Auprès des personnes en situation de handicap (EPD Clairvivre)
 - Octobre Rose (Nontron, Siorac en Périgord, Fraise, Vélines)
 - Villages & Forum santé (Terrasson sur la santé des femmes, Bergerac pour tout public et les jeunes...)
- **Interventions auprès des jeunes dans des lieux ciblés**
 - Etablissements scolaires et d'enseignement supérieur (Ecole de Savignac, Lycée de Terrasson, Campus du Périgord ...)
 - Quartiers prioritaires de la politique de la ville
 - Lieux festifs

Thèmes : santé mentale & santé sexuelle

- **Interventions auprès de la communauté des gens du voyage**

Thèmes abordés : Prévention solaire / Santé bucco dentaire / Equilibre alimentaire / Mécanisme de la digestion / Sommeil

- **Interventions auprès des habitants (jeunes/ Femmes/ Séniors) des quartiers prioritaires de la politique de la ville**

Thèmes abordés : Addictions & Santé mentale / Prévention solaire / Equilibre alimentaire / Activité physique / Accès aux droits / Santé des femmes



- **31 actions dont 20 sur le Grand Périgueux sur une année touchant 1 430 personnes au total**
- **+ de 80 partenaires impliqués** dans les actions de la villa santé que nous remercions
- **Intervention sur différentes zones du Grand Périgueux** (Sorges et Ligeux, Sainte Alvaire, Vergt, Quartier QPV & Aire d'accueil de grand passage de la Rampinsolle de Coulounieix Chamiers, Périgueux centre, QPV de Périgueux, Campus du Périgord)

Ce projet a permis de :

- **D'expérimenter les actions de type « aller-vers » et d'intervenir en complémentarité avec les partenaires locaux** pour répondre aux besoins du public ciblé préalablement via le CLS
- **Mieux cibler les interventions en santé publique** en définissant un public, ses besoins et en réunissant les acteurs de 1^{ère} ligne pour apporter une offre de prévention et d'information sur les dispositifs existants
- **De développer des outils de prévention** selon les publics et les thématiques de santé publique
- Faire la **promotion de la santé auprès des territoires peu mobilisés** sur ces questions
- **Développer de nouveaux partenariats** et renforcer les partenariats existants
- **De réaliser des actions concrètes rapidement** car clefs en main et soutenues financièrement.



Le devenir du projet :

- Le CH de Périgueux a investi et aménagé un véhicule pour réaliser des actions de prévention et de dépistage hors les murs à la suite de cette expérimentation
- Le projet se poursuit dans le principe d'aller-vers mais sous forme d'ateliers mobile d'éducation à la santé
- Travail en synergie des Chargés de mission SP du GHT avec construction en cours d'une réelle offre PPS au niveau des hôpitaux

La plus-value du CLS dans la mise en place de ce projet et des actions PPS

- ➔ Facteur facilitant pour la mise en place du projet dans les délais contraints : connaissance fine des acteurs locaux et des besoins de la population, organisation des réunions de territoire, promotion du projet auprès des partenaires, recherche de territoires d'intervention, ...
- ➔ A permis au CHP de se concentrer sur l'organisation de son intervention (logistique, conception des outils d'animation, mobilisation des professionnels de santé en interne, ...)
- ➔ Dynamise et anime le territoire, décroïsonne les acteurs et institutions autour des questions de santé publique qui nous concernent tous

Conclusion : qui contacter, pour quoi, quand?



- **Caroline CERVERA – Chargée de Mission Santé et Lutte contre les discriminations** : si c'est la 1^{ère} fois que vous souhaitez mettre en place une action PPS et que vous n'arrivez pas à cibler les besoins de votre public, ne savez pas par quel bout commencer ni ce qu'il est possible de faire ou bien si vous avez besoin d'une aide pour rechercher des financements
- **Claire-Marine MIRA – Infirmière de Santé Publique** : si le public et le besoin est ciblé, s'il s'agit d'un atelier collectif d'éducation à la santé sur une thématique précise, si le projet s'inscrit dans une démarche institutionnelle
- **Audrey LE PRIVÉ – Chargée de Projets en Santé Publique** : s'il s'agit d'un projet ou d'un partenariat en lien avec les services de l'hôpital qu'ils soient sur une thématique ou autour d'un public, d'associer l'hôpital à des projets de territoire en santé publique ou s'il s'agit d'un besoin de renseignement sur l'offre de prévention et la démarche PPS

Envoyé en préfecture le 31/07/2025

Reçu en préfecture le 31/07/2025

Publié le

ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE

S²LO

Contact

Merci
de votre attention



Audrey LE PRIVÉ

Chargée de projets en Santé Publique
Centre Hospitalier de Périgueux
audrey.leprive@ch-perigueux.fr
sante.publique@ch-perigueux.fr
05 53 45 28 74



Claire-Marine MIRA

Infirmière de Santé Publique
Centre Hospitalier de Périgueux
claire-marine.mira@ch-perigueux.fr
sante.publique@ch-perigueux.fr
05 53 45 31 38



Envoyé en préfecture le 31/07/2025

Reçu en préfecture le 31/07/2025

Publié le



ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE



SYNTHÈSE ET CONCLUSION





SYNTHÈSE

Envoyé en préfecture le 31/07/2025
Reçu en préfecture le 31/07/2025
Publié le S²LO
ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE

FAITS

MARQUANTS

- Des données **socio-démographiques assez proches des données régionales** mais avec de **fortes inégalités au sein du territoire** (QPV, communes rurales éloignées de Périgueux)
- Une **baisse du nombre de médecins généralistes** ces dernières années alors que les besoins de la population augmentent (vieillesse de la population)
- Des **indicateurs de santé mentale défavorables** comparativement aux données de référence (TS, ALD23, conso. de psychotropes)
- Malgré quelques critiques sur le fonctionnement du CLS, **des acteurs prêts à s'engager** dans le nouveau CLS et qui y voit principalement comme **plus-value une meilleure connaissance des acteurs et un travail décloisonné**



Réponses des acteurs sur les priorités (1/2)

➤ Thématiques à traiter en priorité pour futur CLS :

♦ Santé mentale

- Adultes, enfants et jeunes adultes, repérage précoce des « troubles », travail sur les parcours en santé mentale et les points de rupture, compétences psychosociales

♦ Prévention & promotion de la santé

- Alimentation, activité physique, conduites addictives (tabac, drogues...), écrans, éducation à la vie affective et sexuelle, préparation à la parentalité

♦ Accès aux soins

- Attirer des professionnels de santé (médecins, spécialistes, dentistes, psychologues...), accessibilité, délais d'accès, accès aux droits

♦ Environnement et cadre de vie

- Logement, mobilité, promotion d'un cadre de vie favorable à la santé, santé environnementale, développement durable, risque chimique, qualité de vie au travail

♦ Populations spécifiques

- Personnes handicapées / Personnes âgées / Jeunes / Enfants / Mères / Précaires / Femmes isolées / Personnes ne parlant pas français / Soignants



Réponses des acteurs sur les priorités (1/2)

- Des réponses proches des acteurs plus éloignés du CLS (17 répondants ne connaissant pas le CLS)

- Thématiques identifiées comme prioritaires :
 - ♦ La **santé mentale**, plus particulièrement celle des jeunes et le développement des compétences psychosociales
 - ♦ Le **manque de professionnels de santé** et les problématiques **d'accès aux soins**
 - ♦ L'autonomie des **personnes âgées**, la mobilité des **personnes handicapées**
 - ♦ La **prévention** à la santé et l'accès aux soins des publics fragiles
 - ♦ Autres thématiques : réduction des déchets, formation continue, connaissance des partenaires, collaboration entre acteurs, besoin de traducteurs...



Perspectives pour le futur CLS

Envoyé en préfecture le 31/07/2025

Reçu en préfecture le 31/07/2025

Publié le

ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE

Thématiques du prochain CLS :

- Poursuite du travail visant la **promotion du territoire et l'attractivité vis-à-vis des professionnels de santé** (soutien aux communes, accueil des internes, bourses, consolidation de la filière d'enseignement de la santé dès le collège, présentation de l'hôpital au conseil communautaire tous les ans...).
- **Etude opérationnelle** : Santé mentale et précarité dans les quartiers + accès aux soins dans les territoires plus éloignés (ORS NA, co financement ARS NA)
- **Santé mentale** => Développer des projets de psycho éducation et de santé mentale communautaire auprès des habitants + activité physique
- **Santé environnement** : accompagner les décideurs et les aménageurs/constructeurs pour un urbanisme favorable à la santé, + alimentation saine et durable avec le département et la charte « Villes et Territoires Sans Perturbateurs Endocriniens »
- Rencontres du réseau (parentalité/jeunesse et santé mentale)

Calendrier

- ⇒ Comité de pilotage 24/01/2025 à 14h
- ⇒ Elaboration du contrat/écriture (Février/Avril 2025)
- ⇒ Conseil communautaire (Mai 2025)



Envoyé en préfecture le 31/07/2025

Reçu en préfecture le 31/07/2025

Publié le

S²LO

ID : 024-200040392-20250703-DD2025_075-DE

Merci de votre attention

