

«De la promotion de la santé à l'accès aux soins : quelle articulation entre les démarches territoriales de santé à l'heure des CPTS ?»

16 novembre 2021



Journée d'échanges régionale

Sélection bibliographique de documents disponibles au CRES

Sitographie	1
Territoire, santé et accès aux soins	3
• Données d'observation	3
• Connaissances, réflexions et expériences	4
• Promotion de la santé et démarche territoriale de santé	8
• Stratégies et politiques	9
• Outils pratiques	10
Démarches locales de santé	13
• Contrat local de santé (CLS)	13
• Conseil local de santé mentale (CLSM)	17
• Ateliers santé ville (ASV)	20
• Communautés professionnelles territoriales de santé (CPTS)	22



Sitographie

• Généralités

Ma santé 2022 : un engagement collectif

<https://solidarites-sante.gouv.fr/systeme-de-sante-et-medico-social/masante2022/>

Stratégie nationale de santé 2018-2022

https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/dossier_sns_2017_vdefpost-consult.pdf

LOI n° 2019-774 du 24 juillet 2019 relative à l'organisation et à la transformation du système de santé JORF n°0172 du 26 juillet 2019

<https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do?cidTexte=JORFTEXT000038821260&categorieLien=id>

LOI n° 2016-41 du 26 janvier 2016 de modernisation de notre système de santé, JORF n°0022 du 27 janvier 2016

<https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do?cidTexte=JORFTEXT000031912641&dateTexte=2020126>

Agence régionale de santé Provence-Alpes-Côte d'Azur

<https://www.paca.ars.sante.fr/>

Région Sud Provence-Alpes-Côte d'Azur

<https://www.maregionsud.fr/la-region-en-action/sante>

Réseau français des Villes-Santé de l'OMS

<http://www.villes-sante.com/>

Centre collaborateur de l'OMS pour la recherche et la formation en santé mentale (CCOMS)

<http://www.ccomssantementalelillefrance.org/>



Elus, santé publique & territoires (ESPT)

<http://www.espt.asso.fr/>

Institut Renaudot

<http://www.institut-renaudot.fr/>

Fabrique territoires santé

<https://www.fabrique-territoires-sante.org/>

Santé & Territoires Nouvelle-Aquitaine

<https://santeterritoiresnouvelleaquitaine.org/>

Profession banlieue

<http://www.professionbanlieue.org/>

AVEC santé

<https://www.avecsante.fr/>

- **Contrats locaux de santé (CLS)**

Le contrat local de santé (CLS) est un engagement des partenaires de la santé et des politiques publiques qui instaure une nouvelle gouvernance des politiques de santé basée sur le renforcement de la coopération des signataires.

[LOI n°2009-879 du 21 juillet 2009 portant réforme de l'hôpital et relative aux patients, à la santé et aux territoires \(Loi HPST\) – art. 118 : Article L1434-17](#)

[Référentiel CLS Île-de-France, ARS Ile-de-France, 2016, 132 p.](#)

[L'Etude CLoteries santé & territoires](#)

- **Contrats locaux de santé (CLSM)**

Un Conseil local de santé mentale est un lieu de concertation et de coordination entre les élus locaux d'un territoire, les services de psychiatrie publics, les usagers et les aidants. Il définit et met en œuvre les politiques locales et les actions pour améliorer la prévention et le parcours de soins en santé mentale.

[Historique et cadre législatif des CLSM](#) (CCOMS)

- **Ateliers santé ville (ASV)**

[ASV, textes officiels](#)

[ASV en région](#)

(Fabrique Territoires Santé)

- **Communautés professionnelles territoriales de santé (CPTS)**

Les CPTS ont pour rôle de coordonner les professionnels d'un même territoire qui souhaitent s'organiser – à leur initiative – autour d'un projet de santé pour répondre à des problématiques communes : organisation des soins non programmés, coordination ville-hôpital, attractivité médicale du territoire, coopération entre médecins et infirmiers pour le maintien à domicile...

<https://solidarites-sante.gouv.fr/systeme-de-sante-et-medico-social/acces-territorial-aux-soins/article/communautes-professionnelles-territoriales-de-sante-se-mobiliser-pour-organiser>

[Des communautés professionnelles de santé pour mieux organiser les soins de proximité](#) (ARS PACA)

[Portail d'accompagnement des professionnels de santé Provence-Alpes-Côte d'Azur](#)

[Instruction n° DGPS/R5/2016/392 du 2 décembre 2016 relative aux équipes de soins primaires \(ESP\) et aux communautés professionnelles territoriales de santé \(CPTS\)](#)

[Accord interprofessionnel \(ACI\) en faveur de l'amélioration de l'accès aux soins et du développement de l'exercice coordonné \(1^{er} septembre 2019\)](#)



- **Le réseau du CRES et des CoDES de la région Provence-Alpes-Côte d'Azur**

En région, le CRES et les CoDES forment l'IREPS Provence-Alpes-Côte d'Azur. Chaque comité est autonome et travaille avec les autres dans le respect d'une [charte](#).

[Pour en savoir plus sur le CRES et les CoDES](#)

ASV, CLS, CLSM : le suivi des dynamiques territoriales de santé (CRES)

<http://www.cres-paca.org/a/572/asv-cls-clsm-le-suivi-des-dynamiques-territoriales-de-sante/>

Cartographie régionale des dynamiques territoriales de santé (CLS, ASV, CLSM) (CRES)

https://carto-dynamiques-sante.org/cartographie-des-dynamiques-territoriales-de-sante?arko_default_5e5e5ca6d8889--ficheFocus=

Territoire, santé et accès aux soins

- **Données d'observation**

Article

LEGENBRE Blandine

Les trois quarts des personnes les plus éloignées des professionnels de premier recours vivent dans des territoires ruraux

Etudes et résultats, n° 1206, 2021-09, 6 p.

<https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/sites/default/files/2021-09/ER1206.pdf>

Article

VIROT Pauline

Grandir dans un territoire rural : quelles différences de conditions de vie par rapport aux espaces urbains ?

Etudes et résultats, n° 1189, 2021-03, 6 p.

https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/sites/default/files/2021-03/er1189_0.pdf

Article

LAPINTE Aude, LEGENBRE Blandine

Renoncement aux soins : la faible densité médicale est un facteur aggravant pour les personnes pauvres

Etudes et résultats, n° 1200, 2021-07, 8 p.

<https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/sites/default/files/2021-07/ER1200.pdf>

Article

SILHOL Julien, LEGENBRE Blandine, MONZIOLS Martin

Pratiques des médecins généralistes dans les territoires devenus zones d'intervention prioritaire

Etudes et résultats, n° 1147, 2020-05, 5 p.

<https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/sites/default/files/2021-02/er1147.pdf>

Article

LEGENBRE Blandine

En 2018, les territoires sous-dotés en médecins généralistes concernent près de 6 % de la population

Etudes et résultats, n° 1144, 2020-02, 6 p.

<https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/sites/default/files/er1144.pdf>



Article

FORZY Loïcka, TITLI Lou, CARPEZAT Morgane

Accès aux soins et pratiques de recours. Etude sur le vécu des patients

Les dossiers de la DREES, n° 77, 2021-04, 65 p.

Cette étude propose un éclairage qualitatif sur les logiques de recours aux soins des patients, à partir de 25 entretiens sociologiques réalisés entre janvier et avril 2019 sur trois territoires urbains ayant une accessibilité aux médecins généralistes légèrement inférieure à la moyenne nationale.

<https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/sites/default/files/2021-04/DD77.pdf>

Article

FOURNIER Cécile, MICHEL Lucie, MORIZE Noémie (et al.)

Les soins primaires face à l'épidémie de Covid-19. Entre affaiblissement et renforcement des dynamiques de coordination territoriale

Questions d'économie de la santé, n° 260, 2021-07, 8 p.

<https://www.irdes.fr/recherche/questions-d-economie-de-la-sante/260-les-soins-primaires-face-a-l-epidemie-de-covid-19.pdf>

Article

DAVIN-CASALENA Bérengère, JARDIN Marie, GUERRERA Hervé (et al.)

L'impact de l'épidémie de COVID-19 sur les soins de premier recours en région Provence-Alpes-Côte d'Azur : retour d'expérience sur la mise en place d'un dispositif de surveillance en temps réel à partir des données régionales de l'Assurance maladie

Revue d'épidémiologie et de santé publique, vol. 69 n° 3, 2021-06, pp. 105-115

Rapport

JARDIN Marie, DAVIN Bérengère, SCRONIAS Dimitri (et al.)

Retour d'expérience sur l'impact de la crise liée à la Covid-19 sur les soins de premiers recours pendant les premiers confinement et déconfinement. Données de surveillance d'activité & résultats d'enquêtes

ORS Provence-Alpes-Côte d'Azur, 2021-04, 26 p.

La crise liée à la pandémie de Covid-19 et les mesures qui ont été prises pour la contrôler ont eu des répercussions importantes sur le fonctionnement et l'organisation des soins de premier recours. Ce document constitue une synthèse de tous les travaux conduits par l'Observatoire Régional de la Santé Provence-Alpes-Côte d'Azur (ORS) sur les répercussions du premier confinement sur l'activité, l'organisation, les attitudes et les comportements des médecins généralistes de ville dans la région.

<http://www.orspaca.org/sites/default/files/publications/Synthese-impact-epidemie-soins-premier-recours.pdf>

- **Connaissances, réflexions et expériences**

Actes

BRETON Eric, LANG Thierry, MELSCOET Isabelle (et al.)

Les villes : fabriques de santé ?

Elus, Santé Publique & Territoires, 2021, 123 p.

Deux tables-rondes étaient au programme de cette journée : "L'éclosion d'un plaidoyer reconnaissant le rôle des villes dans la fabrique de la santé" et "Quels savoirs pour quelles décisions locales ?". Elle met en perspective les points de vue d'élus locaux, de professionnels, de partenaires institutionnels et associatifs, de chercheurs en sciences sociales, en épidémiologie, en géographie et des citoyens autour de leur analyse du rôle des collectivités et des élus locaux dans l'élaboration de la santé, de la pertinence des démarches territorialisées en santé et des enjeux de la démocratie en santé. [Extrait résumé éditeur]

<https://espt.asso.fr/wp-content/uploads/2020/01/ACTES-21e-JNE-ESPT-Paris-sept-2019-Les-Villes-fabriques-de-sant%C3%A9.pdf>



Actes

Réseau français des villes-santé de l'organisation mondiale de la santé

Politique locale de santé : Enjeux & dynamiques

Elus, Santé Publique & Territoires, 2017, 191 p.

Les actes de cette Journée nationale d'études, organisée par l'association Élus, santé publique & territoires et le Réseau français des villes-santé OMS visent à apporter connaissances, réflexions et expériences sur le développement des politiques locales de santé. Ils ont pour objectif d'éclairer les élus, leurs collaborateurs et partenaires sur ces évolutions et exigences nouvelles, de partager les pratiques et difficultés des territoires.

Article

BATAILLON Rémy, MICHEL Philippe, VARROUD-VIAL Michel

Soins de proximité : vers un exercice d'équipe. Dossier

ADSP, n° 107, 2019-06, pp. 9-47

Garantir l'égal accès aux soins, c'est permettre aux habitants d'un territoire, quel qu'il soit, de bénéficier de services pertinents et de qualité. Chacun doit pouvoir avoir un médecin traitant, avoir accès à une consultation spécialisée dans les délais appropriés ; bénéficier d'un suivi et d'une orientation en cas de pathologie chronique. Un réel trait d'union entre médecine de ville et établissements de santé renforcera la qualité et l'efficacité de la prise en charge en proximité. Ce dossier présente les organisations mises en place pour favoriser un travail d'équipe. [Résumé éditeur]

<https://www.hcsp.fr/explore.cgi/Adsp?clef=169>

Article

FEBVREL Didier

Collectivités territoriales et santé. Dossier

ADSP, n° 82, 2013-03, pp. 13-67

Ce dossier présente l'évolution des cadres juridiques, l'organisation et les nouveaux modes d'intervention des collectivités territoriales dans le champ de la santé publique.

Article

LANGLOIS Géraldine

Collectivités et santé. Passion ou mariage de raison ? Dossier

Gazette santé social, n° 182, 2021-03, pp. 13-20

Article

HASCHAR-NOE Nadine, BASSON Jean-Charles

Innovations en santé, dispositifs expérimentaux et changement social : un renouvellement par le bas de l'action publique locale de santé. La Case de Santé de Toulouse (France)

Innovations, n° 60, 2019-03, pp. 121-144

<https://www.cairn.info/revue-innovations-2019-3-page-121.htm> (résumé)

Article

BOURGUEIL Yann

L'action locale en santé : rapprocher soins et santé et clarifier les rôles institutionnels ?

Commentaire

Sciences sociales et santé, vol. 3, 2017-01 pp. 97-108

<https://www.cairn.info/revue-sciences-sociales-et-sante-2017-1-page-97.htm>

Article

VINET Freddy, CHAMPEIL-DESPLATS Véronique, DONIER Virginie (et al.)

Gérer localement la crise du Covid-19. Dossier

Revue française d'administration publique, n° 176, 2020-10, pp. 849-983

Article

BAUDET-MICHEL Sophie, ELIOT Emmanuel, FAYET Yohan (et al.)

Pandémie, crises et perspectives : lectures territoriales de la Covid-19

RFST revue francophone sur la santé et les territoires, 2021

<https://journals.openedition.org/rfst/779>



Article

VIOT Marianne, VAILLANT Zoé

Co-produire et partager des connaissances pour décroiser acteurs et niveaux territoriaux et agir sur les inégalités infra-communales de santé

RFST revue francophone sur la santé et les territoires, 2021

<http://journals.openedition.org/rfst/569> ; DOI : <https://doi.org/10.4000/rfst.569>

Article

ROMESTAING Patrick, FAURIE-GAUTHIER Céline, CALMELS Benoît

Collectivités. Quel avenir pour l'initiative locale ?

Revue territoire & santé, n° 8, 2017-03, pp. 6-10

Dossier

ECHARD-BEZAULT Pascale

Approches territoriales en santé publique

SFSP, 2018-11

« L'enjeu aujourd'hui sur le terrain est d'articuler ces différents dispositifs : ASV, CLS, GHT, CPTH mais aussi CLSM (conseils locaux de santé mentale) pour proposer des parcours de santé cohérents (de la promotion de la santé aux prises en charge complexes) concourant à la lutte contre les inégalités sociales et territoriales de santé. Ces parcours de santé doivent permettre à tous d'avoir accès à un environnement de vie favorable à la santé, de bénéficier d'actions de prévention au plus près de leur lieu de vie et d'accéder à des soins de qualité. »

<https://www.sfsp.fr/...>

Ouvrage

BLOCH Marie-Aline, HAINAUT Léonie

Coordination et parcours. La dynamique du monde sanitaire, social et médico-social

Dunod, 2014, 315 p.

Cet ouvrage retrace l'histoire de la structuration de la coordination dans les secteurs sanitaire, social et médico-social en France, illustrée par plusieurs domaines d'intervention. Il détaille les expérimentations et coopérations sur le terrain et analyse les différents types et nouveaux métiers de coordinateurs qui ont émergé. Les facteurs de réussite pour la mise en place des dispositifs et leur pérennisation sont mis en évidence.

Ouvrage

RAYNAUD Joy

Inégalités d'accès aux soins. Acteurs de santé et territoires

Economica, Anthropos, 2015, 184 p.

Cet ouvrage sur les inégalités territoriales d'accès aux soins propose une analyse des outils conceptuels et méthodologiques nécessaires pour juger des représentations des patients et des médecins en matière de politique de santé publique. Elle intègre ainsi une démarche sociologique à l'évaluation des inégalités territoriales dans l'accès aux soins. L'ouvrage se termine par une réflexion sur l'apport de la télémédecine à l'offre médicale.

Ouvrage

CALVEZ Marcel, FLEURET Sébastien, BERTRAND Pierre (et al.)

Santé et territoire. Des soins de proximité aux risques environnementaux

Presses universitaires de Rennes, 2016, 202 p.

L'ouvrage se donne pour objectif d'explorer et de mieux comprendre la multiplicité et la diversité des relations susceptibles de s'établir entre la santé et les territoires. Adoptant une perspective interdisciplinaire, il aborde le sujet à partir d'une double entrée relative à l'organisation des soins de proximité et à la qualité de l'environnement de vie. L'organisation territoriale de l'offre de soins fournit des ressources mobilisables par les usagers du système de santé. La constitution de ces ressources, ses enjeux territoriaux, ses contraintes institutionnelles et les stratégies de différents acteurs professionnels sont abordés à partir de différents points de vue et échelles d'analyse. [Résumé éditeur]



Ouvrage

VIGNERON Emmanuel

L'Hôpital & le Territoire. De la coordination aux GHT : une histoire pour le temps présent

SPH éditions, 2017, 296 p.

A partir d'un essai de mise en perspective historique des fonctions hospitalières, l'auteur amène à comprendre les raisons d'une longue séparation entre l'hôpital et le territoire, et celles de leur union actuelle. La régionalisation des politiques de santé, tardive et inachevée en matière hospitalière, la notion de "secteur sanitaire" ou, aujourd'hui, de "territoire de santé", la question de la délimitation des groupements hospitaliers de territoire (GHT) et des solutions concrètes pour la reconnaissance des territoires de ces GHT sont également examinées. [Extrait résumé éditeur]

Rapport

La territorialisation des politiques de santé

Fabrique territoires santé, 2018-04-06, 96 p.

Ce document présente les actes de la journée d'études consacrée à la territorialisation des politiques de santé. Les dynamiques territoriales de santé interrogent les politiques publiques à deux niveaux : la redistribution des rôles et des prérogatives entre les représentants de l'Etat et les partenaires locaux et l'émergence de politiques et de gouvernances locales partagées en santé. La première partie du document fait un état des lieux et une analyse des dynamiques territoriales de santé en France. Une seconde partie présente les réflexions menées autour du questionnement "Politique territorialisée ou territorialisation des politiques publiques ?".

https://www.fabrique-territoires-sante.org/sites/default/files/paris_acte_2018_-_internet.pdf

Rapport

BLOCH Marie-Aline, ERTUL Servet, DELORME Adrien (et al.)

Les parcours de santé. Quelle réalité dans les territoires ?

Fabrique territoires santé, 2018, 236 p.

Un temps de rencontre et d'échanges a été organisé par Fabrique territoire santé autour du parcours de santé dans les territoires. Cette rencontre a permis de définir le concept émergent de parcours social puis de présenter le projet Tandem, un accompagnement individualisé aux usagers de santé en situation complexe. Plusieurs ateliers ont été organisés autour de la notion de parcours et de médiation, des ruptures de connexion du numérique, de la place des structures de premier recours, du parcours éducatif de santé, du parcours de santé des personnes vulnérables.

https://www.fabrique-territoires-sante.org/sites/default/files/actes_lyon_2017_-_numerique.pdf

Rapport

Quartiers populaires, politique de la ville et Covid-19 : des enseignements à tirer de la crise pour l'avenir

Réseau national des centres de ressources politique de la ville, 2021-05, 26 p.

A partir de l'observation des expériences locales, d'échanges nourris et réguliers avec les acteurs des territoires (services de l'Etat, élus et techniciens des collectivités, associations, collectifs d'habitants) et de l'analyse des dynamiques territoriales, les Centres de ressources politique de la ville ont mis en exergue dans ce document différents constats, centrés sur les acteurs en proximité et les modalités de coopération, desquels sont tirés des enseignements. Cette analyse permet d'identifier quelques conditions ayant permis l'émergence de démarches et d'actions donnant des clés pour renforcer la résilience des territoires et des habitants.

<http://www.reseau-crpv.fr/wp-content/uploads/2021/04/Quartiers-populaires-PV-covid-19-RNCRPV-Contribution-2020.pdf>



- **Promotion de la santé et démarche territoriale de santé**

Article

L'élu local, un promoteur de santé

Rubrique repères pour agir en promotion de la santé, n° 41, 2021-10, 2 p.

L'élu local est en première ligne. Il connaît son territoire et ceux qui y vivent. Il connaît les quartiers qui le composent. Dans ses relations entretenues avec les habitants, avec les acteurs sociaux, sanitaires, économiques etc. les questions de santé apparaissent au quotidien. En réponse aux besoins repérés, l'élu local (le maire, ses adjoints, les conseillers municipaux) fort de sa connaissance des modes de vie, des équipements et services communaux, des actions de proximité, occupe une place privilégiée et dispose d'atouts pour agir. La crise sanitaire a conforté la place des élus locaux et la recherche de nouveaux modèles d'intervention plaçant la proximité, l'innovation, la coopération, au cœur des enjeux de santé. [Résumé auteur]

Ouvrage

Réseau français des villes-santé de l'organisation mondiale de la santé

Agir sur les déterminants de la santé. Les actions des Villes-Santé

Presses de l'EHESP, 2015-09, 95 p.

Cet ouvrage, publié à l'occasion du son vingt-cinquième anniversaire du Réseau Français des Villes-Santé de l'Organisation mondiale de la santé (OMS), permet de mettre en valeur les actions proposées par les villes sur les déterminants de santé pour répondre à la réduction des inégalités sociales et territoriales de santé. Il présente un panorama des principaux leviers dont disposent les villes pour améliorer la qualité de vie des habitants.

http://www.villes-sante.com/wp-content/uploads/ouvrage_25ans.pdf

Rapport

Dynamiques territoriales de santé et Covid-19. Témoignages de coordonnateurs.rices et d'élus.es

Fabrique territoires santé, Elus, Santé Publique & Territoires, 2020-06, 10 p.

Cette note a été rédigée à partir de témoignages de coordonnateurs, coordonnatrices et partenaires de dynamiques territoriales de santé à partir de 15 entretiens individuels et des comptes-rendus d'échanges collectifs organisés par le CRES Paca, l'IREV, Profession Banlieue et le Centre de ressources Val d'Oise ainsi que d'élus locaux délégués à la santé. Des premiers enseignements sur le rôle qui a été donné aux coordonnateurs coordonnateurs et coordonnatrices de dynamiques territoriales de santé (Ateliers santé ville (ASV), Contrats locaux de santé (CLS), Conseils locaux de santé mentale (CLSM), la médiation en santé, etc.) et sur la place reconnue aux dynamiques territoriales de santé pré-existantes dans la crise du Covid-19, en particulier pendant les semaines de confinement ont pu en être tirés.

https://www.fabrique-territoires-sante.org/sites/default/files/dynamiques_territoiriales_de_sante_et_covid_-_temoignages_fts_espt.pdf

Rapport

Place des offreurs de soins dans la prévention

HCSP, 2018-09, 83 p.

Le Haut Conseil de la santé publique (HCSP) a été saisi par Direction générale de la santé (DGS) et la Direction générale de l'offre de soins (DGOS) sur la place de la prévention auprès des offreurs de soins. Le HCSP propose des pistes d'évolution pour structurer les pratiques préventives, améliorer leur qualité et leur pertinence, en articulation avec le secteur non soignant. Il a centré sa réponse sur les offreurs de soins en exercice regroupé (établissements de santé, centres, maisons et pôles de santé), et souligne l'importance que les offreurs de soins s'engagent à la fois par le développement des pratiques cliniques préventives ou soins de santé préventifs, et une responsabilité populationnelle renforcée et partagée avec les autres opérateurs du territoire. Il propose par ailleurs de structurer, en région, l'organisation territoriale des missions de prévention et promotion de la santé des offreurs de soins, de doter les offreurs de soins de référentiels nationaux de pratiques en prévention et promotion de la santé, et de mettre en place à moyen terme, au sein des territoires, des pôles d'animation et de coordination territoriaux en santé (PACTeS). Le HCSP recommande notamment l'intégration aux soins de 8 missions portant sur les pratiques cliniques préventives, la responsabilité populationnelle et l'expertise.

https://www.hcsp.fr/Explore.cgi/Telecharger?NomFichier=hcspr20180614_laplacedesoffredesoinsdan slaprve.pdf



- **Stratégies et politiques**

Article

GINOT Luc

Inégalités sociales et inégalités territoriales : quelles interactions et quelles conséquences pour les politiques publiques ?*ADSP, n° 113, 2021-03***Article**

DANET Sandrine

La contribution des soins de proximité à la réduction des inégalités sociales de santé*ADSP, n° 113, 2021-03***Rapport**

VIGIER Philippe

Rapport d'enquête de M. Philippe Vigier sur l'égal accès aux soins des Français sur l'ensemble du territoire et sur l'efficacité des politiques publiques mises en oeuvre pour lutter contre la désertification médicale en milieu rural et urbain. Tome I*Assemblée nationale, 2018-07, 237 p.*

Ce rapport d'enquête fait le constat d'une aggravation des difficultés d'accès aux soins sur tout le territoire, le nombre de médecins étant insuffisant et inégalement réparti, ces disparités sont d'autant plus flagrantes pour les médecins spécialistes. Il évalue la politique mise en oeuvre pour lutter contre la désertification médicale en milieu rural et urbain. Il constate que ces difficultés d'accès aux soins sont moins marquées pour certaines professions de santé et que des mesures de régulation de démographie médicale permettent de compenser ces inégalités d'accès aux soins. Des recommandations pour favoriser la coopération entre professionnels de santé, ville et hôpital, public et privé, développer la télémédecine, réformer la formation, étendre le dispositif de conventionnement sélectif aux médecins clôturent le rapport.

<http://www.assemblee-nationale.fr/15/pdf/rap-enq/r1185-t1.pdf>

Rapport

MESNIER Thomas

Assurer le premier accès aux soins. Organiser les soins non programmés dans les territoires*Ministère des solidarités et de la santé, 2018-05, 84 p.*

Ce rapport porte sur les soins non programmés, entendus comme ceux devant répondre à une urgence ressentie, mais ne relevant pas médicalement de l'urgence et ne nécessitant pas une prise en charge par les services hospitaliers d'accueil des urgences. Il part du constat de l'existence d'une demande importante de soins non programmés face à une offre ambulatoire mal répartie et en décroissance et d'une part importante de patients fréquentant les services d'urgence, non médicalement justifié, et par défaut d'une offre alternative, ce qui participe des difficultés croissantes de ces derniers. La prise en charge des soins non programmés trouve donc une réponse mais insuffisante et disparate, tant en ville qu'à l'hôpital, dans des organisations de nature, de répartition territoriale et d'efficacité très différentes. Le rapport émet des recommandations pour apporter sur tout le territoire une première réponse à la demande de soins.

http://www.ladocumentationfrancaise.fr/docfra/rapport_telechargement/var/storage/rapports-publics/184000311.pdf

Rapport**Contribution à la transformation du système de santé***Haut conseil pour l'avenir de l'assurance maladie, 2018-05, 60 p.*

Ce rapport du Haut Conseil pour l'assurance maladie émet des propositions pour l'amélioration et la transformation du système de santé. Il propose une politique volontariste de rupture avec le modèle historique en partant des besoins de la population et non de l'offre existante. Il recommande notamment de favoriser le service de proximité en impliquant usagers et professionnels de santé pour définir un socle de valeurs professionnelles adaptées à la société et aux problèmes de santé actuels.

https://www.strategie.gouv.fr/sites/strategie.gouv.fr/files/atoms/files/avis_et_rapport_hcaam_2018_-_contribution_a_la_strategie_de_transformati.pdf



Rapport

ARNAUD Jean-Michel, KAROUTCHI Roger

Rapport d'information relatif à la place des collectivités territoriales comme acteurs de la politique de santé publique

Sénat, 2021-06-24, 209 p.

Ce rapport d'information réalise un bilan de l'implication des collectivités territoriales dans la lutte contre la pandémie de Covid-19 et du rôle qu'elles ont joué pour gérer la crise dans les territoires. Outre leur rôle pour fournir des équipements de protection individuels aux personnels soignants et aux publics prioritaires, les élus locaux ont constitué un rouage essentiel des actions de solidarité de proximité, de l'accompagnement des personnes fragiles. Le rapport tire les enseignements de la crise passée et dresse le constat "d'une vision trop centralisée de la gestion de la crise". Il formule des propositions pour mieux coordonner l'action des différents niveaux d'interventions publiques et pour davantage adapter les décisions d'ordre sanitaire aux réalités territoriales.

<http://www.senat.fr/rap/r20-712/r20-7121.pdf>

Rapport

CARDOUX Jean-Noël, DAUDIGNY Yves

Rapport d'information fait au nom de la mission d'évaluation et de contrôle de la sécurité sociale de la commission des affaires sociales sur les mesures incitatives au développement de l'offre de soins primaires dans les zones sous-dotées

Sénat, 2017-07-26, 129 p.

Ce rapport sur l'efficacité des dispositifs incitatifs mis en place pour attirer les professionnels de santé dans les zones sous-dotées s'articule en 2 grandes parties. La première traite de l'égalité territoriale dans l'accès aux soins, dresse un constat d'urgence et pointe une insuffisance dans la coordination des actions et la nécessité de mobiliser les énergies locales. La deuxième partie s'intéresse aux leviers d'action pour accompagner les transitions du système de santé dans les territoires : modification du numérus clausus, des aides financières individuelles, régulation des installations des praticiens, soutien aux regroupements professionnels, avancées de la télémédecine, formation initiale. 19 propositions sont émises par les rapporteurs.

<http://www.senat.fr/rap/r16-686/r16-6861.pdf>

- **Outils pratiques**

- **Généralités**

Actes

Pluripro. Découvrir et se découvrir en équipes. Journées FFMPs 2019

Les Éditions de la FFMPs, 2019, 81 p.

Cet ouvrage entend valoriser la dynamique de la transformation des soins primaires qui se joue dans la pratique quotidienne des équipes en exercice coordonné. Des témoignages permettent de l'attester, et des clés seront proposées pour aller plus loin. Équipe, pluri-professionnalité, interprofessionnalité.... Au-delà des concepts, l'ouvrage décrit de façon concrète et progressive, en cinq chapitres, le pluriprofessionnalisme comme une réalité bien installée des soins primaires. Ainsi conçu l'ouvrage s'adresse autant aux étudiants, aux professionnels de santé qu'aux institutions de santé publique. [Résumé d'après éditeur]

Actes

Prévention en exercice coordonné. Avancions ensemble dans la Révolution des Soins Primaires

Éditions de la FFMPs ESOP-COM, 2018, 53 p.

Ces actes reflètent les réflexions et les témoignages entendus durant les 7èmes Journées nationales de la Fédération française des maisons et pôles de santé. Ils valorisent la dynamique de transformation des soins primaires, la multiplication et la diversification des acteurs impliqués. Cela afin de continuer à informer et à mettre à disposition des outils qui facilitent et enrichissent les pratiques quotidiennes en exercice coordonné. [Résumé d'après éditeur]

Article

HINCELIN Luc

L'action locale de santé. Les leviers de la mobilisation

Rubrique repères pour agir en promotion de la santé, n° 40, 2021-01, 4 p.



Article

HINCELIN Luc

Construire des ponts entre acteurs, pour une culture commune

Rubrique repères pour agir en promotion de la santé, n° 34, 2017-11, 2 p.

Article

HINCELIN Luc

Le "Aller vers", une pratique à promouvoir

Rubrique repères pour agir en promotion de la santé, n° 39, 2020-09, 2 p.

Ouvrage

ARNAUD Alain, MAVOUNIA Metty, PERON Pierre (et al.)

Coopérer ne va pas de soi ! Comment créer la confiance entre partenaires

ANAP, 2018-08, 35 p.

Ce livret, destiné aux acteurs opérationnels et décisionnels des établissements de santé et médico-sociaux chargés de mener des projets de coopérations territoriales, a pour objectif de les sensibiliser à l'importance déterminante des ressentis suscités par un projet de coopération, de proposer les principes-clés d'une démarche de coopération durable et d'aider à préparer ou mener un projet en offrant un moyen simple d'évaluer sa situation. A partir de trois cas d'échec fictifs, il expose les 9 principes fondateurs d'une coopération durable puis après un recueil auprès de représentants du secteur, les attraits, peurs et tentations issus de la coopération sont analysés, permettant de faire émerger des recommandations.

<https://ressources.anap.fr/cooperation/publication/2447>

Ouvrage

BRETÓN Pierre, PAILLE Quentin

La ville, actrice de la santé

Berger-Levrault, 2020-09, 160 p.

Les problématiques de santé sont en lien étroit avec les municipalités. Afin de répondre aux enjeux démographiques de santé, et de s'organiser en parcours de santé en amenant les professionnels et les municipalités à coordonner leurs actions, cet ouvrage propose d'étudier la notion de transversalité de la ville en santé. En effet, étant au contact direct des citoyens, elle doit à ce titre faciliter la coordination, la proximité, et la prévention en santé pour ses habitants. L'objectif de cet ouvrage est de décrire les acteurs de la santé au niveau municipal, de faire le point sur les compétences de la ville, de mettre en avant les dispositifs qui sont à leur disposition, et de savoir comment les appréhender. Enfin, ce livre contient des reportages à propos de dispositifs et initiatives à l'oeuvre ou en cours de développement, réalisés dans plusieurs communes pouvant inspirer les élus, conseillers, ou associations.

Ouvrage

Argumentaire pour aider les élus locaux à mettre en place des dynamiques territoriales de santé

CRES Provence-Alpes-Côte d'Azur, ARS Provence-Alpes-Côte d'Azur, 2020-02, 12 p.

Cet argumentaire est destiné aux élu-es locaux qui souhaitent mettre en oeuvre une politique de santé efficace dans leur collectivité et qui s'interrogent sur la pertinence d'une telle démarche. Il a vocation à guider la réflexion, à permettre de savoir comment agir, à quel niveau et avec quels outils. Il met en lumière 3 exemples de programme et d'action probants menés en région Provence Alpes Côte d'Azur ainsi que les ressources disponibles.

http://www.cres-paca.org/depot_arkcms_crespaca/depot_arko/articles/2368/voir-l-argumentaire_doc.pdf



Ouvrage

STANISLAS Jean-Luc

Innovations & management des structures de santé en France. Accompagner la transformation de l'offre de soins sur le territoire

LEH éditions, 2021, 797 p.

Cet ouvrage réunit les contributions de 54 auteurs sur les enjeux actuels, les pratiques innovantes et surtout pour envisager des pistes d'améliorations de l'offre de soins pertinente pour accompagner la transformation de notre système de santé en France. Il s'articule en 5 grandes parties : territoires et organisation ; pilotage et management ; soins et performances ; innovations et communication ; droit et éthique. Les transformations numériques et les nouvelles formes de coopération - Communautés professionnelles territoriales de santé (CPTS), groupements hospitaliers de territoires (GHT) - les pratiques soignantes - pratique avancée infirmière, la recherche en soins, l'implication du patient partenaire et l'expérience patient - mais aussi les organisations et le financement des établissements hospitaliers, la qualité de vie au travail des soignants sont abordés dans cet ouvrage.

Ouvrage

Accès aux soins : le guide pratique pour les élus

Ministère des solidarités et de la santé, Ministère de la cohésion des territoires et des relations avec les collectivités territoriales, 2019-11, 98 p.

Ce guide propose un tour d'horizon complet et accessible des outils disponibles pour renforcer l'accès aux soins avec des points de repères pratiques, des conseils juridiques et des exemples concrets. Il aborde dans une première partie les enjeux de la réussite d'un accompagnement territorial de projet relatif à l'accès aux soins puis il présente dans une seconde partie les différents leviers de l'amélioration de l'accès aux soins dans les territoires.

<https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/guide-elus-14-11-2019-vf.pdf>

Ouvrage

Guide de l'exercice coordonné

URPS ML Provence-Alpes-Côte d'Azur, 2021-01, 15 p.

Ce guide présente les différentes formes d'exercice coordonné et leurs fonctions, puis détaille les maisons de santé pluriprofessionnelles (MSP), les communautés professionnelles territoriales de santé (CPTS) et les dispositifs d'appui à la coordination (PTA).

<https://cptspaca.fr/wp-content/uploads/2021/01/Guide-de-lexercice-coordonne%CC%81.pdf>

Rapport

Appropriation des usages des services de coordination : Conduite du changement et mobilisation des acteurs

ANAP, 2018-05, 26 p.

Dans le cadre du programme TSN, cinq régions pilotes ont développé des projets innovants visant à améliorer la prise en charge coordonnée des patients à partir de la médecine de ville et tout au long du parcours de soins (établissements de santé, secteur médico-social, etc.), en développant le partage et l'échange d'informations à l'échelle d'un territoire, grâce aux outils numériques. S'appuyant sur le recueil d'observations de chacune des régions pilotes, ce document propose une synthèse des enseignements et des informations clés en matière de conduite de changement, de mobilisation des acteurs et d'appropriation de nouveaux usages.

<https://fr.calameo.com/read/002395331b71fc5e5c6ad>

Rapport

Fluidifier les parcours patients et les synergies entre acteurs : Démarches et outils

ANAP, 2019-02, 32 p.

Des professionnels désirent contribuer à une meilleure fluidification du parcours de leurs patients. Ce rapport met l'accent sur les liens synergiques entretenus entre les différents acteurs du parcours de soins du patient. Présentation d'une vingtaine d'initiatives prises par les acteurs sur leurs territoires pour surmonter les difficultés rencontrées et pour améliorer le service aux usagers.

<https://fr.calameo.com/read/0023953319149eb3ad7a3>



Rapport

Modèle de plan personnalisé de coordination en santé

HAS, 2019-07, 21 p.

Le Plan personnalisé de coordination en santé (PPCS) est un outil de coordination générique, pour l'ensemble des acteurs. Il vise à améliorer le parcours de santé de l'usager. Il planifie et personnalise les prises en charge complexes. Il favorise le développement d'une culture de la coordination, en matérialisant les bonnes pratiques collectives autour des situations complexes, et en encourageant leur diffusion. Le modèle de PPCS présenté dans ce document est accompagné des trois documents suivants : un mode d'emploi, un glossaire, un document de présentation d'exemples de PPCS.

[Résumé éditeur]

https://www.has-sante.fr/jcms/p_3083915/fr/plan-personnalise-de-coordination-en-sante

Rapport

CHEVILLARD Guillaume, MOUSQUES Julien

Accessibilité aux soins et attractivité territoriale : proposition d'une typologie des territoires de vie français

IRDES, 2019-01, 24 p.

Ce document présente la méthodologie et les résultats d'une typologie socio-sanitaire des espaces français à l'échelle des territoires de vie. Cette typologie ambitionne d'offrir un cadre d'étude à l'analyse des soins de premiers recours en France et à l'évaluation d'un certain nombre de dispositifs pour améliorer la répartition de l'offre de soins. Les auteurs identifient six groupes de territoires de vie dont la répartition spatiale est parfois fortement contiguë (littoraux, « diagonale du vide », départements homogènes), plus hétérogène avec des départements ayant tous les types de territoires de vie ou encore une répartition illustrant des oppositions entre centres et périphéries.

<http://www.irdes.fr/recherche/documents-de-travail/076-accessibilite-aux-soins-et-attractivite-territoriale.pdf>

Démarches locales de santé

- **Contrat local de santé (CLS)**

Article

HARPET Cyrille, TEMPLON Jérôme, FONTENEAU Rose (et al.)

Contrats locaux de santé : quelle place pour la santé-environnement ?

Environnement risques & santé, vol. 18 n° 2, 2019-03, pp. 135-147

Parmi les outils de territorialisation des politiques publiques de santé existants, les acteurs publics (agences régionales de santé [ARS], collectivités locales) peuvent décliner un contrat local de santé (CLS). La loi HPST (hôpital patients santé territoires) présente un cadre d'action concerté entre ARS et collectivités en réponse aux besoins des publics pour la prévention et promotion en santé.

L'environnement, déterminant de santé contribuant aux risques de maladies chroniques, peut mobiliser des territoires sur des actions de prévention. La recherche CLoterreS consiste à observer les actions qu'intègrent les CLS en matière de prévention et promotion de santé. Dans ce cadre de recherche, la place qu'occupe le champ spécifique de la santé-environnement dans ces contrats a fait l'objet d'un focus particulier. [Résumé auteur]



Article

Stratégies locales de prévention primaire et de promotion de la santé : une étude du dispositif « Contrat Local de Santé » en France. Dossier

L'Etude Cloterres santé & territoire, 2019-03, 4 p.

Compte-tenu de l'évolution des modes de vie et du vieillissement de la population, la promotion de la santé à tout âge et la prévention des maladies chroniques sont plus que jamais un enjeu de société. Au niveau local, la contribution que peuvent avoir les collectivités pour créer des environnements plus favorables à la santé est indéniable. En France, cette contribution s'organise de plus en plus par le biais des Contrats Locaux de Santé (CLS), dispositif fédérateur associant les collectivités locales, les Agences Régionales de Santé (ARS) et de nombreux acteurs interpellés par les questions de santé environnementale, de prévention et de promotion de la santé mais aussi d'offre de soins et d'action médico-sociale. Près de 10 ans après le lancement des CLS, quelle est l'ampleur de ce dispositif sur le territoire français ? Quelle place occupe la prévention et la promotion de la santé (PPS) dans leurs actions ? Qu'est ce qui influence cet investissement aux niveaux local et régional ? C'est ce sur quoi se penche l'étude CLoterres (2017-2020), dont ce bulletin résume les avancées. [Résumé éditeur]
https://www.cloterres.fr/wp-content/uploads/2019/03/Bulletin_CLoterres_mars2019_VF.pdf

Article

Le contrat local de santé

Gazette santé social, n° 122, 2015-10, p. 28

Article

HASCHAR-NOE Nadine, SALAMERO Emilie, HONTA Marina

La gouvernance différenciée des contrats locaux de santé

Journal de gestion et d'économie médicales, vol. 33, 2015-06, pp. 375-388

Article

Point sur la mise en oeuvre du plan d'action du Contrat local de santé du Pays de Martigues

Médecins en pays de Martigues, n° 23, 2017-09, pp. 8-14

Article

HONTA Marina, HASCHAR-NOE Nadine, SALAMERO Emilie

L'Etat à l'épreuve de la régulation territoriale. La mise en négociations des contrats locaux de santé

Négociations, n° 29, 2018-01, pp. 143-155

Article

BADER Clément, GROS Marie

Prise en compte de la santé environnementale dans les Contrats locaux de santé (CLS)

Réseau français des villes santé de l'OMS, 2019-07, 4 p.

Le Réseau Français des Villes-Santé de l'OMS a enquêté auprès de ses membres afin d'identifier la fréquence avec laquelle la thématique santé-environnement était prise en compte dans les contrats locaux de santé (CLS) actuels et à venir. Aborder la santé environnementale est un enjeu fort pour les collectivités locales et leurs habitants et les 34 Villes-Santé ayant répondu à l'enquête s'emparent du sujet.

<http://www.villes-sante.com/wp-content/uploads/Synth%C3%A8se-Sante-environnement-CLS-VF.pdf>

Article

HINCELIN Luc

Le contrat local de santé au service des parcours de santé

Rubrique repères pour agir en promotion de la santé, n° 36, 2018-11, 2 p.

L'auteur, conseiller en promotion de la santé, propose une fiche repères sur le contrat local de santé au service des parcours de santé en mettant en lumière le rôle et les possibilités d'action du coordonnateur pour renforcer la coopération entre professionnels de santé dans la construction de parcours de santé lisibles, fluides et coordonnés.

<https://lh-conseil.fr/wp-content/uploads/2019/03/Rep%C3%A8re-N%C2%B036-Contrat-local-de-sant%C3%A9-et-parcours-de-sant%C3%A9.pdf>



Article

HASCHAR-NOE Nadine, LANG Thierry

"Toute politique ou intervention de santé devrait être conçue de sorte à ne pas creuser les inégalités."

La Santé en action, n° 445, 2018-09, pp. 4-6

<https://www.santepubliquefrance.fr/content/download/197617/2365153>

Article

SCHAPMAN-SEGALIE Sophie, LOMBRIL Pierre

Repères méthodologiques pour l'évaluation des Contrats Locaux de Santé et de leur capacité à réduire les inégalités sociales de santé

Santé publique, Hors série, 2018, pp. 47-61

<https://www.cairn.info/revue-sante-publique-2018-HS1-page-47.htm>

Article

JABOT Françoise, LAURENT Anne

Les contrats locaux de santé en quête de sens

Santé publique, vol. 30 n° 2, 2018-03, pp. 155-156

Article

MUZZIOTTI Eric

Contribution de la Communauté de communes de la Vallée de la Bruche

Santé publique, vol. 28 n° 6, 2016-11, pp. 735-739

<https://www.cairn.info/revue-sante-publique-2016-6-page-735.htm>

Article

HASCHAR-NOE Nadine, SALAMERO Emilie

La fabrication d'un contrat local de santé « expérimental ». Négociations et compromis sous tensions

Sciences sociales et santé, vol. 34 n° 2, 2016-06, pp.81-115

La recherche présentée dans cet article se focalise sur les étapes de fabrication d'un Contrat local de santé entre l'Agence régionale de santé et des collectivités territoriales en région Midi-Pyrénées (France). A partir d'une socio-ethnographie de l'action publique en train de se faire, sont analysés les jeux d'acteurs, les tensions et les modalités de négociations qui rythment chemin faisant la construction des accords et compromis entre les différents signataires. Nous montrons que cet instrument contractuel constitue un terreau de tensions et de résistances, de négociations et de compromis sur de nombreux points : tant sur le diagnostic sanitaire du territoire et la pertinence du périmètre choisi que sur ses contenus et ses modalités de gouvernance territoriale. [Résumé auteur]

Article

FLEURET Sébastien

Les contrats locaux de santé : un (timide) pas de plus vers une construction locale de la santé ? Commentaire

Sciences sociales et santé, vol. 34, 2016-02, pp. 107-115

<https://www.cairn.info/revue-sciences-sociales-et-sante-2016-2-page-107.htm>

Article

SALAMERO Emilie, HASCHAR-NOE Nadine

Variabilité des formes de gouvernance d'un contrat local de santé : ajustement en situation et légitimation négociée

Terrains & travaux, n° 30, 2017-01, pp. 163-184

<https://www.cairn.info/revue-terrains-et-travaux-2017-1-page-163.htm>



Communication

LE BODO Yann, FONTENEAU Rose, HARPET Cyrille (et al.)

Analysing local public health action plans: development of a tool for the French CLotertes Study

ARENES, LABERS, CACIS, 2019-11-20

A l'occasion de la 12^{ème} Conférence européenne de santé publique qui a eu lieu à Marseille du 20 au 23 Novembre 2019, l'équipe CLotertes a présenté une communication par affiche sur le développement d'un outil permettant de caractériser le contexte d'élaboration et le contenu du plan d'action des Contrats locaux de santé (CLS). Pré-testé et développé à partir d'un échantillon aléatoire de 17 CLS (1 par région), l'outil permet actuellement à l'équipe CLotertes de réaliser un portrait sur un échantillon plus large de contrats. Ces résultats préliminaires donnent d'ores et déjà un aperçu de l'importance accordée à la prévention-promotion de la santé dans les intentions d'action.

https://www.cloterres.fr/wp-content/uploads/2019/12/POSTER_EPH_CLotertes_VD_Diffusion.pdf

Dossier

SIZARET Anne

Les contrats locaux de santé (CLS). Dossier documentaire

IREPS Franche-Comté, 2017-03, 16 p.

Ce dossier documentaire, réalisé dans le cadre du séminaire national sur les contrats locaux de santé (CLS) se déroulant à Besançon les 7 et 8 mars 2017, est constitué d'un recueil d'articles représentatifs embrassant la gouvernance, le partenariat et la participation citoyenne ; la conception, le suivi et l'évaluation des contrats locaux de santé ; l'animation, la coordination et le pilotage ; et enfin l'articulation des CLS avec les politiques publiques de proximité.

Ouvrage

BOURGEOIS Isabelle

Chapitre 16. Accompagner les démarches de Contrat local de santé

In : KIVITS Joëlle, BALARD Frédéric, FOURNIER Cécile (et al.), **Les recherches qualitatives en santé**, *Armand Colin, 2016, pp. 277- 295*

Ce manuel rappelle l'ancrage historique et disciplinaire des recherches qualitatives en santé et présente ensuite les méthodes de recherche qualitative en exposant leurs fondements, leurs principes, leurs outils et pratiques appliqués à la santé. Il illustre la mise en oeuvre de ces méthodes à travers des exemples de recherches qualitatives en santé menées dans différents domaines et selon des approches variées.

Rapport

SCHAPMAN-SEGALIE Sophie

Etude sur l'impact des contrats locaux de santé sur les inégalités sociales et territoriales de santé en Ile-de-France. Résumé de la phase d'analyse du contenu des contrats. Résultats de la phase qualitative

Paris 13, Sorbonne Paris Cité, Groupe Hospitalier Paris Seine St-Denis, AP-HP, 2014-11, 116 p.

Ce travail réalisé à la demande de l'Agence régionale de santé Ile-de-France est la partie qualitative d'une évaluation ex-ante visant à anticiper l'impact potentiel des contrats locaux de santé (CLS) sur les inégalités sociales et territoriales de santé (ISTS). Plus spécifiquement, après une phase d'analyse documentaire du contenu des contrats sur la base d'une revue de la littérature ciblée (grille d'analyse en annexe 3) 1, il s'est agi d'évaluer les dynamiques enclenchées par les CLS ainsi que les freins et les leviers les plus fréquemment rencontrés et pouvant influencer l'atteinte de l'objectif de réduction des ISTS.

https://www.iledefrance.ars.sante.fr/sites/default/files/2016-12/CLS_Rapport_final_evaluation_qualitative_novembre2014.pdf



- **Conseil local de santé mentale (CLSM)**

Actes

Les CLSM, 12 ans après : qu'est-ce qui a changé ?

Elus, Santé Publique & Territoires, CCOMS, 2021, 149 p.

Les actes de la 5ème rencontre nationale des Conseils Locaux de Santé Mentale (CLSM) et de la 22ème journée nationale d'étude de l'association Elus, santé publique et territoires mettent en perspective l'esprit de la démarche, les idéaux qu'elle porte, en particulier en termes de coopération en santé mentale, et la pratique concrète des acteurs sur les territoires. Deux tables-rondes d'acteurs ont permis d'explorer et de tirer un bilan des 12 années passées, de partager des expériences inspirantes, évaluées et transférables, et de tracer des perspectives, avec l'éclairage de chercheurs en sciences sociales et de démarches internationales comparables.

<http://clsm-ccoms.org/wp-content/uploads/2021/03/Actes-5e-rencontre-nationale-des-CLSM-et-22e-jn-ESPT-2019.pdf>

Actes

VALLET Benoît, ROELANDT Jean-Luc, EL GHOZI Laurent (et al.)

Le CLSM une révolution tranquille

Elus, Santé Publique & Territoires, 2018, 163 p.

Les Conseils locaux de santé mentale (CLSM) sont des outils de gouvernance locale en faveur de la promotion de la santé mentale, l'accès aux droits et aux soins. Ils permettent, dans une logique de santé communautaire, le décloisonnement entre acteurs locaux. La quatrième rencontre des CLSM propose de réfléchir au positionnement des CLSM dans le paysage de la santé publique (CLS, contrat de ville, contrats territoriaux de santé) et de la santé mentale, d'étudier ses potentialités dans la prévention du suicide, de débattre du rôle du CLSM en tant que lieu de démocratie en santé par la participation active des usagers et des aidants à l'élaboration des décisions les concernant. [Résumé éditeur]

Ouvrage

Elus locaux, la santé mentale vous concerne ! Pourquoi ? Comment agir ? Les conseils locaux en santé mentale

ESPT, CCOMS, 2019, 8 p.

Le Centre national de ressources et d'appui aux CLSM en collaboration avec l'association Elus, Santé Publique et Territoire, publie une plaquette de sensibilisation des CLSM à destination des Elus locaux. Cette plaquette a vocation à être largement diffusée afin d'informer et sensibiliser les élus quand à l'impact de leur implication sur la santé mentale des habitant.e.s de leur territoire.

http://clsm-ccoms.org/wp-content/uploads/2019/11/SensibilisationElus_CcomsEspt_2019112.pdf

Rapport

Evaluation des Conseils locaux de santé mentale – CLSM - en Ile de France. Synthèse du rapport d'évaluation, Septembre 2018

ARS Ile-de-France, 2018-09, 11 p.

Ce rapport a pour objectif d'évaluer les leviers et freins pour l'ancrage et le développement des Conseils locaux de santé mentale (CLSM) d'Ile de France. L'organisation, le fonctionnement et les actions mises en oeuvre par les CLSM sont analysés à la lumière des avancées réalisées depuis 2014. Le recueil d'informations est organisé autour de 3 grands axes : efficacité des modalités de mise en oeuvre des CLSM, pertinence des actions proposées par les CLSM, efficacité des actions de l'Agence régionale de santé (ARS) en soutien aux CLSM.

<http://clsm-ccoms.org/wp-content/uploads/2019/02/CLSM-Synthese-evaluation-IDF.pdf>

Article

ROELANDT Jean-Luc

Les conseils locaux de santé mentale. Dossier

L'Information psychiatrique, vol. 91 n° 7, 2015-08, pp. 539-594

Article

Des territoires fragmentés : enjeux psychiques et politiques

Rhizome, n° 57, 2015-07, 19 p.

http://www.ch-le-vinatier.fr/documents/Publications/RHIZOME_Orspere-Samdarra/Rhizome_57.pdf



Article

La participation des usagers en santé mentale. Dossier

Rhizome, n° 58, 2015-11, pp. 1-19

<http://www.ch-le-vinatier.fr/orspere-samdarra/rhizome/anciens-numeros/rhizome-n58-la-participation-des-usagers-en-sante-mentale-1235.html>

Ouvrage

ROELANDT Jean-Luc, EL GHOZI Laurent, GUEZENNEC Pauline

Recommandations pour l'élaboration d'un Conseil Local de Santé Mentale (CLSM)

CCOMS, 2013-02, 6 p.

Ce document définit, décrit le fonctionnement et le type d'actions pouvant être menées par les conseils locaux de santé mentale (CLSM). Ce dispositif de concertation entre élus, citoyens-usagers de la santé et professionnels de la psychiatrie permet d'élaborer des politiques et des actions en vue d'améliorer la santé mentale de la population au sein d'une collectivité territoriale.

<http://www.ccomssantementalelillefrance.org/sites/ccoms.org/files/Recommandationsf%C3%A9v13.pdf>

Ouvrage

Guide pratique santé mentale. Informer, orienter, accompagner

CLSM Grand Chalon, ARS Bourgogne - Franche-Comté, 2018, 83 p.

Ce guide conçu à l'initiative du Conseil Local de Santé Mentale (CLSM) permet d'avoir une vision globale de l'offre d'accompagnement et de soins en santé mentale sur Le Grand Chalon. Conçu à l'attention des professionnels, bénévoles et élus, il constitue un outil pratique pertinent et facilitateur du partenariat indispensable pour l'accompagnement des publics en souffrance psychique. Les rubriques de l'annuaire sont : - Accueil, hébergement, logement, accompagnement - Ecoute, conseil, orientation - Soins psychiatrie adulte - Soins psychiatrie infanto-juvénile - Autres structures de soins - Insertion, réinsertion professionnelle - Dispositifs et outils d'aide à la résolution de situations psychosociales complexes.

https://www.bourgogne-franche-comte.ars.sante.fr/system/files/2019-04/GuidePratiqueSant%C3%A9Mentale_GrandChalon.pdf

Ouvrage

BOUHIER Gwenaëlle, CADOU-PLANTE Béatrice, GALLARD Romain (et al.)

Commande CCOMS. Conseils Locaux en Santé Mentale

EHESP, 2018, 48 p.

Le Centre Collaborateur de l'Organisation Mondiale de la Santé pour la recherche et la formation en santé mentale (CCOMS) de Lille a sollicité l'École des hautes études en santé publique (EHESP) pour évaluer la démarche Conseils locaux en santé mentale (CLSM). Au regard de l'hétérogénéité constatée entre les CLSM d'une part et de l'évolution de la dynamique du dispositif, d'une quinzaine de CLSM en 2005 à plus de 200 créés début 2018, d'autre part, le CCOMS s'interroge sur cette évolution. Ainsi, une évaluation est proposée afin d'apprécier le déploiement des CLSM à l'échelon national et de comprendre dans quelle mesure ces derniers répondent aux objectifs initiaux, à savoir, construire une politique locale en santé mentale. L'évaluation a porté sur un échantillon de CLSM répartis sur l'ensemble du territoire national et dans les régions suivantes : Bretagne, Ile de France, Hauts de France, PACA. Dans un premier temps, un groupe d'étudiants de l'EHESP a préparé le cadre méthodologique de mi-janvier à début février, travail que présente ce rapport. Ce rapport et les outils construits permettront plus tard de réaliser le recueil, l'analyse des données et la rédaction d'un rapport d'évaluation. Deux questions d'évaluation ont été retenues pour ce futur travail : les CLSM sont-ils conformes à ce qui est attendu d'une démarche territorialisée ? Et les CLSM permettent-ils d'esquisser une politique locale en santé mentale ? [Résumé d'après le CCOMS Lille]

http://clsm-ccoms.org/wp-content/uploads/2018/02/UE09_CLSM_EHESP.pdf



Rapport

Etat du fonctionnement des conseils locaux de santé mentale (CLSM) pendant l'épidémie de Covid-19 en France

Centre national de ressources et d'appui aux Conseils locaux de santé mentale, 2021-10, 31 p.

A partir d'entretiens avec des coordonnateurs de conseils locaux de santé mentale (CLSM) et de résultats d'enquêtes concernant les actions menées par les CLSM lors du premier confinement, ce rapport fait le point sur le fonctionnement des CLSM pendant l'épidémie de Covid-19. Il commence par expliquer leur fonctionnement global des CLSM et leur nécessaire adaptation à la situation liée à l'épidémie de COVID-19. Il aborde ensuite les relations avec les partenaires et souligne une amélioration des relations partenariales depuis le début de la crise. Il termine en présentant les actions innovantes et diversifiées mises en place sur le terrain pour la prise en compte des besoins de santé mentale créés et amplifiés par la crise.

<http://clsm-ccoms.org/wp-content/uploads/2021/10/DEF-CCOMS-E%CC%81tat-du-fonctionnement-des-CLSM-pendant-le%CC%81pide%CC%81mie-de-Covid-19-en-France-.pdf>

Rapport

Evaluation des Conseils locaux de santé mentale – CLSM - en Ile de France. Synthèse du rapport d'évaluation, Septembre 2018

ARS Ile-de-France, 2018-09, 11 p.

Ce rapport a pour objectif d'évaluer les leviers et freins pour l'ancrage et le développement des Conseils locaux de santé mentale (CLSM) d'Ile de France. L'organisation, le fonctionnement et les actions mises en oeuvre par les CLSM sont analysés à la lumière des avancées réalisées depuis 2014. Le recueil d'informations est organisé autour de 3 grands axes : efficacité des modalités de mise en oeuvre des CLSM, pertinence des actions proposées par les CLSM, efficacité des actions de l'Agence régionale de santé (ARS) en soutien aux CLSM.

<http://clsm-ccoms.org/wp-content/uploads/2019/02/CLSM-Synthese-evaluation-IDF.pdf>

Rapport

Etat des lieux national des CLSM

Centre national de ressources et d'appui aux Conseils locaux de santé mentale, 2018, 17 p.

Cet état des lieux 2018 des Conseils locaux de santé mentale (CLSM) propose une cartographie nationale de ces espaces de concertation. Il présente le profil des coordonnateurs, la territorialisation des CLSM en France, leur organisation et leur fonctionnement, les priorités et thématiques travaillées ainsi que des exemples d'actions développées. Ce document s'accompagne d'une cinquantaine de « fiches action » détaillant des actions mises en place par les CLSM, à découvrir sur le site internet du Centre national de ressources et d'appui : www.clsm-ccoms.org

http://clsm-ccoms.org/wp-content/uploads/2018/09/Etat-des-lieux-national-2018-des-CLSM-en-France_Centre-national-de-ressources-et-dappui-aux-CLSM-2.pdf

Rapport

Repères sur les commissions de réflexion et d'aide pour les personnes en situation difficile dans le cadre des Conseils Locaux de Santé Mentale

Centre national de ressources et d'appui aux Conseils locaux de santé mentale, 2018-01, 20 p.

Les Conseils locaux de santé mentale (CLSM) disposent de commissions ou instances visant la concertation inter-partenaire autour de personnes en situations psychosociales difficiles. Ces commissions favorisent l'analyse conjointe et la mise en perspective des situations à travers une approche croisée d'acteurs à compétences spécifiques et différenciées incluant la personne concernée et parfois son entourage. Ce document a pour objectif d'accompagner la réflexion par les CLSM sur ces instances de concertation. Il définit le cadre de fonctionnement, aborde comment traiter les différentes situations et comment instaurer un cadre juridique et éthique sécurisant.

http://clsm-ccoms.org/wp-content/uploads/2018/01/20180115_Rep%C3%A8re-situation-difficile-CLSM-2.pdf



Rapport

Santé mentale et politique de la ville : enjeux et leviers

Centre national de ressources et d'appui aux Conseils locaux de santé mentale, 2018, 26 p.

Ce document est la synthèse de la journée organisée par l'IREV Hauts-de-France, La Fabrique territoires santé et le Centre national de ressources et d'appui aux CLSM – CCOMS. La première partie de la journée a abordé les enjeux de la santé mentale dans les quartiers prioritaires. Des expériences menées par les Ateliers santé ville et l'action des conseils locaux en santé mentale (CLSM) ont été présentées. La table ronde s'est ensuite intéressée à l'ancrage des projets dans les territoires à travers de nombreux exemples.

http://clsm-ccoms.org/wp-content/uploads/2017/12/20171109_Synth%C3%A8se-rencontre-Sant%C3%A9-mentale-et-politique-de-la-ville.pdf

- **Ateliers santé ville (ASV)**

Actes

BENSUSSAN Paul, ROVERE Olivier

1^{ère} rencontre nationale des Ateliers santé ville. Les ASV et les politiques territorialisées de santé : particularités et perspectives. Actes de la rencontre

Plateforme nationale de ressources Ateliers santé ville, 2014-04, 120 p.

Lieu et date : Paris, 11 et 12 avril 2013

La Plateforme nationale de ressources Ateliers santé ville (ASV) s'adresse à l'ensemble des acteurs impliqués dans les démarches territoriales de santé publique et la réduction des inégalités sociales et territoriales de santé, sur tous les territoires de France, y compris les départements d'Outre-Mer. Ces actes explorent le contenu de la première rencontre nationale des ASV : les besoins de formation des coordinateurs ASV, un état des lieux des animations régionales, l'apport des démarches ASV à la réduction des inégalités sociales et territoriales de santé, les besoins en santé des territoires prioritaires, les contrats des politiques de santé et de la ville...

[http://www.plateforme-](http://www.plateforme-asv.org/sites/default/files/Actions/Colloques/actes_1ere_rencontre_nationale_asv_hd.pdf)

[asv.org/sites/default/files/Actions/Colloques/actes_1ere_rencontre_nationale_asv_hd.pdf](http://www.plateforme-asv.org/sites/default/files/Actions/Colloques/actes_1ere_rencontre_nationale_asv_hd.pdf)

Article

MOLAS GALI Nathalie

Les démarches locales en santé : des ateliers santé ville aux contrats locaux de santé

Global health promotion, vol. 21 no. 1 suppl., 2014-03, pp. 46-49

Après 10 ans de partenariat avec les principales communes du département pour développer les ateliers santé ville, la Délégation Territoriale des Bouches du Rhône de l'Agence Régionale de Santé (ARS) de la région Provence-Alpes Côte d'Azur aborde le dispositif des contrats locaux de santé (CLS). Cela dans le but de passer d'une démarche de programmation et de planification locale en santé, à une démarche transversale à l'ensemble des champs de la santé. La prévalence de la démarche des ateliers santé ville a permis, en 10 années de collaboration avec les communes, d'instaurer des habitudes de partenariat au service d'une démarche conjointe, ainsi qu'une bonne connaissance de champ de la prévention. Le passage à une démarche plus transversale à l'ensemble des champs de la santé sera facilité par cette riche expérience commune. Les CLS sont à la fois un défi pour l'ARS et un objet de concrétisation du concept nouveau d'animation territoriale. [Résumé de l'auteur]

http://ped.sagepub.com/content/21/1_suppl/46.full.pdf

Article

L'ASV de Valbonne Sophia Antipolis fait école avec son dispositif de prévention des addictions

Priorités santé, n° 43, 2015-04, p. 12

Un guide méthodologique pour « structurer une stratégie territoriale de prévention des conduites addictives destinée aux jeunes » est sorti en mars 2015. Il s'appuie sur l'expérience de l'atelier santé ville de Valbonne SA.

http://www.cres-paca.org/_depot_arkcms_crespaca/_depot_arko/articles/560/telecharger_doc.pdf



Article

MOTARD Clémentine, TESSIER Stéphane

Les démarches Ateliers santé ville : la promotion de la santé à l'oeuvre dans les territoires

Santé publique, vol. 28 n° 6, 2016-11, pp. 729-733

La démarche Atelier santé ville (Asv), fondée en 2000 à l'interface entre la politique de la ville et la santé publique, se déploie aujourd'hui sur plus de 250 territoires. Après quinze années de développement, il est apparu utile de capitaliser les expériences et d'analyser leurs effets. Menée en 2015 par la Plateforme nationale de ressources des Asv, cette enquête démontre la plus-value des Asv qui ont permis la création de dynamiques territoriales favorables à la santé et de stratégies locales de réduction des inégalités sociales et territoriales de santé. [Extrait résumé auteur]

Article

HONTA Marina

Les épreuves du mandat de coordonnateur des Ateliers santé ville. Mutations de l'action publique et stratégies de résistance

Sciences sociales et santé, vol. 35 n° 1, 2017-03, pp. 71-96

L'évolution des fondements du gouvernement urbain de la santé menace la préservation du mandat des coordonnateurs des Ateliers santé ville chargés de l'articulation des programmes locaux de santé publique. Les conditions précaires d'emploi qui sont parfois les leurs ne suffisent pas à expliquer la fragilité de leur positionnement professionnel. Les modalités complexes de structuration de l'action publique, les incertitudes quant au stock de ressources financières désormais disponibles et les tensions entre intervenants au sein des quartiers prioritaires, constituent des facteurs déterminants. Face à ces épreuves, les stratégies de légitimation qu'ils déploient pour rendre visible leur activité et s'allier des porte-parole de leur utilité sociale ne leur confèrent pas toujours la reconnaissance attendue. [Résumé auteur]

<https://www.cairn.info/revue-sciences-sociales-et-sante-2017-1-page-71.htm>

Article

FEBVREL Didier

Ateliers santé ville : des dynamiques territorialisées de santé

Les Tribunes de la santé, n° 56, 2017-03, pp. 49-53

<https://www.cairn.info/revue-les-tribunes-de-la-sante1-2017-3-page-49.htm>

Ouvrage

JOUBERT Michel

Agir sur la santé des populations les plus vulnérables. Territoires, déterminants sociaux et leviers de mobilisation

Profession banlieue, 2017-11, 127 p.

Cet ouvrage fait suite aux travaux menés par le centre de ressources politique de la ville Profession Banlieue dans les quartiers prioritaires entre juin 2015 et janvier 2016 sous forme d'"Ateliers de la santé". Il aborde la conjoncture d'action en santé publique telles que les démarches santé ville", les contrats locaux de santé et les dynamiques associées, les dimensions participatives et communautaires. Il présente également des interventions thématiques particulièrement sensibles telles que le développement des activités physiques, les liens entre logement et santé mentale et, les problématiques d'urbanisme et d'environnement. Enfin, il dégage les leviers de développement d'actions auprès des personnes les plus vulnérables.

Rapport

Réduction des inégalités sociales et territoriales de santé : place des Ateliers santé ville

HCSP, 2013-05-20, 10 p.

Dans cet avis, le Haut conseil de la santé publique (HCSP) considère que le dispositif des ateliers santé ville (ASV) participe d'une démarche d'ampleur nationale, soutenue par les politiques publiques qui l'inscrivent dans les évolutions réglementaires. Avec pour objectif de réduire les inégalités sociales et territoriales de santé, ce dispositif permet d'agir sur les déterminants sociaux de la santé par sa transversalité, son intersectorialité et parce qu'il s'appuie sur la promotion de la santé. Le HCSP en recommande le développement et le renforcement. L'évaluation précise de leur impact sur ces inégalités doit être envisagée.

http://www.hcsp.fr/Explore.cgi/Telecharger?NomFichier=hcspa20130320_ateliersvillesante.pdf



Rapport

MOTARD Clémentine

Capitalisation des démarches. Ateliers santé ville. Des savoirs issus des pratiques professionnelles pour la promotion de la santé

Plateforme nationale de ressources Ateliers santé ville, 2016-04, 127 p.

15 ans après leur création, l'enjeu pour les Ateliers santé ville est de rendre lisibles et visibles leurs méthodes, expériences et effets. Pour y répondre, la Plateforme nationale de ressources des Ateliers santé ville (ASV) a réalisé une capitalisation des expériences des ASV. 50 Ateliers santé ville ont participé à ce travail en 2015. Les plus-values des Ateliers santé ville s'observent à trois échelles : auprès des habitants, des professionnels et sur les politiques publiques. Les Ateliers santé ville coordonnent de multiples acteurs dont l'action influence les déterminants de santé et améliore la santé des populations les plus précaires. Ils visent à rendre les habitants acteurs de leur santé et tentent de mobiliser le droit commun au bénéfice des quartiers les plus en difficultés. Le rapport issu de cette capitalisation présente la place des Ateliers santé ville dans les politiques de santé et la politique de la ville et illustre la diversité des expériences locales. Il détaille également la méthodologie de la capitalisation. Enfin, le rapport comprend les 10 premières fiches « Récit d'expérience », publiées par la Plateforme nationale de ressources.

http://www.plateforme-asv.org/sites/default/files/pnrasv_capitalisation_vf_comprese.pdf

- **Communautés professionnelles territoriales de santé (CPTS)**

Article

ROGER Raphaël, BOUYGARD Anne

Exercice coordonné sur un territoire : les communautés professionnelles territoriales de santé

ADSP, n° 107, 2019-06, pp. 38-41

<https://www.hcsp.fr/Explore.cqj/Telecharger?NomFichier=ad1073841.pdf>

Article

Communautés professionnelles territoriales de santé : vers une approche populationnelle des équipes de soins primaires. Dossier

ESOP, n° 6, 2017-10, p. 8-17

Article

MARTIN Laure

Les plateformes territoriales d'appui veulent rendre simple les parcours complexes

Gazette santé social, n° 146, 2017-12, pp. 32-34

Article

FOURNIER Cécile, CLERC Pascal

La construction d'une organisation territoriale des acteurs de soins primaires face à l'épidémie de Covid-19 : apports d'une étude de cas à l'échelle d'un canton

RFST revue francophone sur la santé et les territoires, 2021

<https://journals.openedition.org/rfst/869>

Ouvrage

Communautés professionnelles territoriales de santé (CPTS) Cahier des charges régional. Région Provence-Alpes-Côte d'Azur

ARS Provence-Alpes-Côte d'Azur, Assurance maladie Provence-Alpes-Côte d'Azur, 2020-02, 40 p.

Ce cahier des charges constitue le document de référence régional pour la création de CPTS en région PACA. Il s'agit d'un support de travail souple à destination des professionnels de santé et qui a pour objet d'énoncer les critères minimaux requis par l'ARS et l'Assurance Maladie pour entrer dans un processus de création de CPTS ; de fournir aux professionnels de santé une base de travail facilitant l'élaboration du projet de santé de la CPTS ; de préciser les critères permettant la validation des projets de santé ; de permettre aux professionnels de santé d'appréhender les dispositifs de financement et d'aides (ex : accompagnement par une structure ressource) auxquels ils peuvent prétendre.

<https://www.paca.paps.sante.fr/media/42204/download>



Ouvrage

Guide pratique. Construire une CPTS. 2^{ème} édition

AVECsanté, 2019-10, 44 p.

Ce guide est à destination de toute personne ayant un projet de CPTS. Il est complété par des fiches outils accessibles dans l'espace membres sur le site d'AVECsanté ou auprès des fédérations régionales.

<https://www.avecsante.fr/wp-content/uploads/2019/10/guide-cpts-pages-1.pdf>

Ouvrage

Organisations territoriales au service de la coordination. Tome 1 : Construction de dispositifs d'appui à la coordination des situations complexes

ANAP, 2017-09, 50 p.

Ce document, qui s'adresse principalement aux acteurs de la coordination sur les territoires, est une aide à la construction de dispositifs d'appui à la coordination des situations complexes.

<http://fr.calameo.com/read/002395331c6f85287896c>

Rapport

FAUCHIER-MAGNAN Emilie, WALLON Véronique

Déploiement des communautés professionnelles territoriales de santé

IGAS, 2018-08, 88 p.

La ministre des Solidarités et de la Santé a demandé à l'IGAS un premier bilan et des propositions pour une stratégie de déploiement des CPTS, en appui à la direction générale de l'offre de soins.

Ce rapport présente le contexte de leur création et la situation deux ans plus tard. Il propose des éléments de cadrage, des principes d'action et des leviers pour renforcer le déploiement des CPTS.

http://www.igas.gouv.fr/IMG/pdf/IGAS2018-041R_.pdf

Rapport

Renforcer l'accès territorial aux soins. Plan d'accès aux soins. 2^{ème} comité de pilotage national. Point d'avancement du plan – juillet 2018

Ministère des solidarités et de la santé, 2018, 9 p.

https://www.ars.sante.fr/system/files/2018-07/2018-07-08_COPIIL-avancement_plan.pdf

Rapport

Renforcer l'accès territorial aux soins. Plan d'accès aux soins. 2^{ème} comité de pilotage national. Le comité national de suivi du 9 Juillet 2018

Ministère des solidarités et de la santé, 2018, 18 p.

https://www.ars.sante.fr/system/files/2018-07/2018-07-08_accesauxsoins_2eme_copil.pdf

Pour en savoir plus consultez

BIB BOP

www.bib-bop.org

