



**DAMVILLERS
SPINCOURT**
COMMUNAUTÉ DE COMMUNES



Boulogny

Contrat Local de Santé de la Communauté de Communes de Damvillers-Spincourt (CCDS) et de la commune de Boulogny 2023-2027



SOMMAIRE

Méthodologie du diagnostic	4
I. PRESENTATION DU TERRITOIRE CCDS.....	5
1. LE TERRITOIRE	5
2. LA POPULATION.....	7
3. LES CONDITIONS DE VIE	10
4. LIAISONS ET COMMUNICATIONS	15
5. CADRE DE VIE ET ENVIRONNEMENT	18
6. L'HABITAT	30
II. PRESENTATION DU TERRITOIRE – BOULIGNY	33
1. LE TERRITOIRE	33
2. LA POPULATION	35
3. LES CONDITIONS DE VIE	38
4. LIAISONS ET COMMUNICATIONS	41
5. CADRE DE VIE ET ENVIRONNEMENT	42
6. HABITAT.....	46
III. LA SANTE SUR LE TERRITOIRE.....	47
LES INDICATEURS DU PERIMETRE DU CLS.....	74
IV. LES DONNEES DE SANTE.....	80
V. SYNTHESE	86
VI. LE CONTRAT LOCAL DE SANTE	88
1. CHAMPS D'APPLICATION DU CLS	88
2. OBJECTIF GENERAL ET AXES STRATEGIQUES	90
3. FINANCEMENT, DUREE, SUIVI ET EVALUATION DU CLS.....	95
Annexe : FICHES ACTION	99
LEXIQUE	170

METHODOLOGIE DU DIAGNOSTIC

- ✓ **Octobre 2019** : 1ere rencontre avec l'ARS
- ✓ **Fevrier 2020** : signature de la lettre d'engagement
- ✓ **Mars 2019 à mars 2020** : Diagnostic

En raison de la pandémie, cette étape a été longue et particulièrement délicate à mettre en place. Le contexte sanitaire a freiné et reporté certaines échéances, ce qui n'a pas favorisé les échanges et les rencontres avec les acteurs (écoles, associations...), les entretiens ont du se faire majoritairement par téléphone ou en visioconférence.

Ce diagnostic a été élaboré sur la base :

- d'entretiens avec les acteurs du territoire :
 - Professionnels de santé (médecins, pharmaciens, ..)
 - Associations (Mission Locale, Secours Catholique, Admr, ILCG, Resadom...)
 - Milieu Scolaire (principal de collège, inspecteur de l'éducation nationale...)
 - institutionnels : Région Grand Est, Conseil Départemental, CPAM, MSA, ANGDM, CAF...
- de 2 Questionnaires :
 - à destination des habitants via l'ACTU (journal de la CCDS) et via le journal communal de Boulogny
 - à destination des professionnels de Santé ; par email et dans leur boîte aux lettres
- des données issues :
 - Observatoire Régional de la Santé, Diagnostic de la CAF, ARS, INSEE
- En lien avec les élus :
 - par le biais de la commission Développement Territorial,

Le diagnostic Local de Santé a été élaboré avec des statistiques, données et informations datant de fin 2019.

Le présent document ne tient pas compte de la période relative à la crise sanitaire.

I. PRESENTATION DU TERRITOIRE CCDS

1. LE TERRITOIRE

La communauté de communes de Damvillers-Spincourt est une communauté de communes française, située au Nord Est du département de la Meuse et la région Grand Est, elle est limitrophe du nord du département de la Meurthe et Moselle et proche de la Belgique et du Luxembourg.

Elle est issue de la fusion, en 2017, des deux communautés de communes du Pays de Spincourt et de la Région de Damvillers.

Elle est située au Nord-Est du département de la Meuse, ses 41 communes représentent 8 309 habitants (INSEE 2017) pour un territoire de 492.35 km² (17 hab./km²).

L'administration générale siège dans les locaux de Spincourt, le pôle « Développement Territorial » se trouve à Damvillers.

La Communauté de Communes s'est dotée de compétences très larges et variées dont notamment les actions de développement économique, la protection et mise en valeur de l'environnement, la politique du logement et du cadre de vie, la construction, l'entretien et le fonctionnement d'équipements culturels et sportifs, l'action sociale d'intérêt communautaire, le scolaire, la petite enfance...

Les projets en cours :

- Développer un réseau des maisons de services publics pour conserver une proximité de ces services par rapport aux utilisateurs
- Assurer la création de nouveaux groupes scolaires cohérente avec les habitudes de vie des habitants
- Etoffer une offre d'accueil collectif de la petite enfance de proximité
- Développer une offre adaptée de logements en lien avec les bailleurs sociaux
- Préparer le territoire à un vieillissement programmé de la population
- Agrandir la maison de santé de Spincourt
- Créer une maison inclusive pour les personnes en situation de handicap
- Créer des parcours de santé

.../...



La Codecom Damvillers-Spincourt fait partie du PETR du Pays de Verdun.



Le PETR du Pays de Verdun, c'est :

➤ Chiffres clés :

- 7 intercommunalités
- 222 communes
- 2 560 km²
- 80 000 habitants
- 5 entités paysagères
- 75 070 hectares de forêt publique

Quelques distances kilométriques

■ Meurthe-et-Moselle

- Damvillers → Nancy = 1h52 min – 148 kms
- Spincourt → Nancy = 1h38 min – 121 kms
- Damvillers → Longwy = 43 min – 40.6 kms
- Spincourt → Longwy = 31 min – 27.3 kms

■ Meuse

- Damvillers → Verdun = 28 min – 24.5 kms
- Spincourt → Verdun = 37 min – 33.3 kms
- Damvillers → Bar-le-Duc = 1h18 – 76 kms
- Spincourt → Bar-le-Duc = 1h19 – 94 kms

■ Luxembourg

- Damvillers → Esch-sur-Alzette = 1h06 – 59 kms
- Spincourt → Esch-sur-Alzette = 46 min – 39 kms

La CCDS est située au nord du département de la Meuse, plus proche de Verdun que de Bar-le-Duc.

La CCDS est proche du Luxembourg et de la Belgique et de la Meurthe et Moselle.



Une partie du territoire de la CC Damvillers-Spincourt intègre le Canton de Bouligny.

2. LA POPULATION

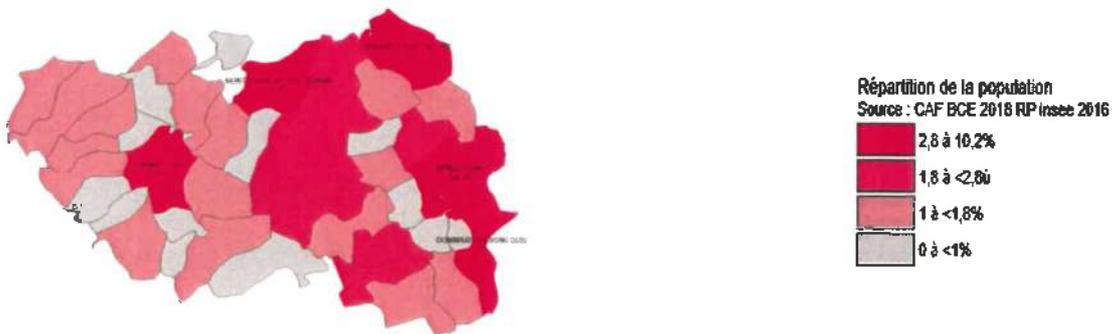
○ Densité de population

	RP2016
CCDS	17,0
Meuse	30,4
France Métropolitaine	118,5

Une densité de population faible correspondant à la densité de population des territoires ruraux.

*Source : INSEE RP en géographie au 01/01/2019

○ Répartition de la population



Une population plus concentrée sur la « zone est » du territoire.

5 communes (Arrancy-sur-Crusne, Dommary-Baroncourt, Spincourt, Saint-Laurent-sur-Othain, Damvillers) concentrent près de **40 % de la population**, en majorité à l'est du territoire sur l'ex. CC De Spincourt.

○ La population par tranche d'âge

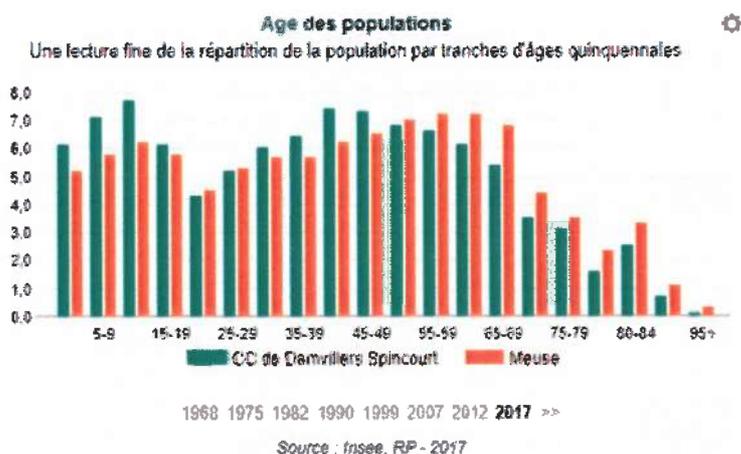


*Source : CTG CAF 2017

Sur le territoire de la CCDS on constate une baisse marquée pour les enfants de moins de 3 ans par rapport à la Meuse en 2017 (données CAF)

Un taux en baisse mais malgré tout un **nombre important de jeunes de moins de 20 ans** par rapport à la Meuse

Une progression pour les 11-17 ans et des 40 à 79 ans **mais pas pour la population la plus âgée.**



Données INSEE RP 2017:

La CCDS possède en 2015 la part la plus importante de 0-24 ans sur son territoire (31,9 %) en Meuse, avec une évolution positive (+ 0,43 % par an en 2010-2015)

- **36.5% de la population** de la CCDS âgé entre 0 et 29 ans en 2017 (32,9% pour la Meuse)
- **18 communes** sur 41 avec un **indice de jeunesse** compris entre 120% et + (données INSEE 2015).
- 63 personnes ≥ 65 ans pour 100 jeunes < 20 ans en 2017 (INSEE) (94 personnes ≥ 65 ans pour 100 jeunes < 20 ans en Meuse en 2017) **Plus de jeunes que de personnes âgées.**
- 6,1% de la population de la CCDS âgée entre 0-4 ans en 2017 (5,2% pour la Meuse)
- 7,1% de la population de la CCDS âgée entre 5-9 ans en 2017 (5,8% pour la Meuse)
- 7,7% de la population de la CCDS âgée entre 10-14 ans en 2017 (6,2% pour la Meuse)

- Une part importante de jeunes (-de 19 ans) sur le territoire de la CCDS par rapport à la Meuse : **Un territoire marqué par une part importante de jeunes dans sa population.**
- Une part importante de la population des plus de 20 et des – de 49 ans par rapport à la Meuse
- Les plus de 50 ans en nombre inférieur par rapport à la Meuse.

○ **Les naissances et les décès domiciliés :**

	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Décès domiciliés	74	84	74	90	53	79
Naissances domiciliées	83	90	87	78	85	65

Source : INSEE janv 2020

Une baisse des naissances en 2019 qui amorce un solde migratoire naturel négatif. (Décès > naissances)

○ **La composition des ménages**

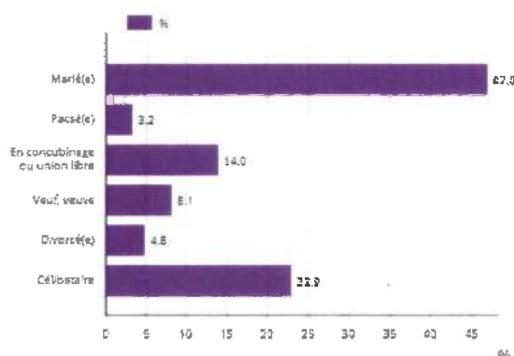
Ménage selon leur composition				
CCDS	Nombre de ménages		Evo. En %	Evo. En Meuse %
	En 2012	En 2017		
Ménages d'une personne	905	1011	11,7	6,4
Hommes seuls	408	497	21,8	9,2
Femmes seules	497	514	3,4	4,2
Autres ménages sans famille	79	85	7,6	-13,4
Ménages avec familles(s) dont la famille principale est :				
Un couple sans enfant	1001	882	-11,9	-1,8
Un couple avec enfant(s)	1124	1168	3,9	-8,6
Une famille monoparentale	234	283	20,9	18,7
TOTAL	3343	3429	2,6	0,4

Source : INSEE RP 2012 et 2017 (en géographie au 01/01/2020) FAM T1

- Le territoire accueille plutôt des ménages familiaux formé d'un couple avec enfant(s).
- La part des ménages dont la famille principale est formée d'un couple avec enfant(s) est de 34,1% en 2017 (24,9% en Meuse)
- La part des ménages familiaux formé d'un couple sans enfant est en baisse par rapport à 2012, et représente 25,7% des ménages du territoire.
- Progression équivalente au niveau départementale du nombre de famille monoparentale. 8,2% des ménages du territoire (9,1% en Meuse)

Des familles majoritairement stables mais **une progression des familles monoparentales et des hommes seuls.**

○ **Statut conjugal des personnes de 15 ans et plus :**



En Meuse

Marié(e)	44,5%
Pacsé(e)	4,4%
En concubinage ou union libre	11,8%
Veuf, veuve	8,7%
Divorcé(e)	6,1%
Célibataire	24,5%

Données département Meuse (INSEE, 2017)

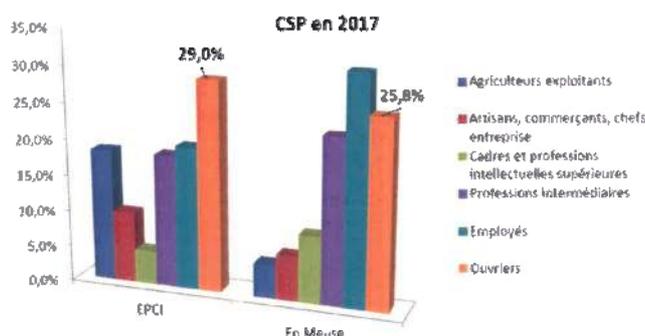
3. LES CONDITIONS DE VIE

o Population de 15 ans ou plus par sexe, âge et catégorie socioprofessionnelle

La CSP ou catégorie socio-professionnelle regroupe les individus en classes définies par la situation d'activité et le cas échéant la profession.

	Hommes	Femmes	Part en % de la population âgée de		
			15 à 24 ans	25 à 54 ans	55 ans ou +
Ensemble	3305	3284	100,0	100,0	100,0
Agriculteurs exploitants	256	70	1,8	5,8	4,9
Artisans, commerçants, chefs d'entreprise	170	56	0,0	4,3	3,5
Cadres et professions intellectuelles supérieures	85	75	0,6	4,3	0,6
Professions intermédiaires	311	371	4,8	18,0	2,2
Employés	196	931	10,1	26,6	7,0
Ouvriers	1148	286	23,4	30,5	9,8
Retraités	730	786	0,0	0,2	60,8
Autres personnes sans activité professionnelles	408	708	59,3	10,3	11,4

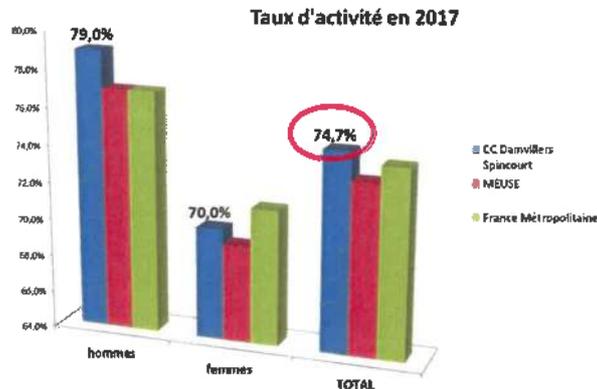
*Source : INSEE RP 2017



*Source : CTG CAF 2017

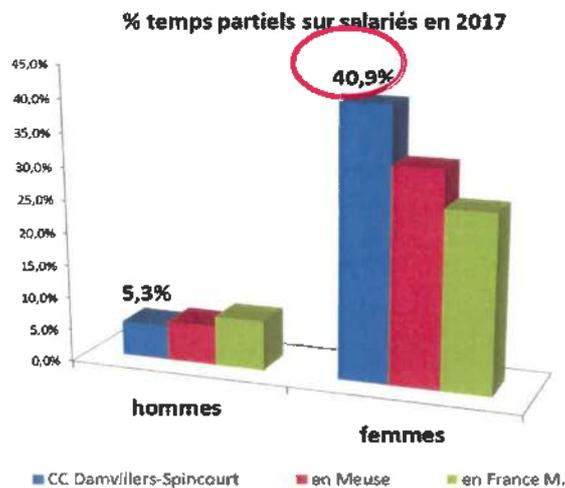
On constate que **la part des ouvriers, des agriculteurs, des artisans est supérieure sur le territoire par rapport à la Meuse** mais que **la part les cadres, les professions intermédiaires et les employés est inférieure.**

○ Taux d'activité



Le taux d'activité (74.7%) est supérieur au taux meusien

*Source : CTG CAF 2017



Un pourcentage élevé de femmes à temps partiel.

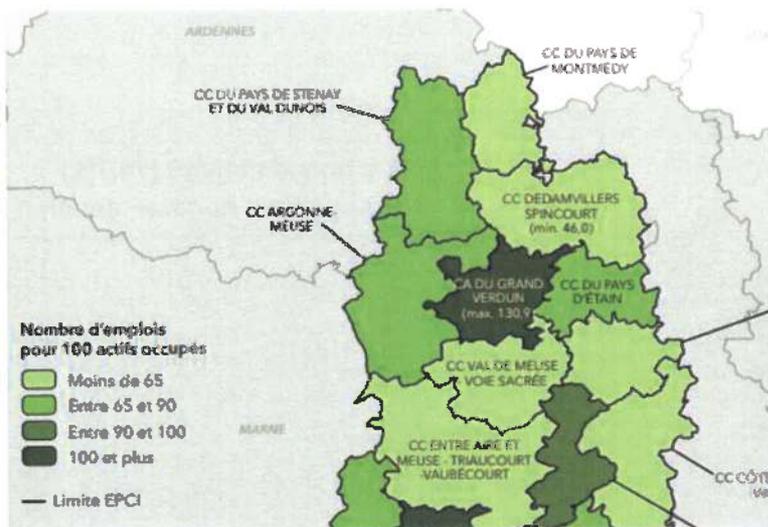
*Source : CTG CAF 2017

Tissu économique local en 2017 :

- 26,3% d'emplois dans l'agriculture (7% en Meuse)
- 10,8% d'emplois dans la construction (6,4% en Meuse)
- 12,7% d'emplois dans l'industrie (15,6% en Meuse)
- 50,1% d'emplois dans le tertiaire (71% en Meuse)

Des emplois locaux principalement dans le tertiaire mais à un niveau inférieur au niveau départemental. **Une part très importante d'emploi dans l'agriculture comparé au département.**

L'indice de concentration de l'emploi (rapport entre le nombre d'emplois total proposés sur un territoire et le nombre d'actifs occupés (actifs en emploi) qui y résident est de **46,0 emplois pour 100 actifs occupés.**



* Source : Direccte Grand Est 2020

La CCDS n'est pas un pôle d'emploi mais a plutôt une fonction résidentielle. Cet indice est le plus faible du département :

- Il est en baisse continue depuis 1975 (68,7 emplois en 1975).

○ Le chômage

	2007	2012	2017
Ensemble	4910	5208	5161
Actifs en %	70,6	72,5	74,7
Actifs ayant un emploi en %	63,7	64,2	65,4
Chômeurs en %	6,9	8,3	9,3

*Source : INSEE 2017

	2007	2012	2017
Nombre de chômeurs	337	434	480
Part des femmes parmi les chômeurs en %	58,9	52,9	53,5

*Source : INSEE 2017

Un nombre de chômeurs en progression : **Un taux de chômage élevé mais qui reste dans les moyennes observées voire en deçà.** (Taux de chômage Meuse 2017 : 13,6%).
Une part élevée de femmes parmi les chômeurs

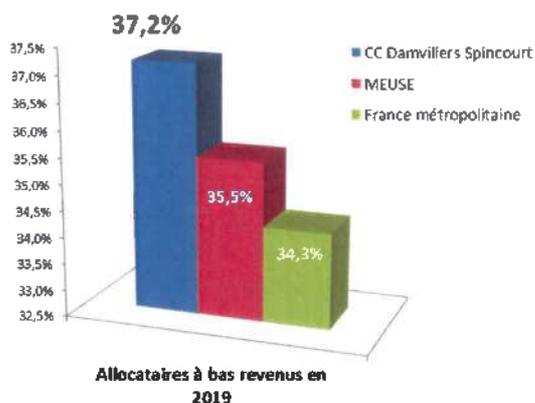
○ La Pauvreté

Taux de pauvreté :

Selon l'INSEE, en 2018, le taux de pauvreté est de **15,4%** sur la CCDS (14,5% en Meuse).

Par tranche d'âge du référent fiscal, il est le plus important chez les 30 à 39 ans sur la CCDS (18,9%). Le taux est supérieur au niveau départemental pour la tranche des 50-59 ans (17,1% vs 14,3%) pour la même année.

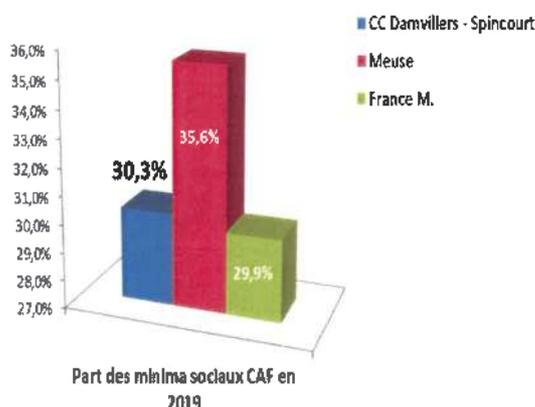
13,5% des salariés vivant sur le territoire sont des salariés en emploi précaire. Il s'agit de salariés en contrat en intérim, apprentissage, les emplois jeunes, contrats de qualification ou autres emplois aidés, les stages rémunérés en entreprise et les autres emplois à durée limitée, CDD (contrats à durée déterminée), contrats courts, saisonniers, vacataires, etc. Cette part est inférieure au niveau départemental pour la même période (16,6%)



Le taux de pauvreté sur le territoire est plus élevé qu'en Meuse en lien avec un taux d'allocataires CAF à bas revenus plus important. (37,2%)

A noter un nombre de bénéficiaires de la C2S relevant de la CPAM : 370

*Source : CTG CAF 2017



Un taux de minima sociaux en retrait de la moyenne meusienne et dans la moyenne nationale (RSA, AAH cumulés PPA Exclues).

Localisation : Communes de Spincourt et sur Damvillers.

*Source : CTG CAF 2017

○ Ménages fiscaux de 2018

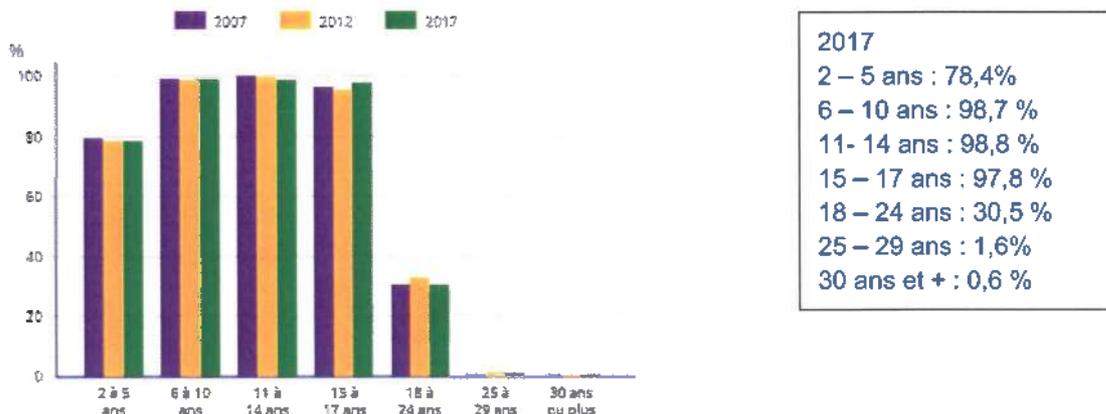
	2018
Nombre de ménages fiscaux	3183
Nombre de personnes dans les ménages fiscaux	7728
Médiane du revenu disponibles par unité de consommation (en €)	20 410
Part des des ménages imposés (en %)	34,0

*Source : INSEE 01/01/ 2019

Un revenu médian inférieur au niveau départemental en 2018.
En Meuse : 20 590

○ La scolarité

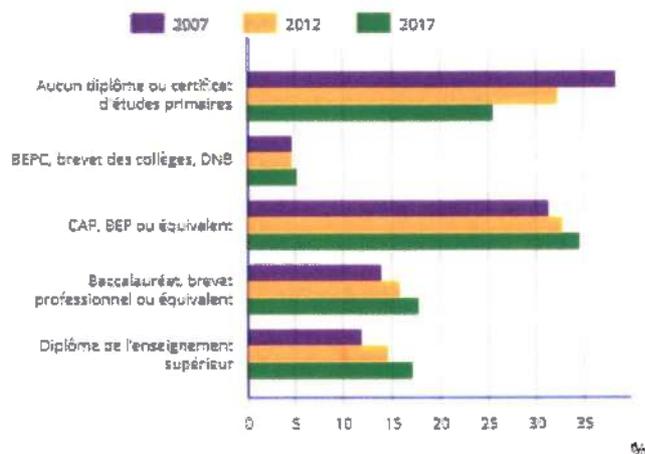
Le taux de scolarisation est le rapport entre le nombre d'élèves, d'étudiants et d'apprentis en formation initiale d'un âge déterminé, inscrits dans un établissement d'enseignement, et le nombre de jeunes de cet âge.



* Source : Insee 2017

- **Donnée ORS** : une part très faible et inférieure par rapport au département d'enfants non scolarisés âgés de 6 à 16 ans en 2015 comprise entre 1,2 et 1,5% (1,6% pour la Meuse)
- Un taux de scolarisation pour la petite enfance (2-5 ans) légèrement supérieur sur la CCDS comparé au taux départemental pour 2017 (78,4 vs 77,6% en Meuse)
- Le taux de scolarisation des 15-17 ans sur la CCDS est supérieur au taux départemental (97,8% vs 95,2%). Il y a moins d'enfants qui sortent du système scolaire avant l'âge de 16 ans sur la CCDS.
- Moins de jeunes âgés entre 18-24 ans inscrits dans un établissement d'enseignement supérieur sur la CCDS par rapport au niveau départemental en 2017 (30,5% vs 32,3%).

FOR G2 - Diplôme le plus élevé de la population non scolarisée de 15 ans ou plus (en %)



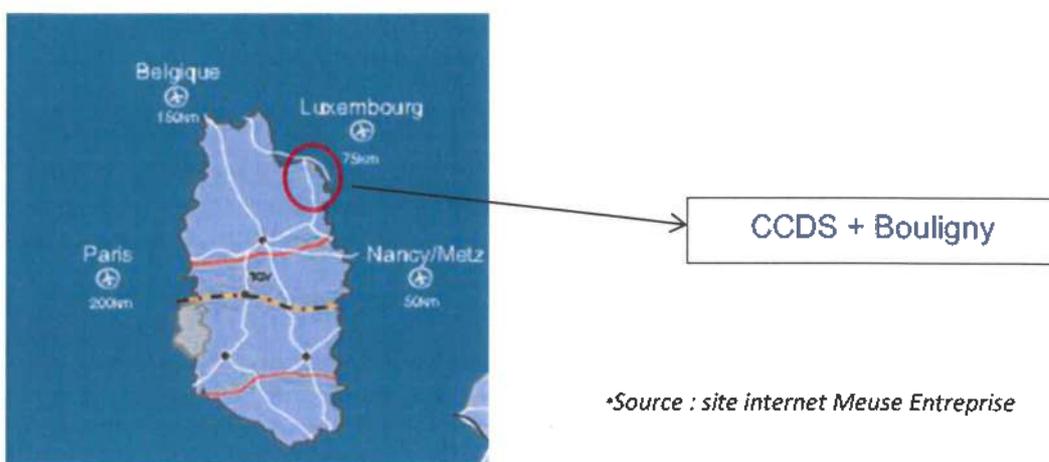
* source : INSEE 2017

- Le niveau de diplôme de la population non scolarisée âgée de 15 ans ou plus, résidant en Meuse, augmente au fil des années.

- Cela est valable également pour la CCDS. **Ce territoire accueille de plus en plus une population diplômée.** La part des diplômés du supérieure parmi les 15 ans et plus non scolarisés est de 17,1% en 2017.
- Cette part reste inférieure au niveau départemental (19,3% en 2017).
- Une part de jeunes de 15-24 ans ni en emploi, ni en formation (NEET), c'est-à-dire déscolarisés ou confrontés à des difficultés d'insertion, **moins importante sur la CCDS qu'en Meuse en 2017** (14,7% vs 19,6%)

* source : INSEE 2017

4. LIAISONS ET COMMUNICATIONS



*Source : site internet Meuse Entreprise

○ LIAISONS ROUTIERES :

A30 : A30 - N52 20.5 km, Échangeur n°7 Aumetz 20.7 km, Échangeur n°6 Havange - D14 22.7 km.

A4 : Échangeur n°3 Jarny, Échangeur n°2 Fresnes-en-Woëvre

○ CIRCULER PAR LE TRAIN :

Gares et haltes ferroviaires proches de Damvillers/Spincourt

Au départ de Spincourt :

- Halte Gare à DOMMARY- BARONCOURT - Meuse (10 min / 9.4 kms)
- Gare d'Étain - Meuse (15 min / 16 kms)
- Verdun - Meuse (35 min / 34.2 kms)
- Gare Longuyon - Meurthe-et-Moselle (18 min / 14 kms)
- Halte Gare Audun-le-Roman - Meurthe-et-Moselle - (21 min / 21 kms)
- Gare Longwy - Meurthe-et-Moselle (35 min / 27.6 kms)



Gare de Dommary-Baroncourt

La gare de Dommary-Baroncourt est toujours en activité : 4 trains/jour (Nancy – Longwy)

○ **CIRCULER EN BUS**

- Il y a une Navette pour la Gare Meuse TGV au départ de Verdun
- Les transports scolaires sont assurés par la Région Grand EST.
- Offre de transport limitée sur le territoire :

LIGNE 13 : DAMVILLERS - CONSENVOYE (ALLER)			
Jour de circulation		Du Lundi au Vendredi	
DAMVILLERS Place du Maréchal Gérard	07:43	12:43	17:18
CONSENVOYE Centre (arrêt de la ligne régulière 37)	07:55	13:05	17:30
Correspondance avec la ligne régulière 37 en provenance de Stenay et à destination de Verdun			
	08:03	14:03	17:38
Horaire d'arrivée à Verdun			
	08:26	14:26	18:01

LIGNE 1 : BOULIGNY - ETAIN - VERDUN (ALLER)		
Jour de circulation	Mercredi	Vendredi
BOULIGNY rue Fernand Legay	12:55	07:35
BARONCOURT rue Abbé Cochenet	13:04	07:44
DOMMARY Poste	13:07	07:47
SPINCOURT Codecom rue Nationale	13:20	08:00
ETAIN Place du Bosquet	13:40	08:20
VERDUN Gare Multimodale	14:00	08:40

LIGNE 13 : CONSENVOYE - DAMVILLERS (RETOUR)			
Jour de circulation		Du Lundi au Vendredi	
Horaire de départ de Verdun sur la ligne 37			
	08:00	11:30	17:15
Horaire d'arrivée à Consenvoye (correspondance avec la navette)			
	08:23	11:53	17:38
CONSENVOYE Centre (arrêt de la ligne régulière 37)	08:30	12:00	17:45
DAMVILLERS Place du Maréchal Gérard	08:42	12:12	17:57

LIGNE 1 : VERDUN - ETAIN - BOULIGNY (RETOUR)		
Jour de circulation	Mercredi	Vendredi
VERDUN Gare Multimodale	17:00	11:20
ETAIN Place du Bosquet	17:20	11:40
SPINCOURT Codecom rue Nationale	17:40	12:00
DOMMARY Poste	17:53	12:13
BARONCOURT rue Abbé Cochenet	17:56	12:16
BOULIGNY rue Fernand Legay	18:05	12:25

Transport à la demande :

Ligne 13 : Consenvoye-Damvillers (lu au ve) 3 départs

Ligne 1 : Bouligny-Spincourt-Etain-Verdun (Me / Ve) 2 départ

Damvillers proche de ligne régulière Fluo Grand Est 55 – n°37 Verdun – Montmédy



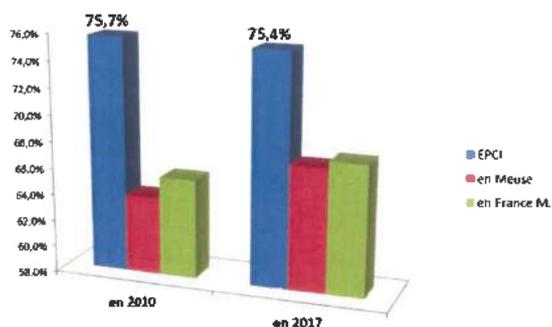
*Source : CD 55



- Il n'y a pas de liaison par bus pour relier Damvillers à Spincourt
- Pas d'offre de transport à l'échelle de la CCDS.
- Des problèmes liés à la mobilité sur le territoire sont constatés notamment pour les populations les plus précaires.

○ Les trajets domiciles / travail

Part des actifs travaillant en dehors de leur commune de résidence



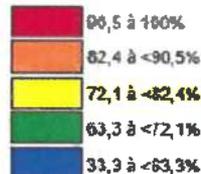
*Source : CTG CAF 2017

Une part élevée et stable des actifs travaillant hors de leur commune de résidence, concentrée au nord et à l'est de Damvillers et sur le secteur de Spincourt (Belgique – Luxembourg)



Part des actifs travaillant hors commune de résidence

Source : INSEE RP 2017



*Source : INSEE 2017

Part des actifs qui travaillent dans des communes différentes :

Selon l'INSEE, en 2017, 79,1 % des actifs de 15 ans ou plus ayant un emploi résidant dans la CCDS travaillent dans une commune autre que leur commune de résidence. Cette part est supérieure au niveau départemental (68,4%) et au niveau métropolitain (66,3%). Elle est en constante progression depuis 2007.

Mode de déplacements :

- ✓ Une part importante de déplacements domicile/travail en voiture sur la CCDS en 2017 : 84,9% des déplacements domicile/travail sont fait en voiture en 2017 (82,2% pour la Meuse).
- ✓ Une part très faible de déplacements domicile-travail en transports en commun sur la CCDS en 2017 (0,8% vs 2,4 pour la Meuse)
- ✓ 1% des déplacements domicile-travail en deux roues sur la CCDS en 2017 (2,1% en Meuse)

Une part élevée d'actifs travaillent au Luxembourg, en Belgique et en Meurthe et Moselle ce qui engendrent beaucoup de circulation et de déplacements sur le territoire de la CCS.

- Un taux d'accident de la circulation élevé 138,0 pour 100 000 habitants la valeur régionale étant de 84,2 pour 100 000 habitants

5. CADRE DE VIE ET ENVIRONNEMENT

■ LES SERVICES PUBLICS

○ Maison de la Solidarité

Il n'y a pas de « Maison de la Solidarité » (MDS) sur le territoire, mais la CCDS est rattachée néanmoins à 2 MDS. La plus proche est à Etain (13 min de Spincourt), l'autre est à Stenay et couvre, entre autres, une partie du territoire de l'ancienne CCDS du Pays de Damvillers (25 min de Damvillers).

Des réunions « Réseau » sont organisées régulièrement par les 2 MDS en un lieu unique où tous les acteurs du territoire ((Restos du cœur, ILCG, ADMR, élus etc...)) peuvent échanger sur les problématiques rencontrées :

De même des comptes-rendus laissent apparaître des thèmes récurrents :

- *Les publics cibles sont : la jeunesse et les personnes âgées*
- *Les thématiques les plus souvent évoquées sont celles liées aux problèmes d'isolement et de mobilité.*

A Spincourt : la MDS d'Etain tient une permanence le mardi sur RDV

A Damvillers : la MDS de Stenay tient une permanence mercredi sur RDV

○ Une Maison des Services au Public (MSAP) à Damvillers gérée par la Poste

Permanences diverses (sur RDV) en lien avec les partenaires socles (cf France Services)

En attente de labélisation France Services (courant 2021)

○ Espace France Services à Spincourt (dans les locaux de la CCDS janv. 2021)

En lien avec les 9 partenaires « socle » (CAF, MSA, CPAM, Pôle Emploi etc...)

Permanences diverses (sur RDV) telles que : ADIL (Agence d'information sur le logement), Association Action Educative, Architecture des bâtiments de France, Assistantes Sociales, CIDFF, Gendarmerie, Mission Locale, ...

Ce nouveau service permet à la population d'être aidée par des agents de la CCDS dans les démarches administratives au sein d'un guichet unique.

- Les API : 6 agences postales intercommunales (Arrancy-sur-Crusnes, Dommary-Baroncourt, Mangiennes, Saint-Laurent-sur-Othain, Senon et Spincourt)
- La communauté de Communes : La CCDS est constituée de 2 pôles : le pôle administratif à Spincourt, le pôle développement territorial à Damvillers.

L'exécutif est constitué d'un Président et de 7 Vice-Présidents. 56 élus siègent au conseil communautaire qui se réunit à minima 4 fois dans l'année.

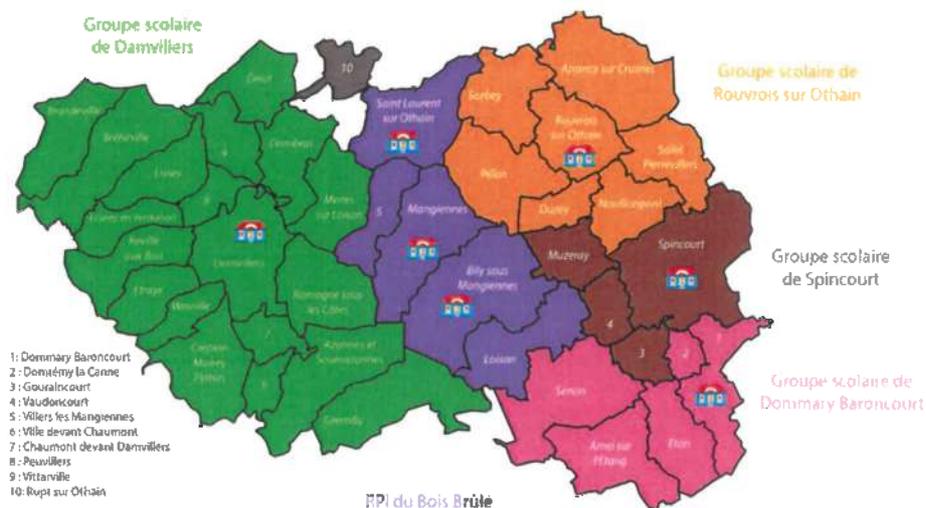
8 commissions thématiques qui se réunissent plusieurs fois par an :

:

- Commission Voirie / Eclairage Public
- Commission Jeunesse
- Commission Gestion et Valorisation des Déchets

- Commission Développement Territorial (Economie/Habitat/Numérique/Santé)
- Commission Scolaire
- Commission Culture - Vie Associative
- Commission Environnement
- Commission Tourisme

LA CARTE SCOLAIRE 2019-2020



▪ **Damvillers**

83 élèves en maternelle - 126 élèves en primaire

Total du Groupe Scolaire : 209 élèves

▪ **RPI Bois Brûlé**

Saint Laurent sur Othain : 41 élèves en maternelle

Mangiennes : 60 élèves en primaire (CP, CE1 et CE2)

Billy-sous-Mangiennes : 15 élèves en maternelle - 42 élèves en primaire (CM1 et CM2)

Total du RPI : 148 élèves

- **Rouvrois-sur-Othain** : 53 élèves en maternelle - 97 élèves en primaire

Total du Groupe Scolaire : 150 élèves

- **Spincourt** : 43 élèves en maternelle - 80 élèves en primaire

Total du Groupe Scolaire : 123 élèves

- **Dommary-Baroncourt** : 74 élèves en maternelle - 113 élèves en primaire

Total du Groupe Scolaire : 187 élèves

Soit 817 enfants scolarisés dans les écoles sur le territoire (2019-2020)

*Source CCDS 2019

La construction d'un groupe scolaire à Mangiennes est actuellement à l'étude, il regrouperait les 3 écoles du RPI (Saint-Laurent, Mangiennes, Billy-sous-Mangiennes).

• **La santé à l'école :**

- Quelques problèmes liés à l'hygiène (corporelle ou bucco-dentaire) seules quelques familles-fratries sont concernées et identifiées.
- Des problèmes récurrents de poux mais pas en augmentation.
- Des problèmes de harcèlement commencent à naître mais c'est surtout en dehors de l'école, cela peut avoir des répercussions au sein de l'établissement (bagarres, enfants en détresse) : Prévention cyber harcèlement en lien avec la gendarmerie mais il faudrait que cela soit plus fréquent.
- Des problèmes liés aux écrans : pas au sein de l'école mais de plus en plus d'enfants jouent aux jeux vidéo et sont devant la télé ou un écran tôt le matin
- Des problèmes comportementaux : plus de bagarres dans la cour de récréation
- Des troubles DYS et de problème d'oralité (surtout dans certaines écoles) de plus en plus nombreux – pas assez de liens avec les professionnels de santé pour avoir un suivi (sauf orthophonistes mais pas toujours).
- Des problèmes d'obésité commencent également à apparaître.

- **Les collèges :**



Collège Jules Bastien-Lepage à Damvillers : de la 6^{ème} à la 3^{ème} - 200 élèves

Il n'y a pas de collèges à Spincourt et pas de lycées sur le périmètre du CLS.

Les collégiens du territoire sont répartis dans 4 collèges au total.
Collège Louise Michel à Etain : 108 élèves sont issus de la CCDS

Collège Paul Verlaine à Longuyon : 72 élèves sont issus de la CCDS sur 465.

Collège Pierre et Marie Curie à Boulogny : 187 élèves (dont 59 élèves issus de la CCDS)

Maison Familiale et Rurale (MFR) à Damvillers : 4^{ème}/3^{ème}-Bac Pro - 140 élèves

■ L'ALIMENTATION :

565 repas sont distribués/jour (écoles + collégiens) par API Restauration de Maxéville soit un total de près de **90 000 repas** par an.

L'entreprise API Restauration a été retenue suite à des critères de sélection notamment liés à la loi EGALIM et sur la base du PNNS 4: circuits courts, 1 repas végétarien par semaine, le pain est fourni par les boulangeries locales ; 0 papier ; 0 plastique etc...



Les repas sont établis en liaison froide sur les cantines de Dommary-Baroncourt, Spincourt, Rouvrois-sur-Othain, Mangiennes, Saint Laurent sur Othain et Billy-les-Mangiennes.

Pour le collège de Damvillers, API Restauration fournit les denrées, c'est un agent de la CCDS qui prépare les repas, établis sur le modèle des écoles. Les menus sont établis de « vacances à vacances », les parents peuvent, grâce à une application mobile, suivre les menus, les composants sont indiqués ainsi que les allergènes possibles.

■ LES CRECHES :

✓ 3 crèches présentes sur le territoire

- Crèche « Pomme d'Api » à Spincourt (accueil jusqu'à 19 enfants)
- Crèche « Pomme de Reinette à Arrancy/ Crusnes (accueil jusqu'à 19 enfants)
- Micro-crèche « Les Cigognes » à Damvillers, structure gérée par ALYS (jusqu'à 11 enfants)



De nombreuses initiatives liées à l'alimentation et à l'éveil de l'enfant, les actions en faveur de la parentalité (la santé en général, le sommeil ...) ne rencontrent pas le succès espéré alors qu'il y a un réel besoin.

Les directrices des crèches aimeraient mettre en place des actions liées à l'alimentation et aux conseils à la parentalité mais les créneaux sont compliqués du fait des horaires de travail des parents. On constate des problèmes liés aux écrans, le matin les enfants sont levés de bonne heure et manquent de sommeil, les parents les mettent devant la télé trop souvent.

Il y a des demandes d'accueil dans les crèches, des travaux sont prévus en 2022 afin d'augmenter le nombre de places d'accueil à Damvillers.

- **CONSTAT :**

Comment mobiliser les parents autour de la parentalité alors que les horaires de garde sont déjà très étendus ?

Bien que des liens existent déjà avec les autres structures, il faudrait plus d'échanges (Spincourt-Damvillers-RAM) en lien avec les professionnels de santé pour des actions communes : alimentation, prise de médicaments...

- **RELAIS D'ASSISTANTES MATERNELLES (RAM)**

La CCDS a une animatrice RAM qui accompagne les assistantes maternelles du territoire et les parents dans les démarches. L'animatrice tient des permanences sur le territoire et est en lien avec les autres structures liées à la petite enfance. Elle est en lien permanent avec le réseau RAM départemental et avec la PMI.

- **ACTUELLEMENT :**

Il y a **31** assistantes maternelles agréées sur notre territoire qui sont accueillies, suivies et conseillées par la responsable du RAM. (41 avec Boulogny) :

- 5 d'entre elles n'exercent pas mais tiennent à conserver leur agrément (activité professionnelle extérieure, arrêt maladie longue durée...)
 - Agrément maxi pour 4 enfants et une dérogation à **6 places est accordée à 7 assistantes maternelles**
 - On compte **26 travailleurs frontaliers** employant une AMAT.
 - **137** enfants connus avec un mode de garde assistante maternelle
 - **1** garde à domicile à Damvillers (qui garde une fratrie de 4 enfants)
- (Horaires atypiques : Très tôt le matin, tard le soir voire nuit et week-end)

=> 9 assistantes maternelles ont 55 ans et plus, ce qui va poser des problèmes d'ici quelques années pour l'accueil des enfants.

- **LE RESEAU RAM :**

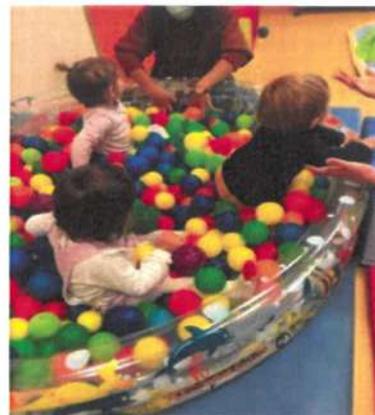
Un représentant a été nommé par les animateurs du RAM départemental afin de participer à « la promotion à la vocation du métier d'assistante maternelle en Meuse » à Bar le Duc devant le Conseil Départemental le 29 janvier 2021 avec le médecin de la PM, la CAF et la MSA. En effet, **il faudrait plus d'assistantes maternelles pour répondre à la demande, ce constat est général en Meuse et la CCDS est concernée.**

Plusieurs freins au développement du réseau : les jeunes diplômés veulent travailler prioritairement en crèches, le métier d'ASMAT n'est pas « reconnu », il faut avancer de l'argent pour pouvoir s'installer avant de pouvoir faire une demande d'agrément etc...

• LES ACTIONS

Exemples d'Actions déployées par notre animatrice :

- découverte des moyens de portage (écharpe, porte-bébé...)
- animations à Amel-sur-l'Etang et sur Damvillers (une semaine sur deux) hors vacances scolaires
- formations dans le cadre des formations continues pour les AMAT (SST en mars 2020)
- présentation du métier d'assistant maternel (octobre 2020)
- ateliers communication gestuelle associée à la parole et livrets (2018)
- café-parentalité : 2019

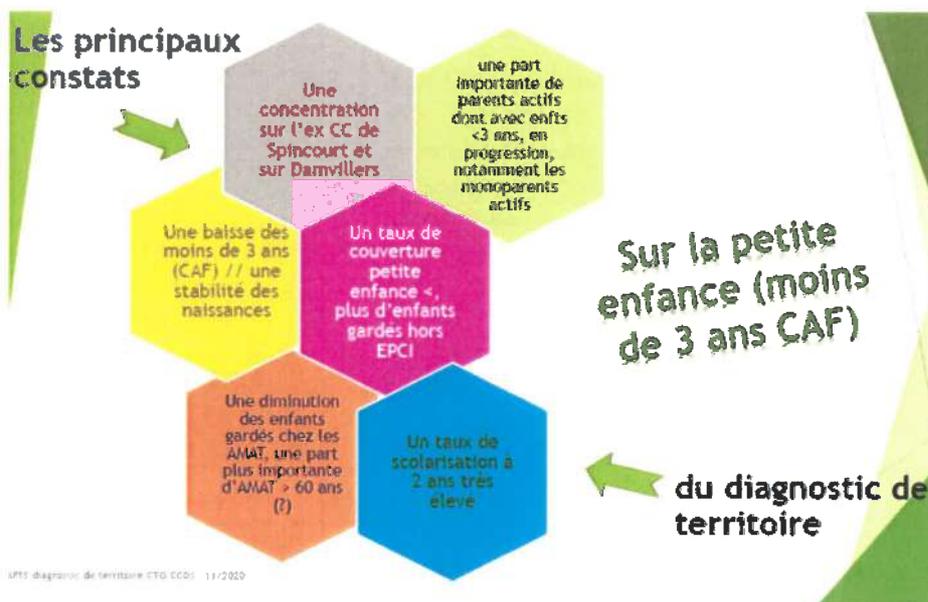


INFOS CAF :

- **22%** des enfants de moins de 5 ans sont accueillis chez une AMAT (calculé sur les enfants bénéficiaires du CMG Paje Amat – Complément Mode de Garde de la Prestation d'Accueil du Jeune Enfant)
- **21,1%** en EAJE (calculé sur les places) qui compte 44 places agréées sur la CCDS

• CONSTAT :

- 8 familles étaient en recherche en mai-juin 2021 avec des horaires atypiques dont 7 enfants sur Damvillers.
- La micro-crèche de Damvillers est saturée, elle fait le lien régulièrement avec notre animatrice et les familles en demande de garde.
- **47%** des enfants sont scolarisés à 2 ans (2018)



Il faut agir sur le recrutement (ASMAT, les familles cherchent un mode de garde sur d'autres territoires (lieu de travail) par manque de possibilités d'accueil sur le territoire.

■ CENTRES DE LOISIRS/EXTRASCOLAIRE SUR LE TERRITOIRE

Mercredis récréatifs : l'enfant est accueilli sur une journée complète, cela lui permet d'être intégré dans un groupe sur une journée. L'accueil se déroule dans l'école de Spincourt et dans les locaux de la CCDS à Damvillers (rayon de 12kms environ maxi pour une commune).

Centres aérés :

- Croc'Loisirs (enfants de 3 à 12 ans)
- Croc'Ados (ados de 13 à 17 ans)

Les directrices élaborent un programme d'activités uniforme pour tout le territoire, des enquêtes sont réalisées en lien avec les familles (sur la qualité de l'accueil par exemple). Des ateliers sont organisés (atelier Graph') qui mobilisent des collégiens mais très peu de jeunes de plus de 15 ans.

Des camps Ados sont organisés pour les jeunes de 11 à 15 ans annuellement et décentralisés (Au ski, dans les Ardennes, sur les plages du débarquement...)

CONSTAT :

Plus de 658 adolescents (12 – 17 ans) sur la CCDS.

Il y a un problème de « communication » avec les plus de 15 ans, un travail de fond est à réaliser avec les maires des communes afin de toucher ce public qui n'est pas sur les réseaux sociaux classiques de la CCDS (Facebook) mais plus sur TikTok et Snapchat etc...

■ OFFRE ASSOCIATIVE CULTURELLE ET SPORTIVE

1 **complexe sportif** à Damvillers qui est utilisé chaque semaine par près de nombreux sportifs de tout âge : des séniors avec l'ILCG, aux élèves de classes maternelles et primaires du groupe scolaire de Damvillers, en passant par les collégiens et les élèves de la MFR sans oublier les licenciés de tous les clubs de sports du secteur.



Les associations :

- Judo, karaté, football, tennis, tennis de table, danse, handball, gymnastique, self défense, équitation, tir à l'arc, pêche....

- **Bibliothèques** (Damvillers, Spincourt, Dommary-Baroncourt, Bibliobus), **chorales**, école d'initiation à la musique, atelier et école d'art à Azannes-et-Soumazannes, Archéologie et patrimoine à Senon, GIDACT (Groupement Intercommunal pour les Activités Culturelles et Touristiques) à Spincourt, associations environnementales (Cigognes et Nature en Meuse, Rayon d'abeilles...)

14 associations sportives, 20 associations à caractère culturel, 8 associations à caractère social, et 60 autres couvrent tout le territoire (environnementales, sociales, à destination des personnes âgées, comités des fêtes, anciens combattants etc..).

Un taux de 14,5 licenciés sportifs pour 100 habitants sur la CCDS en 2016. Un taux plus faible que le taux départemental (22,9) et national (22,3)

**Source : recensement des licences et clubs sportifs/Injep -Meos - 2016*

- Des associations sportives mais peu d'infrastructures,
- Un nombre de licenciés sportifs inférieur à la moyenne départementale.

Exemples d'associations :



GEVO - les Vieux Métiers à Azannes-et-Soumazannes : avec plus de 400 bénévoles

**Association Bethléem
(Les crèches de Muzeray)**



De nombreux événements durant l'année sur le territoire initiés par les associations et la CCDS :

- Téléthon, bourse aux jouets
- Marchés de Noël dans les communes
- Organisation de marches dans les communes
- Marchés du terroir, fêtes des associations ...

■ OFFRE ASSOCIATIVE SOCIALE

- Restos du Cœur, Croix Rouge, Secours Catholique

De nombreuses actions déployées chaque année (aide alimentaire, « vesti'boutique », atelier cuisine en partenariat avec une AMAP) mais **de moins en moins de bénévoles**.

Les échanges lors des réunions réseau en lien avec la MDS font état des problèmes de mobilité sur le territoire et d'isolement de la population la plus âgée et des plus fragiles socialement (personne isolée).

Le problème du manque de bénévoles devient une vraie problématique sur le territoire.

■ ZONES D'ACTIVITES/ZONES ARTISANALES

○ A Damvillers

Zone d'Activité Economique « ZAE des Grèves » plus de 8 hectares en herbe. Des projets d'extension d'une entreprise déjà présente et un porteur de projet pour une nouvelle activité.

○ A Spincourt

Zone Artisanale d'Alamont – plus de possibilités de parcelles disponibles

○ A Eton

Zone Artisanale d'Eton (« Aux Grives ») parcelle viabilisée – plus de 1 hectare disponible



ETON : Des parcelles sont disponibles en prévision de l'installation de nouvelles entreprises.

■ DEVELOPPEMENT ECONOMIQUE

La CCDS est situé en zone AFR : Créées par la loi d'orientation pour l'aménagement et le développement du territoire du 4 février 1995, les zones de revitalisation rurale (ZRR) regroupent à l'échelle nationale un ensemble de communes reconnues comme **fragiles sur le plan socio-économique**. Afin de favoriser le développement de ces territoires ruraux, des aides fiscales et sociales soutiennent la création ou la reprise d'entreprise.

Les entreprises su territoire peuvent donc sous certaines conditions bénéficier temporairement :

- D'une exonération d'impôt sur le revenu ou d'impôt sur les sociétés (selon votre choix d'imposition pour votre entreprise) à raison des bénéfices réalisés
- d'une exonération de contribution économique territoriale (contribution foncière des entreprises et contribution sur la valeur ajoutée des entreprises)
- D'une exonération de taxe foncière sur les propriétés bâties et de taxe d'habitation
- D'une exonération de cotisations patronales d'assurances sociales et d'allocations familiales. (Sous réserve d'autres critères et conditions)

■ COMMERCE

Il y a environ une quarantaine d'artisans et de commerçants (coiffeurs, esthéticienne, boulangeries, garages, artisans...) sur la CCDS avec notamment 2 superettes : « 8 à Huit » à Damvillers et « Panier Sympa » à Spincourt – le plus proche supermarché étant à Etain.

Une étude sur le périmètre des 2 Anciennes communautés de communes – secteur Damvillers, secteur Spincourt a été faite par la CCDSI en 2017.

Atouts :

- Une dynamique démographique favorable sur les 2 territoires (et rajeunissement de la population surtout à Spincourt), qui favorise une croissance du marché de consommation
- 2 bourgs ruraux qui concentrent des services pour la population locale et constituent des points naturels d'attractivité
- Chaque territoire est traversé par un axe routier générant des flux sur Damvillers et Spincourt, pouvant apporter un complément commercial
- Nouvelles activités possibles basées sur des multi-activités et des services (électroménager, bazar, jardinage...)

Faiblesses :

- Un marché de consommation trop faible pour alimenter des pôles commerciaux locaux, et qui permet uniquement une consommation de proximité
- Une offre commerciale en non-alimentaire très réduite, peu de marges de manœuvre pour développer de nouveaux marchés de consommation non alimentaires (rentabilité économique)
- Une évasion commerciale dispersée, en raison du nombre importants de pôles commerciaux en périphérie des 2 territoires, et qui favorise peu une reprise éventuelle de marché
- Le territoire de Spincourt plus équilibré que celui de Damvillers, mais une offre commerciale plus limitée à Spincourt qu'à Damvillers

Source : observatoire du commerce et de la consommation – étude CCDSI juillet 2017

■ TOURISME

Un peu d'histoire

« En août 1914, quelques jours après la déclaration de la guerre par l'Allemagne à la France, l'armée allemande envahit le Pays de Spincourt, ce qui donne lieu à de terribles combats, des destructions, des incendies, des pillages...

Cette invasion qui va se poursuivre jusqu'en Belgique sera baptisée "La Bataille des Frontières". Il s'agit de la première bataille d'envergure sur le territoire français et conduit à une occupation du territoire par l'armée allemande, jusqu'en novembre 1918. » source site de l'Office de Tourisme des Portes de Verdun

HEBERGEMENTS :

- 5 chambres d'hôtes
- 10 Meublés de tourisme (gîtes)
- 2 hébergements collectifs (1 gîte de groupe + MFR Damvillers)
- 1 Camping à la ferme

Total : 162 lits touristiques (dont 80 MFR)



RESTAURANTS :

- 5 restaurants "traditionnels", 4 friteries, snacks, 2 cafés

Le territoire touristique se décline en 3 axes :

- La Mémoire, sites 14/18 (Camp Marguerre...)
- Le Patrimoine, l'Authenticité (Vieux Métiers...)
- La Nature, l'environnement (rando)



Canon de Duzey



Camp Marguerite

En 2019 : 29 451 nuitées touristiques, pour des retombées économiques totales estimées à 1 119 488 €.

De nombreux excursionnistes (des visiteurs à la journée ou moins, qui ne dorment pas sur le territoire), en raison de l'offre événementielle importante (Vieux Métiers : 40 000 visiteurs par an ; Festival des Crèches...). Ils proviennent essentiellement d'un rayon de 200 km (Moselle, Belgique, Marne, Meurthe et Moselle). Cette fréquentation est difficile à estimer en raison de la pluralité des portes d'entrée possibles (événements, visites sur les sites de mémoire depuis Verdun...)

Quelques exemples des richesses du territoire :

BALLASTIERES DE DAMVILLERS : AAPPMA « L'Etoile de Montmédy »

Sur un site de 22 ha est géré par Aappma 'L'Etoile de Montmédy' avec le soutien de la Fédération de la Meuse pour la Pêche et la Protection du milieu aquatique. Des travaux ont été entrepris pour permettre la création d'une zone humide à fort intérêt écologique. Les ballastières accueillent les pêcheurs mais également les promeneurs, les touristes et les scolaires...



LE MARAIS DE CHAUMONT :

Le Département de la Meuse est propriétaire de la parcelle « Cœur de marais » de 11 ha classée Espace Naturel Sensible. Il poursuit depuis plusieurs années des actions de préservation, de gestion et d'ouverture aux publics.

Le Marais s'étend sur les communes de Chaumont-devant-Damvillers et Moirey-Flabas-Crépion, il abrite l'une des six tourbières alcalines (sur sol calcaire) de Lorraine. Cette tourbière installée en rive droite de la Thinte, constitue la zone centrale du site, la zone périphérique est constituée essentiellement de prairies et de cultures.

Le site est totalement aménagé pour accueillir des personnes à mobilité réduite.



Le site dispose d'un sentier didactique de plus de 300 mètres avec des panneaux explicatifs. Une **application numérique** de visite virtuelle est également disponible en téléchargement libre pour visualiser le marais en toute saison et même à distance.

L'ETANG D'AMEL :

Géré par le Conservatoire d'espaces naturels de Lorraine, la Réserve naturelle de l'Etang d'Amel couvre 146,59 hectares et abrite une faune et une flore riche et variée (119 espèces différentes)



« L'étang d'Amel fait partie des nombreux étangs de la plaine de la Woëvre. Il a été créé par les moines de l'abbaye de Gorze au 13e siècle pour sa vocation de pisciculture. Il appartient désormais au CEN Lorraine. L'activité traditionnelle de pêche se poursuit mais l'étang s'est ouvert sur de nouvelles pratiques de gestion : préservation écologique, support d'éducation à l'environnement et valorisation du patrimoine local.

La réserve naturelle est reconnue pour sa richesse ornithologique. Elle constitue un site privilégié pour la nidification, l'hivernage et les haltes migratoires de nombreuses espèces d'oiseaux. Sentier balisé de 8 km avec 2 observatoires. » source Département de la Meuse.

De nombreux sites liés à la préservation des espèces et de l'environnement

6. L'HABITAT

○ Parc locatif social

Codécom Damvillers- Spincourt	Nombre de pièces	Nombre De logts	Nombre de logts vacants (y compris la vacance structurelle)	Étiquette énergétique (Tous les logts datent d'après 1975)	
Nombre de logements	1	0	6	Non diagnostiqués	20
	2	14		B	3
	3	23		C	31
	4	31	6	D	32
	5	18		E	0
	6 et +	0		F	0
	total	85	12 (14%)	G	0

Source OPH de la Meuse – 2019

○ Parc locatif intercommunal

La CCDS a investi dans **un parc locatif de 31 logements** permettant de développer les capacités d'accueil du territoire, tout en revalorisant des bâtiments de centre bourg. Entre 2014 et 2019, le parc locatif social a augmenté de 0,9% sur la CCDS. Sur la même période, il avait baissé de 0,5% sur le département.

Source : Commissariat général au développement durable (Ministère de la Transition écologique et solidaire), Répertoire des logements locatifs des bailleurs sociaux (RPLS), 2014-2019

Les 41 communes disposent également de leur propre patrimoine locatif. Tous les logements appartenant à la CCDS sont actuellement loués.

Une opération visant à créer 5 logements sociaux (OPH de la Meuse) est en cours d'instruction pour la construction de 5 logements-seniors à Spincourt.

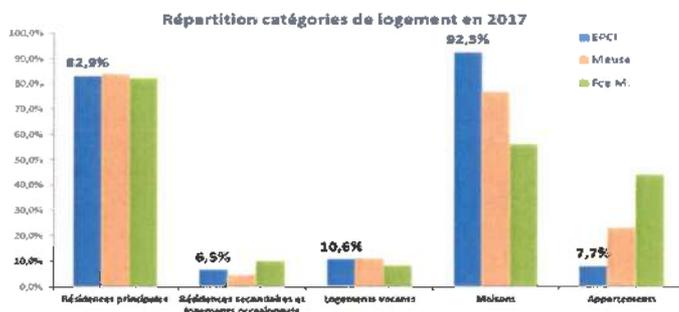
○ Catégories et types de logements :

	2007	%	2012	%	2017	%
Ensemble	3 811	100,0	4 009	100,0	4131	100,0
Résidences principales	3 168	83,1	3 368	84	3 425	82,9
Résidences secondaires et logements occasionnels	332	8,7	279	7	267	6,5
Logements vacants	310	8,1	362	9	439	10,6
Maisons	3 554	93,3	3 687	92	3 785	91,6
Appartements	234	6,1	294	7,3	314	7,6

*sources : INSEE RP2007, 2012, 2017 exploitations principales géographie au 01/01/2020

En 2017, 79% des ménages sont propriétaires de leur logement pour la CCDS de Damvillers Spincourt, 79% pour Grand Est ou encore 59% au niveau national.

Les locataires représentent quant à eux 19% des ménages, et les personnes hébergées gratuitement 2% (ex : personnes logées par leur employeur ou par un membre de leur famille à titre gracieux).



Une large proportion de logements occupée tout au long de l'année (82,9% de résidences principales en 2017)

Une part de logements utilisée ponctuellement (résidences secondaires) plus importante qu'au niveau départemental en 2017 (6,5% de résidences secondaires vs 4,5%)

○ Taux de vacance



Un taux de vacance de 11% est enregistré pour la CCDS de Damvillers Spincourt en 2017.

Cela représente 439 logements au total qui sont inoccupés, contre 310 en 2007.

*Source : INSEE RGP 2017

Une opération programmée de l'amélioration de l'habitat (OPAH) a été lancée en 2021.

L'étude OPAH :

Sur la vacance de longue durée, il y aurait 288 propriétaires pour 319 logements.

- 91 % ne possèdent qu'un seul logement
- 8% en possèdent deux
- Et 1% en possède plus

- 62% vivent en Meuse
- 20% dans les 2 départements limitrophes (54 et 57)
- 12% ailleurs en France
- 6% à l'étranger

- 9% sont âgés de moins de 40 ans
- 34% entre 40 et 60 ans
- 41% entre 60 et 80 ans
- 15% de plus de 80 ans

>> Pas de grosses complexités apparentes liées à des détenteurs de gros patrimoine ou à l'éloignement des propriétaires

>> Sans doute des freins multiples liés à l'âge des propriétaires

source COPIL 7 décembre 2021 – réalisation de l'étude OPAH – Diagnostic général décembre 2021

○ **Les dispositifs en faveur de l'habitat :**

ENORAH :

Le Pays de Verdun auquel adhère la Communauté de Communes Damvillers-Spincourt a recruté un Conseiller Info Energie.

Sa mission est de conseiller les particuliers sur toutes les questions éventuelles relatives à la gestion de l'énergie, aussi bien pour des projets de rénovation de logement que des interrogations sur des contrats d'énergie.



○ **Quelle couverture par débit sur les territoires en internet ?**

CCDS :

Débit DSL faible à très faible dans certaines communes de la CCDS

- Chaumont-Devant-Damvillers, Delut, Saint-Pierreவில், Sorbey, Rupt-sur-Othain ne sont pas couverte par la technologie DSL : Couverture par la technologie 4G fixe, satellite ou par la technologie HD radio (Rupt-sur-Othain)

Accès au très haut débit (30 Mbit/s et +) très variable sur la CCDS.

38% de Damvillers couvert par un débit de 30 Mbits/s et+.

61% de Spincourt couvert par un débit de 30 Mbits/s et+.

77% d'Azannes-et-Soumazannes couverte par un débit de 30 Mbit/s et +

77% d'Arrancy-sur-Crusne couverte par un débit de 30 Mbit/s et +

13% de Mangiennes couverte par un débit de 30 Mbit/s et +

Boulogny :

29% de la commune de Boulogny couverte par le très haut débit (débit de 30 Mbit/s et +).

Boulogny couverte à 100% par la technologie DSL, à 100% par la 4G fixe, à 100% par le satellite et à 76% par la technologie HD radio

L'arrivée prochaine de la fibre, qui commence déjà à se déployer sur le territoire, devrait permettre un meilleur accès à internet, et aussi l'accueil de nouvelles entreprises, familles...



II. PRESENTATION DU TERRITOIRE – BOULIGNY

1. LE TERRITOIRE

BOULIGNY est une commune française située dans le département de la Meuse, en région Grand Est. Elle fait partie des 25 communes qui compose de la Communauté de Communes du Cœur du Pays Haut située en Meurthe-et-Moselle d'une superficie de 210,51 km² pour 23 370 habitants (111 hab/km²). Le siège de la CC Cœur du Pays Haut est situé à Audun le Roman.

La Commune de BOULIGNY est située au Nord-Est du département de la Meuse et compte 2 558 habitants en 2017 habitants sur un territoire de 10.99 km² (232.75 hab./km²).

Sources : Insee, RP2007, RP2012 et RP2017, exploitations principales, géographie au 01/01/2020.

L'EPCI le plus proche est la CCDS de Damvillers Spincourt, la commune de Boulogny jouxte la commune de Dommary-Baroncourt. Elle est distante de 12 kms de Spincourt et de 35 kms de Damvillers.

La CCDS du Pays d'Etain est située à 14 kms de Boulogny.

Boulogny se trouve dans une petite vallée arrosée par le ruisseau de la Noue, affluent de l'Othain, et sur l'ancienne voie ferrée reliant Dommary-Baroncourt à Audun-le-Roman.

- Les projets :
- Mise aux normes des accès PMR pour tous les ERP de la commune
- Maison de Santé en lien avec la commune de Piennes et avec la CC
- Projet de réaménagement de l'entrée de la commune
- Cantine scolaire
- Projet d'implanter avec un porteur privé un village « seniors »
- Projet de crèche mutualisée avec la CCDS



La commune de Boulogny a intégré le futur Contrat Local de Santé en raison des projets communs avec la CCDS notamment avec l'EHPAD.



■ UN PEU D'HISTOIRE



Boulogny apparaît dans l'histoire vers le X^{ème} siècle, en 901.

En 1851, la commune rurale de Boulogny compte 415 habitants. La découverte d'un gisement de fer en 1899 entraîne l'exploitation d'un premier carreau de mine en 1906. Peu après, la fusion avec la concession voisine crée la mine d'Amermont-Dommary qui s'étale alors sur 1021 hectares. La société a un développement rapide, employant 1500 mineurs à son apogée. Elle fait construire **plus de 500 logements entre 1910 et 1920, ainsi que deux écoles.**

En 1953, la mine, alors propriété de SIDELOR, connaît une modernisation importante et, en 1959, une nouvelle extension de 600 hectares est entreprise. Cette année-là, Boulogny compte près de 5500 habitants.



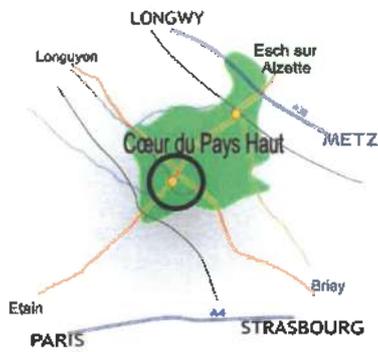
Boulogny apparaît dans l'histoire vers le X^{ème} siècle, en 901.

Ne rivalisant plus sur le marché mondial, la « minette » du bassin Lorrain est peu à peu délaissée pour des minerais à plus grande teneur en fer. Les mines d'Amermont-Dommary ferment en 1978 et sont détruites en 1985.

Boulogny subit alors une forte baisse démographique, la population diminue chaque année depuis 1968.

○ La Communauté de communes du Cœur du Pays Haut (54) :

La communauté de communes Cœur du Pays-Haut (3CPH), appelée à sa création Communauté de communes du Pays Audunois et du Bassin de Landres (CCDSPABL), est une communauté de communes française, située dans les départements de Meurthe-et-Moselle et de la Meuse, en région Grand Est.



Une des 5 communes les plus peuplées de la 3CPH : BOULIGNY - 2 558 habitants

La commune la moins peuplée : DOMPRIX - 81 habitants

*Source : Insee 2017

➤ **Quelques distances kilométriques**

📌 **Meurthe-et-Moselle**

- Boulogny → Nancy = 1h36 min – 113 kms
- Boulogny → Longwy = 40 min – 36.6 kms
- Boulogny → Audun le Roman = 20 min – 15.4 kms
- Boulogny → Brierly = 23 min – 18.9 kms

📌 **Meuse**

- Boulogny → Verdun = 43 min – 34.9 kms
- Boulogny → Spincourt = 15 min – 12.2 kms
- Boulogny → Damvillers = 37 min – 35.1 kms
- Boulogny → Bar-le-Duc = 1h33 – 88 kms
- Boulogny → Etain = 18 min – 14,2 kms

📌 **Luxembourg**

- Boulogny → Esch-sur-Alzette = 44 – 32.9 kms

2. LA POPULATION

○ **Densité de population**

	1968	1975	1982	1990	1999	2007	2012	2017
Population	4647	4022	3575	2951	2813	2740	2697	2558
Densité moyenne (hab/km2)	422,8	366	325,3	268,5	256	249,3	245,4	232,8

Baisse stabilisée du nombre d’habitants depuis 1990 : Sous la barre des 3 000 habitants.

○ **Population par tranches d'âges :**

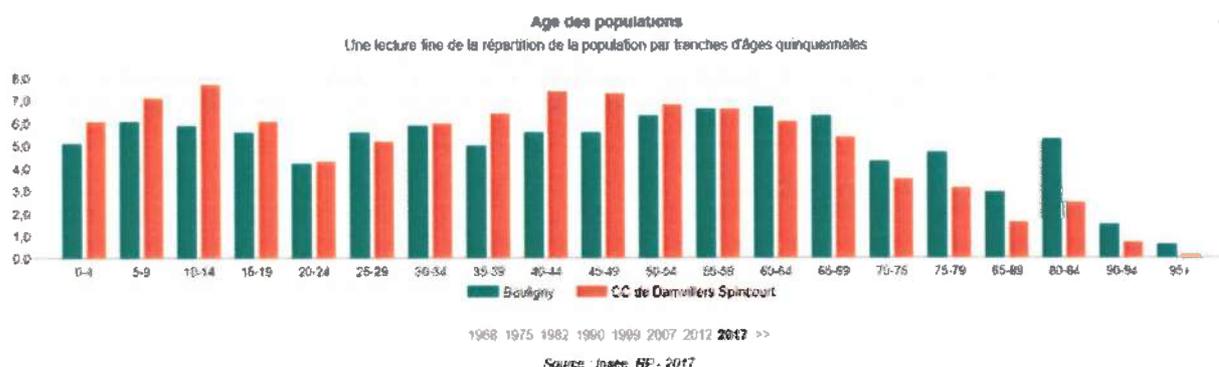
	2007	%	2012	%	2017	%
Ensemble	2 740	100,0	2 697	100,0	2558	100,0
0 à 14 ans	464	16,9	503	18,7	436	17,1
15 à 29 ans	399	14,6	393	14,6	397	15,5
30 à 44 ans	479	17,5	445	16,5	424	16,6
45 à 59 ans	516	18,8	509	18,9	474	18,5
60 à 74 ans	457	16,7	408	15,1	443	17,3
75 ans et plus	424	15,5	439	16,3	385	15,0

*Sources : Insee, RP2011 et RP2016, exploitations principales, géographie au 01/01/2019.

Une part importante de personnes âgées de 75 ans et plus

La répartition de la population par tranche d'âge montre que la ville de Boulogny est davantage peuplée de personnes âgées (60 ans et +) que la CCDS. Les jeunes (0-19 ans) y sont proportionnellement moins importants que sur la CCDS Damvillers Spincourt). L'indice de jeunesse est compris entre 50 à 79%. Le rapport est favorable aux personnes âgées (60 ans et +).

- La part des personnes âgées de 75 et + est très supérieure à la CCDS de Damvillers-Spincourt (15% vs 8 %) en 2017.
- 5,3% de la population de Boulogny est âgée entre 80-84 ans en 2017, contre 2.5% sur la CCDS de Damvillers-Spincourt.



○ **Naissances et décès domiciliés**

	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Décès domiciliés	35	34	45	39	46	36
Naissances domiciliées	23	28	29	25	27	20

*source : INSEE statistiques de l'état civil en géographie au 01/01/2020

	1968 à 1975	1975 à 1982	1982 à 1990	1990 à 1999	1999 à 2007	2007 à 2012	2012 à 2017
Variation annuelle moyenne de la population en %	-2,0	-1,7	-2,4	-0,5	-0,3	-0,3	-1,1
due au solde naturel en %	0,1	0,0	-0,2	-0,6	-0,4	-0,3	-0,5
due au solde apparent des entrées/sorties en %	-2,2	-1,7	-2,2	0,0	0,1	-0,0	-0,6
Taux de natalité (‰)	11,6	10,3	9,1	7,4	10,1	10,7	11,1
Taux de mortalité (‰)	10,3	10,2	11,1	13,0	14,1	13,4	16,0

Sources : Insee, RP1968 à 1999 dénombremments, RP2007 au RP2017 exploitations principales - État civil.

- Taux de natalité de 11, pour 1 000 habitants (supérieur au taux de la CCDS)
- Taux de mortalité de 16 pour 1 000 habitants (quasi 2 fois supérieur au taux de la CCDS)

Variation annuelle de la population (période 2012 à 2017) : -1.1 % due au solde naturel (-0.5) et au solde apparent des entrées/sorties (-0.6%)

o La composition des ménages

	Nombre de ménages						Population des ménages		
	2007	%	2012	%	2017	%	2007	2012	2017
Ensemble	1188	100	1167	100	1142	100	2716	2676	2529
Ménages d'une personne	377	31,7	365	31,2	379	33,2	377	365	379
Hommes seuls	122	10,2	93	8,0	119	10,5	122	93	119
Femmes seules	255	21,5	272	23,3	260	22,7	255	272	260
Autres ménages sans famille	12	1,0	15	1,3	5	0,5	41	62	10
Ménages avec famille(s) dont la famille principale est :	799	67,2	787	67,4	758	66,4	2299	2249	2139
Un couple sans enfant	373	31,4	335	28,7	369	32,3	758	680	743
Un couple avec enfant(s)	332	28,0	339	29,0	291	25,5	1305	1301	1132
Une famille monoparentale	93	7,8	114	9,7	99	8,6	235	269	265

*Sources : Insee, RP2007, RP2012 et RP2017, exploitations complémentaires, géographie au 01/01/2020

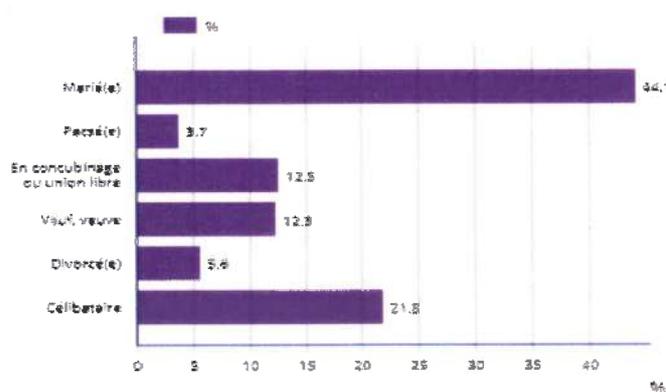
Données INSEE 2017 :

- La part des ménages d'une seule personne est supérieure sur Bouligny que sur la CCDS (33,2% vs 29,7%)
- La part des ménages dont la famille principale est formée d'un couple sans enfants est supérieure sur Bouligny que sur la CCDS (32,3 vs 25,7)
- La part des ménages dont la famille principale est une famille monoparentale est très légèrement supérieure sur Bouligny que sur la CCDS (8,6% vs 8,2)
- La part des ménages dont la famille principale est formée d'un couple avec enfant(s) est très inférieure sur Bouligny que sur la CCDS (25,5% vs 34,1%)
- La part des étrangers et des immigrés dans la population est plus importante à Bouligny que sur

la CCDS en 2017. (4,4% d'étrangers à Boulogny vs 3,8% sur la CCDS / 7,1% d'immigrés à Boulogny vs 5,0% sur la CCDS)

Boulogny accueille plutôt des petits ménages que des ménages familiaux avec enfant(s).

○ **Statut conjugal des personnes de 15 ans et plus :**



En Meuse

Marié(e)	44,5%
Pacsé(e)	4,4%
En concubinage ou union libre	11,8%
Veuf, veuve	8,7%
Divorcé(e)	6,1%
Célibataire	24,5%

Données département Meuse (INSEE, 2017)

Une part des ménages « célibataire ou Veuf(ve) » qui représente 34,1% des ménages
 Une part plus importante de personnes veuves à Boulogny que sur la CCDS de Damvillers-Spincourt (12,3% vs 8,1%) en 2017.

3. LES CONDITIONS DE VIE

○ **Population de 15 ans ou plus par sexe, âge et catégorie socioprofessionnelle en 2017**

	Hommes	Femmes	part en % de la population âgée de		
			15 à 24 ans	25 à 54 ans	55 ans ou +
Ensemble	992	1183	100,0	100,0	100,0
Agriculteurs exploitants	0	0	0,0	0,0	0,0
Artisans, commerçants, chefs d'entreprise	31	0	0,0	3,7	0,0
Cadres et professions intellectuelles supérieures	16	21	0,0	1,2	2,4
Professions intermédiaires	62	99	6,0	11,2	4,8
Employés	104	275	24,0	32,3	4,3
Ouvriers	322	62	8,0	34,8	6,7
Retraités	332	358	0,0	0,6	63,4
Autres personnes sans activité professionnelles	125	369	62,0	16,1	18,3

Source : Insee, RP2017 exploitation complémentaire, géographie au 01/01/2020

Agriculteurs exploitants : 0% / 4,9% CCDS / 1,9% en Meuse

Artisans, commerçants, chefs d'entreprise : 1,4% / 3,4% CCDS / 2,9% en Meuse

Cadres et professions intellectuelles supérieures : 1,7% / 2,4% CCDS / 4,1% en Meuse

Professions intermédiaires : 7,4% / 10,4% CCDS D-S / 11,5% en Meuse

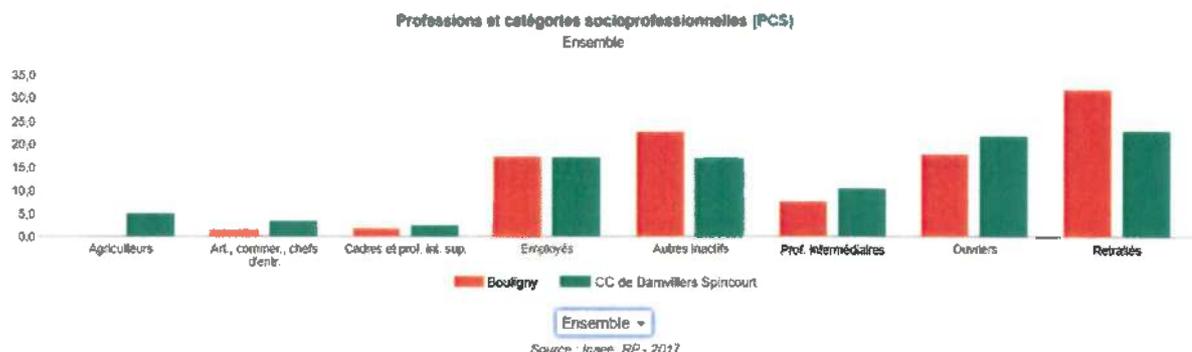
Employés : 17,4% / 17,1% CCDS / 17,1% en Meuse
 Ouvriers : 17,7% / 21,8% CCDS / 16% en Meuse
 Retraités : 31,7% / 23,0% CCDS / 30,9% en Meuse
 Autres personnes sans activité professionnelle : 22,7% / 16,9% CCDS / 15,5% en Meuse

Source : Insee, RP – 2017

La part des femmes « inactif » est plus importante à Boulogny que sur la CCDS (31,2% vs 21,5%)

9,4 « cadres » pour 100 « ouvriers » sur Boulogny en 2017.
 11,2 « cadres » pour 100 « ouvriers » CCDS en 2017
 (41 sur la CA du Grand Verdun, 76,6 pour la France)

Moins de cadres à Boulogny que sur la CCDS



o **Le chômage :**

	2007	2012	2017
Ensemble	1 518	1507,0	1 465
Actifs en %	67	69,2	70,0
Actifs ayant un emploi en %	55,0	54,2	58,0
Chômeurs en %	11,7	15,00	17,2
Inactifs en %	33	30,8	30,0
Elèves, étudiants et stagiaires non rémunérés en %	7,0	7,1	8,1
Retraités ou préretraités en %	8,5	8,5	7,7
Autres inactifs en %	17,8	15,2	14,2

*source : INSEE – RP2017

Taux de chômage à 17.2 % - 13,6 % pour la Meuse (12,5 % CCDS)
Un taux de chômage des jeunes (15-24 ans) plus important à Boulogny que sur la CCDS de Damvillers-Spincourt (28,6% vs 25,4%) source INSEE, RP 2017

o **Taux de pauvreté :**

Selon l'INSEE, en 2018, le taux de pauvreté sur Boulogny est de **23%** contre **15,4%** sur la **CCDS** (14,5% en Meuse).

- 18% des salariés vivant sur le territoire sont des salariés en emploi précaire en 2017 (13,5% sur la CCDS, - 16,6% en Meuse). Il s'agit de salariés en contrat en intérim, apprentissage, les emplois jeunes, CES (contrats emploi solidarité), contrats de qualification ou autres emplois aidés, les stages rémunérés en entreprise et les autres emplois à durée limitée, CDD (contrats à durée déterminée), contrats courts, saisonniers, vacataires, etc...

A noter un nombre de bénéficiaires de la C2S relevant de la CPAM : 199

○ **Ménages fiscaux de 2018 :**

	2018
Nombre de ménages fiscaux	1 042
Nombre de personnes dans les ménages fiscaux	2 293
Médiane du revenu disponible par unité de consommation (en euros)	18 080
Part des ménages fiscaux imposés (en %)	24

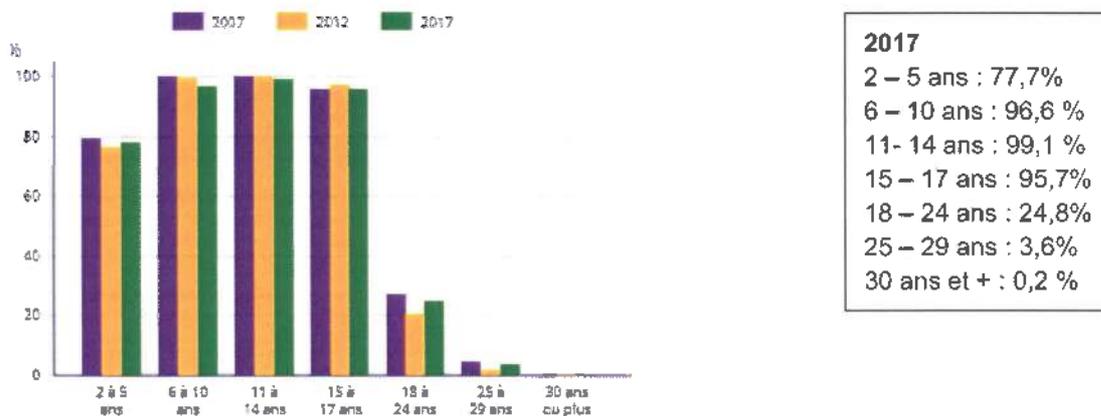
*Source : INSEE, RP 2019

Par tranche d'âge du référent fiscal, pas de données disponibles.

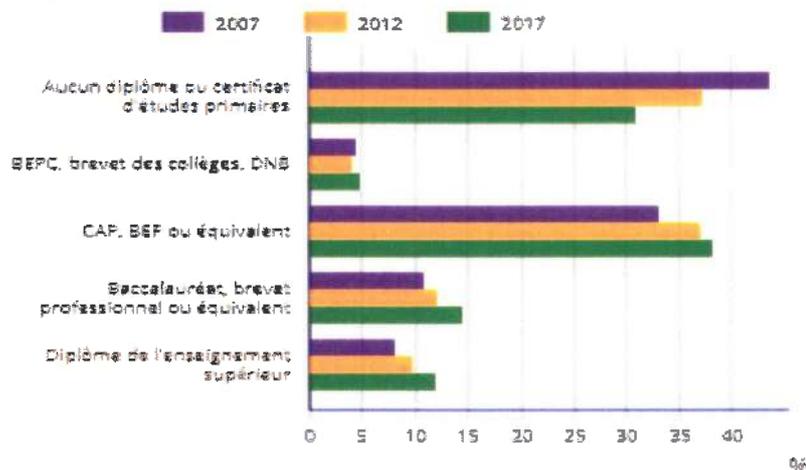
Un revenu médian disponible par unité de consommation très inférieur sur Boulogny (18 080€) en comparaison de la CCDS de Damvillers Spincourt (20410€) et du niveau départemental en 2018 (20 590€). La part des ménages fiscaux imposés sur Boulogny est très inférieur au niveau départemental en 2018 (24% vs 43,7%).

Elle est aussi moins importante que sur la CCDS de Damvillers-Spincourt (34%)

○ **Taux de scolarisation**



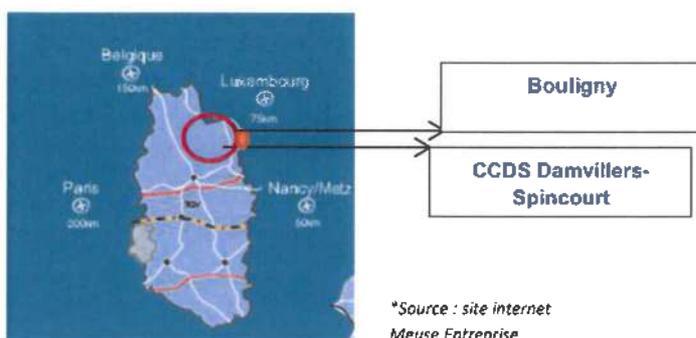
FOR G2 - Diplôme le plus élevé de la population non scolarisée de 15 ans ou plus (en %)



Boulogny accueille de plus en plus une population diplômée. La part des diplômés du supérieur parmi les 15 ans et plus non scolarisés est de 11,9 % en 2017. Cette part reste inférieure au niveau départemental (19,3% en 2017) et à la CCDS de D-S (17,2%)

Une part de jeunes de 15-24 ans ni en emploi, ni en formation (NEET), c'est-à-dire déscolarisés ou confrontés à des difficultés d'insertion, plus importante sur Boulogny (19,8%) que sur la CCDS (14,7%) ou qu'en Meuse en 2017 (19,6%) Insee, RP – 2017

4. LIAISONS ET COMMUNICATIONS



➤ Liaisons routières

A30 : A30 - N52 20.5 km, Échangeur n°7 Aumetz 20.7 km, Échangeur n°6 Havange - D14 22.7 km.

A4 : Échangeur n°3 Jarny, Échangeur n°2 Fresnes-en-Woëvre

➤ Par le train /Pas de gare SNCF sur le territoire

📍 Gares et haltes ferroviaires proches de Boulogny

- Halte Gare à Baroncourt – Meuse - (6 min – 3.5 kms)
- Gare de Gare Étain – Meuse – (19 min – 15 kms)
- Verdun – Meuse – (40 min – 34.5 kms)
- Gare Longuyon - Meurthe-et-Moselle (40 min – 39.1 kms)
- Halte Gare Audun-le-Roman - Meurthe-et-Moselle - (19 min – 14.9 kms)
- Gare Longwy – Meurthe-et-Moselle (40 min – 39.6 kms)

➤ Circuler en bus

ST2B assure la liaison par bus sur le territoire – 8 lignes desservent le territoire du bassin de Briey

TRANSPORT A LA DEMANDE

L'association **DYNAM'HAUT** a été créée en novembre 2018 à AUDUN LE ROMAN. L'action de l'association s'articule donc autour de deux activités :

- La mobilité solidaire, qui permet à des personnes ne pouvant pas ou plus conduire de se déplacer grâce à des bénévoles conducteurs.
- Le « réseau de voisins », pour briser l'isolement que connaissent certaines personnes âgées sur le territoire. Grâce à des visites ou des appels téléphoniques, l'association espère combattre la solitude des aînés et recréer du lien social.

Dans les deux cas, Dynam'Haut a un énorme besoin de bénévoles disponibles, pour se développer et mener à bien ces actions.

5. CADRE DE VIE ET ENVIRONNEMENT

■ Maison France Services à Etain

Les habitants de Boulogny peuvent se rendre au Centre socioculturel d'Etain pour bénéficier de services tels que : CAF, Assistantes sociales, MSA, CPAM, Conseillers départementaux, Conciliateur de justice, Gendarmerie, Mission Locale, Pôle Emploi, ANAH...

Une permanence est également prévue dans les locaux de la mairie de Boulogny 1 journée/semaine

Il n'y a pas de Maison des Solidarités (MDS) sur le territoire, la plus proche est à Etain (18 min). Comme sur la CCDS, Il existe un réseau en lien avec les associations/acteurs sociaux du territoire qui se réunit régulièrement afin d'échanger sur les actualités de chaque organisme et sur les difficultés liées au territoire.

■ La carte scolaire du territoire

BOULIGNY Ecole maternelle Langevin : 81 (10 TPS-23PS-22MS-26GS)

BOULIGNY élémentaire : 156 (33CP-29CE1-35CE2-28CM1-31CM2)

Des actions nombreuses au sein des écoles notamment l'école maternelle.



Les problèmes rencontrés sont identiques à ceux de la CCDS : alimentation, troubles du comportement, écrans, sommeil ... un projet à l'initiative des enseignants est né « créer un Pôle ressources »

Le Pôle « RESSOURCES » :

Une équipe : La directrice, tous les enseignants, les ATSEM, les AESH s'il y en a, L'infirmière-puéricultrice de la Protection Maternelle et Infantile, l'infirmière scolaire, la psychologue scolaire, ...

L'objet : Répondre aux besoins de l'enfant dans et autour de l'école en instaurant des tables rondes et en invitant les parents à partager leurs expériences.



Des échanges entre des professionnels et les parents sur des thèmes qui tels que la relation parents-école, le comportement alimentaire de l'enfant, les écrans et le sommeil, les moqueries, le harcèlement...

Cette initiative née en 2019 a été saluée par l'inspecteur d'Académie qui a remis le prix de l'innovation pour saluer cette démarche innovante

COLLEGE Pierre et Marie Curie : 187 élèves (dont 59 élèves issus de la CCDS)



■ Crèches et mode de garde :

Les grands-parents gardent souvent leurs petits-enfants, la commune ne disposant pas de crèche, 5 enfants de la commune vont à Piennes la commune voisine. Il y a des assistantes maternelles mais certaines ne travaillent plus souhaitant intégrer une crèche ou une école.

Une réflexion est en cours avec la CCDS envisage de créer une micro-crèche sur la commune de Dommery-Baroncourt qui jouxte BOULIGNY.

■ Centres de loisirs/extrascolaire sur le territoire

La commune a mis en place les accueils périscolaires de restauration et de loisirs en partenariat avec AROEVEN qui organise les accueils de loisirs des mercredis et petites vacances.

■ CCAS

La commune dispose d'un CCAS qui travaille en lien étroit avec la MDS Etain. Le CCAS travaille également avec les écoles afin de « repérer » les situations difficiles. L'AMIE à Verdun est également sollicitée dans le cas de personnes en situation précaires à loger.

Diverses aides sont proposées dont notamment :

- Aide à l'instruction des dossiers et photocopies : IMPOTS, CAF, APA,
- Rédaction divers courriers,
- Bons alimentaires ou carburant en cas d'urgence (quand non-participation des associations caritatives),
- Bons de chauffage dans le cadre de la convention de solidarité,
- Orienter les personnes vers les différents services d'aide : Assistante sociale, Pôle emploi, Mission locale ...),
- Plan canicule et plan grand froid : Appels aux personnes isolées figurant sur le registre communal mis à jour régulièrement,
- Aides cantine scolaires et garderie aux familles en difficultés,
- Participation financière à la Classe découverte : enfants du Primaire,
- Subventions versées à plusieurs associations : ADMR (aide à domicile en milieu rural), Croix Rouge, Croix bleue (alcoolisme et autres addictions), Restos du Cœur, Arc en Ciel (enfants malades).....

■ OFFRE CULTURELLE ET ASSOCIATIVE SUR LE TERRITOIRE

■ Associations sportives

Les Vétérans du Foot, FCBP (Football), ASJPB (Basket), Tennis Club Boulogny Pôle Piennois, Gymnastique volontaire Boulinéenne, Amicale des vétérans de la pétanque, Boules Lyonnaise des Mines de Boulogny, Arc Club Boulogny.

■ Associations diverses

Comité des fêtes, CREA (Comment raviver l'esprit artistique), Club Détente et Loisirs, Harmonie de Boulogny, Les pêcheurs Boulinéens, Club Top Loisirs (Broderie, couture, Association ABC, Association « les petits lutins », Club Scrabble, Chasse...

Un tissu associatif riche mais des problèmes de recrutement de bénévoles.

Un taux de 13,6 licenciés sportifs pour 100 habitants à Boulogny en 2016.

Un taux plus faible que le taux sur la CCDS (14,5), départemental (22,9) et national (22,3)

Source : Recensement des licences et clubs sportifs / Injep - Meos - 2016



La bibliothèque se trouve dans les locaux de l'ancienne gare.

Elle compte 186 lecteurs actifs et 724 inscrits. On note la présence de lecteurs parmi les communes adjacentes notamment dans le 54 (Communes qui jouxtent Boulogny).

Elle accueille des expositions sur des thèmes variés : la prochaine étant sur le sommeil



Les étangs de Mauhumeaux se trouvent à la sortie de Boulogny. Par convention avec la commune, c'est une association de pêcheurs qui gère l'entretien du site. Composé de 3 étangs, le lieu est propice à la promenade avec notamment un parcours pédagogique sur la faune et la flore présentes.

City-stade et Espace Mandela :



A proximité des étangs, on trouve un city stade, une aire de jeux ainsi des espaces enherbés qui permettent d'accueillir des familles pour des pique-niques. La commune met à disposition un espace couvert équipé d'une cuisine et de tout l'équipement permettant des rassemblements festifs (repas fête nationale, bals, mariages etc...)

La commune dispose d'un riche patrimoine pour les associations en extérieur : boulo-drome, courts de tennis, zone réservée pour le tir à l'arc, mais également d'espace de rencontres avec de nombreux locaux mis à disposition.



Salle Germinal : servait autrefois à la projection de films (cinéma) aujourd'hui c'est plus rare. Elle abrite des spectacles (écoles, collèges) et le repas des anciens (cuisine aux normes) et des événementiels. (mariages, cérémonies..)

A noter : un manque d'engagement des plus jeunes dans les événements proposés, des espaces de rencontre ont été supprimés car ils étaient propices au développement de différents trafics (problème récurrent sur le territoire).

SECOURS CATHOLIQUE : Public cible : les personnes âgées isolées. Le frein de la mobilité est particulièrement prégnant sur ce territoire dépourvu de transports en commun.

CROIX ROUGE : repris par le CCAS de Boulogny

■ **ZONES D'ACTIVITES/ZONES ARTISANALES :**

Pas de Zone d'activités, ni de zone commerciale à Boulogny : Néanmoins commerces accessibles distants d'une dizaine de kilomètres : 2 magasins Lidl et 1 Match (Piennes, Etain), 2 magasins Intermarché (Etain, Landres), 1 magasin Carrefour Express (Étain) et 1 magasin Leader Price (Piennes).

Zone d'Amermont : il s'agit d'une zone artisanale, occupée actuellement par une entreprise, où se trouve l'ancien site minier d'Amermont.

6. HABITAT

Boulogny avait trois sites d'extraction : la mine de La Mourière, celles d'Amermont-Dommary et celle de Joudreville située en Meurthe-et-Moselle. L'exploitation du minerai de fer contenu dans l'*Aalénien* grâce à des puits forés sur le plateau a commencé, dans cette bordure occidentale du gisement du bassin de Briey, à l'extrême fin du XIXe s. Seules subsistent de ce siècle d'extraction les formes d'hébergement aménagées par les sociétés minières pour répondre à l'afflux des mineurs français, italiens et polonais et pour tenter de stabiliser une main d'œuvre mobile.

Peu à peu l'habitat a été libéré par les anciens mineurs et leur famille, les logements des cités sont présentés à la vente, aujourd'hui, comme étant dans une orbite à 30 km du Luxembourg.

Le Nord de la Moselle étant saturé, on remarque **une hausse de ventes de logements à BOULIGNY qui bénéficie de la proximité du Luxembourg.**

La commune dispose d'un patrimoine immobilier assez conséquent. Elle gère environ 42 logements communaux avec très peu de vacance.

Bailleurs privés : le prix des logements n'étant pas très élevé, il y a de nombreux bailleurs privés qui louent des logements plus ou moins bien entretenus. Certains logements sont relativement économes et la Communauté de communes du Cœur du Pays Haut n'envisage pas d'OPAH pour le moment.

- Très peu de logements secondaires en comparaison de la CCDS (0,8% des logements vs 6,5% des logements) en 2017.
- 16,4% de logements vacants sur Boulogny en 2017. Pourcentage plus élevé que sur la CCDS (10,6%)
- $\frac{3}{4}$ de propriétaires occupants et $\frac{1}{4}$ de locataire du secteur privé.
- Pas de locatif social (bailleur) à Boulogny.

III. LA SANTE SUR LE TERRITOIRE

1. LES STRUCTURES DE SANTE SUR LE TERRITOIRE

MAISONS DE SANTE PLURIPROFESSIONNELLES

- **MSP Damvillers** : 2 médecins généralistes – un cabinet d’infirmières – un masseur kinésithérapeute – un dentiste – un orthophoniste – un psychologue



- **MSP Spincourt** : 3 médecins généralistes, un cabinet infirmiers, orthophoniste, psychologue, un ergothérapeute, une psychomotricienne, un cabinet de kinésithérapie, Orthophoniste, Ostéopathes, Pédicure – Podologues, une permanence de consultations de sage-femmes venant du CH Verdun a lieu une journée par semaine ...



Créée en 2012, la maison de santé de Spincourt a vite vu son flux d'activités s'agrandir. Depuis 2014, une équipe pluridisciplinaire intervient dans le dépistage, le diagnostic, et l'accompagnement précoce d'enfants en situation de handicap (DYS), en partenariat avec les structures meusiennes, médico-sociales, régionales.

Des séances d'ETP (éducation thérapeutique du patient) sont menées en lien avec le réseau ADOR55. D'autres actions de santé publique comme le dépistage des patients diabétiques de type 2 sont proposées en continu.

Une extension du bâtiment est en cours; elle permettra d'accueillir, entre autres, une dentisterie.

Parcours DYS :

La Maison de Santé de Spincourt est la seule en Meuse à proposer ce parcours, adapté aux enfants et aux adolescents,

Les professionnels de santé organisent, auprès des enfants, le repérage, le dépistage et le diagnostic des troubles du neurodéveloppement, tel que l'autisme, le plus précocement possible, de façon à proposer en lien avec les familles des interventions adaptées, pour éviter les ruptures de parcours et prévenir le handicap.

Un bilan est établi pour chaque enfants visant à :

- De mieux comprendre l'origine des difficultés rencontrées dans le quotidien
- D'apporter des éléments dans un but diagnostic (ex : trouble des apprentissages « dys », trouble déficitaire de l'attention, haut potentiel intellectuel, déficience intellectuelle)
- De distinguer des difficultés dont l'origine est cognitive de difficultés d'origine psychologique (ex : anxiété, dépression, problématique d'ordre psycho-affective)
- La mise en place d'un suivi en remédiation cognitive lorsque cela est indiqué
- Des propositions d'aménagements, d'aides ou de compensations, notamment relevant de la MDPH
- Des pistes concernant l'orientation scolaire ou de soin.

○ BOULIGNY

Sur la commune sont implantés un médecin généraliste, deux cabinets infirmiers, 1 kinésithérapeute, 1 pharmacie, 1 dentiste.

Centre de Santé de Bouligny : il s'agit d'un dispensaire qui accueillait les personnes affiliées au régime minier. Actuellement la structure est ouverte à tous et dispose d'un médecin généraliste et d'une infirmière.



Un médecin libéral officie actuellement mais il est proche du départ en retraite comme celui du dispensaire.

La situation est déjà très compliquée actuellement mais à court terme, Bouligny risque de ne plus avoir de médecin. Un projet de MSP est à l'étude avec la commune de Piennes, il s'agirait à minima de créer une antenne sur la commune de Bouligny. Mais l'arrivée d'un (plusieurs) médecin(s) devient urgent : les personnes âgées, en situation précaire ne pourront plus se soigner.

■ SERVICES DE SANTE SUR LE TERRITOIRE

- Cabinet d'infirmiers à Damvillers, à Spincourt et à Boulogny
- SSIAD (Service de Soins Infirmiers à Domicile) à Spincourt
- TAXI – Ambulances : Damvillers, Dommery-Baroncourt, Rouvrois sur Othain
- 3 pharmacies : 1 à Damvillers – 1 à Spincourt - 1 à Boulogny

■ OFFRE DE SANTE SUR LE TERRITOIRE

	Territoire	Nb de professionnels	Part âgée de 55 ans ou plus (%)	Densité (/100 000 hab.)
Médecins généralistes	CCDS	5	20	59
	Territoire de Verdun	36	53	214
	Meuse	171	51	89
Dentistes	CCDS	3	33	36
	Territoire de Verdun	23	43	79
	Meuse	81	37	42
Infirmiers	CCDS	9	22	107
	Territoire de Verdun	37	11	128
	Meuse	225	17	117
Masseurs – kinésithérapeutes	CCDS	7	0	83
	Territoire de Verdun	23	13	79
	Meuse			
Sages –femmes	CCDS	2	0	24
	Territoire de Verdun	4	0	14
	Meuse			
Pharmaciens	CCDS	2	0	24
	Territoire de Verdun	23	43	79
	Meuse	79	38	41
Orthoptiste	CCDS	0	0	0
	Territoire de Verdun	3	67	10
	Meuse	8	38	4
Orthophoniste	CCDS	2	0	24
	Territoire de Verdun	10	0	35
	Meuse	43	9	22
Pédicure-podologue	CCDS	2	50	24
	Territoire de Verdun	7	0	24
	Meuse	35	9	18

*Source : ARS/DT Meuse 2018 – Atlas de la Santé

Offre de santé libérale correcte au regard des densités ci-dessus sur le territoire de la CCDS. Densité plus faible concernant les médecins généralistes.

Offre de santé libérale à Boulogny

Sur Boulogny, au 31/12/2020 (source : Carto santé)

- 1 médecin généraliste (âgé de 60 ans et plus)
- 6 infirmiers
- 1 masseur-kinésithérapeute
- 1 chirurgien-dentiste
- 0 orthophoniste
- 0 sage-femme
- 1 pharmacie

Maisons de santé pluridisciplinaires en Meuse

Localisation des maisons de santé pluridisciplinaires en Meuse sur la carte interactive de l'Atlas de la Santé
 Source : Atlas de la Santé - Indicateur MSPE



Il y a actuellement 21 MSP sur notre département.

■ Centre Hospitalier les plus proches :

➤ **DAMVILLERS-SPINCOURT**

- CH Maillot à BRIEY (54) – De Spincourt = 31 min/29 kms – De Damvillers = 52 min/52 kms
- CH Hôtel Dieu à Mont-Saint-Martin (54) – De Spincourt = 38 min/31 kms – De Damvillers = 50 min/44 kms
- CH Verdun (55) – De Spincourt = 38 min/33 kms – De Damvillers = 29 min/24 kms

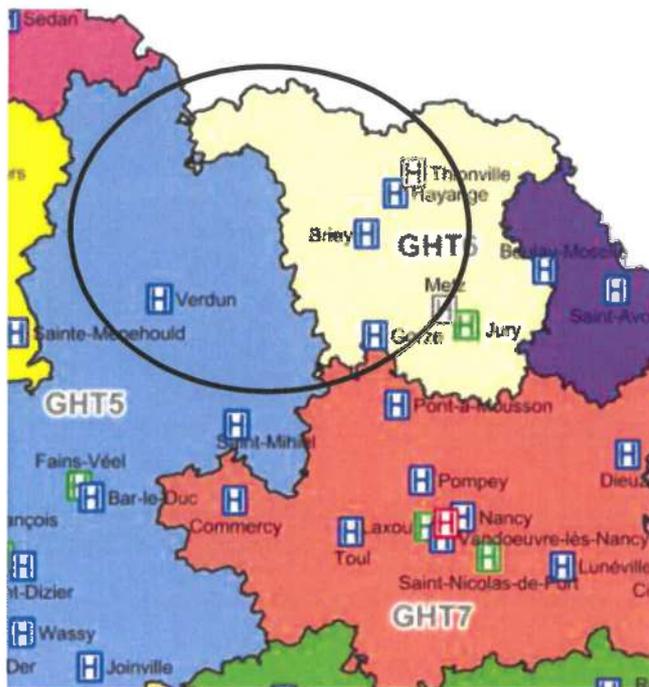
➤ **BOULIGNY**

- CH Maillot à BRIEY (54) – De Boulogny = 23 min/18.9 kms
- CH Hôtel Dieu à Mont-Saint-Martin (54) – De Boulogny = 45 min/43.7kms
- CH Verdun (55) – De Boulogny = 43 min – 34.9 kms



CH VERDUN

Groupement Hospitalier de Territoire (GHT) : 11 sur la Région Grand Est



Temps d'accès CCDS – Verdun :

30 minutes

Temps d'accès Bouligny - Briey :

25 minutes

La CCDS fait partie du GHT 5 l'établissement support est le CH de VERDUN
La commune de Bouligny fait partie du GHT 6, l'établissement support est le CH de BRIEY.

Temps d'accès aux soins

Offre de soins (nombre, temps d'accès moyen)	Effectif	Part des 55 ans et plus (en %)	Temps d'accès (en h' m')	Temps d'accès régional (en min)	Position	Temps d'accès urbains (en min)	Temps d'accès rural (en min)
21 Temps d'accès moyen aux services des urgences *			31,9	14,4	En zone rurale	11,2	23,9
22 Médecins généralistes libéraux ou mixtes	5	60,0	5,4	1,6	En zone rurale	0,8	3,8
23 Pédiatres libéraux ou mixtes	0	n.d.	31,3	11,7	En zone rurale	8,2	24,1
24 Gynécologues-obstétriciens libéraux ou mixtes	0	n.d.	33,3	11,5	En zone rurale	7,6	20,9
25 Ophtalmologues libéraux ou mixtes	0	n.d.	22,6	10,9	En zone rurale	7,4	19,9
26 Psychiatres libéraux ou mixtes	0	n.d.	35,9	14,0	En zone rurale	10,7	24,3
27 Chirurgiens-dentistes libéraux ou mixtes	0	n.d.	29,9	11,8	En zone rurale	6,2	23,3
28 Infirmiers libéraux ou mixtes	15	26,7	5,5	1,4	En zone rurale	0,7	3,4
29 Masseurs-kinésithérapeutes libéraux ou mixtes	7	0,0	5,6	1,8	En zone rurale	1,0	4,5
30 Sages-femmes libérales ou mixtes	1	0,0	8,2	5,5	En zone rurale	4,3	11,6

Source : Observatoire Régional de la Santé Grand Est -Version 28/08/20

Un temps d'accès aux soins largement supérieur aux moyennes régionales mais également à ceux des territoires ruraux équivalents

■ **CPTS : Communauté Professionnelle Territoriale de Santé**

Rôle de la CPTS : Les CPTS sont conçues pour aider les professionnels de santé à mieux structurer leurs relations et mieux se coordonner.

« La CPTS est constituée de l'ensemble des acteurs de santé (professionnels de santé de ville, qu'ils exercent à titre libéral ou salarié ; des établissements de santé, des acteurs de la prévention ou promotion de la santé, des établissements et services médico-sociaux, sociaux...) qui souhaitent se coordonner sur un territoire, pour répondre à une ou plusieurs problématiques en matière de santé qu'ils ont identifiées. Le projet de santé est un prérequis à la contractualisation entre les professionnels et l'ARS. »

La lettre d'intention a été validée et le projet est en cours de construction et de finalisation, notamment sur la taille et sur la structuration de la CPTS.

■ **AUTRES SERVICES HORS TERRITOIRE :**

○ **ADOR : Réseau territorial de santé situé à ETAIN**

- Favoriser l'accès aux soins, la coordination, la continuité ou l'interdisciplinarité des prises en charge sur le territoire en éducation thérapeutique du patient, maintien à domicile, soins palliatifs et addictologie.

- organiser et planifier le parcours de santé et le suivi du patient en situation complexe en lien avec **l'équipe de soins de premier recours**,

- apporter un appui (formation, protocoles, soutien, accompagnement...) aux différents intervenants auprès du patient,

- organiser le dépistage et la prévention des maladies chroniques,

- Favoriser une bonne articulation entre la ville et l'hôpital et avec les intervenants des secteurs sanitaires, sociaux et médicosociaux.

Une permanence a lieu toutes les semaines à la maison de santé de Spincourt et à la maison de santé de Damvillers.



○ **France ASSOS SANTE :**

France Assos Santé est le nom choisi par l'**Union nationale des associations agréées d'usagers du système de santé** afin de faire connaître son action comme organisation de référence pour représenter les patients et les usagers du système de santé et défendre leurs intérêts.

○ **ANGDM :**

L'action sanitaire et sociale s'adresse aux ressortissants du régime minier, avec priorité donnée aux personnes de 60 ans et plus dont la pension principale est servie par la Caisse des Dépôts et Consignations et/ou affiliées pour la maladie au régime minier. Différentes prestations sont proposées : aide au transport, aide financière, aide à l'amélioration de l'habitat et de l'adaptation du logement au handicap, prestations petits travaux, aide à domicile, portage des repas.

Certaines des prestations ne sont pas cumulables avec l'APA versée par le département :

- 251 assurés miniers à Boulogny

- 27 assurés miniers sur la CCDS

Pour la Région Grand EST, le nombre d'assurés miniers est de 38 178 et au niveau national il est de 97 563.



○ **ASSOCIATION ADDICTION FRANCE (ANPAA55)**

L'Association Nationale de Prévention en Alcoologie et Addictologie est une association loi 1901, reconnue d'utilité publique et agréée d'éducation populaire, implantée sur l'ensemble du territoire national avec 22 directions régionales coordonnées par son siège national, et animée par de nombreux bénévoles et 1575 professionnels.

Le domaine d'action de l'ANPAA couvre aujourd'hui l'ensemble des addictions : usage, usage détourné et mésusage d'[alcool](#), [tabac](#), [drogues illicites](#) et [médicaments psychotropes](#), pratiques de jeu excessif et autres addictions sans produit. Les risques liés à ces comportements pour l'individu, son entourage et la société sont abordés dans une perspective globale, psychologique, biomédicale, et sociale.

L'intervention de l'ANPAA s'inscrit dans un continuum allant de la prévention et de l'intervention précoce à la réduction des risques, aux soins et à l'accompagnement.

12 patients du secteur de **BOULIGNY/SPINCOURT** ont été suivis en **2020** au CSAPA de VERDUN. En raison des données sensibles et confidentielles, il est difficile d'avoir des statistiques et une localisation des personnes suivies.

○ Association SYMPHONIE :

Créée en 2001 à Nancy (Siège) , l'association Symphonie accompagne les femmes touchées par le cancer afin de les informer, de les accompagner et de les accueillir lors animations (ateliers créatifs, sportifs et culturels). L'association et les bénévoles proposent une écoute et des rendez-vous bien être et santé.

L'Antenne à d'Arrancy-sur-Crusnes a été créée en 2009



○ **Prescimouv' Grand Est :**

Presci'mouv est un dispositif régional qui facilite la pratique d'activité physique et sportive en toute

sécurité sur prescription médicale.

Le dispositif s'adresse aux personnes obèses ou atteintes de certaines maladies chroniques : diabète, cancer du sein, colorectal ou de la prostate, maladie coronaire stabilisée, artérite des membres inférieurs ou bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) et souffrant de limitations fonctionnelles modérées ou légères.

- o **Siel Bleu** : Gymnastique sénior adaptée, axée sur l'équilibre et les mouvements de coordination A Spincourt et à Damvillers

2. LA SANTE TRANSFRONTALIERE

En 2008, deux conventions de Zones Organisées d'Accès aux Soins Transfrontaliers (ZOAST) ont été signées pour la zone frontalière de la région Grand Est:

La ZOAST « Ardennes » a été mise en œuvre le 01/02/2008 et la ZOAST « LorLux » le 01/07/2008.

Ces conventions permettent aux assurés de ces zones définies d'aller consulter ou se faire soigner à l'hôpital de la zone frontalière, inclus dans la convention, sans autorisation médicale préalable dans un établissement hospitalier situé de l'autre côté de la frontière et d'y recevoir des soins hospitaliers et/ou ambulatoires.

Le 30 juin 2008 à Arlon a eu lieu la signature de la convention de Zone Organisée d'Accès aux Soins Transfrontaliers (ZOAST) "ARLWY". La zone frontalière d'application de cette convention s'étend sur les communes françaises de l'arrondissement de Briey et les communes belges des arrondissements d'Arlon et de Virton.

L'accord permet aux assurés de cette zone d'aller consulter ou se faire soigner à l'hôpital de Mont-Saint-Martin ou aux Cliniques du Sud Luxembourg à Arlon et Virton, sans autorisation médicale préalable dans un établissement hospitalier situé de l'autre côté de la frontière et d'y recevoir des soins hospitaliers et/ou ambulatoires.

Les assurés sociaux français qui habitent dans les cantons de :

Charny-sur-Meuse, Clermont-en-Argonne, **Damvillers**, Dun-sur-Meuse, Étain, Fresnes-en-Woëvre, Montfaucon-d'Argonne, **Montmédy**, Souilly, **Spincourt**, Stenay, Varennes-en-Argonne, Verdun-Centre, Verdun-Est, Verdun-Ouest peuvent se faire soigner directement dans les cliniques du Sud Luxembourg à Arlon, Virton et Libramont, sans avoir besoin, pour des soins intentionnels programmés, d'obtenir l'accès préalable de leur Caisse d'Assurance Maladie (CPAM).

De même, ces patients n'ont pas besoin de faire l'avance des frais.

Exemples de prise en charge :

- La nouvelle version de la convention Franco-Allemande intègre la possibilité, pour les adultes Français handicapés par une épilepsie pharmaco-résistante, d'être pris en charge au sein de la Diakonie Kork en Allemagne, afin de bénéficier d'un accompagnement adapté.

3. LE PUBLIC « PERSONNES AGEES »

- 9,3% des 75 ans et plus vivent dans un établissement pour personnes âgées contre 1,9% dans la CCDS en 2017

- Plus de personnes de 75 ans et + vivant seule chez elle sur la CCDS qu'à Boulogny (42,8% contre 35%) en 2017. La part des personnes de 75 ans et plus vivant seules est de 44,1% en Meuse en 2017

- 151 personnes de 75 ans et plus vivant seules à Boulogny en 2017 (79,3% sont des femmes, 20,7% des hommes)

- 268 personnes de 75 et plus vivant seules sur la CCDS en 2017 (66% sont des femmes, 34% des hommes)

Source : Insee, RP – 2017

■ EHPAD

SPINCOURT : **capacité 41 lits** (dont 13 places Alzheimer) - situé dans la zone d'Allamont



Géré par un comité syndical, l'EHPAD de Spincourt existe depuis 2017.

BOULIGNY – Victor BONAL : **capacité 39 lits** - La structure est liée à celle de Spincourt

- Soit un total de 80 lits sur le périmètre du CLS

■ Direction de l'autonomie (CD55) :

La vocation de la Direction de l'Autonomie est d'élaborer et de mettre en œuvre les politiques d'action sociale en faveur des personnes âgées et des personnes handicapées.

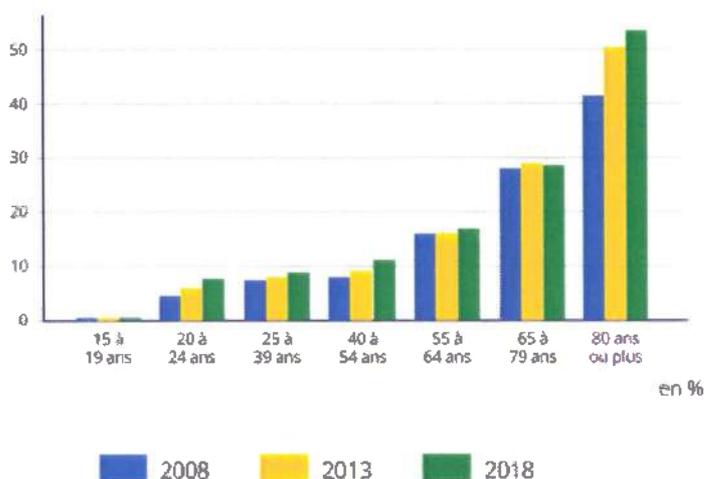
- **Service prévention de la dépendance :**
Évaluer le degré de perte d'autonomie au domicile des personnes et élaborer un plan d'aide APA, aide-ménagère y compris les urgences
- **Service prestations :**
Assurer l'instruction, le suivi et l'effectivité des prestations d'aide sociale,
- **Service MAIA :** (Méthode d'Action pour l'Intégration des services d'aide et de soins dans le champ de l'Autonomie)
Le service garantit sur les territoires des MDS, la promotion d'un guichet assuré par les Coordonnateurs Territoriaux Autonomie, le soutien aux ILCG (Instances Locales de Coordination

Gérontologiques), la veille de la cellule adulte vulnérable et il soutient une politique en faveur de l'habitat des séniors.

Nombre de personnes bénéficiaires de l'APA sur Boulogny et la CCDS
2018 : 120 - 2019 : 138 - **2020 : 151 en augmentation chaque année**

(source CD 55 – Direction de l'autonomie + ANGDM)

□ Personnes de 15 ans ou plus vivant seules selon l'âge :



53,3% des personnes âgées de plus de 80 ans vivent seules en 2018 contre 41,2 % en 2008.

Les personnes âgées sont de plus en plus nombreuses à rester à leur domicile, la résidentialisation et les services à la personne sont des enjeux importants pour le territoire.

*sources : Insee, RP2008 ; RP2013 et RP2018

■ LE SSIAD

Le SSIAD de SPINCOURT dispose de places Personnes Agées (47) ainsi que des places Personnes Handicapées (3).

Interventions sur tous types de prises en charges concernant les patients de GIR 1 à GIR 3, très exceptionnellement les patients en GIR 4 en attente de relais APA, pour assurer les soins d'hygiène et de confort ainsi que les soins infirmier en collaboration avec les IDEL.

Le SSIAD aimerait avoir plus de lien avec les autres structures du territoire (pros de santé, EHPAD, ADMR...)

■ L'ADMR

Présente à Spincourt, à Damvillers et à Boulogny

Pour le secteur de Spincourt :

L'association intervient sur les communes de : Amel-sur-l'Etang, Arrancy-sur-Crusne, Billy-sous-Mangiennes, **Boulogny (la Mourière)** et Joudreville (partie Meuse), Dommary-Baroncourt, Domremy-la-Canne, Duzey, Gouraincourt, Loison, Mangiennes, Muzeray, Nouillonpont, Pillon, Rouvrois-sur-Othain, Saint-Laurent-sur-Othain, Saint-Pierrevillers, Senon, Sorbey, Spincourt, Vaudoncourt, Villers-lès-Mangiennes, Eton.

Pour le secteur de Damvillers :

L'association intervient sur les communes de : Azannes-et-Soumazannes, Brandeville, Bréhéville, Chaumont-devant-Damvillers, Delut, Dombas, Ecurey-en-Verdunois, Etraye, Gremilly, Lissey, Moirey-Flabas-Crépion, Merles-sur-Loison, Peuvillers, Réville-aux-Bois, Romagne-sous-les-cotes, Rupt-sur-Othain, Ville-devant-Chaumont, Vittarville, Wavrille ainsi que sur Dun-sur-Meuse, Fontaines-Saint-Clair, Liny-devant-Dun, Lion-devant-Dun, Milly-sur-Bradon, Mont-devant-Sassey, Montigny-devant-Sassey, Murvaux, Sassey-sur-Meuse, Saulmory-et-Villefranche, Vilosnes-Haraumont.

- **Nombre de salariés** : 26 Spincourt et 7 CDD dont 13 sur le secteur de Boulogny entre autre – 24 Damvillers et 7 CDD
- **Nombre de bénévoles** : 7 Spincourt / Boulogny– 8 Damvillers
- Nombres de bénéficiaires** : Spincourt 170 dont 46 à Boulogny – Damvillers 135

Offres de services proposés : aide aux repas, garde d'enfants, accompagnement (faire les courses, garde de personnes Alzheimer, rompre la solitude), aide à la toilette, aide aux ménages (dossier CPAM) et dossier Caisse (famille monoparentale plusieurs enfants...) travail au Luxembourg : service Confort.

Problèmes de recrutement de personnel qualifié et motivé, liés aux distances et à l'attractivité du frontalier (meilleur salaire) – pour l'été le recrutement d'étudiantes fonctionne plutôt bien mais le secteur peine à stabiliser ses effectifs.

■ L'ILCG

Présent à Spincourt et à Damvillers mais pas à Boulogny

2 ILCG sur le territoire – Damvillers et Spincourt.

Des actions sont mises en place pour les adhérents :

- activités sportives : gym volontaire au gymnase de Damvillers
- sophrologie
- Autohypnose
- aides dans les démarches administratives (aide à l'amélioration du logement)
- Animation : nutrition santé en lien avec la MSA
- ateliers et conférences « prévention »
- lecture en crèche
- repas partagé avec les enfants du centre de loisirs à la cantine

-.....

Problèmes rencontrés : dans l'esprit des gens, l'ILCG est une association pas très dynamique et pour les personnes « âgées » ...

CONSTAT GENERAL :

Les échanges auprès des différentes structures mettent en avant un manque de communication/informations et de coordination entre les acteurs sur différents sujets (manque de visibilité des acteurs présents sur le territoire).

- Qui fait quoi ? quel est le rôle de chacun ?
- des ateliers en doublon (Gym douce à Spincourt et Prescirmouv' pour l'ILCG)
- un manque de relais pour les informations

-.....

4. Le Public « ENFANTS ET ADOLESCENTS »

■ La PMI :

La PMI : le bilan des RDV pour les enfants scolarisés en moyenne section de maternelle :
Concernait les écoles de Rouvrois, Billy, Saint Laurent, Spincourt et Bouligny
Les parents ont été joints par téléphone pour leur expliquer la procédure et leur fixer RDV

- 45 RDV prévus ; 39 vus ; 3 absents excusés ; 3 absents non excusés
- 17 enfants non convoqués car nous n'avions pas les coordonnées téléphoniques
- La puéricultrice de PMI est allée dans les écoles fin 2020 pour bilanter les 23 enfants non vus

Une convention est en cours de signature entre la CCDS et le Département afin d'allouer un espace de 25m2 aux services de la PMI ½ journée/mois au sein de la maison de santé.

La PMI n'est pas présente au sein de la MSP de Damvillers mais c'est une demande des médecins qu'il faudrait étudier.



■ RESADOM :

Bien-être et santé des enfants, adolescents, jeunes adultes et des parents
L'association RESADOM a une double mission :

- L'ACCSUEIL, L'ACCSOMPAGNEMENT ET LA PRISE EN CHARGE DES PUBLICS :

La Maison des Adolescents

- Accueil des jeunes de 12 à 25 ans pour une évaluation, un accompagnement en santé physique et sociale mais également des parents
- Contribution à la coordination des parcours de santé
- Actions de Prévention et d'éducation en direction des jeunes et des parents
→ Sur 2 sites : A Verdun et Bar le Duc

La MDA est portée par RESADOM avec une convention-support avec le Centre Hospitalier de Verdun, Saint-Mihiel.

Fil Pro Ado : information/orientation des professionnels, coordination des actions complexes

Ecout'EMOI : Accompagnements des acteurs au repérage précoce en santé mentale, organisation des parcours en santé mentale des adolescents (ce volet s'inscrit aussi dans la coordination et l'appui aux acteurs)

En cours de développement :

- E-MEUSE santé : application numérique

- LA COORDINATION ET L'APPUI AUX ACTEURS :

Dispositif d'animation territoriale

Développer les programmes partenariaux de prévention enfants/adolescents/ jeunes adultes pour une cohérence dans le parcours de santé. Mobiliser et fédérer les acteurs en prévention de santé

Programme de formation

Développer des formations inter-institutionnelles par les acteurs de prévention/sanitaire/éducation/social/ médico-social

- **Accueil** pour évaluation de tout adolescent et parent : **Gratuitement.**

- En 2019, il y a eu 63 entretiens pour 20 jeunes dont 19 entretiens avec un parent. 14 jeunes femmes et 5 jeunes hommes
- Il y a une permanence à la MFR de Damvillers : 31 entretiens pour 19 jeunes

■ Mission Locale :



3, rue Fernand Braudel – Verdun

Une Mission Locale est un lieu d'accueil, d'information, d'orientation professionnelle et d'accompagnement ouvert aux jeunes de 16-25 ans qui souhaitent être aidés dans leur parcours d'accès à l'emploi et à l'autonomie sociale.



Le niveau d'éducation des jeunes influence leur insertion sociale, et potentiellement leur état de santé. Les indicateurs sélectionnés rendent compte du niveau d'éducation des jeunes, et des besoins en matière de réduction des inégalités territoriales face à l'éducation.

Permanences : à Spincourt le vendredi sur RDV et à Damvillers 1 jeudi sur 2 sur RDV
Tous les mardis après-midi de 13h30 à 16h45 à Bouligny sur RDV

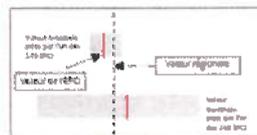
La Mission Locale accompagne des jeunes de 16 à 25 ans :

- mobilité professionnelle : tickets de bus pour 1 mois gratuits renouvelable 1 fois
- Action logement : dispositif Loj'toit
- coaching : CV, présentation à un entretien, etc...
- réorientation : vers le CIDFF (en cas de violences conjugales), vers la MDA
- mettre les profils en lien avec les offres d'emploi
- financier : bourse de 200€ si le jeune n'a pas de ressources

• Points d'attention :

POPULATIONS SPECIFIQUES		EMCEN	Taux	Taux d' / Taux r	Valeur régionale	Position	Taux territoires urbains	Taux territoires ruraux
Jeunesse								
49	Personnes âgées de moins de 20 ans (et part dans l'ensemble de la population)	2 887	26,5	1,1	23,5		23,5	23,6
50	6-16 ans non-scolarisés (et part pour 100 jeunes de 6-16 ans)	21	1,2	1,0	2,0		2,0	1,5
51	25-34 ans sortis du système scolaire avec pas ou peu de diplôme (et part pour 100 jeunes de 25-34 ans sortis du système scolaire)	164	14,2	1,3	14,1		15,3	12,4
52	25-34 ans sortis du système scolaire diplômés du supérieur (et part pour 100 jeunes de 25-34 ans sortis du système scolaire)	301	26,0	0,7	39,8		40,4	34,8
53	15-24 ans non insérés - ni élèves, ni étudiants, ni stagiaires, et qui n'ont pas d'emploi (et part pour 100 jeunes de 15-24 ans)	220	19,9	0,8	17,4		26,8	16,5
54	Places d'accueil de jeunes enfants - en établissement, chez une assistante maternelle ou un autre type d'accueil (et capacité d'accueil pour 100 enfants de moins de 3 ans)	184	45,9		55,9		56,0	58,7
55	Licences sportives délivrées à des personnes de 5 à 19 ans (et part pour 100 jeunes de 5-19 ans)	826	37,0	1,2	65,9		71,5	70,5
56	Jeunes de moins de 15 ans en affection de longue durée (et prévalence pour 100 000 jeunes de moins de 15 ans)	48	2 185,3	1,5	1 488,4		2 320,8	2 186,0
57	Allocataires de l'Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé - AEEH (et part pour 100 jeunes de moins de 20 ans)	34	1,1		1,6		1,4	1,3

Source : Observatoire Régional de la Santé Grand Est CCDS et Bouligny -Version 28/08/20



Les arrière-plans blancs décrivent une situation neutre, ou dans le cas de mortalité et de la morbidité, des différences non-significatives par rapport à la région.

Les graphiques avec un arrière-plan orange décrivent une situation plutôt défavorable par rapport à la région tandis que les arrière-plans verts décrivent une situation plutôt favorable par rapport à la région.

- Un taux important de jeunes de – de 20 ans sur le territoire
- Un taux de jeunes NEET parmi les 15-24 ans légèrement supérieur à la valeur régionale en 2020 et au taux des territoires ruraux.
- Une offre d'accueil de jeunes enfants insuffisante sur le territoire
- moins d'1 jeune sur 2 âgé entre 5-19 ans a une licence sportive sur la CCDS et Bouligny. Un taux très faible en comparaison à la valeur régionale et au taux des territoires ruraux.

5. LE HANDICAP

■ La MDPH (Maison Départementale des personnes Handicapées) :

Le département de la Meuse bénéficie d'un taux d'équipement en établissements et services pour enfants et adultes handicapé plutôt supérieur à la moyenne. Pour autant, les besoins non couverts restent importants et le recours à l'accueil en Belgique (frontalière) reste d'actualité malgré une volonté de trouver des solutions d'accompagnement sur le territoire.

Sur le périmètre du CLS : **885 personnes** sont détentrices de droits MDHP dont **89 personnes** entre 4 et 20 ans. (Source MDPH) part qui reste faible au regard du taux régional.
Pas de données relatives au type de handicap : données confidentielles.

CONSTATS ET PROBLEMATIQUES SPECIFIQUES DU TERRITOIRE :

- Un territoire présentant une densité de population faible mais moins vieillissant qu'au niveau départemental
- Une part de bénéficiaires de l'AAH nettement inférieure à la moyenne départementale
- Une fragilité socio-économique chez les 55 ans et plus légèrement plus marquée qu'au niveau départemental
- Une part de bénéficiaires de 55 ans et plus sans recours aux soins supérieure à la moyenne départementale
- L'absence de structure en direction des enfants et des adultes en situation de handicap
- Un faible taux d'équipement en places d'EHPAD malgré la présence d'un établissement sur le territoire (2 structures)
- Des territoires très ruraux où les personnes (notamment les aidants) n'ont pas l'habitude de participer à des activités, des conférences, etc.
- La proximité géographique avec la Belgique qui entraîne des difficultés de recrutement des professionnels dans le secteur médico-social
- Un faible nombre de SAAD (Service d'aide et d'accompagnement à domicile) intervenant sur le territoire qui limite la liberté de choix des personnes
- La présence d'une seule PASA dans le Nord Meusien situé sur l'Argonne

Source : *Schéma départemental de l'Autonomie 2018-2022 : « Maintenir et renforcer l'autonomie des personnes en situation de handicap et des personnes âgées »*

Il n'y a pas d'actions ni de structures en faveur du handicap que le périmètre du CLS.

6. L'ENVIRONNEMENT

Les Structure et dispositifs liés à l'environnement :

GESTION DES DECHETS :

Comme 8 autres EPCI meusiens, la CCDS adhère au SMET (Syndicat Mixte d'Etudes et de Traitement des Déchets Ménagers).

Le SMET est un syndicat mixte en charge des **études et du traitement des déchets ménagers et assimilés de la Meuse**. Créé en juin 2014, le SMET est né sous l'impulsion du Département de la Meuse, et grâce à la volonté d'élus locaux.

CCDS :

- Mise en place de la redevance incitative
- Présence de 2 déchetteries
- Présence de bornes de tri des déchets

Afin de sensibiliser les plus jeunes au respect de la nature et de l'environnement, diverses actions sont menées tout au long de l'année au sein des écoles avec notamment des actions ponctuelles comme :

- Nettoyons la nature
- Atelier de tri et recyclage...

La volonté de la CCDS est d'aller plus loin dans les actions menées et de développer une politique en faveur du développement durable.



Exemple d'animation en 2018 proposée par la CCDS et le prestataire

BOULIGNY :

- Le Syndicat Intercommunal pour la Collecte des Ordures Ménagères de Piennes (**SICOM de Piennes**), est une structure intercommunale créée en 1980 qui a pour **compétence** la collecte des déchets ménagers.
- Présence de 2 déchetteries Piennes et Audun le Roman
- Présence de bornes de tri des déchets sur la commune

GEMAPI :

La compétence **Gestion des Milieux Aquatiques et Prévention des Inondations « GEMAPI »**, est composée de 4 grands volets tirés du code de l'environnement :

Dans le but d'améliorer significativement la qualité des cours d'eau, la Communauté de Communes de Damvillers-Spincourt, s'est engagée dans un premier programme de gestion et de restauration des principaux cours d'eau du territoire. Les cours d'eau concernés sont :

- Le Loison, Le ruisseau du Puget, l'Azannes, l'Othain, Le ruisseau Pillon, la Thinte

Les premiers éléments du diagnostic des cours d'eau du territoire, montrent **une qualité physique globale moyenne à médiocre**. Cette qualité s'explique en grande partie par les travaux important de rectification et de recalibrage réalisés lors des différents remembrements entre 1960 et 1970.

NATURA 2000 :



Le réseau Natura 2000 est un ensemble de sites naturels européens, terrestres et marins, identifiés pour la rareté ou la fragilité des espèces sauvages, animales ou végétales, et de leurs habitats. Il est constitué de l'ensemble des **Zones Spéciales de Conservation (ZSC)** et des **Zones de Protection Spéciale pour les Oiseaux (ZPS)**.

L'objectif est de favoriser la biodiversité en assurant le maintien ou le rétablissement dans un état de bonne conservation les habitats naturels et les habitats d'espèces d'intérêt communautaire, tout en tenant compte des exigences économiques, sociales et culturelles à l'échelon local ou régional

LE SYNDICAT DES EAUX DE LA REGION DE MANGIENNES :

Le Syndicat des Eaux de la Région de Mangiennes exerce les compétences suivantes :

- **L'Adduction d'Eau Potable (AEP) :** production, traitement, distribution et contrôle de l'eau. Il veille au bon entretien et bon fonctionnement de tous ses ouvrages jusqu'aux compteurs particuliers. 25 communes (29 villages) adhèrent à cette compétence

- *L'Assainissement Collectif (AC)* : Exercer la réalisation, le renouvellement ou la réhabilitation, la maintenance des ouvrages et installations nécessaires pour la collecte, l'évacuation et le traitement des eaux usées. 5 Communes sont raccordées à un réseau d'assainissement Collectif à ce jour.
- *L'Assainissement Non Collectif (ANC)* : Effectuer les contrôles techniques du bon fonctionnement des ouvrages existants de traitement des eaux usées. L'instruction des dossiers de projets de mises en place de systèmes de traitements des eaux usées jusqu'à la vérification de leur installation. 37 communes adhèrent à cette compétence.

Le siège se situe à **Spincourt** et le local technique est à Mangiennes.

25 communes (29 villages) adhèrent à la compétence eau, 37 au Service Public d'Assainissement Non Collectif et 5 au Service Public d'Assainissement Collectif.

Les ouvrages :

1 forage, 3 sources, 4 châteaux d'eau, 4 réservoirs et 6 surpresseurs.

Le réseau d'eau s'étend sur 200km de conduites (hors branchements) au 31/12/2018.

Il dessert 5 637 habitants (INSEE 2017), soit 2 572 abonnés au 31/12/2019.

■ **LE SYNDICAT INTERCOMMUNAL DES EAUX DE LA PIENNE**

Le SIEP gère les réseaux d'alimentation en eau potable et d'assainissement des bassins de la Pienne et de l'Othain. Il existe une permanence à Etain.

■ **LE SYNDICAT DES EAUX DE PIERREPONT**

Uniquement pour l'eau potable pour Arrancy-sur-Crusnes et Saint Pierrevillers.

■ **LES RISQUES ENVIRONNEMENTAUX**

○ **La Place à gaz :**

« La Place à Gaz » est située en forêt de Spincourt sur lequel environ 200 000 obus chimiques de la Grande Guerre ont été incinérés en 1928. Une clairière s'est formée autour d'une étrange zone de 70 mètres de diamètre de terre noire, privée de toute végétation.

L'histoire particulière de ce lieu, tombée dans l'oubli pendant plusieurs décennies, a été remise en lumière en 2004. En 2007, des scientifiques allemands de l'Université de Mayence, ont publié une étude qui révèle que le sol contient à cet endroit des taux très élevés d'arsenic, de plomb, et d'autres métaux lourds.

La concentration d'arsenic est ainsi 1 000 à 10 000 fois plus élevée que dans le milieu naturel. Le sol est à ce point pollué et acide que seules trois plantes parviennent à y survivre.

Finalement, les autorités françaises ont décidé en 2005 de grillager le lieu, puis, en 2012, d'en interdire formellement l'accès.

Le site est suivi et régulièrement visité par les services de l'ADEME, la DREAL, la DTT 55, le BRGM (Bureau de Recherches Géologiques et Minières).



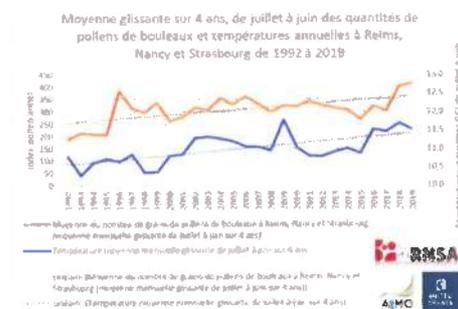
○ **LES FRICHES :**

A Spincourt, on note la présence d'une friche agricole qui appartient à EMC2 (terrain + bâtis). Une étude devra être menée pour évaluer la pollution (amiante et sols) et le devenir de cette friche.



A Bouligny : La piscine communale est fermée depuis 12 ans, elle est devenue une friche que la commune souhaite faire disparaître au profit de logements pour les personnes âgées type « village-seniors ».

■ QUANTITE DE POLLENS DE BOULEAUX PRESENTS DANS L'AIR



Les quantités de pollens de Bouleau qui sont libérés en mars-avril dépendent des températures et du temps qu'il a fait à partir du mois de juillet de l'année précédente. Les températures utilisées représentent l'année phénologique du Bouleau à savoir de Juillet à Juin de l'année suivante. De nombreuses publications montrent que les changements climatiques et la hausse des températures peuvent conduire aux phénomènes suivants, selon les zones géographiques et les espèces considérées :

- hausse de la quantité de pollens de Bouleau émis et donc une augmentation des allergies
- augmentation de la durée de la saison pollinique même si ce phénomène est moins visible que le précédent.
- déplacement de l'aire d'extension de certaines espèces vers le Nord ou en altitude. D'après les simulations, les effets du changement climatique sur les pollens vont se poursuivre et même s'amplifier dans le futur

Les effets du changement climatique sur les pollens vont se poursuivre et même s'amplifier dans le futur.

LES RISQUES SANITAIRES

LES CHENILLES URTICANTES

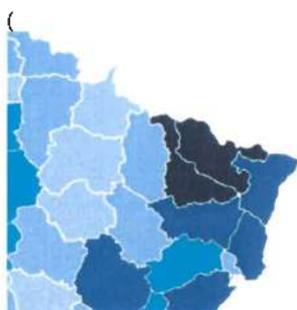
Notre secteur est particulièrement impacté par l'apparition depuis quelques années de chenilles urticantes et qui provoquent des troubles de la santé tels que démangeaisons, conjonctivites, maux de gorge ...



En plus des chenilles urticantes, le scolyte de l'épicéa attaque également les arbres causant ainsi de véritables dégâts qui entraînent l'abattage massifs d'arbres afin d'éviter leur prolifération.

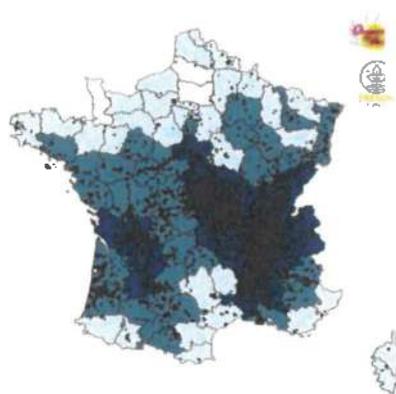
CHENILLES ET TIQUES

CITIQUE est un programme de recherche participative partenarial qui vise à mieux comprendre l'écologie des tiques et les maladies qu'elles transmettent, dont la maladie de Lyme. CITIQUE fait travailler ensemble à toutes les étapes du programme des citoyens et des chercheurs.



Carte du nombre de piqûres de tiques sur l'Homme recensées par département entre le 17 juillet 2017 et le 30 septembre 2018 via [signalement tique](#) (Source : Vincent Godard, Université Paris 8 pour CITIQUE)

L'AMBROISIE



Nombre de commune(s) dans lesquelles il y a eu au moins un signalement par département

	0
	1 - 10
	11 - 50
	> 50

Communes dans lesquelles il y a eu au moins un signalement

Ambrosia artemisiifolia L., 1753

L'Ambroisie à feuilles d'armoise est une plante originaire d'Amérique du Nord et qui se propage fortement en France.

Son pollen, émis en fin d'été, provoque d'importantes réactions allergiques.

Quelques grains de pollen par mètre cubes d'air peuvent provoquer des symptômes chez les personnes sensibles : rhinites, conjonctivites, des symptômes respiratoires tels que la trachéite et l'asthme, voire de l'urticaire et de l'eczéma

D'ici 2050, les concentrations atmosphériques en pollen d'ambroisie seront 4 à 4.5 fois plus élevées.

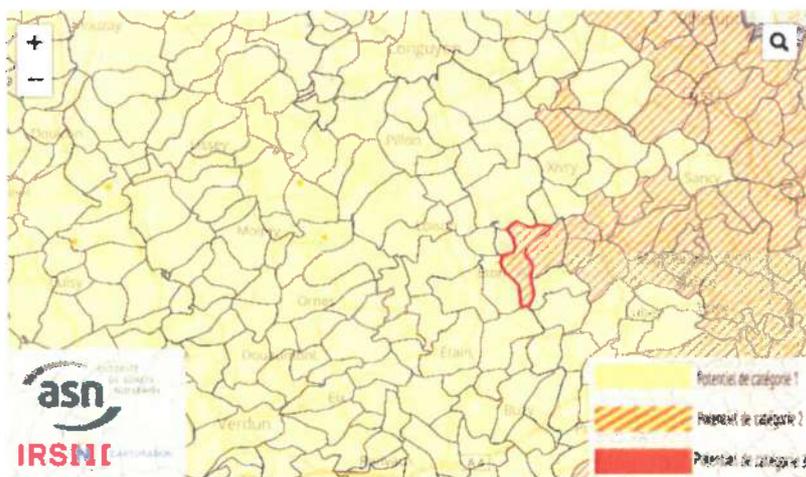
« Afin de limiter l'implantation de cette plante, il convient d'informer et d'agir préventivement par la mise en place de mesures préventives et curatives définies par l'arrêté préfectoral n° 2016-1212 du 1er juin 2016 prescrivant la destruction obligatoire de l'ambroisie (*Ambrosia artemisiifolia*).. » source : <https://www.meuse.gouv.fr/Politiques-publiques/Solidarite-sante-et-cohesion-sociale/Lutte-contre-la-proliferation-de-l-Ambroisie>

Dans le département de la Meuse, la plante n'étant pas fortement implantée, sont privilégiées des journées d'information et de formation pour une meilleure détection.



LE RADON

Le radon est un gaz d'origine naturelle. Il devient nocif et présente des risques pour la santé lorsqu'il est présent en trop grande quantité dans l'air que nous respirons.



La CCDS se situe en zone de catégorie 1

Dommary-Baroncourt et Boulogny se situe en zone de catégorie 2.

Catégorie 1

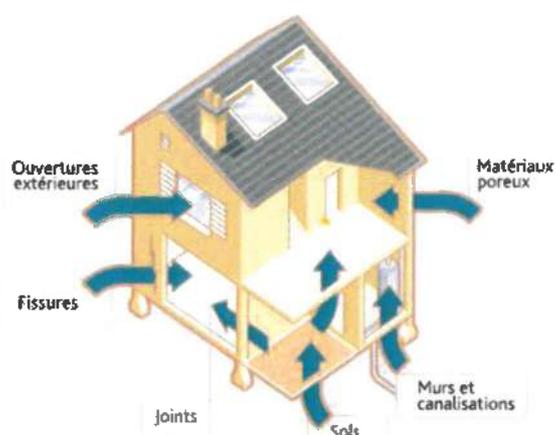
Les communes à potentiel radon de catégorie 1 sont celles localisées sur les formations géologiques présentant les teneurs en uranium les plus faibles. Ces formations correspondent notamment aux formations calcaires, sableuses et argileuses constitutives des grands bassins sédimentaires (bassin parisien, bassin aquitain) et à des formations volcaniques basaltiques (massif central, Polynésie française, Antilles...).

Catégorie 2

Les communes à potentiel radon de catégorie 2 sont celles localisées sur des formations géologiques présentant des teneurs en uranium faibles mais sur lesquelles des facteurs géologiques particuliers peuvent faciliter le transfert du radon vers les bâtiments.

Les communes concernées sont notamment celles recoupées par des failles importantes ou dont le sous-sol abrite des ouvrages miniers souterrains... Ces conditions géologiques particulières peuvent localement faciliter le transport du radon depuis la roche jusqu'à la surface du sol et ainsi augmenter la probabilité de concentrations élevées dans les bâtiments.

Les risques liés au Radon



Les voies d'entrée du radon dans une maison - source IRSN

Incolore et inodore, le radon est un gaz naturel radioactif issu de la désintégration de l'uranium et du radium présents dans les roches de la croûte terrestre. Après avoir été produit dans le sous-sol, le radon peut remonter vers l'atmosphère et se mélanger à l'air que nous respirons.

Lors de sa désintégration, le radon radioactif forme des descendants solides (polonium, plomb, bismuth) qui sont eux-mêmes radioactifs et qui émettent des rayonnements alpha néfastes pour l'organisme. Le radon et ses descendants étant inhalés avec l'air que nous respirons, ils pénètrent dans les voies respiratoires et peuvent participer au développement d'un cancer du poumon.

Au niveau des risques sanitaires :

- Le radon est classé comme cancérigène certain pour le poumon par le CIRC (Centre international de recherche sur le cancer) depuis 1987.
- On estime que le radon est responsable de 3 000 à 5000 décès par an en France, soit quasiment autant que les décès par accident de la route.
- Le radon est la première cause de cancer du poumon chez les non-fumeurs.
- L'exposition au radon cumulée au tabagisme présente des risques majeurs pour la santé : les fumeurs exposés au radon ont ainsi 20 fois plus de risques de développer un cancer du poumon

Sources : <https://www.irsn.fr/>

7. LA TELEMEDECINE



E-Meuse santé est l'un des 24 projets lauréats du concours national qui bénéficie du soutien de l'Etat et la banque des territoires dans le cadre de sa politique "Territoires d'Innovation". Il est mené par le Département de la Meuse, en partenariat avec les Départements de la Haute-Marne, de la Meurthe et Moselle et de la Région Grand Est.

Ce projet, co-construit dès son origine avec les professionnels de la santé et les patients, a pour objectif **d'améliorer l'accès aux soins pour tous grâce à la santé numérique.**

L'équité de l'accès aux soins sur l'ensemble des territoires est un enjeu relevé par le projet e-Meuse santé.



La Communauté de Communes et la commune de Boulogny ont été retenues par la Région Grand Est pour participer à une étude :

« L'acceptabilité sociale de la télémédecine sur les territoires ruraux et péri-urbains »



« Dans le cadre de sa politique liée à la santé, La Région Grand Est mène une démarche concertée avec des acteurs de chaque département autour des solutions à apporter en termes de démographie médicale et paramédicale dans les territoires ruraux et péri-urbains. Le recours à la télémédecine fait partie de ces solutions. Cette réflexion est concomitante au projet de déploiement du numérique et de la fibre sur les territoires. »

Citoyens & Territoires, partenaire du projet, recense des initiatives locales autour de cette thématique. Un recueil d'expériences sera mis à disposition en ligne sur le site. <http://citoyensterritoires.fr>



■ Première phase :

Démarrage de l'enquête mi-novembre 2020 au 24 février 2021.

■ Résultats de l'enquête :

Questionnaire format papier : 200 distribués et mis en ligne

94 répondants : peu de familles avec enfants – peu de jeunes

- **82.4% n'ont jamais eu recours à la télémédecine**
- Les répondants et leurs proches sont plutôt en bonne santé
- 65% des personnes sont à leur domicile et 11% résident en EHPAD
- L'entourage semble être le premier sollicité pour venir en aide aux personnes

○ A la question, **Que pensez-vous de la télémédecine ?**

Les bémols :

« Bonne chose en tant de crise sanitaire

- Bien en cas de suivi mais pour une personne allant peu chez un médecin il est préférable en réel pour un bilan complet
- C'est bien, mais pas pour une consultation approfondie
- Intéressant pour les pré-diagnostic mais ne nécessitant pas de face à face
- Intéressant pour les rdv qui ne nécessitent pas d'examen du patient.
- Mieux que rien, mais ne peut remplacer un RV physique
- Utile en complément d'un suivi en vis à vis.
- Pour un premier diagnostic, ça va (sauf pour les personnes isolées, plus aucun lien social)
- Très pratique mais pas ne remplace pas une vraie consultation avec un médecin
- La prise en charge est cependant plus complexe sans le contact physique avec le médecin
- la téléconsultation permet un premier diagnostic mais n'est pas suffisant, le contact physique reste une sécurité.
- Oui, mais la consultation au cabinet est plus précise et essentielle sur le long terme »

Les « points positifs » sans aucun « bémols » :

- « Je trouve le résultat pareil que si on est devant le médecin dans le réel »
- « Bien, permet d'être plus réactif »

La télémédecine pourquoi pas, mais pour plus tard :

- « Ça peut être intéressant,
- Elle peut apporter un certain confort,
- Cela pourrait m'intéresser quand mon médecin ne pourra plus venir
- Cela peut devenir intéressant en l'absence de médecin
- Trop tôt pour les personnes n'ayant pas accès à l'outil informatique ou téléphone portable »

○ A la question, **La télémédecine, utile à quoi ?**

Territoires: Damvillers -Spincourt **Les usages de la télémédecine ?**



La télémédecine, utile pour quoi ?

l'urgence
l'avis médical , le conseil, le suivi
Pré-diagnostic
Les pathologies légères, banales, la « bobologie », maux bénins, peu graves, les maladies pas trop compliquées
Renouvellement d'ordonnance.
Prolongation arrêt de travail

**Pratique pour qui ?
(aspect peu développé dans les questionnaires)**

le patient, les enfants, le médecin

En lien avec la temporalité et les déplacements

- « le gain de temps lors le prise de rendez-vous »
- « Réduction du temps d'attente dans les salles d'attente »
- « Rapide et sans contraintes de déplacement »

Les Freins :

1/ l'usage du numérique

- Les plus en difficulté sont les personnes âgées
- Pas d'équipement informatique
- Les problèmes liés à de mauvaises connexions

2/ La crainte de l'inconnu de la nouveauté

- Perte de contacts, manque d'humanité, impersonnel, encore plus d'isolements ...

« Reste la partie sociale que la téléconsultation ne pourra gérer. »

« Le contact humain est indispensable dans notre société »

o A la question, la télémédecine une avancée :

63 personnes ont répondu « OUI », 15 ont répondu « NON » et 3 sont « mitigés »

« Très novatrice et pratique lorsque le réseau fonctionne

C'est un progrès incroyable et une solution pour une personne dépendante

Parfois le temps est capital et une médecine urgente peut sauver la vie d'un patient "

o A la question, « Etes-vous d'accord avec cette idée : avec la téléconsultation, plus besoin de médecins à la campagne » :

69 réponses :

- **67 non - 2 oui**

Territoires: Damvillers -Spincourt **Et après**



Question 1: De quoi auriez-vous besoin pour affiner le diagnostic en lien avec l'élaboration du CLS (contrat local de santé) ?

Questions 2: Y'a-t-il des lieux où se pratiquent la télémédecine sur votre territoire. *Oui, Mr Wilcke nous informe de la réalisation d'une cartographie qui recensera les lieux où l'on pratique la TLM.*

Question 3: Quels sont les points manquants à cette présentation et qui nécessiteraient d'être creusés ?

Imaginons ensemble la suite de cette étude sur le territoire :
Comment imaginer la venue de C&T pour animer des ateliers par petits groupes (lieux , manifestations, fêtes, marchés, dates dans les mois qui arrivent) ?

Objectifs

- Sensibiliser et informer (besoin d'outils supports pour communiquer)
Définir ce qu'est la télémédecine (atelier, exposition)
- Aller chercher des témoignages sur les territoires pour permettre le débat et faire émerger des solutions.
- Des pistes à creuser : Rechercher des témoignages pour apprécier les ressentis et les niveaux de satisfaction des personnes qui ont ou ont eu recours à la télémédecine.

Merci pour votre participation à ces travaux.

8. QUESTIONNAIRES DE SANTE

Un questionnaire de santé à destination de la population a été diffusé en juillet 2020.

Il y a eu très peu de retour : **47 pour la CCDS - 29 pour Boulogny**

Profil des personnes ayant répondu :

CCDS : 53% Femmes - 47 % Hommes

Boulogny : 66% Femme – 34 % Hommes

Tranches d'âges :

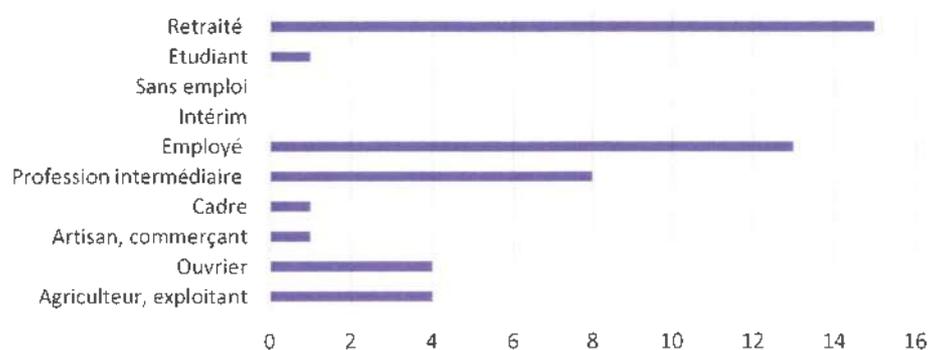
- de 18 ans : 0
- 18/40 ans : 28 %
- 41/60 ans : 36 %
- + de 60 ans : 36 %

Tranches d'âges :

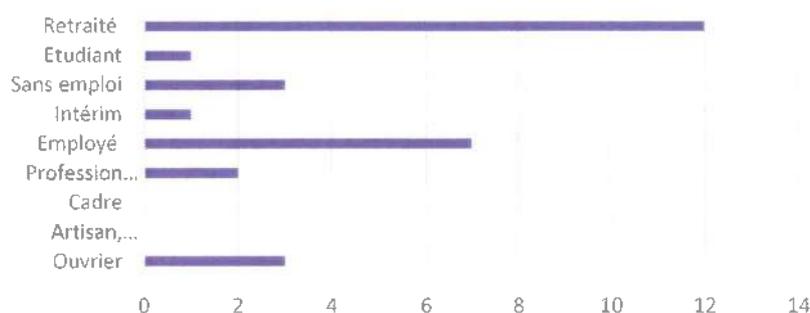
- de 18 ans : 0
- 18/40 ans : 17 %
- 41/60 ans : 31 %
- + de 60 ans : 52%

CSP :

CCDS



BOULIGNY :



Malgré ce faible retour, on peut tirer quelques constats :

Santé physique et mentale

Santé physique :

Très bon à bon : CCDS 46 % - Boulogny 41 % - assez bon CCDS 47 % - Boulogny 48%

Bien-être psychologique (ressenti) :

Très bon à bon : CCDS 61% - Boulogny 57 % - assez bon CCDS 34 % - Boulogny 32 %

Offre de soins :

☐ Offre de médecins généralistes :

Très satisfait à satisfait : 80 % CCDS – Boulogny 48 %

Insatisfait à très insatisfait : 20% CCDS – Boulogny 52%

☐ Offre de médecines spécialisées :

Très satisfait à satisfait : 30 % CCDS – Boulogny 15 %

Insatisfait à très insatisfait : 70% CCDS – Boulogny 85 %

- **LA POPULATION** est satisfaite de l'offre de santé (médecins généralistes sauf Boulogny) mais très insatisfaite de l'offre de soins de médecine spécialisée et estime qu'il y a trop de peu de transports :
 - Médecine général et spécialisée : trop d'attente pour prendre rdv - satisfaction sur les soins mais prévoir l'évolution (départ en retraite) - trop peu de médecins généralistes - pas assez de dispos si urgence - pas de possibilités de rdv le samedi - trop peu de médecins spécialisés : dentiste, ophtalmo etc.. Éloignement : rdvs difficiles
 - Transport : à étudier un transport intercommunal - difficultés à se déplacer sans voiture - revoir les transports pour les lycéens – pas d'alternative à la voiture - manque de transport de petites structures (taxis/social)
 - Manque d'informations en général notamment pas de prévention ni de promotion : l'accès aux droits, les possibilités de faire du sport et pratiquer une activité physique et sur la santé environnementale. Pas de lieu de rencontres pour les ados, pas assez d'informations sur les violences, la vaccination, le sommeil, l'alimentation
 - Manque de structure pour faire du sport en salle (salle de gym), de parcours de santé, de pistes cyclables ...

Exemple de commentaires : « mettre des ralentisseurs ou des radars dans les communes, trop de nuisances sonores, la qualité de l'air : il y a des problèmes d'asthme (Boulogny) » ..



■ Un questionnaire de santé à destination des professionnels de santé a été diffusé en octobre 2020 :

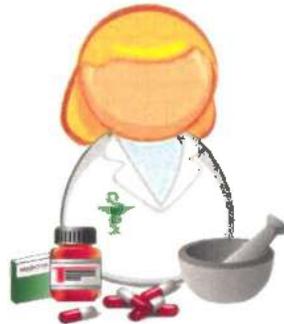
- **LES PROFESSIONNELLS** : Une quinzaine de professionnels ont répondu et 2 constats s'imposent

→ **Les problèmes majeurs liés à la pratique de la médecine**

- Trop de demandes d'où les délais de prise en charge trop long / surcharge de travail
- Méconnaissance des alternatives de soins par les patients
- Lourdeur administrative du système de santé / trop de travail administratif et informatique
- Multiplication des interlocuteurs sur les associations, organisme, éducateurs qui embrouillent l'orientation et la prise en charge
- Difficultés de se faire remplacer : Manque de médecins généralistes et spécialistes, Manque d'attractivité pour de jeunes confrères
- Difficultés liées aux locaux (problème de places et pb d'infrastructures)
- Trop d'éloignement par rapport aux grands centres de soin
- Besoin de renforcer l'offre de soins dans tous les domaines

→ **La santé de la population**

- Les addictions drogue, alcool
- Les personnes les plus fragiles : Les personnes âgées vivants seules, les personnes en situation de handicap
- Le problème de la mobilité pour les personnes nécessitant des soins spécifiques, pour les personnes âgées et les personnes en situation de handicap
- Manque de temps pour la promotion de la santé
- Renforcer la prévention de la santé



LES INDICATEURS DU PERIMETRE DU CLS

1. DONNEES SOCIO DEMOGRAPHIQUES (source : Conseil Départemental/MDS)

Repères et chiffres clés des territoires	Meuse	CCDS Damvillers Spincourt
LE TERRITOIRE		
Superficie	6 221	497
Nombre de communes	501	41
Nombre de quartiers politique de la ville	3	0
Nombre de communs éligibles à la Zone de Revitalisation Rurale (ZRR)	344	41
LA POPULATION		
Population totale au 1er janvier 2012	191 805	8 411
Variation de la population 2008/2014	-1,09%	3,37
Densité de la population au 1er janvier 2014	30,83	16,92
% de moins de 20 ans en 2014	23,59%	27,54%
% de moins de 60 ans en 2014	-73,10%	-77,32%
% de plus de 60 ans au 1er janvier 2015	26,90%	22,68%
Nombre de naissances en 2016 selon certificats de santé 8ème jour	1 844	90
Nombre de décès en 2015	2099	85
Solde naturel 2008/2013	1130	175
LE LOGEMENT		
Nombre total de logements	98978	4066
Nombre de logements déclarés insalubres	29 dossiers ayant fait l'objet d'un arrêté d'insalubrité sur 84 signalements en 2016/2017	1 dossier : 1 arrêté d'insalubrité
Nombre d'expulsions locatives 2016 : (chiffres Préfecture et Sous-Préfectures) départs volontaires et départs avec Réquisition de la Force Publique (+ CCDS Pays Audunois - Bassin de Landres : commune de BOULIGNY : 2)	98 dont : arrondissement BAR LE DUC : 46 arrondissement VERDUN : 33 arrondissement COMMERCY : 19	2
% de propriétaires occupants	66,79%	78,98%
% de locataires	33,21%	21,02%
% logements vacants	10,83%	9,55%
% logements sociaux	9,16%	1,90%
Nombre de dossiers FSL déposés en 2016 (accès, maintien, garantie, énergie, téléphonie) (+ CCDS Pays Audunois - Bassin de Landres : commune de BOULIGNY : 111)	3 996	139
LES MENAGES		
Nombre de ménages 2014	83 810	3 389
Nombre moyen de personne/ménage (Pop Ménages 15 à 64 ans en 2012)	105650	4 661
% des familles avec enfants dans le nombre total de ménage	26,73%	33,38%
% des familles sans enfants dans le nombre total de ménage	29,39%	28,03%

% de familles monoparentales dans le nombre total de ménage	8,00%	8,22%
% de personnes seules dans le nombre total de ménage	34,04%	28,04%
Nombre enfants placés au 31 décembre 2016	622	ND
LES REVENUS DES MENAGES		
Nombre de ménages fiscaux	80 753	3 230
Nombre de bénéficiaires du RSA en juin 2017	4792	154
Nombre de bénéficiaires de l'APA en 2015	4 017 (dont 2 054 à domicile)	ND
Nombre de dossiers FDAI en 2016 (+ CCDS Pays Audunois - Bassin de Landres : commune de BOULIGNY : 30)	543	24
Nombre de dossiers FAJ en 2016 (+ CCDS Pays Audunois - Bassin de Landres : commune de BOULIGNY : 6)	254	5
EMPLOI-CHOMAGE		
Population des 15-64 ans	119159	5166
Nombre d'actifs (actifs ayant un emploi + chômeurs)	86739	3834
Nombre d'actifs oCCDSupés de 15 ans ou plus	75395	3397
Taux d'activité des 15-65 ans (actifs plus chômeurs)	72,79%	74,22%
Nombre de demandeurs d'emploi {ABC} en mai 2017	14142	553
Taux de chômage des 15-64 ans	13,94%	12,46%
BEPC et sans diplôme	2336	75
BEP CAP	7031	319
BAC	2811	103
BAC +2	1211	40
BAC +3 et plus	716	15
ACTIVITE ECONOMIQUE		
Chantiers d'insertion	22	
Entreprises d'insertion - Associations intermédiaires - Entreprises de travail temporaire d'insertion	5	
LES SERVICES PUBLICS		
Nombre d'établissements de santé (statis 2015 ARS)	11 dont : 2 Maternités 6 centres hospitaliers 1 Etab. (lutte maladies mentales) 1 Etab. (soins longues durées)	
Agences ou permanences Pôle Emploi (+ Relais Emploi ?)	3 Agences	
Transports à la demande en 2015	7 Lignes Scolaires 2 Navettes TGV 13 Lignes à la demande	
LES EQUIPEMENTS SOCIAUX		
Maisons de santé	27 maisons de santé dont : 2 privées 3 en constructions	2
Maison De l'Emploi	3	0
Nombre d'assistantes familiales au 26 juin 2017	170 (289 places)	8 (13 places)
Nombre d'assistantes maternelles au 27 juin 2017	1197 (4019 places)	41 (136 places)
Crèches et structures petites enfance au 31 décembre 2016	31 (676 places)	3 (44 places)
EPHAD	20 (2 088 places dont 187 places UASA et 82 places PASA)	2 (80 places dont 14 places UASA)

Maisons de retraite (EHPA)	2 (25 places)	
UASA (Unité d'Accueil Spécifique Alzheimer)	1 (28 places)	
USLD	4 (140 places)	
Accueil de jour	1 (12 places UASA)	
Résidences autonomie	7 (dont 2 non habilitées à l'Aide Sociale) (342 appartements pour 422 places)	
MARPA	1 (24 places)	
CHRS		
Foyers d'hébergement pour personnes adultes handicapées	3 (82 places)	
Foyers occupationnels	5 (159 places)	
Foyers d'accueil médicalisé	3 (71 places)	
Services d'Accompagnement à la vie sociale	4 (dont 1 service intervenant sur tout le territoire de la Meuse en fonction des orientations MDPH)	
Maisons de l'enfance (MDE)	7 (95 places + 1 place d'urgence + 4 places d'extrême urgence)	
dont places classiques	42 places + 1 place d'urgence + 2 places d'extrême urgence	
dont places pouponnière	22 places + 2 places d'extrême urgence	
dont places DAMIE	31 places	
MECS	7 (124 places)	
Lieux de vie	4 (26 places)	
Centre Maternel	1 (25 places)	
Village d'enfants	1 (48 places)	
Services concourant à la Protection de l'Enfance et aux familles fragiles	4	
Centre d'Actions Médico-Sociales Précoces	2	
Services d'aide à domicile	11 ayant une zone d'intervention en Meuse	10 pouvant intervenir sur le secteur
Centres sociaux	0	0

2. ANALYSE GRILLE AFOM (Atouts – Faiblesses – Opportunités – Menaces)

*La grille AFOM (Atouts – Faiblesses – Opportunités – Menaces) est une photographie du territoire réalisée de novembre 2017 à juin 2018 de façon transversale avec les institutions du territoire

Codecom Damvillers-Spincourt

ATOUTS	FAIBLESSES
<p><u>ENFANCE-JEUNESSE-FAMILLE</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ■ 1 accueil collectif de petite enfance (trois structures petite enfance : deux multi-accueils à Spincourt et Arrancy/Crusne et une micro-crèche à Damvillers) ■ 1 Contrat enfance jeunesse (CAF et MSA) : accueils de loisirs extrascolaires, accueils de loisirs périscolaires, deux relais Assistants Maternels, séjours adolescents, poste de coordination, formations BAF/BAFD ■ Population satisfaite de son lieu de vie. Présence des Restos du Cœur et de la Croix Rouge ■ Réseau partenarial développé ■ Soutien aux associations locales, culturelles, sportives...ciblées jeunesse ■ Plus de 800 élèves, soit 29 classes sur la CODECOM ■ Associations de Damvillers (sociales, culturelles, loisirs, sport – Spincourt (maison des associations avec équipements sportifs) <p><u>SANTE</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ■ 1 MSP à Spincourt avec projet d'évaluation, de suivi et de prise en charge coordonnée des enfants et adolescents présentant une déficience développementale ■ 1 MSP à Damvillers ■ Un meilleur taux d'ouverture de compte AMELI que sur d'autres territoires ■ Présence infirmiers libéraux, dentiste, sage-femme, service de soins à domicile, ADMR, professions para médicales ■ ILCG ■ SSIAD PA et PH <p><u>AMENAGEMENT DU TERRITOIRE</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Conventonnement CPAM + CAF avec les restos du cœur (deux conventions différentes) ■ 2 EHPADs : Bouligny + Spincourt ■ Une Maison familiale rurale à Damvillers ■ Territoire économiquement favorable ■ Groupement d'Emulation de la Vallée de l'Othain (les Vieux Métiers d'Azannes) ■ 1 Maison des Services Aux Publics à Damvillers (plusieurs partenaires présents : maison de l'emploi, mission locale, conciliateur de justice, CIDFF, AS...) et une salle de gymnastique à disposition ■ Nombreuses associations sportives ■ Activités culturelles existantes ■ 1 collège 	<p><u>ENFANCE-JEUNESSE-FAMILLE</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Forte représentation des familles monoparentales et part importante des bénéficiaires RSA, notamment éloignés de l'emploi ■ Vieillesse de la population ■ Isolement du à la ruralité ■ Fréquence des activités culturelles insuffisante ■ Absence de lieu d'accueil parent/enfant ■ Méconnaissance des publiques personnes âgées (difficultés d'intervenir en amont et de ce fait, augmentation de l'accueil d'urgence) ■ Manque d'engagement des bénévoles dans les associations ■ Isolement des femmes accentuées par la ruralité ■ Scolarisation des collégiens hors de la CODECOM (Etain, Bouligny, Longuyon, Damvillers) ■ Manque de participation de la population aux activités et événements proposés ■ Manque de prise en charge pour les adolescents <p><u>SANTE</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Fort taux de personnes sans couverture complémentaire enregistrée sur ce secteur (Mangiennes > à 20% par exemple) ■ Accès aux spécialistes de santé ■ Actions par rapport au Handicap ■ Manque d'informations et d'implications sur le projet GHT (éclatement des soins) ■ Pas de contrat local de santé ■ Taux de mortalité dû à l'alcool et tabac, cancer très élevé ■ Taux de mortalité par suicides élevé sur le Sud-Est du territoire et idem par maladies vasculaires cérébrales <p><u>LOGEMENT</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Peu de logements sociaux en comparaison de la demande ■ Proximité du Luxembourg : cité dortoir ■ Logements insalubres (locataires et propriétaires occupants (peu de gaz de ville) <p><u>INSERTION</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Déficit de qualification des jeunes ■ Personnes en situation de chômage peu qualifiées ■ Forte présence de jeunes dans la demande d'emploi

<ul style="list-style-type: none"> ■ Nombreuses salles et réhabilitation de la salle des fêtes locale ■ Cinéma, théâtre, expositions ■ Office du tourisme centralisé à Spincourt ■ Amélioration de la voirie ■ Gîtes, chambres d'Hôte ■ Le village des crèches ■ Complexe sportif à Damvillers ■ Nombreux clubs sportifs (Terrain de foot à Mangiennes + club hand ball judo, gymnastique, danses...) ■ Ecole de musique ■ Ecole de pêche ■ Tourisme de mémoire ■ Bibliothèque ■ Nombreuses associations culturelles Chorales ■ Fort taux de chômage des 15-24 ans (femmes +++) <p><u>GOUVERNANCE-POLITIQUE</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Nouvelle intercommunalité avec une gouvernance partagée 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Pas de chantiers d'insertion sur Damvillers ■ Manque de qualifications du personnel par rapport aux entreprises locales ■ Manque de transport à la demande ■ Difficultés de recrutement pour les entreprises ■ Beaucoup de demandeurs d'emploi non bénéficiaires du RSA <p><u>AMENAGEMENT DU TERRITOIRE-NUMERIQUE</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Problèmes de mobilité : réseau de transport peu structuré, parfois un manque d'information sur l'offre existante, problème de mobilité psychologique et scolaire (choix d'orientation et donc présence en Meuse de personnes sous qualifiées) ■ Taux de couverture numérique et usages numériques (télé procédures...). ■ Pas d'EHPAD à Damvillers ■ Pas de résidence Autonomie ■ Gendarmerie fermée ■ Pas d'auto-école locale ■ Aucun transport Damvillers/Spincourt/Longuyon ■ Temps de transport scolaire trop long ■ Maintien des regroupements pédagogiques intercommunaux ■ Il n'y a plus de transport scolaire le temps de midi ■ Insuffisance structures hôtelière, chambres d'hôtes et gîtes ■ Peu de structure de sport en dehors de Damvillers ■ Transport à la demande ■ Maison des solidarités <p><u>GOUVERNANCE-POLITIQUE</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ■ La Commune de Boulogny appartient à l'EPCI du Bassin de Landres ■ Etendue du territoire de l'intercommunalité trop importante ■ Désertification du service public ■ Plus de lignes régulières Damvillers/Verdun ■ Périmètre géographique des MDS : Damvillers dépend de 2 MDS
<p style="text-align: center;">OPPORTUNITES</p> <p><u>ENFANCE-JEUNESSE-FAMILLE</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Familles jeunes avec au moins 1 enfant ■ Démarche intercommunale en faveur de la petite enfance, des jeunes et des PA (EHPAD ouverte à Spincourt) ■ Réflexion sur la création d'un nouveau groupe scolaire Bois Brûlé ■ Bon maillage de réseau partenariat social <p><u>SANTE</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Développement des soins de proximité dans le cadre du schéma départemental à élaborer ■ Soins transfrontaliers ■ Schéma régional de santé avec l'ARS 	<p style="text-align: center;">MENACES</p> <p><u>ENFANCE-FAMILLE-JEUNESSE</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Stabilisation de la population, voire risque de croissance avec impact sur l'environnement ? ■ Fermeture des écoles du village ■ Baisse du nombre d'élèves ■ Démographie vieillissante ■ Départ des jeunes <p><u>SANTE</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Risque important de diminution du nombre de médecins généralistes ■ GHT : distance trop grande pour les patients, distribution des services sur 4 hôpitaux, fermetures de lits

LOGEMENT

- Opération programmée d'amélioration de l'habitat à l'étude

INSERTION

- Proximité du Luxembourg et de Metz
- Offres d'emplois
- Plan de mobilité (véhicules électriques D-S)

GOVERNANCE-POLITIQUE

- Elus réceptifs
- Tentatives de réflexion à l'échelle interdépartementale (ex : collèges, centre de secours)
- Fusion consentie entre les deux territoires et volonté de travailler ensemble
- Contrat de ruralité du Pays de Verdun
- Démarche et politique de développement associatif sur le territoire
- La commune de Spincourt se situe sur 2 départements
- Reprise de commerces par le Codecom
- Marchés publics
- Possibilité de développer une gouvernance avec le 54, la Belgique et le Luxembourg
- Développement social territorial

AMENAGEMENT

- Situation historique et géographique (tourisme)
- Occupation à définir pour les locaux de l'ancienne gendarmerie
- Numérique : plan 2018/2022 pour la fibre
- Autoécole à pédagogie adaptée
- Création d'une supérette à Spincourt
- Site touristique d'intérêt communautaire
- Plan de développement du territoire :
Planification du développement économique et de l'aménagement des 2 territoires (MSP incluse – création de points relais publics – Création de la ZAC des Grèves – Mesure favorisant l'environnement des enfants – Démarche intercommunale en faveur de la petite enfance, des jeunes, des PA (EHPAD ouverte à Spincourt) – Démarche et politique du développement associatif (réflexion sur CIAS – adhésion au GIDACT) – Promotion et accès aux technologies de l'information et communication (fonctionnement de pôles multimédia, réseau haut débit avec CD)

GOVERNANCE-POLITIQUE

- Modification de la carte des ZRR
- Risque d'un travail centré sur un territoire
- Participation peu importante de la population
- Baisse des dotations de l'Etat
- Disparition des commerces
- Baisse de l'investissement des élus du fait du nombre croissant des compétences gérées par l'intercommunalité

AUTRE

- Modification de la carte des ZRR

IV. LES DONNEES DE SANTE

ESPERANCE DE VIE A LA NAISSANCE DES HOMMES ET DES FEMMES

Espérance de vie à la naissance (en années)



Grand Est	78,7	84,4
EPCI	79,2	83,6

Source : Insee (RP2015)
Exploitation : ORS Grand Est

Espérance de vie hommes/femmes sur la CCDS dans la moyenne régionale

ETAT DE SANTE DES HABITANTS		Effectif	Taux	Taux de tous 9	Valeur régionale	Position	Taux territoriaux urbains	Taux territoriaux ruraux
Mortalité								
(nombres annuels moyens de décès et taux standardisés pour 100 000 habitants)								
31	Décès toutes causes confondues	112	872,6	2,7	802,1		791,2	834,6
32	Décès par cancer	34	271,4	2,0	230,8		230,0	237,8
33	Décès par maladie de l'appareil circulatoire	33	232,4	2,6	190,5		192,3	216,5
34	Décès liés à la bronchopneumopathie chronique obstructive	5	39,3	5,0	35,8		35,3	37,1
35	Décès par suicide	2	n.d.	n.d.	14,4		13,8	14,1
36	Décès par pathologies liées à l'alcool	n.d.	n.d.	n.d.	27,5		27,8	26,6
37	Décès par pathologies liées au tabac	18	144,5	2,9	134,1		134,0	124,2
38	Décès préventables (avant 65 ans)	17	138,0	2,6	122,9		128,3	106,9
39	Décès évitables liés aux pratiques de prévention primaire	16	123,2	2,0	102,6		102,4	107,4
40	Décès évitables liés au système de soins	10	80,4	2,1	73,4		72,9	75,0
Morbidité								
(nombres et taux standardisés pour 100 000 habitants)								
41	Affections de longue durée (ALD)	2 196	18 730,9	1,4	22 220,0		21 357,3	20 268,0
42	Affections de longue durée pour cancers	381	3 239,1	2,2	1 708,6		3 675,9	3 687,1
43	Affections de longue durée pour cancer du sein	16	137,0	1,8	149,0		179,2	157,2
44	Affections de longue durée pour cancer du sein	76	644,8	0,9	943,7		918,7	854,7
45	Affections de longue durée pour cancer du col de l'utérus	47	376,3	1,6	357,8		358,2	373,1
46	Affections de longue durée pour maladies de l'appareil circulatoire	705	5 770,1	2,2	6 083,9		5 985,7	5 979,8
47	Affections de longue durée pour diabète (type 1 et 2)	529	4 584,6	2,4	5 355,7		4 800,1	4 613,8
48	Personnes handicapées à cause d'un accident de la circulation	14	138,0	n.d.	84,2		81,6	95,1

Sources : Insee (Filosofi 2014, RP2015), Inserm-CépiDc (2011-2015) ORS Grand E

MORTALITE TOUTES CAUSES

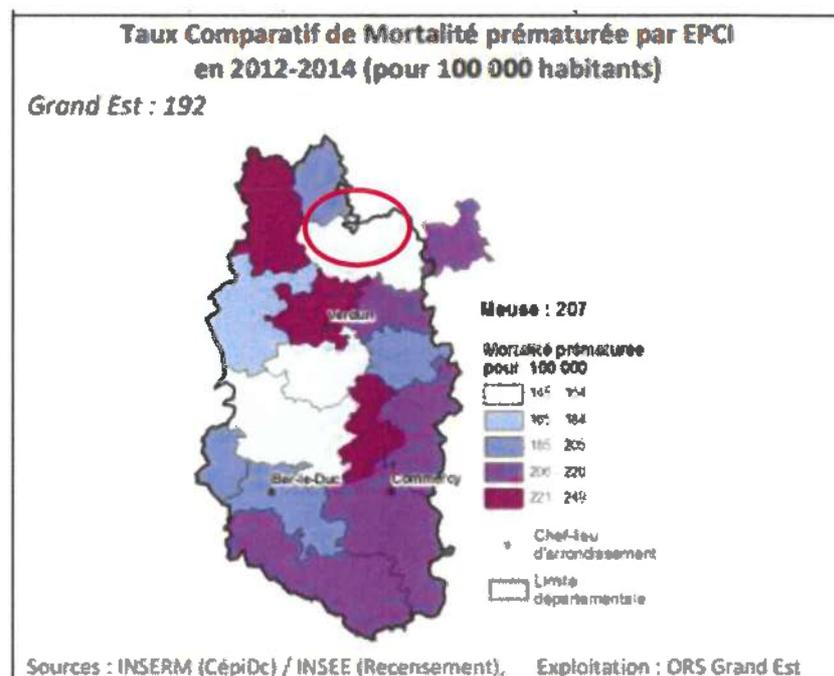
Taux de mortalité toutes causes 2011-2015 : 8,72 pour 1 000.

- **Taux de mortalité toutes causes : supérieur au taux départemental et régional pour la même période**

ETAT DE SANTE DES HABITANTS		Effectif	Taux	Taux d/Taux r	Valeur régionale	Position	Taux territoires urbains	Taux territoires ruraux
Mortalité								
<small>(Nombres annuels moyens de décès et taux standardisés pour 100 000 habitants)</small>								
Décès toutes causes confondues	152	872,6	1,7	802,2			791,2	834,6
Décès par cancer	34	271,4	2,0	238,8			230,0	237,8
Décès par maladie de l'appareil circulatoire	31	232,4	1,6	198,5			192,3	216,5
Décès liés à la bronchopneumopathie chronique obstructive	5	39,3	3,6	35,8			35,3	37,1
Décès par suicide	2	n.d.	n.d.	24,4			13,8	36,2
Décès par pathologies liées à l'alcool	n.d.	n.d.	n.d.	27,5			27,8	26,6
Décès par pathologies liées au tabac	18	144,5	2,9	134,1			124,0	114,2
Décès prématurés (avant 65 ans)	17	178,0	1,6	187,9			188,3	186,9
Décès évitables liés aux pratiques de prévention primaire	16	153,2	2,0	143,6			142,4	147,4
Décès évitables liés au système de soins	10	98,4	1,1	73,4			72,9	75,0

TAUX DE MORTALITE GENERALE/ TAUX DE MORTALITE PREMATUREE

Comparaison à l'échelle des cantons données 2009-2013



Taux de mortalité prématuré plus faible sur le CCDS que sur le secteur de Boulogny

CCDS : entre 145 et 164 valeur inférieure au département (207) et à la Région (192)

Boulogny : entre 206 et 220 valeur supérieure au département et à la Région

MORTALITE LIEE AUX CANCERS

Première cause de décès dans la Meuse, la mortalité par cancers représentent 28 % des cas avec 527 décès annuels

Pour la CCDS le taux est de 271.4/100 000 habitants

Chez les hommes, trois localisations cancéreuses représentent plus de la moitié des cas de cancers entraînant une Affection Longue Durée (ALD) : **prostate, côlon-rectum et trachée-bronches-poumon.**

Chez les femmes, le cancer du sein est largement prédominant avec près de **50 % des ALD**, suivi par le cancer du côlon-rectum, l'utérus puis celui de la trachée-bronches-poumon.

TAUX DE MORBIDITE/CANCER

Sur la période 2011-2015, le nombre de cancers constaté sur le territoire de la CCDS Damvillers-Spincourt est de 381 cas ; Le taux de morbidité est de 3 229,3/100 000 habitants, taux inférieur à celui constaté sur le Grand Est et en France métropolitaine.

➤ Les principaux déterminants des cancers

- Certaines expositions environnementales
- Inhalation de poussières fines
- Habitudes alimentaires
- Obésité
- Tabac
- Alcool
- Antécédents familiaux
- Prédispositions génétiques

DEPISTAGE ORGANISE DU CANCER DU SEIN – TAUX DE PARTICIPATION

➤ En 2016, le taux de dépistage était à **50.76 %** sur le territoire

➤ En 2018 le taux passe à **45,16 %** soit une baisse de **5.6% en 2 ans (2016-2018)**,

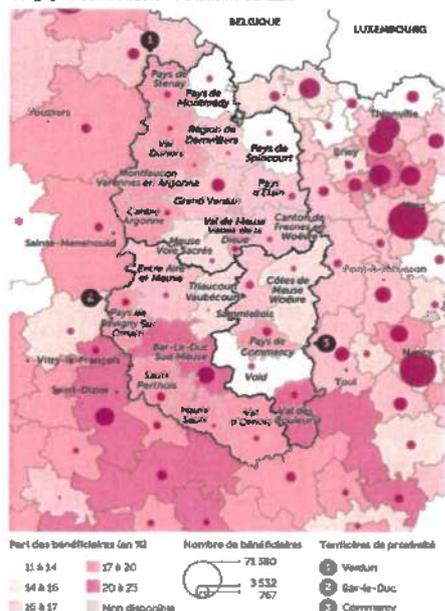
Il est à noter, pour le territoire de BOULIGNY, le taux de participation est à **43,06 %**

**Source : chiffre AMPM (Association Meusienne de Prévention Médicale)*

Objectif national : parvenir à un taux de participation au dépistage de 70 %

MORTALITE LIEE A L'APPAREIL CIRCULATOIRE

Nombre de bénéficiaires en affection longue durée en 2016 - Source : CARSAT 2016 - Observatoire des fragilités
Géographie au 01/01/2015 - Traitement : SCALEN



Les maladies de l'appareil circulatoire (comprend le cœur et les vaisseaux sanguins) sont pour la plupart des affections graves, souvent liées entre elles et susceptibles de mettre en jeu le pronostic vital. C'est notamment le cas des cardiopathies ischémiques, des cardiopathies valvulaires, de l'insuffisance cardiaque, des troubles du rythme cardiaque fréquemment associés à ces pathologies et des maladies vasculaires cérébrales.

Les maladies cardiovasculaires constituent en France la première cause de recours aux soins en médecine libérale, d'admission en affection de longue durée (ALD) et de consommation médicale, la seconde cause de mortalité, la troisième cause de mortalité avant 65 ans et d'hospitalisation en court séjour, et le quatrième motif médical de mise en invalidité (12,5%).

➤ Le taux de mortalité concernant l'appareil circulatoire sur le territoire de la CCDS et de Bouligny est de 232,4/100 000 habitants, ce taux est supérieur par rapport à la région Grand Est (198.5 / 100 000 habitants) ainsi que pour la France Métropolitaine (193,8/100 000 habitants).

MORTALITE LIEE AU TABAC

➤ Le taux de mortalité de la CCDS Damvillers-Spincourt est de 144.5/100 000 habitants (avec 18 décès constaté sur la période 2011-2015) ce taux est supérieur par rapport à la région Grand Est 113 /100 000) et à la Meuse (115/100 000)

MORTALITE LIEE A L'ALCOOL

Région GRAND EST entre 2011 et 2015
Taux de mortalité lié à l'alcool : 28 /100 000 hab.

Meuse entre 2011 et 2015
Taux de mortalité lié à l'alcool : 27 /100 000 hab.

➤ CCDS et Bouligny entre 2011 et 2015 : Le taux de mortalité lié à l'alcool et de nombre de décès ne sont pas communiqués, ces chiffres relevant du « *secret statistique* »

NOMBRE DE BENEFICIAIRES ALD EN 2016

ALD : Affectation Longue Durée

En 2016, le département de Meuse comptait 24 634 personnes bénéficient de l'affection longue durée (ALD). En rapportant cet effectif à l'ensemble des bénéficiaires (assurés et ayant droits) du régime général, le taux atteint 17,9%.

- La part des bénéficiaires en ALD sur la CCDS et sur Boulogny est de 18 724.5/100 000 ce taux est inférieur par rapport à la région Grand Est 22 220.00 /100 000)

ALD DE 0-24 ANS

	Prévalence des ALD (totales) au 31 déc. 2016 chez les 0-24 ans		
	Nombre	Taux comparatifs pour 100 000 habitants	Ecart à la France métrop. (%)
France métrop.	550 439	2 353	-
Grand Est	46 781	2 923	-0,7%
Meuse	1 362	2 641	-10,6%
Territoire de proximité - Bar-le-Duc	499	2 919	-1,1%
Territoire de proximité - Verdun	645	2 649	-10,3%
Territoire de proximité - Commercy	218	2 135	-27,7%
CA de Bar-Le-Duc - Sud Meuse	299	3 208	8,7%
CA du Grand Verdun	186	2 197	-25,6%
CC Argonne-Meuse	65	3 714	25,8%
CC Côtes de Meuse Woëvre	30	1 824	-38,2%
CC de Commercy - Void - Vaucouleurs	140	2 188	-25,9%
CC de Damvillers Spincourt	93	4 044	36,9%
CC du Pays de Montmédy	39	1 938	-34,4%
CC du Pays de Revigny Sur Orain	49	2 645	-10,4%
CC du Pays de Stenay et du Val Dunois	66	2 472	-16,3%
CC du Pays d'Étain	66	2 779	-5,9%
CC du Sammiellois	48	2 213	-25,1%
CC du Territoire de Fresnes en Woëvre	31	2 375	-19,6%
CC de l'Aire À l'Argonne	48	2 877	-2,6%
CC Haute Saulx et Perthois-Val d'Ornois	103	2 495	-15,5%
CC Val de Meuse - Voie Sacrée	81	3 584	21,4%

En vert et en rouge, la valeur du territoire est significativement inférieure ou supérieure à celle de la France métropolitaine (p < 5 %)

Au total 1 362 jeunes de 0-24 ans en ALD en Meuse au 31/12/2016

La CC de Damvillers Spincourt observe un taux significativement plus élevé : 4 044, soit + 36,9 % par rapport au taux métropolitain alors qu'en population générale, aucune différence n'apparaît (taux de 20 518 pour 100 000 habitants dans la CC et de 21 478 en France métrop.)

Source : Etat de santé des jeunes en Meuse – ORS janvier 2019

MORBIDITE/ACCIDENTS VASCULAIRES CEREBRAUX

Les AVC sont la 1^{ère} cause de décès chez les femmes et 3^{ème} chez les hommes au niveau national.

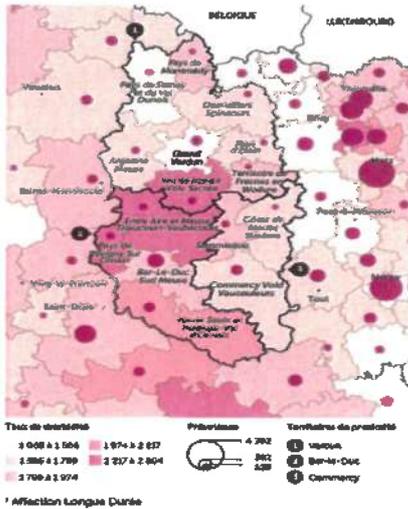
En 2014, les AVC ont été au nombre de 55 sur le territoire de la CCDS Damvillers-Spincourt (sur 1 315 cas recensés en Meuse).

- Au 31/12/2014, le taux de morbidité constaté pour la CCDS Damvillers-Spincourt était de 673.7, inférieur aux taux du Grand Est (682.5) et supérieur à celui de la France métropolitaine (650.7)

Source : Régime généraux de l'assurance maladie – Scalen

MORBIDITE/MALADIES CARDIAQUES

Prévalence des maladies cardiaques parmi les ALD et taux de morbidité au 31/12/2014
 Source : Régimes généraux de l'Assurance Maladie - Exploitation ORG
 Traitement : SCALEN



La prévalence des maladies cardiaques est la 3^{ème} par ordre d'importance dans le Grand Est et dans la Meuse parmi les affections de longue durée (3 825 cas dans le département dont 3.71 % au sein de la CCDS Damvillers-Spincourt soit 142 cas)

- Le taux de morbidité est de 1 673.7/100 000 hab. pour la CCDS Damvillers-Spincourt (vs 1747,7 pour le Grand Est et 1697,4 pour la France métropolitaine).

MORBIDITE DIABETE

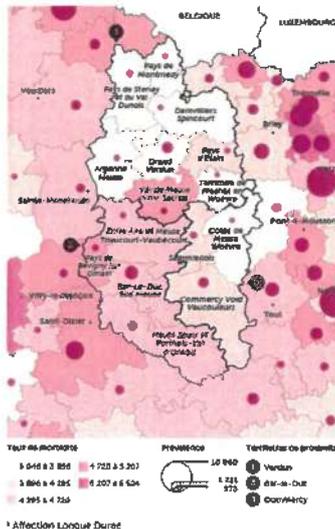
Le diabète est une maladie fréquente en France et concernerait 8 % de la population en 2016.

Le diabète de type 2 qui représente 90 % des cas de diabète, est favorisé par une hérédité familiale et un surpoids associé à une mauvaise alimentation.

Le diabète est une maladie évolutive qui demeure longtemps silencieuse puisqu'elle peut être asymptomatique pendant de nombreuses années, ce qui explique un retard de diagnostic estimé entre 9 et 12 ans.

➤ Les études indiquent qu'en France près de 700 000 adultes sont diabétiques mais l'ignorent, ce qui représenterait entre 40 000 à 45 000 personnes adultes en région Grand Est. Ce retard de diagnostic favorise la survenue de complications cardiovasculaires, ophtalmologiques, neurologiques, rénales ... qui font la gravité du diabète en termes de morbi-mortalité

Prévalence du diabète parmi les ALD et taux de morbidité au 31/12/2014 — Source : Régimes généraux de l'Assurance Maladie - Exploitation ORG - Traitement : SCALEN



- Le taux de morbidité de la CCDS et de Boulogny pour l'ADL liée au diabète de type I et II est de 4 504.6 / 100 000 habitants, **ce taux est inférieur** par rapport à la région Grand Est 5 351.7 /100 000

➤ **L'information de la population et le dépistage présentent donc une importance fondamentale.** D'autant que, plus la maladie est prise en charge précocement et les règles hygiéno-diététiques respectées, plus il est possible d'en retarder / limiter les nombreuses complications.

- Au 31/12/2014, 8 864 cas de diabète étaient recensés dans la Meuse, **303 cas pour la CCDS Damvillers-Spincourt**, faisant de cette maladie une des deux plus importantes en affection longue durée avec le cancer.

- **Principaux déterminants :**

- Le mode de vie : la sédentarité, l'obésité, l'alimentation
- L'hérédité et les facteurs génétiques
- L'âge : l'incidence augmente avec l'âge des sujet

AUTRES FACTEURS

Le taux des décès évitables liés au système de soins et le taux des personnes hospitalisées à cause d'un accident de la circulation sont largement supérieurs aux moyennes régionales et aux territoires ruraux équivalents.

Décès évitables liés au système de soins :

- Le taux de mortalité de la CCDS et de Boulogny lié au système de soin est de 96.4 / 100 000 habitants, **ce taux est supérieur** par rapport à la région Grand Est : 73.4 /100 000

Décès évitables liés aux accidents de la circulation :

Le taux de mortalité de la CCDS et de Boulogny lié aux accidents de la circulation est de 138.0 / 100 000 habitants, ce taux est supérieur par rapport à la région Grand Est : 84.2 /100 000

V. SYNTHÈSE

- **Une faible densité de population.** Avec 10 867 habitants, le périmètre du CLS représente environ 5,8 % de la population meusienne totale pour une superficie représentant un peu plus de 8% du département. La commune la plus peuplée étant Boulogny avec 2 558 habitants et, pour la CCDS, Spincourt avec 837 habitants (données INSEE 2018). C'est un **territoire rural, transfrontalier** (Belgique, Luxembourg)
- **Cadre de vie : peu d'équipement sportifs** (surtout sur la CCDS) et un nombre de licenciés sportifs entre 15-19 ans parmi les **plus faibles** de la Meuse et dans la moyenne pour les 20-29 ans. Concernant l'habitat, une part majoritaire de propriétaires supérieure à la moyenne du département, une centaine de logements sans salle de bain. Une part marquée de logements individuels (92.5%) dont 63% sont des T5. Un environnement agréable, située en zone Natura 2000 et de nombreux espaces préservés.

- **Une population « stable »** et des indicateurs sociaux-économiques moyennement favorables. Une population **moins âgée** sur la CCDS que sur Boulogny mais qui suit la tendance du département avec une augmentation des + de 60 ans mais pas des + de 75. Une faible dynamique démographique, déficitaire pour Boulogny, mais qui est stable. Une **faible proportion** de cadres et une faible proposition de diplômés du supérieur mais qui tend à augmenter. Un taux de **pauvreté** plus élevé que sur le département CCDS 15,4% Boulogny 23% Meuse 14.5%. Une part élevée de ménages allocataires de prestations familiales ou sociales à bas revenus en lien avec le taux de pauvreté. Un nombre important de personnes seules : **Plus de personnes de 75 ans et + vivant seule chez elle sur la CCDS qu'à Boulogny, 42,8% contre 35%,44,1% en Meuse en 2017.**

- **L'offre de Santé** : une situation **fragile** mais qui se stabilise sur les 2 maisons de santé de la CCDS, il n'y a plus qu'un seul médecin à Boulogny mais proche de la retraite. Une offre correcte sur les autres professionnels en médecine libérale mais très peu de spécialistes (pas d'ophtalmologue, d'urologue...). Services hospitaliers, maternité et spécialistes à environ 30 min de voiture (Verdun, Briey) ainsi que les services d'urgence. Pas de CMP, ni de structures de ce type sur le territoire. Un **accès aux soins** qui semble **long** (trajets) pour les usagers mais aussi des **délais** pour rencontrer un spécialiste (exemple : hématologie : 6 mois, ophtalmologue : 1 an...). Repérage d'une population en situation de **précarité** qui n'a pas de mutuelle.

- **L'état de santé** : un taux de mortalité **supérieur** aux moyennes observées qu'elles soient régionales ou issues des territoires ruraux (ALD toutes causes confondues 872,6 et 802,2 VR tx pour 100 000 habitants). Un taux de morbidité **plus faible** en ALD que les moyennes observées (18 724,5 CCDS et 22 220,0 VR) sauf pour les ALD liés au cancer côlon rectum (376,3 CCDS et 357,8 VR). Le taux des décès prématurés (avant 65 ans) est **inférieur** au moyenne régional (178,0 et 187,9). Au 31/12/2016 chez les jeunes de 0-24 ans, la CCDS a un taux de prévalence des ALD **beaucoup plus élevé** par rapport au taux métropolitain (+36,9% par rapport au tx métropolitain).
Le taux de décès évitables liés au système de soins est très élevé (96,4 CCDS – 75,4 VR) ainsi que le nombre de personnes Hospitalisées à cause d'un accident de la circulation (138,0 CCDS -

- **Le point de vue des acteurs sur la situation de leur territoire** : les difficultés d'accès aux soins et aux droits pour les **populations vulnérables et défavorisées** par manque de moyens de mobilité. Des permanences pourraient être envisagées dans le cadre de France Services dans les communes pour l'accès aux Droits (La Poste et la CCDS). **L'éducation à la santé, à la nutrition** toutes tranches d'âge confondues ; mieux connaître les ressources installées sur le territoire et développer (améliorer) les parcours et les partenariats ainsi que les liaisons ville-hôpital. Développer les formations d'accès aux premiers se

VI. LE CONTRAT LOCAL DE SANTE

1. CHAMPS D'APPLICATION DU CLS

1.1 Les signataires du Contrat Local de Santé

Le CLS est porté et piloté par le signataire, la Communauté de Communes de Damvillers-Spincourt, la commune de Bouligny et l'Agence régionale de santé, représentée par la Délégation territoriale de la Meuse.

- le Conseil Régional Grand Est,
- le Conseil Départemental de la Meuse,
- la Caisse d'Allocations Familiales de la Meuse,
- la Mutualité Sociale Agricole Marne – Ardennes – Meuse.

1.2 Objet du contrat et engagements des signataires

Outil stratégique et opérationnel, le contrat local de santé constitue un des outils privilégiés de mise en œuvre de la politique régionale de santé. Il permet de mobiliser, autour d'un projet commun, les acteurs d'un territoire dans le but de créer des synergies et de réduire de manière plus efficace les inégalités sociales et territoriales de santé.

Ce contrat local de santé est constitué d'un plan d'actions, relevant des champs du sanitaire, du médico-social, de la santé environnementale et de la prévention et promotion de la santé, coconstruit avec les différents partenaires y prenant part. Issu d'un travail partenarial, fondé sur un diagnostic local de santé préalable, il est un dispositif cadre dont l'objectif est une meilleure adéquation entre les problématiques de santé repérées, le projet régional de santé et la politique de santé locale, mise en œuvre sur le territoire.

Le contrat local de santé valorise les actions existantes et tend à développer les actions de coordination entre acteurs tout en proposant des modes de prise de décision plus collaboratifs. Il ne comprend pas toutes les actions que les uns et les autres mènent sur le territoire, mais seulement les actions qui sont à la croisée des priorités de chacun.

Il impose cependant :

- Un devoir d'information sur les politiques menées par chaque signataire ;
- Un devoir de coordination sur les actions existantes concernant les orientations décidées de façon contractuelle ;
- Un engagement pour la co-construction des éventuelles nouvelles actions.

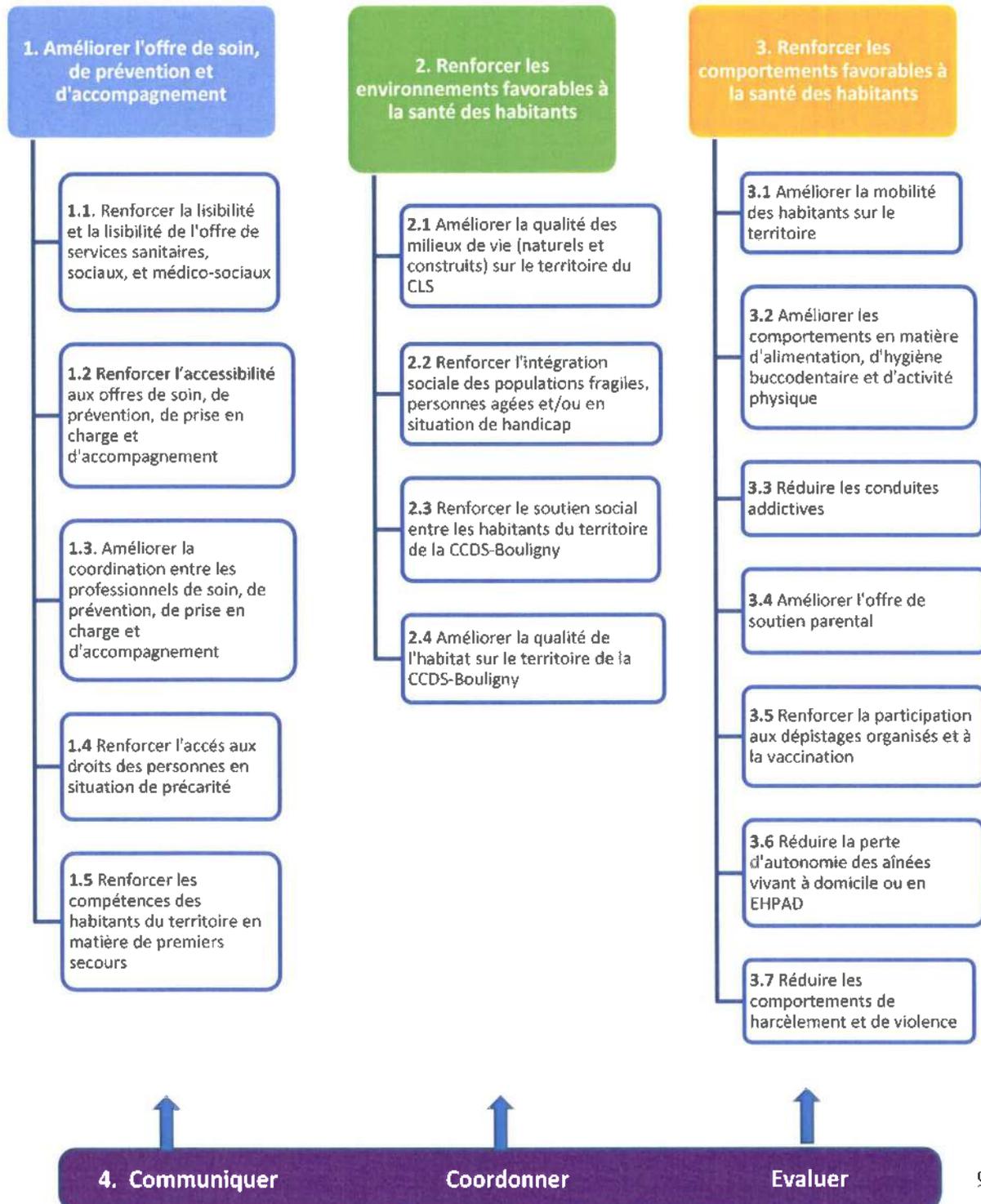
Les signataires au contrat s'engagent par ailleurs à mobiliser des moyens financiers, techniques et humains nécessaires à la mise en œuvre du contrat. Cette mobilisation de moyens est faite dans le respect des décisions prises par les instances de gouvernance du CLS et par chaque autorité selon leurs procédures respectives.

2. OBJECTIF GENERAL ET AXES STRATEGIQUES

RENFORCER LA QUALITE DE VIE DES HABITANTS DU TERRITOIRE DE LA COMMUNAUTE DE COMMUNES DE DAMVILLERS-SPINCOURT ET DE LA COMMUNE DE BOULIGNY D'ICI 2027.

ARBRE DES OBJECTIFS STRATEGIQUES ET SPECIFIQUES

(Issu du diagnostic de territoire réalisé conjointement entre la CC et l'ARS)



Pour chaque objectif stratégique sont déclinés des objectifs spécifiques pour lesquels des actions ont été définies dans des Fiches Action (FA) mais également des Pistes de Travail (PT) qui devront se concrétiser dans les groupes de travail suite à la signature (*pistes inscrites en italique*). Une FA peut se retrouver dans plusieurs objectifs stratégiques.

La Fiche Action concernant l'axe n°4 est transverse à toutes les actions inscrites au contrat : Communiquer, Coordonner et Evaluer le CLS.

1. Améliorer l'offre de soins, de prévention et d'accompagnement

Objectifs Spécifiques	Fiches Actions
<p>1.1 - Renforcer la lisibilité et la visibilité de l'offre de services sanitaires, sociaux, et médico-sociaux sur le territoire de la CCDS et de la commune de Boulogny</p>	<p>ACTIONS FA 1.1.1 : Livret « Bien vivre sur le territoire de la CCDS et de la commune de Boulogny » FA 1.1.2 : Forum des aidants</p> <p>PISTES DE TRAVAIL <i>- Mettre en place des événements à visée informative</i></p>
<p>1.2 - Renforcer l'accessibilité aux offres de soin, de prévention, de prise en charge et d'accompagnement sur le territoire de la CCDS et de la commune de Boulogny</p>	<p>ACTIONS FA 1.2.1 : Déployer de nouveaux services de soin, d'accompagnement de proximité sur le territoire FA 1.2.2 : Développer la télémédecine par le biais de E-Meuse Santé FA 1.2.3 : Améliorer l'accès aux services et aux droits des habitants sur le territoire FA 1.2.4 : Action Senior PEPS Euréka</p> <p>PISTES DE TRAVAIL <i>- Adapter les locaux ou en créer pour accueillir de nouveaux praticiens (Boulogny)</i> <i>- Mettre en place un partenariat avec les infirmières EMA pour les personnes en situation précaires, sans médecin référent (aller-vers)</i></p>
<p>1.3 - Améliorer l'accessibilité à l'offre de prévention sur le territoire de la CCDS et de la commune de Boulogny</p>	<p>ACTIONS Projet Fiche action en cours : Portes Ouvertes France Services en lien avec les partenaires et les associations sur un thème de prévention différent chaque année</p> <p>PISTES DE TRAVAIL <i>- Mettre en place des conférences à visée informative (exemple : diabète)</i></p>
<p>1.4 - Renforcer l'accès aux droits des personnes en situation de précarité sur le territoire de la CCDS et de la commune de Boulogny</p>	<p>ACTIONS FA 1.2.3 : Améliorer l'accès aux services et aux droits des habitants sur le territoire</p> <p>PISTES DE TRAVAIL <i>- Complémentaire maladie : établir un diagnostic des besoins de la population en situation de précarité pour leur permettre d'accéder aux services d'une mutuelle</i></p>
<p>1.5 - Renforcer les compétences des habitants du territoire en matière de premiers secours sur le territoire de la CCDS et de la commune de Boulogny</p>	<p>ACTIONS Projet Fiche action en cours : mise en place de formation premiers secours en lien avec les communes</p> <p>PISTES DE TRAVAIL <i>- Renforcer la visibilité, lisibilité et l'entretien des DAE sur le territoire</i></p>

2. Renforcer les environnements favorables à la Santé des habitants

Objectifs Spécifiques	Fiches Actions
<p>2.1 - Améliorer la qualité des milieux de vie sur le territoire de la CCDS - Bouligny</p>	<p>ACTIONS FA 2.1.1 : Lutter contre les espèces nuisibles à la santé humaine FA 2.1.2 : Plateforme Commune Nature et Approche « une Seule Santé » FA 2.1.3 : Prévention des maladies vectorielles à tiques FA 2.3.1 : Lien intergénérationnel – création de jardins</p> <p>PISTES DE TRAVAIL - Participer au programme « commune nature » et « Espace nature » de FREDON GRAND EST - Promouvoir les enjeux liés à la qualité de l'air extérieur et intérieur</p>
<p>2.2 - Renforcer l'intégration sociale des habitants sur le territoire de la CCDS - Bouligny</p>	<p>ACTIONS FA 2.2.1 : Former les habitants aux environnements numériques</p> <p>PISTES DE TRAVAIL - Promouvoir des actions sur la sécurité routière pour les aînés - Mettre en place des actions dans le cadre de la journée nationale de l'illettrisme - Mettre en place des actions en lien avec les Compétences Psycho-sociales</p>
<p>2.3 - Renforcer le soutien social entre les habitants du territoire de la CCDS- Bouligny</p>	<p>ACTIONS FA 2.3.1 : Lien intergénérationnel – création de jardins</p> <p>PISTES DE TRAVAIL - Organiser des goûters avec les personnes âgées (réseau MDS) afin de connaître les besoins des participants (en cours) - Favoriser la mise en place d'événements conviviaux dans la continuité d'ateliers (nutrition seniors, réunions réseau...)</p>
<p>2.4 - Améliorer la qualité de l'habitat sur le territoire de la CCDS-Bouligny</p>	<p>ACTIONS FA 2.4.1 : Renforcer le maintien des personnes âgées à domicile (OPAH)</p> <p>PISTES DE TRAVAIL - Habitat inclusif avec l'ADAPEI de la Meuse sur la commune de Damvillers (en cours) - Promouvoir les enjeux liés à la qualité de l'air intérieur - Urbanisme Favorable à la Santé</p>

3. Renforcer les comportements favorables à la Santé des habitants

Objectifs Spécifiques	Fiches Actions
<p>3.1 - Améliorer les connaissances en matière de mobilité sur le territoire</p>	<p>ACTIONS FA 3.1.1 : Renforcer les solutions de mobilité sur le territoire et promouvoir ces dernières</p> <p>PISTES DE TRAVAIL <i>- Développer des partenariats avec des associations</i></p>
<p>3.2 - Améliorer les pratiques et comportements favorables en matière de nutrition</p>	<p>ACTIONS FA 3.2.1 : Améliorer les pratiques et comportements favorables en matière d'alimentation - Seniors FA 3.2.2 : Nutrition et Sensorialité FA 3.2.3 : Mise en place d'actions dans le cadre du Programme National Nutrition Santé FA 3.2.4 : Conférence et ateliers de prévention – mieux connaître les maladies chroniques FA 3.2.5 : Journées d'éducation au bien-manger</p> <p>PISTES DE TRAVAIL <i>- Différentes actions en lien avec l'alimentation et les maladies cardio-vasculaires (Paniers solidaires Secours Catholique / Sport-santé : caravane du sport - Signature de la charte PNNS par la commune de Bouligny</i></p>
<p>3.3 - Prévenir les conduites addictives et renforcer les compétences psycho-sociales</p>	<p>ACTIONS FA 3.3.1 : Aménager des espaces publics sans tabac FA 3.3.2 : Renforcer le partenariat entre la Ligue contre le cancer, l'AFA et l'EMA pour lutter contre le tabac FA 3.3.3 : Alcool, Tabac, Cannabis et cannabinoïdes de synthèse : En parler pour mieux les connaître et les éviter (MFR)</p> <p>PISTES DE TRAVAIL <i>- Conférence sur les dangers des écrans bleus (fiche projet en cours)</i></p>
<p>3.4 - Favoriser les connaissances et pratiques des habitants en matière de parentalité</p>	<p>ACTIONS FA 3.4.1 : Ateliers petits pots dans les crèches FA 3.4.2 : Promotion de la Santé bucco-dentaire en milieu scolaire</p> <p>PISTES DE TRAVAIL <i>- Coordonner les actions avec l'IEN - Favoriser la mise en place de permanence (ex : 1-2-3 Enfant à Damvillers)</i></p>
<p>3.5 - Renforcer la participation aux dépistages organisés et à la vaccination</p>	<p>ACTIONS</p> <p>PISTES DE TRAVAIL <i>- Actions dans le cadre d'Octobre rose, de mars bleu - Promouvoir la vaccination (HPV) dans le cadre de la semaine de la santé des femmes</i></p>
<p>3.6 - Réduire la perte d'autonomie des aînées vivant à domicile ou en EHPAD</p>	<p>ACTIONS FA 2.4.1 : Renforcer le maintien des personnes âgées à domicile (OPAH)</p> <p>PISTES DE TRAVAIL <i>- Favoriser la mise en place d'actions en lien avec les CPS chez les seniors</i></p>
<p>3.7 - Réduire les comportements de harcèlement et de violence</p>	<p>ACTIONS FA 3.7.1 : Informer et sensibiliser le public jeune sur les dangers du cyberharcèlement</p> <p>PISTES DE TRAVAIL <i>- Coordonner des actions dans les écoles avec les partenaires (IEN, gendarmerie)</i></p>

4. Axe transversal : Communiquer, coordonner et évaluer le CLS

Objectifs spécifiques	Fiche action
Renforcer la lisibilité et la visibilité de la démarche CLS ainsi que les actions menées sur le territoire, à destination des acteurs locaux, des habitants et des partenaires intervenant sur le territoire	FA transverse : Communiquer, coordonner et évaluer le Contrat Local de Santé la Communauté de communes de Damvillers-Spincourt et de la commune de Boulogny
Assurer l'animation, le déploiement du plan d'actions et l'évaluation du CLS	FA transverse : Communiquer, coordonner et évaluer le Contrat Local de Santé la Communauté de communes de Damvillers-Spincourt et de la commune de Boulogny

Les fiches actions sont présentées en annexe du présent contrat.

1.4 L'articulation avec d'autres démarches territoriales en santé

D'une manière générale, il importe que la mise en œuvre des actions du CLS s'effectue en cohérence avec les différents dispositifs qui partagent des objectifs communs aux Contrats Locaux de Santé, au regard notamment de l'objectif de réduction des inégalités sociales et territoriales et de santé :

- La Communauté Professionnelle Territoriale de Santé (CPTS) du Nord Meusien : La CPTS est l'outil des professionnels de santé pour travailler sur les parcours de santé des personnes grâce à une coordination renforcée entre les professionnels, notamment de santé. La CPTS formalise un projet de santé au moyen d'un Contrat territorial de santé (CTS)
- Le Projet Territorial de Santé Mentale (PTSM) déployé à l'échelle départementale a vocation à se décliner dans les CLS

3. FINANCEMENT, DUREE, SUIVI ET EVALUATION DU CLS

1.1 Gouvernance et pilotage

Niveaux de Gouvernance	Missions	Composition
<p align="center">Comité de Pilotage</p>	<p><i>Espace de concertation politique et décisionnel</i></p> <p>Missions :</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Valider et suivre les orientations du CLS, ➤ Valider le bilan de l'année précédente et les perspectives de l'année suivante ➤ Valider les ajustements/évolutions nécessaires ➤ Veiller à l'articulation, la cohérence avec les dispositifs des différents partenaires 	<p>Co-présidence :</p> <ul style="list-style-type: none"> - CCDS et commune de Boulogny : Président et élus des communes - ARS : Délégué territorial <p>Autres membres du COPIL :</p> <ul style="list-style-type: none"> - <u>Partenaires institutionnels</u> : Conseil Départemental, Conseil Régional, Éducation Nationale, Préfecture, CAF, MSA, CPAM, - <u>Partenaires locaux</u> : MDS, MSP, CPTS, Centre Hospitalier
<p align="center">Comité technique</p>	<p><i>Instance opérationnelle qui arbitre sur les moyens à solliciter au regard de chaque action :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Suivre l'élaboration et la mise en œuvre du contrat et de l'ensemble des actions ➤ Coordonner et veiller à la cohérence des interventions des différents partenaires ➤ Discuter les éventuels avenants pouvant être ajoutés au contrat <p>Elle permet aussi de donner une vision d'ensemble de la démarche et de son avancement aux personnes impliquées au niveau opérationnel sur une ou plusieurs thématiques</p> <p>Elle organisera des points d'étapes et de suivi réguliers des actions</p>	<p>Animation : binôme : Représentants de la collectivité/référent CLS ARS</p> <p>Membres : Conseil Régional, Conseil Départemental, CPTS du Nord Meusien, Addictions France, ADAPEIM, ILCG Spincourt et Damvillers, CAF de la Meuse, MSA, Ligue départementale contre le cancer, Mission locale Nord Meusien, Resadom, ADMR,</p>

Niveaux de Gouvernance	Missions	Composition
Groupes de travail thématiques	<p><i>Actifs pendant la phase d'élaboration du CLS, puis en fonction des axes de travail identifiés</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Enrichir le diagnostic, affiner le recensement des ressources et actions existantes ➤ Participer à la définition des objectifs spécifiques à partir des priorités retenues ➤ Proposer et mettre en œuvre des actions nouvelles et/ou amélioration d'actions existantes, en lien avec les orientations du CLS 	<p><i>La composition des groupes de travail varie en fonction des thématiques</i></p> <p>Acteurs locaux, représentants techniques des institutions membres du COPIL et tout autre partenaire intéressé</p>
Coordination	<p><i>La coordinatrice est chargée :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ D'assurer l'animation et le suivi du Contrat local de Santé ➤ De coordonner le programme d'actions pluriannuel ➤ D'organiser et présenter le bilan de suivi annuel et l'évaluation finale du Contrat aux différents instances ➤ D'organiser les réunions (COPIL, COTECH, groupes de travail) 	

1.2 Durée et révision du contrat

Le présent contrat est valable, à compter de sa date de signature, pour une durée de 5 (cinq) ans. Il peut être révisé et complété par les cosignataires durant toutes sa période de validité et le programme d'actions peut être élargi afin de tenir compte du plan régional de santé, de l'évaluation des actions engagées ou encore d'évolutions institutionnelles. Ces révisions feront l'objet d'avenants.

1.3 Suivi et évaluation du contrat

Le caractère flexible et évolutif du CLS au cours de sa mise en œuvre peut donner lieu à :

- l'ajout et/ou l'abandon d'action(s) ;
- l'évolution du calendrier de mise en œuvre des actions ;
- des modifications sur le financement des actions ;
- l'intégration de nouveaux partenaires et signataires.

Le suivi de la mise en œuvre du CLS a pour objectif de garantir, d'une part le respect de l'objet du contrat lorsque des changements de tout ordre s'imposent pendant la vie du contrat, et d'autre part l'effective mise en œuvre des actions de réduction des inégalités sanitaires et sociales du territoire prévues par le contrat. Il est exercé en binôme par le(s) référent(s) du CLS de la délégation territoriale de l'ARS et le coordinateur. Des outils seront mis en place pour assurer ce suivi :

- Des tableaux de suivi de mise en œuvre des actions prévues au CLS,
- Un diaporama présenté au Comité de Pilotage.

L'évaluation est un outil de pilotage et d'aide à la décision, qui contribue à renforcer la légitimité de la politique menée et à préparer les suites. Les partenaires et les signataires contribuent au processus d'évaluation. Il s'agit d'évaluer le CLS en ce qui concerne le processus et la gouvernance, mais également des actions en termes de changements produits et d'amélioration de la réduction des inégalités sociales et territoriales de santé.

L'évaluation aura pour objectif de :

- Mesurer l'efficacité du CLS et de ses actions
- Améliorer la qualité des actions, de la coordination et de la communication
- Mobiliser les partenaires
- Conforter ou renouveler les financements
- Communiquer sur les actions à valoriser
- Préparer l'élaboration d'un futur CLS

1.4 Financement

Les signataires s'engagent à mobiliser les moyens de leurs institutions respectives permettant la mise en œuvre des orientations et actions opérationnelles du présent contrat, dans le respect de leurs champs respectifs de compétence. Cette mobilisation des moyens se fait dans le respect des décisions prises par chaque autorité signataire et selon leurs procédures respectives (autorisation, attribution de crédits...)

Chaque année, le Comité de pilotage examine la programmation prévisionnelle de mise en œuvre du Contrat Local de Santé afin qu'elle soit la mieux adaptée à la poursuite de ses objectifs.

1.5 Révision, résiliation ou fin du contrat local de santé

- Le contrat local de santé peut être révisé en tout ou partie par voie d'avenant, à l'initiative commune de toutes les parties.

- La résiliation du contrat peut être mise en œuvre à l'initiative commune de toutes les parties, qui décident ensemble de mettre fin à leurs engagements.

En cas de litige relatif à la résiliation du contrat, l'une ou l'autre des parties peut saisir le tribunal compétent.

- Le contrat local de santé prend fin à la date butoir établie à l'article 1.2.

En cas de circonstances particulières n'ayant pas permis l'exécution effective de l'objet du contrat, le contrat local de santé peut être reconduit par voie d'avenant, à l'initiative commune de toutes les parties, pour une durée maximale de 1 an.

SIGNATAIRES

Fait à Spincourt, le 12 octobre 2023

Communauté de Communes de
Damvillers-Spincourt



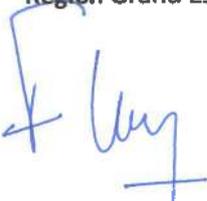
Jean-Marie MISSLER - Président

Commune de Boulogny



Eric BERNARDI - Maire

Région Grand Est



Franck LEROY - Président

Pour le Président du Conseil
Départemental de la Meuse



Jocelyne ANTOINE - Vice-Présidente

Pour la directrice de la MSA
Marne-Ardenne-Meuse



Alexandre BURNET - Sous-Directeur

Pour la Directrice Générale de l'Agence
Régionale de Santé Grand Est



Céline PRINS - Déléguée Territoriale

Préfecture de la MEUSE



Xavier DELARUE - Préfet

ANNEXE : FICHES ACTION

Récapitulatif des fiches-actions	
Axe 1 : Améliorer l'offre de soin, de prévention et d'accompagnement	
6 fiches actions	
1.1 - Renforcer la lisibilité et la lisibilité de l'offre de services sanitaires, sociaux, et médico-sociaux sur le territoire de la CCDS et de la commune de Boulogny	<ul style="list-style-type: none"> • Fiche action 1.1.1 : Livret « Bien vivre sur le territoire de la CCDS et de la commune de Boulogny » • Fiche action 1.1.2 : Forum des aidants
1.2 - Renforcer l'accessibilité aux offres de soin, de prévention, de prise en charge et d'accompagnement sur le territoire de la CCDS et de la commune de Boulogny	<ul style="list-style-type: none"> • Fiche action 1.2.1 : Déployer de nouveaux services de soin, d'accompagnement de proximité sur le territoire • Fiche action 1.2.2 : Développer la télémédecine par le biais de E-Meuse Santé • Fiche action 1.2.3 : Améliorer l'accès aux services et aux droits des habitants sur le territoire • Fiche action 1.2.4 : Action Seniors PEPS Eurêka
Axe 2 : Renforcer les environnements favorables à la Santé des habitants	
6 fiches actions	
2.1 - Améliorer la qualité des milieux de vie sur le territoire de la CCDS - Boulogny	<ul style="list-style-type: none"> • Fiche action 2.1.1 : Lutter contre les espèces nuisibles à la santé humaine • Fiche action 2.1.2 : Plateforme Commune Nature et Approche « une Seule Santé » • Fiche action 2.1.3 : Prévention des maladies vectorielles à tiques
2.2 - Renforcer l'intégration sociale des habitants sur le territoire de la CCDS – Boulogny	<ul style="list-style-type: none"> • Fiche action 2.2.1 : Former les habitants aux environnements numériques
2.3 - Renforcer le soutien social entre les habitants du territoire de la CCDS- Boulogny	<ul style="list-style-type: none"> • Fiche action 2.3.1 : Lien intergénérationnel – création de jardins
2.4 - Améliorer la qualité de l'habitat sur le territoire de la CCDS-Boulogny	<ul style="list-style-type: none"> • Fiche action 2.4.1 : Renforcer le maintien des personnes âgées à domicile (OPAH)
Axe 3 : Renforcer les comportements favorables à la Santé des habitants	
12 fiches actions	
3.1 - Améliorer les connaissances en matière de mobilité sur le territoire	<ul style="list-style-type: none"> • Fiche action 3.1.1 : Renforcer les solutions de mobilité sur le territoire et promouvoir ces dernières
3.2 - Améliorer les pratiques et comportements favorables en matière de nutrition	<ul style="list-style-type: none"> • Fiche action 3.2.1 : Améliorer les pratiques et comportements favorables en matière d'alimentation - Seniors • Fiche action 3.2.2 : Nutrition et Sensorialité • Fiche action 3.2.3 : Mise en place d'actions dans le cadre du Programme National Nutrition Santé • Fiche action 3.2.4 : Conférence et ateliers de

	<p>prévention – mieux connaître les maladies chroniques</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fiche action 3.2.5 : Journées d'éducation au bien-manger
3.3 - Prévenir les conduites addictives et renforcer les compétences psychosociales	<ul style="list-style-type: none"> • Fiche action 3.3.1 : Aménager des espaces publics sans tabac • Fiche action 3.3.2 : Renforcer le partenariat entre la Ligue contre le cancer, l'AFA et l'EMA pour lutter contre le tabac • Fiche action 3.3.3 : Alcool, Tabac, Cannabis et cannabinoïdes de synthèse : En parler pour mieux les connaître et les éviter
3.4 - Favoriser les connaissances et pratiques des habitants en matière de parentalité	<ul style="list-style-type: none"> • Fiche action 3.4.1 : Ateliers petits pots dans les crèches • Fiche action 3.4.2 : Promotion de la Santé bucco-dentaire en milieu scolaire
3.5 - Renforcer la participation aux dépistages organisés et à la vaccination	<ul style="list-style-type: none"> • Fiche action en projet : Octobre Rose, vaccination HPV
3.6 - Réduire la perte d'autonomie des aînés vivant à domicile ou en EHPAD	<ul style="list-style-type: none"> • Fiche action en projet : Renforcer le partenariat avec le Conseil Départemental (service autonomie et MDS)
3.7 - Réduire les comportements de harcèlement et de violence	<ul style="list-style-type: none"> • Fiche action 3.7.1 : Informer et sensibiliser le public jeune sur les dangers du cyberharcèlement
Soit un total de 24 fiches-action	

Axe 1 : Améliorer l'offre de soin, de prévention et d'accompagnement

FICHE ACTION 1.1.1	Livret « Bien vivre sur le territoire de la CCDS et de la commune de Boulogny »			
Typologie de l'action	<input type="checkbox"/> Nouvelle action <input checked="" type="checkbox"/> expérimentale <input type="checkbox"/> Action innovante <input type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)			
Porteur	<i>Structure :</i>	Communauté de Communes de Damvillers-Spincourt et commune de Boulogny		
	<i>Personne référente</i>	Services « Communication »		
Axe stratégique du CLS	AXE 1 : Améliorer l'offre de soins, de prévention, de prise en charge et d'accompagnement sur le territoire de la CCDS-Boulogny			
Contexte et enjeux locaux	<p>Les groupes de travail « Autonomie-personnes âgées » et « Petite Enfance – Parentalité » ont fait part du manque de lisibilité et de visibilité des services à la population sur le territoire du CLS.</p> <p>L'objectif est de centraliser en un livret tous les services du territoire (petite enfance, santé et médico-social) afin que chaque habitant puisse retrouver ceux les plus proches de son domicile et sache à qui s'adresser.</p>			
Objectif général	Renforcer la qualité de vie des habitants du territoire de la CCDS-Boulogny			
Objectifs spécifiques	Renforcer la lisibilité et la visibilité de l'offre de services sanitaires, sociaux, et médico-sociaux disponibles sur le territoire de la CCDS-Boulogny pour les acteurs (professionnels, bénévoles, élus ...) et habitants			
Objectifs opérationnels	Créer des supports de communication en direction des habitants et des professionnels			
Etapes de mise en œuvre – Description	<p>En concertation avec tous les acteurs (sociaux, médico-sociaux et paramédicaux) intervenant sur le périmètre du CLS :</p> <p>Créer une équipe projet</p> <p>Recenser les adresses et numéros de téléphone</p> <p>Concevoir un formulaire pour l'obtention du consentement et la récolte les données (logo et coordonnées)</p> <p>Élaborer le livret</p> <p>Transmettre aux acteurs partenaires pour validation</p> <p>Mettre en ligne et imprimer au format A5</p> <p>Une mise à jour est prévue annuellement.</p>			
Partenaires de l'action	Tous les acteurs médicaux, sociaux, paramédicaux...			
Public visé	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) <input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Tout Public <input checked="" type="checkbox"/> Professionnels* </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> *Préciser si professionnels : <input checked="" type="checkbox"/> Médical <input checked="" type="checkbox"/> Paramédical <input checked="" type="checkbox"/> Social <input checked="" type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé <input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs </td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) <input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Tout Public <input checked="" type="checkbox"/> Professionnels*	*Préciser si professionnels : <input checked="" type="checkbox"/> Médical <input checked="" type="checkbox"/> Paramédical <input checked="" type="checkbox"/> Social <input checked="" type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé <input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs
<input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) <input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Tout Public <input checked="" type="checkbox"/> Professionnels*	*Préciser si professionnels : <input checked="" type="checkbox"/> Médical <input checked="" type="checkbox"/> Paramédical <input checked="" type="checkbox"/> Social <input checked="" type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé <input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs			

	<input type="checkbox"/> Autre (Précisez) : Tout public <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	
Territoire d'intervention	Communauté de Communes de Damvillers-Spincourt et commune de Bouligny	
Calendrier prévisionnel	Durée du CLS	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	5 000 € pour 5000 exemplaires
	<i>Financeurs et montants prévisionnels</i>	En cours de recherche
	<i>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</i>	Service communication des collectivités, coordonnatrice CLS, France services, élus, associations, Matériel informatique
Déterminants de santé visés	Mode de vie <input type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)	
	Conditions de vie <input checked="" type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>)	
	Environnement social <input type="checkbox"/> Intégration sociale <input type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>)	
	Contexte économique et politique <input checked="" type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population	
Politiques Publiques concernées		
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON	
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	Indicateurs de processus : - Nombre et typologie des partenaires associés à l'action, modalités d'implication des partenaires dans l'action - Types de supports de communication créés ou utilisés - Nombre de réunions de l'équipe projet réalisée, typologie des personnes présentes dans l'équipe projet Indicateurs de résultat : - Nombre d'acteurs, d'habitants et de partenaires déclarant mieux identifier l'offre de services sanitaires, sociaux et médico-sociaux disponibles sur le territoire - Nature des services déclarés plus visibles et plus lisibles	

FICHE ACTION 1.1.2	Forum des Aidants	
Typologie de l'action	<input checked="" type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> expérimentale <input type="checkbox"/> Action Innovante <input type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	<i>Structure :</i>	Interm'Aides 55
	<i>Personne référente</i>	Corinne PILLARD
Axe stratégique du CLS	AXE 1 : Améliorer l'offre de soin, de prévention, de prise en charge et d'accompagnement sur le territoire de la CCDS-Boulogny	
Contexte et enjeux locaux	De nombreux acteurs et/ou associations du territoire œuvrent sur cette thématique mais ne se connaissent pas toujours. Les aidants n'ont pas une connaissance précise des missions, des activités de ces acteurs et des services qui leurs sont proposés sur le territoire.	
Objectif général	Renforcer la qualité de vie des habitants du territoire de la CCDS-Boulogny	
Objectifs spécifiques	Renforcer la lisibilité et visibilité de l'offre de services sanitaires, sociaux, et médico-sociaux disponibles sur le territoire de la CCDS-Boulogny pour les acteurs (professionnels, bénévoles, élus ...) et habitants	
Objectifs opérationnels	Mettre en place un évènement d'informations à destination des aidants	
Etapes de mise en œuvre – Description	<ul style="list-style-type: none"> • Identifier et inviter les parties prenantes et partenaires • Mettre en place un temps de rencontre avec les différents partenaires afin d'engager une réflexion autour des modalités d'organisation du forum et la date • Valider les lieux du forum et d'accueil des aidés • Valider les modalités et le contenu du forum (intervenants) • Communiquer sur le forum au niveau local EPCI + nord meusien : invitations, flyers, presse locale... • Rédiger un compte-rendu à chaque étape 	
Partenaires de l'action	Action sociale AGIRC-ARRCO- ADAPEI de la Meuse– ADMR SAAD – EHPAD – ADOR – ALYS – AMAELLES – ANCV – ASALEE – DAC55 – Département de la Meuse 5MDS et DA) – EMPA – Envie Autonomie – ESA Centre Meuse – Filien ADMR – France Alzheimer – GIE Aptitude – Ideas Lab – ILCG – Interm'Aides 66 – Les extra-ordinaires - MDPH - MSA – PFR PH55- SAMSAH LADAPT Meuse – SEISAAM ADAPEI Communauté 360 – Siel Bleu – SOLIHA Meuse - CMAL	
Public visé	<input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) *Préciser si professionnels : <input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input type="checkbox"/> Paramédical <input type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Social <input checked="" type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé <input checked="" type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input type="checkbox"/> Professionnels* <input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) : <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) : <input type="checkbox"/> Tout public 	
Territoire d'intervention	Communauté de Communes de Damvillers-Spincourt - commune de Boulogny – Nord Meusien	

Calendrier prévisionnel	<ul style="list-style-type: none"> • 10 octobre 2022 : 1ere réunion présentation • 13 février 2022 : réunion à Damvillers avec les partenaires – visite de la salle • Mai – juin 2023 : Communication via les supports de la CCDS et la presse • 15 juin 2023 : date du 1er forum <p>Ce forum pourrait être mis en œuvre tous les deux ans.</p>	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	3 844 €
	<i>Financiers et montants prévisionnels</i>	Conférence des financeurs : 2 691 € Interm'Aides : 1 153 € CCDS : 40 €
	<i>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</i>	Salle mise à disposition gratuitement par la commune de Damvillers Mise en place de la salle : équipes techniques de la commune et de l'intercommunalité
Déterminants de santé visés	Mode de vie	
	<input type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)	
	Conditions de vie	
	<input type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>)	
	Environnement social	
	<input type="checkbox"/> Intégration sociale <input type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>)	
	Contexte économique et politique	
	<input checked="" type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population	
Politiques Publiques concernées		
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON	
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	<p>Indicateurs de processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nombre et profil des personnes touchés par l'action - Taux et nature de la satisfaction des personnes touchés par l'action - Nombre et typologie des partenaires associés à l'action, modalités d'implication des partenaires dans l'action - Types de supports de communication créés ou utilisés <p>Indicateurs de résultat :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nombre de personnes déclarant avoir une meilleure compréhension de l'offre de service à destination des aidants - Nombre d'acteurs, d'habitants et de partenaires déclarant mieux identifier l'offre de services sanitaires, sociaux et médico-sociaux disponibles sur le territoire 	

FICHE ACTION 1.2.1	Déployer de nouveaux services de soin, d'accompagnement de proximité	
Typologie de l'action	<input checked="" type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> expérimentale <input type="checkbox"/> Action Innovante <input type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	Structure :	Maison de Santé de Damvillers
	Personne référente	Elus CCDS – Anthony Bontemps DGS
Axe stratégique du CLS	AXE 1 : Améliorer l'offre de soin, de prévention, de prise en charge et d'accompagnement sur le territoire de la CCDS-Boulogny	
Contexte et enjeux locaux	<p>Le territoire de la CCDS-Boulogny est défavorisé en nombre de professionnels de santé. Ceci se traduit pour les patients par des difficultés croissantes à trouver un médecin traitant, des délais d'attente qui s'allongent et des consultations sans rendez-vous parfois difficiles à obtenir.</p> <p>La maison de santé de Damvillers de gestion communale, une des plus anciennes du Département (création 2007). Située en zone d'intervention prioritaire (ZIP), elle accueille de nombreux professionnels :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Médecins généralistes • Cabinets d'infirmières • Cabinet de dentiste • Kinésithérapeutes • Permanences de psychologue • Présence dans un bâtiment limitrophe avec d'autres professionnels paramédicaux et d'associations d'aides à la personne : AMDR, diététiciens-nutritionnistes, ... <p>Reprise de la compétence gestion des maisons médicales à la fusion des collectivités de communes de Damvillers et de Spincourt. Transfert effectif de la compétence au 01/01/2023.</p> <p>Une maison de santé dynamique :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Extension pour création d'un espace dédié aux kinésithérapeutes en 2016 • Pôle de santé de Damvillers qui reste attractif • 2 médecins généralistes en place depuis plusieurs années. L'un d'entre eux partit à la retraite au 31/12/2022 a déjà été remplacé et un troisième médecin généraliste s'est installé dans la foulée. 3 médecins généralistes sont donc présents et un 4^{ème}quatrième médecin souhaite intégrer la Maison de Santé. <p>Toutefois, les locaux sont trop étroits pour accueillir ce nouveau médecin → Il est donc indispensable de donner des conditions optimales de travail et d'accueil des patients.</p>	
Objectif général	Renforcer la qualité de vie des habitants du territoire de la CCDS-Boulogny	

Objectifs spécifiques	Renforcer l'accessibilité (financière, géographique, physique et socioculturelle) aux offres de soin, de prise en charge et d'accompagnement sur le territoire de la CCDS-Boulogny pour les habitants	
Objectifs opérationnels	Déployer de nouveaux services de soin sur le territoire	
Etapas de mise en œuvre – Description	<ul style="list-style-type: none"> Projet d'extension déjà anticipé par la Commune : multiples acquisitions de terrains au fil des années pour permettre de futurs projets Création d'une extension de 90 m² environ pour permettre la création de deux nouveaux cabinets de professionnels de santé Rencontre ARS/CPAM avec les professionnels de santé 	
Partenaires de l'action	Préfecture de la Meuse, Région Grand Est, Conseil Départemental, ARS, CPAM	
Public visé	<input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) <input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Tout public <input checked="" type="checkbox"/> Professionnels* <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	*Préciser si professionnels : <input checked="" type="checkbox"/> Médical <input checked="" type="checkbox"/> Paramédical <input type="checkbox"/> Social <input checked="" type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé <input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :
Territoire d'intervention	Commune de Damvillers – CC Damvillers-Spincourt	
Calendrier prévisionnel	Début des travaux entre fin 2023 et début 2024	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	385 000 € HT (montant susceptible d'évoluer : APD en cours de consolidation)
	<i>Financeurs et montants prévisionnels</i>	Préfecture - DETR : 104 000 € Région Grand EST : 131 000 € Département de la Meuse : 73 000 € CCDS : 77 000 €
	<i>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</i>	Les professionnels de santé, les élus, les services administratifs de la CCDS, coordinatrice CLS
Déterminants de santé visés	Mode de vie <input type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)	
	Conditions de vie <input type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>)	
	Environnement social <input type="checkbox"/> Intégration sociale <input type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>)	
	Contexte économique et politique <input checked="" type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population	
Politiques Publiques concernées	Plan Santé 2021-2027 de la Région Grand Est qui vise « Le développement de solutions sur mesure pour un égal accès aux soins sur l'ensemble du Grand Est »	

Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	<p>Indicateurs de processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nombre et typologie de nouveaux professionnels installés - Nombre et typologie des partenaires associés à l'action, modalités d'implication des partenaires dans l'action - Réalisation des aménagements - Budget utilisé par rapport au budget prévisionnel, nombre et typologie des personnes mobilisées en interne <p>Indicateurs de résultat :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Evolution du nombre de consultations réalisées - Evolution du nombre services de soin, d'accompagnement de proximité installé sur le territoire - Typologie des services créés - Utilisation effective de la ou des offres de soins, de prise en charge et d'accompagnement proposées sur le territoire par les acteurs

FICHE ACTION 1.2.2	Développer la télémédecine par le biais de E-Meuse Santé	
Typologie de l'action	<input checked="" type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> expérimentale <input type="checkbox"/> Action Innovante <input type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	Structure :	Pharmacie de l'Othain
	Personne référente	Christophe WILCKE
Axe stratégique du CLS	AXE 1 : Améliorer l'offre de soin, de prévention, de prise en charge et d'accompagnement sur le territoire de la CCDS-Boulogny	
Contexte et enjeux locaux	<p>Favoriser un accès aux soins dans des conditions satisfaisantes de qualité et de sécurité est une priorité de l'ARS. Le Conseil Départemental, la Région, la CPAM et Pulsy sont également sensibilisés à cet aspect puisqu'ils ont décidé d'accompagner les professionnels dans le déploiement d'outils numériques permettant une meilleure prise en charge des patients.</p> <p>Face à la diminution du nombre de professionnels de santé, au vieillissement de la population et au développement de maladies chroniques, la télémédecine vient en complément de l'offre existante et permet de réduire les inégalités d'accès géographiques en :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Améliorant l'accès aux soins - Évitant les déplacements inutiles, notamment pour la population fragile, - Raccourcissant les délais de prise en charge, - Assurant le suivi des maladies chroniques. <p>L'ambition est de garantir un accès aux soins pour tous (particulièrement dans les zones sous-dotées en médecins) ainsi que faciliter l'exercice des professionnels de santé grâce à une meilleure fluidité de leurs échanges et un suivi à distance de leurs patients.</p> <p>La téléconsultation est une consultation à distance entre un professionnel médical (un médecin, une sage-femme, un chirurgien-dentiste) et son patient via l'utilisation des technologies de l'information et de la communication. La téléconsultation peut bénéficier à tous les types de patients, quel que soit leur âge ou leur pathologie ou leur lieu de résidence.</p> <p>Spincourt est une commune de moins de 1 000 habitants, située en territoire rural. Elle fait partie de la CPTS Meuse Nord.</p> <p>A la suite du départ d'un médecin de la MSP de Spincourt vers celle de Verdun, de nombreux patients ont fait le choix de le conserver en tant que médecin traitant. Lorsque celui-ci est absent, ses patients de Spincourt vont jusqu'à la MSP de Verdun pour bénéficier d'une téléconsultation.</p> <p>Le spot de télémédecine à la pharmacie permettrait de pallier ce besoin. Un projet global de télémédecine est en construction au sein de la MSP du territoire avec la volonté de déployer plusieurs projets :</p> <ul style="list-style-type: none"> - EHPAD de Spincourt et Boulogny là où les médecins couvrent l'ensemble des résidents - MSP (dans un second temps) - IDEL : au domicile des patients. 	

	Par ailleurs, dans un futur proche, des départs sont à prévoir dans des communes aux alentours de Spincourt (Etain, Boulogny et Longuyon) et il n'y pas de remplaçant prévu à ce jour.	
Objectif général	Renforcer la qualité de vie des habitants du territoire de la CCDS-Boulogny	
Objectifs spécifiques	Renforcer l'accessibilité (financière, géographique, physique et socioculturelle) aux offres de soin, de prise en charge et d'accompagnement sur le territoire de la CCDS-Boulogny pour les habitants	
Objectifs opérationnels	Poursuivre le déploiement de la télémédecine via e-Meuse Santé sur le territoire	
Étapes de mise en œuvre – Description	<ul style="list-style-type: none"> • Octobre 2022 : Prise de contact avec E-Meuse santé et PULSY (Groupement Régional d'appui à la e-santé) pour la mise en place d'une réunion d'échanges/informations entre PULSY et les professionnels de santé du territoire du CLS • 1^{er} décembre 2022 : Réunion à la pharmacie de l'Othain à Spincourt entre PULSY et les professionnels de santé du territoire intéressés par une solution d'équipement en lien avec la pharmacie de l'Othain • Avril 2023 : réunion de cadrage entre Pharmacie de l'Othain/ARS/CPAM55/Pulsy pour présentation de la feuille de route et échanges sur les projets et identification des besoin • A partir de septembre : <ul style="list-style-type: none"> - Aménagement des locaux afin de permettre un meilleur des patients - Formation du personnel à l'usage du matériel - Réorganisation au niveau RH du personnel 	
Partenaires de l'action	E-Meuse Santé - PULSY – ARS – CPAM – Région Grand Est – CPTS	
Public visé	<input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) <input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Tout public <input checked="" type="checkbox"/> Professionnels* <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	*Préciser si professionnels : <input checked="" type="checkbox"/> Médical <input checked="" type="checkbox"/> Paramédical <input type="checkbox"/> Social <input type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé <input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :
Territoire d'intervention	Codecom Damvillers Spincourt et commune de Boulogny	
Calendrier prévisionnel	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Réunion de cadrage avril 2023 avec PULSY/CPAM/ARS ▪ Rédaction du projet médical : mai 2023 ▪ Choix du matériel : fin mai 2023 ▪ Passage du dossier en commission d'arbitrage : juin 2023 ▪ Ouverture des consultations : septembre 2023 	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	En cours : feuille de route régionale télémédecine
	<i>Financeurs et montants prévisionnels</i>	Préfecture, Conseil Régional, ARS, CPAM

	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)	Pharmaciens de l'officine
Déterminants de santé visés	Mode de vie <input type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...) <input checked="" type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)	
	Conditions de vie <input type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...) <input type="checkbox"/> Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire ...)	
	Environnement social <input type="checkbox"/> Intégration sociale <input type="checkbox"/> Empowerment (participation des habitants)	
	Contexte économique et politique <input checked="" type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population	
Politiques Publiques concernées	<ul style="list-style-type: none"> • Amplifier le déploiement de la télémédecine dans les territoires • PRS • E-Meuse santé 	
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON	
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	Indicateurs de processus : <ul style="list-style-type: none"> - Taux et nature de la satisfaction des personnes touchés par l'action - Nombre et typologie des partenaires associés à l'action, modalités d'implication des partenaires dans l'action - Nombre et typologie de téléconsultations réalisées / prévues - Types de supports de communication créés ou utilisés - Nombre de réunions de l'équipe projet réalisée, typologie des personnes présentes dans l'équipe projet Indicateurs de résultat : <ul style="list-style-type: none"> - Nombre d'acteurs qui déclarent avoir un accès facilité à ou aux offres de soin, de prise en charge et d'accompagnement proposées sur le territoire - Utilisation effective de la ou des offres de prise en charge et d'accompagnement proposées sur le territoire par les acteurs - Evolution de l'utilisation de la ou des offres de prise en charge et d'accompagnement (pour les actions pluriannuelles) 	

FICHE ACTION 1.2.3	Améliorer l'accès aux services et aux droits des habitants sur le territoire – France Services « Aller-vers »	
Typologie de l'action	<input checked="" type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> expérimentale <input type="checkbox"/> Action Innovante <input type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	Structure :	Communauté de Communes de Damvillers-Spincourt
	Personne référente	Agents France Service
Axe stratégique du CLS	AXE 1 : Améliorer l'offre de soins, de prise en charge et d'accompagnement sur le territoire de la CCDS-Boulogny	
Contexte et enjeux locaux	<p>En 2017, le résultat d'une étude commandée par le Commissariat général à l'égalité des territoires (CGET), a fait apparaître qu'un français sur 3 habitants en territoire rural se sentait « délaissé et loin de tout » par rapport aux administrations.</p> <p>A la suite de la fermeture de la trésorerie d'Étain, le territoire du périmètre du CLS a fait connaître aux services de l'État son mécontentement : La population mettant en avant ses difficultés pour accéder aux services administratifs (Pôle Emploi, DGFIP, CAF, CPAM - Améli, MSA, etc...) ainsi que les difficultés liées au numérique auxquelles elle était confrontée (manque de formation pour l'utilisation des outils numériques afin de prendre un rdv médical en ligne par exemple)</p> <p>La présence de France Services est un véritable atout, de nombreux administrés fréquentent ce service.</p> <p>Néanmoins le problème de la mobilité reste un véritable frein, de nombreux usagers ne peuvent pas venir à Spincourt.</p> <p>En partant des statistiques de fréquentation annuelle, en interrogeant les usagers, certains ont fait part de leur souhait d'avoir une permanence dans leur mairie afin de permettre à la population qui n'est pas mobile de bénéficier des services du dispositif.</p>	
Objectif général	Renforcer la qualité de vie des habitants du territoire de la CCDS-Boulogny	
Objectifs spécifiques	Renforcer l'accessibilité (financière, géographique, physique et socioculturelle) aux offres de soin, de prise en charge et d'accompagnement sur le territoire de la CCDS-Boulogny pour les habitants	
Objectifs opérationnels	Réaliser des accompagnements au numérique par le biais de France Services (aller-vers)	
Etapas de mise en œuvre – Description	<ul style="list-style-type: none"> • Mise en place de France Services dans les locaux de Spincourt en janvier 2021 – mise en place « aller vers » décembre 2022 • Mise en place de France Services en 2021 à Spincourt et recrutement de 2 agents • Adhésion au dispositif « Aidants Connect » janvier 2022 • Recrutement d'un conseiller numérique aout 2022 (en formation jusqu'à décembre 2022) • Réponse à un AAP en août 2022 : « Inclusion Numérique » et acquisition de matériels informatique d'occasion visant à mettre en place des 	

	<p>formations d'acculturation aux usages du numérique au plus proche de la population</p> <ul style="list-style-type: none"> • Repérage des communes « tests », les plus éloignées du territoire France Services : Arrancy et Dommary-Baroncourt. Mise à disposition par les communes d'une salle et d'une connexion à Internet • Communication sur les permanences d'Arrancy-sur-Crusnes et Dommary-Baroncourt : sur les réseaux sociaux et dans les communes concernées durant les mois de janvier et février 2023 • Mars 2023 : permanences accessibles le 1^{er} jeudi matin à Arrancy-sur-Crusnes et le 3^{eme} jeudi matin à Dommary-Baroncourt de chaque mois de 9h à 12h sur rdv pris auprès de la mairie. Cette première expérimentation doit durer 6 mois sur ces communes afin d'évaluer s'il y a lieu de pérenniser ces permanences ou de changer de commune. 	
Partenaires de l'action	<ul style="list-style-type: none"> • Pôle emploi • La Caisse primaire d'assurance maladie (CPAM) • La Mutualité sociale agricole (MSA) • La Caisse d'allocations familiales (CAF) • La Caisse d'assurance retraite et de la santé au travail (CARSAT) • La Poste • La Direction départementale des finances publiques (DDFIP) • Le Ministère de la Justice • Le Ministère de l'Intérieur <p>Les communes d'Arrancy sur Crusnes et Dommary-Baroncourt</p>	
Public visé	<input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) <input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Professionnels* <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) : <input type="checkbox"/> Tout public	<p>*Préciser si professionnels :</p> <input type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Paramédical <input checked="" type="checkbox"/> Social <input checked="" type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé <input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :
Territoire d'intervention	Communauté de Communes de Damvillers-Spincourt – Bouligny accueille France Services du Centre Social d'Etain	
Calendrier prévisionnel	Janvier 2023 à décembre 2025	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	2 agents France Services) + 1 conseiller numérique : 71 955 € par an
	<i>Financeurs et montants prévisionnels</i>	FNDAT – FNFS : 60 000 € CCDS : 11 955 €
	<i>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</i>	Matériel informatique occasion : « Fonds d'inclusion numérique – Outiller la médiation numérique »
Déterminants de santé visés	<p>Mode de vie</p> <input type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input checked="" type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)	

	<p>Conditions de vie <input checked="" type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>)</p> <p>Environnement social <input checked="" type="checkbox"/> Intégration sociale <input type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>)</p> <p>Contexte économique et politique <input checked="" type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population</p>
Politiques Publiques concernées	Déploiement de France Services au niveau national
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	Questionnaire à destination de la population (septembre 2020) dans le cadre du CLS – Les habitants déclarent qu'ils se sentent loin des services publics
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	<p>Indicateurs de processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Communication sur le dispositif FS et les permanences</i> - <i>Formation continue des agents</i> - <i>Nombre et profil des personnes touchées par l'action (âge, sexe, lieu de résidence, situation familiale) // Nombre et typologie des bénéficiaires de France Service // Nombre de professionnels France service formés</i> - <i>Types de supports de communication créés ou utilisés</i> - <i>Nombre de réunions de l'équipe projet réalisée, typologie des personnes présentes dans l'équipe projet</i> <p>Indicateurs de résultat :</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Evolution du nombre de permanences France service sur le territoire</i> - <i>Nombre d'acteurs qui déclarent avoir un accès facilité à ou aux offres de soin, de prise en charge et d'accompagnement proposées sur le territoire</i> - <i>Evolution de l'utilisation du service, de prise en charge et d'accompagnement (pour les actions pluriannuelles) // Evolution du nombre d'accompagnements réalisés par France service sur le territoire</i>

FICHE ACTION 1.2.4	Action Senior PEPS Euréka – Ateliers Mémoire	
Typologie de l'action	<input checked="" type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> Action expérimentale <input type="checkbox"/> Action Innovante <input type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	<i>Structure :</i>	ASEPT Lorraine
	<i>Personne référente</i>	Emilie SOLARY
Axe stratégique du CLS	AXE 1 : Améliorer l'offre de soin, de prévention, de prise en charge et d'accompagnement sur le territoire de la CCDS-Boulogny	
Contexte et enjeux locaux	<p>Le vieillissement de la population française s'accroît entre 2005 et 2050. La cause du vieillissement de la population est incontestablement une amélioration globale de la qualité de vie et de la santé de chacun, amélioration qu'il est nécessaire de préserver et de poursuivre avec l'avancée en âge.</p> <p>Pourtant, les maladies chroniques, sources d'incapacités, progressent et doivent être prévenues ou accompagnées afin d'agir en faveur du maintien de l'autonomie des personnes âgées le plus longtemps possible.</p> <p>Dans le cadre de la concertation relative de la loi sur l'adaptation de la société au vieillissement, les caisses de retraite ont souhaité affirmer leur volonté d'inscrire la préservation de l'autonomie au cœur de la politique publique de l'âge et développer une culture active de la prévention en proposant notamment des programmes d'ateliers collectifs de prévention pour le Bien Vieillir.</p> <p>Dans le cadre du développement du Contrat Local de Santé de la Communauté de Communes Spincourt-Damvillers et de la commune Boulogny, la volonté est de mobiliser une nouvelle dynamique d'animation sur le territoire suite à la crise sanitaire, notamment en faveur du public seniors. Une demande de plusieurs seniors émanait vers les ILCG de Spincourt et de Damvillers au sujet du souhait de participer à des ateliers mémoire. En effet une action avait été mise en place à l'automne 2019 et avait rencontré un franc succès.</p> <p>Aussi, le 5 juillet 2022, la coordonnatrice du CLS, une élue de la commune de Mangiennes, les ILCG de Spincourt et de Damvillers ainsi que les élus locaux de la MSA Marne Ardennes Meuse se sont réunis pour coordonner ce projet avec comme opérateur l'ASEPT Lorraine, à la suite du projet alimentation (Nutri-Activ) développé sur le territoire.</p>	
Objectif général	Renforcer la qualité de vie des habitants du territoire de la CCDS-Boulogny	
Objectifs spécifiques	Renforcer l'accessibilité (financière, géographique, physique et socioculturelle) aux offres de soin, de prévention, de prise en charge et d'accompagnement sur le territoire de la CCDS-Boulogny pour les habitants	
Objectifs opérationnels	Mettre en place des ateliers de prévention visant à limiter la perte d'autonomie	

<p>Etapas de mise en œuvre – Description</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Prise de contact par téléphone en mai 2022 : sollicitation de l'ASEPT Lorraine par la coordonnatrice du CLS de la Communauté de Communes Spincourt-Damvillers • Rencontre 5 juillet 2022 entre l'ASEPT Lorraine et Mme Breuil de la Communauté de Communes, les ILCG de Spincourt et de Damvillers, une élue de la commune de Mangiennes, deux élues MSA (Mme Babin et Mme Vagneron), et l'animatrice échelon local MSA Mme Charuel • Construction du dossier de financement • Validation du planning (cf ci-joint) • Création des supports de communication (maquette PDF) • Diffusion et campagne de communication en novembre 2022 • Réunion d'information grand public le Mardi 6 décembre • Tests MOCA le mardi 13 décembre • Cycle de 10 ateliers de 2h30 du 10 janvier 2023 au 28 mars 2023 • Evaluation en avril/juin 2023 																		
<p>Partenaires de l'action</p>	<p>ASEPT Lorraine, CLS de la CCDS et de Boulogny, MSA Marnes Ardennes Meuse et son échelon local, ILCG de Damvillers, ILCG de Spincourt, ADMR Meuse</p>																		
<p>Public visé</p>	<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans)</td> <td>*Préciser si professionnels :</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans)</td> <td><input type="checkbox"/> Médical</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans)</td> <td><input type="checkbox"/> Paramédical</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans)</td> <td><input type="checkbox"/> Social</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans)</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans)</td> <td><input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Professionnels*</td> <td><input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Tout public</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :</td> <td></td> </tr> </table> <p>Personnes de plus de 55 ans GIR 5 et 6</p>	<input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans)	*Préciser si professionnels :	<input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans)	<input type="checkbox"/> Médical	<input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans)	<input type="checkbox"/> Paramédical	<input type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans)	<input type="checkbox"/> Social	<input type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans)	<input checked="" type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé	<input checked="" type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans)	<input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation	<input type="checkbox"/> Professionnels*	<input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs	<input type="checkbox"/> Tout public		<input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	
<input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans)	*Préciser si professionnels :																		
<input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans)	<input type="checkbox"/> Médical																		
<input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans)	<input type="checkbox"/> Paramédical																		
<input type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans)	<input type="checkbox"/> Social																		
<input type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans)	<input checked="" type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé																		
<input checked="" type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans)	<input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation																		
<input type="checkbox"/> Professionnels*	<input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs																		
<input type="checkbox"/> Tout public																			
<input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :																			
<p>Territoire d'intervention</p>	<p>Communauté de Communes de Damvillers-Spincourt et commune de Boulogny</p>																		
<p>Calendrier prévisionnel</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Réunion d'information grand public organisée à Mangiennes le Mardi 6 décembre 2022, afin de pouvoir recruter les participants. Cette réunion est animée par un salarié de l'ASEPT Lorraine sur la thématique de la mémoire et de son lien avec le vieillissement • Puis, mise en place d'un cycle de 10 ateliers qui durent environ 2h30 chacun à un rythme hebdomadaire à partir du mois de janvier 2023. • Les ateliers sont animés par un animateur bénévole spécifiquement formé avec des supports pédagogiques visuels, animés, des jeux et des goodies. Il s'agit d'une alternance entre théorie et pratique. • Le cycle d'atelier est précédé au préalable d'un test d'inclusion (TEST MOCA), réalisé par les participants de manière individuelle avec un psychologue (Mme Receveur). Il s'agit de détecter 																		

	<p>d'éventuels problématiques de mémoire, de pouvoir les orienter vers un professionnel de santé, mais également de les exclure d'un groupe où il pourrait se trouver en échec. Il aura lieu le mardi 13 décembre 2022 à la Communauté de Communes de Spincourt-Damvillers.</p>	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Coût d'une réunion d'information animé par un personnel ASEPT : 840 € • Coût d'un cycle d'ateliers (Référentiel) : 4525€ • Coût total du projet : Pour 1 cycle et 1 réunion d'information : 5 365 • Postes : <ul style="list-style-type: none"> - Prestations de service : 200 € - Matières et fournitures : 250 € - Achats : 80€ - Assurance : 30 € - Communication : 300 € - Honoraires (psy) : 360 € - Frais de déplacement : 700 € - Coordination/administratif/évaluation : 1 770€ <p>Mise à dispo de salle : 550 € Bénévolat : 1125 €</p>
	<i>Financeurs et montants prévisionnels</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Prise en charge par le FNPEISA : 950 € - Mise à disposition de salle : 550 € - CAMIEG : 25 € - CARSAT Nord Est : 500 € - MSA Marne Ardennes Meuse (sub annuelle): 300€ - Bénévolat : 1125€ <p>Future candidature CFPPA 55 2023 (dépôt par l'ASEPT Lorraine) : 1915 € (soit 36% du budget total du projet)</p>
	<i>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</i>	<p><u>Moyens humains :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Responsable ASEPT Lorraine (0.1 ETP) - Chargée de développement ASEPT Lorraine (1 ETP), Assistante administrative ASEPT Lorraine (0,5 ETP) - Une animatrice bénévole (également élue locale MSA) - ILCG de Spincourt et de Damvillers - Animatrice bénévole spécifiquement formée - Psychologue sous convention de partenariat - Elue locale de la MSA - Coordinatrice CLS de la Communauté de Communes Spincourt Damvillers - Elue de la commune de Mangiennes <p><u>Moyens matériels :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Salle de la Louvière à Mangiennes pour la réunion d'information et les ateliers (tables, chaises) et réservation de 2 bureaux de la CCDS pour les tests MOCA : mise à disposition

		<ul style="list-style-type: none"> - Supports de communication afin de promouvoir l'action (flyer, affiche, courriers d'invitation ...) : réalisés par l'ASEPT Lorraine - Collations pour chaque atelier : pris en charge par l'ASEPT Lorraine sur les fonds de financement - Supports pédagogiques pour animer les ateliers : fournis par l'ASEPT Lorraine - Pochettes pour chaque participant avec les supports des ateliers : fournis par l'ASEPT Lorraine - Matériel de projection : fournis par l'ASEPT Lorraine
Déterminants de santé visés	Mode de vie	<input checked="" type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...) <input checked="" type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)
	Conditions de vie	<input checked="" type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...) <input type="checkbox"/> Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire ...)
	Environnement social	<input checked="" type="checkbox"/> Intégration sociale <input type="checkbox"/> Empowerment (participation des habitants)
	Contexte économique et politique	<input checked="" type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population
Politiques Publiques concernées	PRS : <ul style="list-style-type: none"> - Axe Stratégique 1 : Orienter résolument et prioritairement la politique de santé vers la prévention dans une démarche de santé. - Axe Stratégique 5 : améliorer l'accès aux soins et l'autonomie des personnes âgées [...] 	
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON	
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	Indicateurs de processus : <ul style="list-style-type: none"> - Nombre et profil des personnes touchés par l'action - Satisfaction des participants - Nombre et typologie des partenaires associés à l'action, modalités d'implication des partenaires dans l'action - Nombre et typologie d'actions mises en place, durée de l'action (ponctuelle, annuelle, pluriannuelle), lieu de réalisation des actions Indicateurs de résultat : <ul style="list-style-type: none"> - Nombre d'ainés qui déclarent avoir renforcé leurs connaissances et leurs compétences au regard des connaissances et compétences visées initialement - Nombre d'ainés qui ont engagé ou qui déclarent vouloir engager des changements dans leurs habitudes de vie - Typologie des changements engagés ou envisagés 	

Axe 2 : Renforcer les environnements favorables à la Santé des habitants

FICHE ACTION 2.1.1	Lutter contre les espèces nuisibles à la santé humaine	
Typologie de l'action	<input checked="" type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> Action expérimentale <input type="checkbox"/> Action Innovante <input type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	Structure :	FREDON GRAND EST
	Personne référente	Commission environnement
Axe stratégique du CLS	AXE 2 : Améliorer la qualité des milieux de vie (naturels et construits) sur le territoire de la CCDS-Boulogny	
Contexte et enjeux locaux	<p>Certaines espèces animales et végétales dont la prolifération peut être nuisible à la santé humaine apparaissent ou se développent sur le territoire national, à la faveur des activités humaines et dans un contexte de changement climatique.</p> <p>Cinq espèces dont la prolifération constitue une menace pour la santé humaine sont inscrites dans le code de la santé publique :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1/L'ambroisie à feuilles d'armoise (<i>Ambrosia artemisiifolia</i> L.) 2/L'ambroisie à épis lisses (<i>Ambrosia psilostachya</i> DC.) 3/L'ambroisie trifide (<i>Ambrosia trifida</i> L.) 4/La processionnaire du chêne (<i>Thaumetopoea processionea</i> L.) 5/La processionnaire du pin (<i>Thaumetopoea pityocampa</i> L.). <ul style="list-style-type: none"> • Chenilles processionnaires : Le territoire du CLS est particulièrement impacté par la présence de chenilles processionnaires du chêne qui représentent un enjeu majeur de santé publique. <p>Les chenilles processionnaires du chêne et du pin, du 3ème au 5ème stade larvaire, peuvent libérer des soies microscopiques très urticantes, en cas de stress (vent, etc.). Si le risque d'exposition est maximum lorsque les chenilles s'activent hors du nid, ces derniers, même vides, peuvent rester dangereux plusieurs années.</p> <p>L'exposition à ces soies peut entraîner des irritations de la peau et des muqueuses, même sans contact direct avec les chenilles. Chez les personnes sensibles, ces irritations peuvent être associées à des troubles respiratoires. De plus, les personnes régulièrement exposées (riverains, milieu du travail) peuvent développer une hypersensibilité voire des réactions allergiques.</p> <p>Les chenilles sont également à l'origine d'importantes défoliations sur les chênes (jeunes et adultes) provoquant un ralentissement de la croissance des arbres atteints.</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'ambroisie : Le territoire du CLS est à ce jour, peu impacté par la présence de l'ambroisie. Toutefois, dans un but préventif, il est important d'informer la 	

	<p>population sur les risques liés à cette espèce invasive. Limiter l'expansion de cette plante constitue un enjeu de santé publique.</p> <p>L'arrêté préfectoral n°2016-1212 du 1er juin 2016 prescrit la destruction obligatoire de l'ambrosie.</p> <p>Le pollen de cette plante invasive peut provoquer de graves allergies. Il suffit de quelques grains de pollen par mètre cube d'air pour que des symptômes apparaissent chez les personnes allergiques : rhinite allergique, conjonctivite, trachéite, toux, urticaire, asthme, eczéma...</p> <p>L'amélioration des connaissances, la sensibilisation des acteurs, la diffusion de recommandations comportementales sont nécessaires pour limiter l'expansion des espèces allergisantes ou nuisibles à la santé humaine et/ou les impacts sanitaires associés :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Repérer la présence de ces espèces ; - Participer à leur surveillance ; - Informer les personnes concernées des mesures à mettre en œuvre pour prévenir l'apparition de ces espèces ou pour lutter contre leur prolifération en application de l'arrêté préfectoral ; - Veiller et participer à la mise en œuvre de ces mesures
Objectif général	Renforcer la qualité de vie des habitants du territoire de la CCDS-Boulogny
Objectifs spécifiques	<p>Renforcer les connaissances des habitants, des élus, des professionnels du territoire en matière de santé environnementale et/ou de développement durable</p> <p>Renforcer les réseaux de surveillance et d'information sur les espèces invasives sur le territoire</p>
Objectifs opérationnels	<ul style="list-style-type: none"> • Déployer un réseau de surveillance des espèces envahissantes ou proliférantes • Renforcer l'information du grand public et des personnes pouvant être en contact avec les chenilles urticantes des risques pour la santé et des gestes de prévention • Former et accompagner les élus dans la mise en œuvre de projets de lutte contre les espèces invasives • Déployer des référents locaux pour lutter contre les chenilles urticantes
Etapes de mise en œuvre – Description	<ul style="list-style-type: none"> • Participer aux sessions de formation à destination des agents des structures identifiées et du grand public • Diffuser de l'information et des bulletins de risque auprès des habitants, notamment ceux des zones sensibles • Inciter les élus à mettre en place des actions de prévention (exemple : installation de nichoirs à mésanges) • Créer un réseau de surveillance et d'observation sur le territoire • Mobiliser des structures du territoire dans la lutte contre les chenilles urticantes notamment celles qui se situent sur des zones sensibles <p>Une réflexion est en cours pour un lien avec le dispositif France alerte pour informer la population.</p>
Partenaires de l'action	FREDON Grand EST - ARS

Public visé	<input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) <input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input type="checkbox"/> Professionnels* <input checked="" type="checkbox"/> Tout public <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	*Préciser si professionnels : <input type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Paramédical <input type="checkbox"/> Social <input checked="" type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé <input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs
	Territoire d'intervention Codecom Damvillers Spincourt et commune de Boulogny	
Calendrier prévisionnel	Durée du CLS	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	En cours
	<i>Financeurs et montants prévisionnels</i>	Formation de Fredon Grand Est financée par l'ARS Grand Est
	<i>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</i>	Salles communales, matériels informatiques, agents CCDS
Déterminants de santé visés	Mode de vie <input type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input checked="" type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)	
	Conditions de vie <input type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input checked="" type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>)	
	Environnement social <input type="checkbox"/> Intégration sociale <input checked="" type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>)	
	Contexte économique et politique <input checked="" type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population	
Politiques Publiques concernées	PRSE 3	
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	Indicateurs de processus : <ul style="list-style-type: none"> - Mise en place de sessions de formations à destination des élus - Nombre et profil des personnes touchés par l'action - Taux et nature de la satisfaction des personnes touchés par l'action // Nombre de participants aux formations mises en place // Nombre de référents identifiés - Nombre et typologie d'actions mises en place, durée de l'action (ponctuelle, annuelle, pluriannuelle), lieu de réalisation des actions // Nombre de sessions de formations à destination des élus prévues/réalisés // Nombre d'actions de communication 	

	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Types de supports de communication créés ou utilisés</i> <p>Indicateurs de résultat :</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Nombre d'habitants, d'élus, de professionnels déclarant avoir acquis des connaissances en matière de santé environnementale et de développement</i> - <i>Typologie des connaissances acquises</i> - <i>Nombre de structures engagées dans les réseaux de surveillance et d'information</i> - <i>Typologie des structures engagées dans les réseaux de surveillance et d'information</i> - <i>Zones de présence des espèces identifiées sur le territoire à partir des informations remontées par les réseaux</i>
--	---

FICHE ACTION 2.1.2	Plateforme Commune Nature et Approche « une Seule Santé »	
Typologie de l'action	<input checked="" type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> expérimentale <input type="checkbox"/> Action Innovante <input type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	Structure :	Commune de SORBÉY
	Personne référente	Julien Michels
Axe stratégique du CLS	AXE 2 : Améliorer la qualité des milieux de vie (naturels et construits) sur le territoire de la CCDS-Boulogny	
Contexte et enjeux locaux	<p>Le concept « une seule santé » (ou « one health » en anglais) vise à mettre en lumière les relations entre la santé humaine, la santé animale et les écosystèmes. Cette approche se concentre principalement sur les maladies infectieuses, qu'elles se transmettent des animaux aux humains ou inversement (zoonoses), leur émergence en lien avec les changements globaux, la résistance aux antimicrobiens, et la sécurité sanitaire des aliments.</p> <p>Par ailleurs, la suppression de l'usage des pesticides pour l'entretien des espaces publics constitue un enjeu important pour la préservation des ressources en eau, de la biodiversité et pour la santé de tous. La lutte contre les pollutions est un enjeu majeur pour limiter l'exposition de la population et assurer l'accès à l'eau potable aux générations actuelles et futures. En effet, les désherbants utilisés sur des surfaces imperméables ou peu perméables se retrouvent dans les eaux de surface ou souterraines et entraînent, du fait d'une faible infiltration, une pollution des eaux liée au ruissellement.</p> <p>La démarche « zéro pesticide » a été lancée en région Grand Est, en partenariat avec l'Agence de l'eau Rhin-Meuse. L'objectif vise à amplifier la suppression, de tous traitements chimiques en zones non agricoles et notamment dans les communes et structures gestionnaires d'espaces publics : lycées, établissements de santé, hôpitaux... C'est pourquoi, la Région Grand Est a mis en place les distinctions « Commune Nature » pour récompenser et mettre en lumière celles et ceux qui s'engagent.</p> <p>La distinction Commune Nature engage les communes participantes à adopter de nouvelles pratiques, plus vertes, pour l'entretien des espaces publics (voiries et espaces verts) afin de lutter contre les pollutions causées par les pesticides.</p> <p>La commune de Sorbey a obtenu la distinction « 2 libellules » en 2021. Dans le cadre de sa candidature en 2023, en vue d'obtenir une 3ème libellule, la commune de Sorbey a créé une plateforme pédagogique avec une dizaine de panneaux afin de rappeler sous forme ludique les bienfaits de la préservation de l'environnement dans le cadre de la santé. Les actions déjà réalisées sont :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Création d'un hôtel à insectes • Pose de nichoirs à mésanges : prédateur des chenilles processionnaires • Concours de dessin sur la nature • Subventions complémentaires pour l'achat de composteurs • Rappels des bons usages : bruits, brulages, déjections canines, nettoyage des trottoirs... • Plan de gestion différencié... 	

Objectif général	Renforcer la qualité de la vie sur le territoire de la CCDS-Boulogny	
Objectifs spécifiques	Renforcer les politiques soutenant pour un environnement physique favorable à la santé (habitat, qualité de l'eau, de l'air, des sols...) sur le territoire de la CCDS-Boulogny Renforcer les connaissances des habitants des élus, des professionnels du territoire en matière de santé environnementale	
Objectifs opérationnels	Promouvoir le patrimoine environnemental local, veiller à sa préservation et encourager aux bonnes pratiques. Conférence sur les pathologies liées aux phytosanitaires à destination des élus (à confirmer avec la MSA)	
Etapas de mise en œuvre – Description	Commune nature : <ul style="list-style-type: none"> • Candidature en février 2023 pour l'obtention de la 3eme libellule (résultat courant septembre) • Audit de la commune le 10 mai 2023 • 2025 : le territoire CLS s'engage dans le dispositif Lutte contre les zoonoses : <ul style="list-style-type: none"> • Distribution de documents pour les bonnes pratiques contre la leptospirose, l'échinococcose... 	
Partenaires de l'action	Région Grand Est - Agence de l'Eau Rhin-Meuse - ARS - MSA	
Public visé	<input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) *Préciser si professionnels : <input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input type="checkbox"/> Paramédical <input type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input type="checkbox"/> Social <input type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé <input type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input type="checkbox"/> Professionnels* <input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) : <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) : <input checked="" type="checkbox"/> Tout public	
Territoire d'intervention	Codecom Damvillers Spincourt et commune de Boulogny	
Calendrier prévisionnel	Depuis 2021 – durée du CLS	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	Temps agent communal et achat des panneaux 600 €
	<i>Financeurs et montants prévisionnels</i>	La commune de Sorbey : 600 €
	<i>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</i>	CCDS et commune de Boulogny : création d'un panneau sur la plateforme
Déterminants de santé visés	Mode de vie <input type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...) <input type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)	
	Conditions de vie <input type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...)	

	<input checked="" type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>)
	Environnement social <input type="checkbox"/> Intégration sociale <input checked="" type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>)
	Contexte économique et politique <input type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population
Politiques Publiques concernées	Région Grand Est et agence de l'Eau Rhin-Meuse PRSE
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	<p>Indicateurs de processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Taux de fréquentation de la plateforme - Nombre et typologie des partenaires associés à l'action, modalités d'implication des partenaires dans l'action - Nombre et typologie d'actions mises en place, durée de l'action (ponctuelle, annuelle, pluriannuelle), lieu de réalisation des actions // Nombre de réunions mensuelles avec les seniors dans la commune prévues / réalisées <p>Indicateurs de résultat :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nouvelles politiques créées - Typologie d'acteurs impliqués - Changements identifiés dans les environnements - Nombre d'habitants, d'élus, de professionnels qui ont ou qui déclarent vouloir engager des changements de comportements dans leur vie (vis-à-vis d'eux-mêmes, vis-à-vis de leurs environnements)

FICHE ACTION 2.1.3		Prévention des maladies vectorielles à tiques	
Typologie de l'action	<input checked="" type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> Action expérimentale <input type="checkbox"/> Action Innovante <input type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)		
Porteur	Structure :	URPS Pharmaciens Grand Est	
	Personne référente	Pharmacie de Spincourt – Docteur Wilcke	
Axe stratégique du CLS	AXE 2 : Améliorer la qualité des milieux de vie (naturels et construits) sur le territoire de la CCDS-Boulogny		
Contexte et enjeux locaux	<p>En 2015, Santé Publique France, à la demande de l'Agence Régionale de Santé Grand Est entreprend une étude « <i>Alsa(ce)tique1</i> » destinée à estimer le taux d'incidence moyen de la borréliose de Lyme (ou maladie de Lyme) sur les départements alsaciens. Il en ressort un taux d'incidence annuel moyen de 117 cas / 100 000 habitants sur ce territoire pour un taux de 51 cas / 100 000 habitants en France métropolitaine, soit une incidence de plus du double.</p> <p>Dans un communiqué de presse du 3 juillet 2019, le Ministère des solidarités et de la santé note une augmentation significative du nombre de nouveaux cas de maladie de Lyme diagnostiqués en médecine générale en France entre 2017 et 2018 (104 cas pour 100 000 habitants contre 69 /100 000 en 2017)2.</p> <p>Dans le Plan Régional Santé Environnement Grand Est PRSE3 (2017-2021)3, l'Axe 2 consacré à un cadre de vie et de travail favorable à la santé, on trouve l'objectif de « Renforcer les réseaux de surveillance des espèces invasives nuisibles pour la santé et renforcer les réseaux d'acteurs du territoire » et une résolution qui permet de proposer des actions de prévention et de lutte sur les territoires concernés tout en renforçant l'expertise et l'appui aux collectivités et autres publics concernés par la lutte contre les espèces invasives vectrices de maladies. La tique <i>Ixodes ricinus</i>, vecteur de la bactérie (du genre <i>Borrelia burgdorferi sensu lato</i>) transmettant la borréliose de Lyme fait partie des espèces désignées. Toutes les tiques ne sont pas infectées mais celles qui le sont peuvent propager cette maladie parfois invalidante.</p> <p>En mars 2022, la HAS émet une recommandation4 de bonne pratique en publiant un Guide du parcours de soin de patient présentant une suspicion de borréliose de Lyme, destiné aux patients et aux professionnels de santé impliqués dans leur prise en charge. Ce guide propose des conseils de prévention et expose les niveaux de prises en charge : médecin de ville, centres de compétences des maladies vectorielles à tiques (CC MVT) et centres de référence (CR MVT).</p> <p>L'URPS Pharmaciens Grand Est en coopération avec le CPIE de Champenoux porteur du programme CITIQUE, avec le soutien de l'ARS Grand Est, a décidé d'observer sur une seconde année les pratiques des pharmaciens dans le cadre de la prévention des maladies vectorielles à tiques dans la région Grand Est.</p>		
Objectif général	Renforcer la qualité de vie des habitants de la CCDS-Boulogny		

Objectifs spécifiques	<p>Renforcer les réseaux de surveillance et d'information sur les espèces invasives sur le territoire Renforcer les politiques soutenant pour un environnement physique favorable à la santé (habitat, qualité de l'eau, de l'air, des sols...) sur le territoire de la CCDS-Boulogny</p> <p>Renforcer les connaissances des habitants des élus, des professionnels du territoire en matière de santé environnementale</p>		
Objectifs opérationnels	<ul style="list-style-type: none"> • Accompagner les professionnels de la pharmacie par l'URPS dans la gestion, la prise en charge et les conseils de la problématique des tiques • Mettre en place un point de récolte des tiques piqueuses appelés « boîtes aux lettres bénévoles » sur la pharmacie de Spincourt • Communiquer sur le programme CITIQUE auprès de la population du territoire • Informer la population du territoire par le biais de supports adaptés, sur les gestes de prévention à adopter face à la présence de tiques et en cas de piqûres 		
Etapas de mise en œuvre – Description	<p>➤ <u>Pharmacies</u></p> <p>La participation des pharmacies est basée sur le volontariat. L'expérimentation est proposée à toutes les pharmacies de la région grand Est dans la limite d'environ 100 inscriptions :</p> <p>L'échantillon territorial représente un peu plus de 1 000 officines, un objectif de participation de 10% est souhaité soit environ 100 pharmacies incluses.</p> <p>Pour intégrer le projet, les pharmacies devront signer une charte d'engagement qui abordera les points suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Respect du cadre méthodologique de l'étude - Participation à un webinaire de formation proposé par l'URPS pharmaciens et le CPIE de Champenoux porteur du projet CITIQUE - Création d'un espace de confidentialité dans la pharmacie - Saisie et transmission anonyme des données via le formulaire en ligne à l'URPS et au CPIE <p>Réalisation de support</p> <p>➤ <u>Patients :</u></p> <p>Patients connus ou non de l'officine se présentant spontanément avec une demande en lien avec la problématique des tiques (piqûre de tique, conseils et information, maladie de Lyme...)</p>		
Partenaires de l'action	<p>ARS Grand Est - URPS Pharmaciens Grand Est - CPIE de Champenoux</p>		
Public visé	<table border="0"> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) <input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input type="checkbox"/> Professionnels* <input checked="" type="checkbox"/> Tout public <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) : </td> <td style="vertical-align: top; padding-left: 20px;"> *Préciser si professionnels : <input type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Paramédical <input type="checkbox"/> Social <input checked="" type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion <input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) : </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) <input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input type="checkbox"/> Professionnels* <input checked="" type="checkbox"/> Tout public <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	*Préciser si professionnels : <input type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Paramédical <input type="checkbox"/> Social <input checked="" type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion <input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :
<input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) <input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input type="checkbox"/> Professionnels* <input checked="" type="checkbox"/> Tout public <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	*Préciser si professionnels : <input type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Paramédical <input type="checkbox"/> Social <input checked="" type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion <input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :		

Territoire d'intervention	Codecom Damvillers Spincourt et commune de Boulogny	
Calendrier prévisionnel	Du 17 mars 2023 au 30 novembre 2023 Chaque année, il y devrait y avoir une campagne de communication lors de la période de prolifération des tiques	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	
	<i>Financeurs et montants prévisionnels</i>	ARS Grand Est
	<i>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</i>	
Déterminants de santé visés	Mode de vie <input type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)	
	Conditions de vie <input type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input checked="" type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>)	
	Environnement social <input type="checkbox"/> Intégration sociale <input type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>)	
	Contexte économique et politique <input type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population	
Politiques Publiques concernées	PRSE 3 - Axe 2 consacré à un cadre de vie et de travail favorable à la santé, on trouve l'objectif de « Renforcer les réseaux de surveillance des espèces invasives nuisibles pour la santé et renforcer les réseaux d'acteurs du territoire »	
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	<p>Indicateurs de processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nombre et profil des personnes touchés par l'action (<i>âge, sexe, lieu de résidence, situation familiale</i>), Taux et nature de la satisfaction des personnes touchés par l'action - Nombre et typologie des partenaires associés à l'action, modalités d'implication des partenaires dans l'action - Nombre et typologie d'actions mises en place, durée de l'action (<i>ponctuelle, annuelle, pluriannuelle</i>), lieu de réalisation des actions <p>Indicateurs de résultat :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nombre de signalements dans la zone cible de l'action - Zones de présence des espèces identifiées sur le territoire à partir des informations remontées par les réseaux // Nombre de signalement accru dans la zone cible de l'action 	

FICHE ACTION 2.3.1	Lien intergénérationnel – création de jardins	
Typologie de l'action	<input checked="" type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> expérimentale <input type="checkbox"/> Action Innovante <input type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	<i>Structure :</i>	Communauté de Communes de Damvillers-Spincourt EHPAD de Spincourt
	<i>Personne référente</i>	Carole Salvestroni – Sandra Cuel Oller
Axe stratégique du CLS	AXE 2 : Renforcer l'intégration sociale des populations fragiles, des personnes âgées et/ou en situation de handicap sur le territoire de la CCDS-Boulogny	
Contexte et enjeux locaux	<p>Le vieillissement de la population constitue un enjeu majeur de Santé publique des prochaines années : préservation de l'autonomie, maintien des aînés en situation de dépendance à domicile, liste d'attente pour intégrer les établissements d'hébergement...</p> <p>Les projections démographiques à l'horizon 2040 mettent en évidence le vieillissement important de la population dans les prochaines décennies sur l'ensemble du territoire français et donc celui de la CCDS.</p> <p>De par leur vécu et leurs savoirs-faires, les personnes âgées constituent une source de savoir et d'expérience précieuse. Le diagnostic de santé de la CCDS ainsi que les réunions <i>Réseau</i> organisées par la Maison de la Solidarité d'Étain montrent que cette frange de population souffre de solitude et d'isolement. Des projets proactifs qui visent à intégrer les personnes âgées dans des activités initiant l'échange avec les jeunes générations créent une situation de gagnant-gagnant : les personnes âgées sont davantage impliquées dans la vie sociale ; et les enfants bénéficient de l'expérience, du savoir que ceux-ci peuvent partager.</p> <p>La réalisation d'un jardin à l'EHPAD et à la MFR Damvillers a pour objectif :</p> <ul style="list-style-type: none"> - L'inclusion sociale des personnes âgées - La transmission des savoirs - La stimulation de l'échange entre les générations - La lutte contre l'isolement et la vulnérabilité. - La favorisation de la solidarité, l'autonomie, l'image de soi 	
Objectif général	Renforcer la qualité de vie des habitants du territoire de la CCDS-Boulogny	
Objectifs spécifiques	Renforcer la mobilisation des habitants du territoire de la CCDS-Boulogny en matière d'initiatives citoyennes et solidaires	
Objectifs opérationnels	Mettre en place des actions qui vise à développer les contacts, les rencontres et les échanges entre les habitants et stimuler l'aide réciproque Mettre en place des ateliers d'échange sur les connaissances des fleurs par les personnes âgées (en lien avec une maraîchère)	
Étapes de mise en œuvre – Description	<ul style="list-style-type: none"> - Graines semées en mai 2023 avec les résidents, leurs enfants et ceux du périscolaire et relais assistante maternelle - Entretien du jardin tout au long de l'année par les résidents et les enfants - Ateliers d'échange sur les connaissances des fleurs par les personnes âgées (en lien avec une maraîchère) 	

	<ul style="list-style-type: none"> - Jeux ludiques tout public - L'implication des parents des enfants, ainsi que des enfants des personnes âgées placées sont autant de ressources pour mener à bien ce projet. <p>Ainsi toutes générations confondues, chacun peut apporter ses connaissances et les transmettre. A l'issue de chaque atelier, un goûter est prévu afin de continuer les échanges. Un coin potager sera aménagé en 2024. Des actions spécifiques découleront par la suite.</p>	
Partenaires de l'action	EHPAD - Relais Petite Enfance- Services extra-scolaire – crèches - MFR – AMAP du Pays de Spincourt – ILCG - PSMI – MSA – Coppin Jard'Meuse	
Public visé	<input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) <input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input type="checkbox"/> Professionnels* <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) : <input checked="" type="checkbox"/> Tout public	*Préciser si professionnels : <input type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Paramédical <input type="checkbox"/> Social <input type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé <input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :
Territoire d'intervention	Codecom Damvillers Spincourt et commune de Boulogny	
Calendrier prévisionnel	Toute la durée du CLS	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	3 000 €
	<i>Financiers et montants prévisionnels</i>	en cours
	<i>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</i>	Service communication
Déterminants de santé visés	Mode de vie <input type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention) Conditions de vie <input type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>) Environnement social <input checked="" type="checkbox"/> Intégration sociale <input checked="" type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>) Contexte économique et politique <input checked="" type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population	
Politiques Publiques concernées		

Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	<p>Indicateurs de processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nombre et profil des personnes touchés par l'action (âge, sexe, lieu de résidence, situation familiale), - Nombre et typologie des partenaires associés à l'action, modalités d'implication des partenaires dans l'action - Nombre et typologie d'actions mises en place, durée de l'action (ponctuelle, annuelle, pluriannuelle), lieu de réalisation des actions - Nombre de réunions de l'équipe projet réalisées, typologie des personnes présentes dans l'équipe projet <p>Indicateurs de résultat :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nombre d'habitants, d'élus, de professionnels déclarant avoir acquis des connaissances en matière de santé environnementale et de développement - Nombre d'habitants, d'élus, de professionnels qui ont ou qui déclarent vouloir engager des changements de comportements dans leur vie (vis-à-vis d'eux-mêmes, vis-à-vis de leurs environnements)

FICHE ACTION 2.4.1	Renforcer le maintien des personnes âgées à domicile Améliorer la qualité de l'habitat – OPAH	
Typologie de l'action	<input checked="" type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> Action expérimentale <input type="checkbox"/> Action Innovante <input type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	Structure :	Communauté de Communes de Damvillers-Spincourt
	Personnes référentes	Florence BREUIL
Axe stratégique du CLS	AXE 2 : Améliorer la qualité de l'habitat sur le territoire de la CCDS-Boulogny	
Contexte et enjeux locaux	<p>Dans le cadre de l'étude pré-opérationnelle de l'OPAH, un diagnostic a été réalisé et les conclusions tiennent compte d'un CLS sur le territoire de la CCDS dans le cadre du programme d'actions.</p> <p><i>Eléments du diagnostic :</i></p> <p>Volet Autonomie</p> <p>Malgré un vieillissement moins prononcé que sur d'autres territoires, des faisceaux d'indicateurs éclairant les besoins :</p> <p>Les « 60 ans et plus » un peu moins d'un quart de la population 24 2 soit 2 000 personnes soit 1 312 personnes âgées entre 60 et 74 ans et 688 de 75 ans et plus</p> <ul style="list-style-type: none"> • Près de 90% des chefs de ménage âgés de « 65 ans ou plus » sont propriétaires de leur logement • Les ménages âgés de 75 ans et plus ont de plus faibles ressources que les autres ménages un revenu médian par unité de consommation de 17 340€ contre 21 400 € pour les plus jeunes seniors, et 19 810 € pour l'ensemble des ménages • Les ménages retraités sont les CSP les plus concernées par le manque de confort • Concernant les installations de chauffage, 56,6% des ménages retraités sont équipés d'une chaudière propre au logement, 13,2% utilisent un chauffage tout électrique, et 29 1 soit 280 ménages, utilisent d'autres équipements de type poêles, cheminées ou cuisinières, qui nécessitent de la manutention. <p>A l'issue du comité de pilotage de décembre 2021 des actions en directions des propriétaires occupants ont été retenues :</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'adaptation des logements à la perte d'autonomie • Les économies d'énergie • La lutte contre l'habitat indigne et l'aide au réinvestissement du parc vacant <p>Activités ANAH :</p> <ul style="list-style-type: none"> - 50 dossiers depuis 2011 - 4 à 5 dossiers par an jusqu'en 2015 et 5 dossiers par an depuis 2017 - 15 dossiers en 2016 pas d'explications sur ce pic Un autre pic signalé en 2021 - Des travaux entre 6 500 et 8 000 HT pour des subventions dépassant rarement 4 000 (moyenne de 3 400€) 	

	<p>Elaboration d'une OPAH permettant l'adaptation de l'habitat face au vieillissement de la population pour un meilleur maintien à domicile en autonomie et permettant également la lutte contre la précarité énergétique</p> <ul style="list-style-type: none"> • Renforcer la qualité de vie des habitants sur le territoire • Faciliter l'émergence des besoins pour atteindre un public qui se manifeste difficilement • Apporter des réponses visant à anticiper les besoins en adaptation du logement chez les jeunes seniors, âgés de 60-75 ans, de façon à prévenir les chutes et avoir le temps de réaliser les travaux, répondre aux besoins immédiats et urgents chez les personnes plus âgées <p>Volet « rénovations énergétiques »</p> <p>Des besoins liés aux ménages</p> <ul style="list-style-type: none"> • Malgré son ancienneté, l'état des lieux sur l'efficacité énergétique du bâti résidentiel en Lorraine a montré le poids conséquent des dépenses énergétiques dans le revenu des ménages, au-delà de 9 voire 10 pour le secteur de Damvillers • Selon l'observatoire de la précarité énergétique du Grand Est, à l'échelle des trois communautés de communes de la CCDS, de Montmédy et d'Étain les données suivantes pour 2015 36 9 de ménages exposés au risque de précarité énergétique liée au logement • Parmi eux, en majorité des personnes isolées, des personnes de 60 ans et plus les deux tiers seraient propriétaires <p>Activités ANAH :</p> <ul style="list-style-type: none"> - 56 dossiers depuis 2013 4 /an jusqu'en 2016 un pic de 13 en 2017 et 7 an depuis 2018 - 36 de propriétaires modestes et 64 de très modestes <p>Volet « Habitat très dégradé »</p> <p>Une problématique moins présente sur le territoire qu'ailleurs dans le département :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sur un ensemble de 4 264 logements d'habitation recensés en 2020 219 sont classés en catégories cadastrales 7 ou 8 dont 104 sont déclarés vacants et 115 sont déclarés en résidences secondaires et 74 potentiellement en résidences principales mais en réalité une partie a été rénovée ou est devenue vacante ; il s'agit la plupart du temps de propriétaires occupants que de locataires <p>Activités ANAH :</p> <p>3 dossiers en 10 ans</p>
Objectif général	Renforcer la qualité de vie des habitants sur le territoire de la CCDS-Boulogny
Objectifs spécifiques	Améliorer l'accessibilité (financière, géographique, physique) à l'offre de rénovation de l'habitat dégradées et/ou inadapté sur le territoire de la CCDS-Boulogny
Objectifs opérationnels	<p>Mise en place d'un plan d'actions :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sur le volet autonomie : 10 projets par an, soit 30 en trois ans - Sur le volet précarité énergétique : 18 projets/an soit 54 sur 3 ans - Sur le volet « habitat très dégradé » 1 projet/an soit 3 en 3 ans
Etapes de mise en œuvre – Description de l'action	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Réalisation d'un diagnostic (CMAL-SOLIHA) ▪ Signature d'une convention entre l'Etat, l'ANAH, le département de la Meuse et la CCDS

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Mise en place d'un plan de communication visant à promouvoir les aides en faveur du dispositif ▪ Mise en place d'un calendrier de permanence sur Spincourt et Damvillers afin d'accompagner les bénéficiaires ▪ Mise en place et suivi de l'opération par le biais de COTECH et de COPIL 																		
Partenaires de l'action	CMAL SOLIHA – le PETR du Pays de Verdun - l'ILCG - l'ANAH – le Département de la Meuse : service Autonomie et Habitat – la Région Grand EST – la Préfecture																		
Public visé	<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans)</td> <td>*Préciser si professionnels :</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans)</td> <td><input type="checkbox"/> Médical</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans)</td> <td><input type="checkbox"/> Paramédical</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans)</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Social</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans)</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans)</td> <td><input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Tout public</td> <td><input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Professionnels*</td> <td><input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :</td> <td></td> </tr> </table> <p>.....</p>	<input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans)	*Préciser si professionnels :	<input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans)	<input type="checkbox"/> Médical	<input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans)	<input type="checkbox"/> Paramédical	<input checked="" type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans)	<input checked="" type="checkbox"/> Social	<input checked="" type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans)	<input checked="" type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion	<input checked="" type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans)	<input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation	<input type="checkbox"/> Tout public	<input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs	<input type="checkbox"/> Professionnels*	<input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	<input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	
<input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans)	*Préciser si professionnels :																		
<input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans)	<input type="checkbox"/> Médical																		
<input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans)	<input type="checkbox"/> Paramédical																		
<input checked="" type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans)	<input checked="" type="checkbox"/> Social																		
<input checked="" type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans)	<input checked="" type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion																		
<input checked="" type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans)	<input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation																		
<input type="checkbox"/> Tout public	<input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs																		
<input type="checkbox"/> Professionnels*	<input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :																		
<input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :																			
Territoire d'intervention	Communauté de Communes de Damvillers-Spincourt																		
Calendrier prévisionnel	▪ 2022 - 2025																		
Financement	<table border="1"> <tr> <td><i>Budget global prévisionnel</i></td> <td>Sur 3 ans : 1 085 394 €</td> </tr> <tr> <td><i>Financeurs et montants prévisionnels</i></td> <td> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Crédits ANAH : 942 894 € pour 3 ans ▪ Crédits CCDS : 142 500 € pour 3 ans </td> </tr> <tr> <td><i>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</i></td> <td>PETR – service communication de la CCDS</td> </tr> </table>	<i>Budget global prévisionnel</i>	Sur 3 ans : 1 085 394 €	<i>Financeurs et montants prévisionnels</i>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Crédits ANAH : 942 894 € pour 3 ans ▪ Crédits CCDS : 142 500 € pour 3 ans 	<i>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</i>	PETR – service communication de la CCDS												
	<i>Budget global prévisionnel</i>	Sur 3 ans : 1 085 394 €																	
	<i>Financeurs et montants prévisionnels</i>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Crédits ANAH : 942 894 € pour 3 ans ▪ Crédits CCDS : 142 500 € pour 3 ans 																	
<i>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</i>	PETR – service communication de la CCDS																		
Déterminants de santé visés	<p>Mode de vie</p> <input type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention) <p>Conditions de vie</p> <input checked="" type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>) <p>Environnement social</p> <input type="checkbox"/> Intégration sociale <input type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>) <p>Contexte économique et politique</p> <input checked="" type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population																		
Politiques Publiques concernées	Les OPAH sont définies législativement par l'article L303-1 du CCH, modifié par ordonnance n°2014-1543 du 19 décembre 2014 - art. 14 et les programmes d'intérêt généraux par l'article R 327-du CCH Modifié par Décret n°2009-1625 du 24 décembre 2009 - art. 2																		

Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	<p>Indicateurs de processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nombre et profil des personnes touchés par l'action (âge, sexe, lieu de résidence, situation familiale), - Nombre de personnes fréquentant la permanence // - Nombre de dossiers d'aides déposés / traités (éligibles ou non) - Budget utilisé par rapport au budget prévisionnel, Types de supports de communication créés ou utilisés - Nombre de réunions de l'équipe projet réalisée, typologie des personnes présentes dans l'équipe projet <p>Indicateurs de résultat :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Utilisation effective de la ou des offres proposées sur le territoire par les habitants - Evolution de l'utilisation de la ou des offres (pour les actions pluriannuelles)

Axe 3 : Renforcer les comportements favorables à la Santé des habitants

FICHE ACTION 3.1.1	Renforcer les solutions de mobilité sur le territoire et promouvoir ces dernières	
Typologie de l'action	<input checked="" type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> Action expérimentale <input checked="" type="checkbox"/> Action Innovante <input type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	Structure :	PETR du Pays de Verdun
	Personne référente	<i>Elise BRANGET – Chargée de Mission Mobilités Inter-PETR</i>
Axe stratégique du CLS	AXE 3 : Améliorer la mobilité des habitants sur le territoire de la CCDS - Bouligny	
Contexte et enjeux locaux	Problématique de mobilité interne forte sur le territoire avec un public sans solution de déplacement.	
Objectif général	Renforcer la qualité de vie des habitants du territoire de la CCDS-Bouligny	
Objectifs spécifiques	Renforcer l'accessibilité (financière, géographique, physique et socioculturelle) a une offre de mobilité durable, douce et inclusive	
Objectifs opérationnels	Création d'un réseau de mobilité Intégration d'une solution de covoiturage et d'auto-stop organisé au réseau Déploiement de points de rencontre	
Etapas de mise en œuvre – Description	<p>Réseau de mobilité Porté par les PETR meusiens et le Département de la Meuse, depuis septembre 2022 Roul'en Meuse est le réseau sous lequel sont regroupées toutes les démarches de mobilité en Meuse. Cette initiative a vocation à améliorer les solutions et réponses aux enjeux de déplacement des Meusiens, dans un contexte où les besoins demeurent indispensables pour l'emploi, la formation, l'accès aux soins, aux loisirs, à la culture... mais aussi dans un contexte de contrainte économique et environnemental grandissant. Les solutions passent par des approches complémentaires qui vont se renforcer peu à peu sous l'impulsion de cette démarche. La volonté est de mettre à disposition des d'outils pour faciliter les trajets du quotidien. Cela passe par exemple par le développement de mises en relation pour favoriser l'autopartage. L'objectif : réaliser des économies et sortir de l'autosolisme, c'est-à-dire le fait de se déplacer seul en voiture. C'est aussi l'occasion de renforcer le lien social en faisant appel à la solidarité et à la communauté qui sont des valeurs essentielles dans les territoires ruraux. Roul'en Meuse, c'est 3 niveaux de réponse :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Information avec un guichet unique grâce au numéro de téléphone unique lancé depuis le 27 février 2023 (03 29 75 32 30) et prochainement un site internet ; 	

	<p>✓ Accompagnement personnalisé par des conseillers en mobilité, pour les publics en recherche d'activité ou d'emploi ;</p> <p>✓ Des services avec du covoiturage, de l'auto-stop organisé, des points de rencontres, des solutions solidaires et plein d'autres choses à venir.</p> <p>Focus sur le covoiturage</p> <p>Depuis mars 2023 Roul'en Meuse propose une solution de covoiturage adaptée aux besoins du territoire, en particulier pour soutenir les déplacements domicile-travail via l'opérateur Karos.</p> <p>Karos est conçue pour faciliter les trajets du quotidien notamment les trajets domicile-travail. L'outil permet de covoiturer en quelques clics et de rendre les déplacements plus économiques, plus efficaces, plus écologiques et surtout plus conviviaux. Il suffit de télécharger l'application puis de créer un compte. Grâce à son algorithme, l'application propose, en accord avec les besoins, les personnes qui sont sur le même itinéraire et avec qui il est possible de partager le trajet et les dépenses associées.</p> <p>Afin d'encourager le covoiturage, depuis le 1er janvier 2023, les conducteurs peuvent percevoir la prime de covoiturage de 100€ mise en place par le Gouvernement. Pour simplifier les démarches, tout se passe directement depuis l'application Karos.</p> <p>De plus, les PETR se sont entendus pour accompagner financièrement vos premiers trajets : selon l'origine du trajet ou la destination, les PETR verse une participation de 0.50 € par trajet et par passager.</p> <p>Concernant les employeurs du territoire, Karos peut aider à mettre en place un système de covoiturage en prenant totalement en charge les trajets des salariés et ce pendant 6 mois.</p> <p>Focus sur l'auto-stop organisé</p> <p>La seconde offre à intégrer Roul'en Meuse sera l'auto-stop organisé. Cette solution permet de renforcer la sécurité de l'auto-stop traditionnel par l'appartenance des usagers à un réseau commun et des kits de reconnaissance.</p> <p>Focus sur les points de rencontre</p> <p>Afin de faciliter la mise en relation entre les conducteurs et les voyageurs, les PETR déploieront en 2023 des points de rencontre sur le territoire. Afin de déterminer la bonne localisation de ces derniers ; des ateliers de concertations seront organisés. Il conviendra de prendre en compte l'existant.</p>											
<p>Partenaires de l'action</p>	<p>3 PETR meusiens 14 ECPI membres 444 Communes Département de la Meuse Région Grand Est Autres partenaires (Entreprises, Agence d'Attractivité...)</p>											
<p>Public visé</p>	<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans)</td> <td rowspan="4">*Préciser si professionnels :</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans)</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans)</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Médical</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Paramédical</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Social</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans)	*Préciser si professionnels :	<input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans)	<input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans)	<input checked="" type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans)		<input type="checkbox"/> Médical		<input type="checkbox"/> Paramédical		<input type="checkbox"/> Social
<input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans)	*Préciser si professionnels :											
<input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans)												
<input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans)												
<input checked="" type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans)												
	<input type="checkbox"/> Médical											
	<input type="checkbox"/> Paramédical											
	<input type="checkbox"/> Social											

	<input checked="" type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé <input checked="" type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input type="checkbox"/> Professionnels* <input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) : <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) : Tout public
Territoire d'intervention	Déploiement sur les 3 PETR meusiens dont la CCDS + Boulogny
Calendrier prévisionnel	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Date de début des travaux : 2022 ▪ Fin prévisionnelle des travaux : 2024
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i> 138 828.80 €
	<i>Financeurs et montants prévisionnels</i> ADEME (AMI TENMOD 2022) : 69 414.40 € EUROPE – LEADER : 30 000 € 3 PETR Meusiens : 29 414,40 €
	<i>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</i> Panneaux numériques de la CCDS, réseaux sociaux et ACTU pour diffusion de l'information.
Déterminants de santé visés	Mode de vie <input type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)
	Conditions de vie <input checked="" type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>)
	Environnement social <input type="checkbox"/> Intégration sociale <input type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>)
	Contexte économique et politique <input checked="" type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population
Politiques Publiques concernées	Loi d'Orientation des Mobilités
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	Indicateurs de processus : <ul style="list-style-type: none"> - Taux et nature de la satisfaction des personnes touchés par l'action - Nombre et typologie des partenaires associés à l'action, modalités d'implication des partenaires dans l'action - Nombre et typologie d'actions mises en place, durée de l'action (ponctuelle, annuelle, pluriannuelle), Indicateurs de résultat : <ul style="list-style-type: none"> - Utilisation effective de la ou des offres de mobilité proposées sur le territoire par les acteurs (nombre de trajets réalisés annuellement prévus / réalisés) - Evolution de l'utilisation de la ou des offres (pour les actions pluriannuelles)

FICHE ACTION 3.2.1	Améliorer les pratiques et comportements favorables en matière d'alimentation - Seniors	
Typologie de l'action	<input checked="" type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> Action expérimentale <input checked="" type="checkbox"/> Action innovante <input type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	Structure :	ASEPT Lorraine
	Personne référente	Emilie SOLARY
Axe stratégique du CLS	AXE 3 : Renforcer les comportements favorables à la santé des habitants : Améliorer les comportements en matière d'alimentation, d'hygiène bucco-dentaire et d'activité physique chez les habitants sur le territoire de la CCDS-Boulogny	
Contexte et enjeux locaux	<p>Le vieillissement de la population française s'accroît entre 2005 et 2050. La cause du vieillissement de la population est incontestablement une amélioration globale de la qualité de vie et de la santé de chacun, amélioration qu'il est nécessaire de préserver et de poursuivre avec l'avancée en âge.</p> <p>Pourtant, les maladies chroniques, sources d'incapacités, progressent et doivent être prévenues ou accompagnées afin d'agir en faveur du maintien de l'autonomie des personnes âgées le plus longtemps possible.</p> <p>Dans le cadre de la concertation relative de la loi sur l'adaptation de la société au vieillissement, les caisses de retraite ont souhaité affirmer leur volonté d'inscrire la préservation de l'autonomie au cœur de la politique publique de l'âge et développer une culture active de la prévention en proposant notamment des programmes d'ateliers collectifs de prévention pour le Bien Vieillir.</p> <p>Dans le cadre de la signature de la Charte PNNS par la Communauté de Communes Spincourt-Damvillers (juin 2022), le contrat local de santé du territoire met en avant des axes prioritaires autour de l'alimentation du grand public.</p> <p>Une action nutrition petite enfance a été menée en juin/juillet, et la sollicitation de la communauté de communes était ensuite autour du public senior, notamment en accord avec les ILCG de Spincourt et de Damvillers qui souhaitaient relancer une dynamique d'animation senior sur le territoire suite à la crise sanitaire.</p> <p>En parallèle, la MSA Marne Ardenne Meuse, dans le cadre d'une action commune nationale autour de l'alimentation, du 1^{er} au 9 octobre, souhaitait développer, en s'appuyant sur ses élus locaux, une action sur le nord meusien.</p> <p>Aussi, le 5 juillet 2022, tous ses acteurs se sont réunis autour d'une table, en invitant l'ASEPT Lorraine, pour coordonner ce projet pour l'automne 2022.</p>	

Objectif général	Renforcer la qualité de vie des habitants du territoire de la CCDS-Boulogny																		
Objectifs spécifiques	Renforcer les savoirs et savoir-faire des habitants de la CCDS-Boulogny en matière d'alimentation et d'activité physique																		
Objectifs opérationnels	Mettre en place un cycle de 6 ateliers d'information et d'éducation nutritionnelle en direction des séniors																		
Etapas de mise en œuvre – Description	<ol style="list-style-type: none"> 1- Prise de contact par téléphone en mai 2022 : sollicitation de l'ASEPT Lorraine par la coordonnatrice du CLS de la Communauté de Communes Spincourt-Damvillers 2- Rencontre 5 juillet 2022 entre l'ASEPT Lorraine et Mme Breuil de la Communauté de Communes, les ILCG de Spincourt et de Damvillers, une élue de la commune de Mangiennes, deux élues MSA (Mme Babin et Mme Vagneron), et l'animatrice échelon local MSA Mme Charuel 3- Construction du dossier de financement 4- Validation du planning (cf ci-joint) 5- Création des supports de communication (maquette PDF) 6- Diffusion et campagne de communication en septembre 2022 7- Réunion d'information grand public le Mardi 4 octobre 8- Cycle de 6 ateliers en octobre et novembre 2022 9- Evaluation en décembre 2022 																		
Partenaires de l'action	ASEPT Lorraine, CLS de la CC de Damvillers-Spincourt et de la commune de Boulogny, MSA Marne Ardennes Meuse et son échelon local, ILCG de Damvillers, ILCG de Spincourt, ADMR Meuse																		
Public visé	<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans)</td> <td>*Préciser si professionnels :</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans)</td> <td><input type="checkbox"/> Médical</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans)</td> <td><input type="checkbox"/> Paramédical</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans)</td> <td><input type="checkbox"/> Social</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans)</td> <td><input type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans)</td> <td><input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Professionnels*</td> <td><input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Tout public</td> <td><input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :</td> <td></td> </tr> </table> <p>Personnes de + de 55 ans – GIR 5-6</p>	<input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans)	*Préciser si professionnels :	<input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans)	<input type="checkbox"/> Médical	<input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans)	<input type="checkbox"/> Paramédical	<input type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans)	<input type="checkbox"/> Social	<input type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans)	<input type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé	<input checked="" type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans)	<input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation	<input type="checkbox"/> Professionnels*	<input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs	<input type="checkbox"/> Tout public	<input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	<input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	
<input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans)	*Préciser si professionnels :																		
<input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans)	<input type="checkbox"/> Médical																		
<input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans)	<input type="checkbox"/> Paramédical																		
<input type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans)	<input type="checkbox"/> Social																		
<input type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans)	<input type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé																		
<input checked="" type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans)	<input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation																		
<input type="checkbox"/> Professionnels*	<input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs																		
<input type="checkbox"/> Tout public	<input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :																		
<input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :																			
Territoire d'intervention	Communauté de Communes de Damvillers-Spincourt et commune de Boulogny																		
Calendrier prévisionnel	<p>Réunion d'information grand public le Mardi 4 octobre 2022 à Mangiennes afin de pouvoir recruter les participants. Cette réunion est animée par un salarié de l'ASEPT Lorraine sur la thématique de l'alimentation et de son lien avec le Bien Vieillir</p> <p>Puis, mise en place d'un cycle de 6 ateliers (d'octobre à novembre 2022) qui durent environ 2h00 chacun à un rythme hebdomadaire. Les ateliers sont animés par un animateur bénévole spécifiquement formé avec des supports pédagogiques visuels, animés, des jeux et des goodies.</p>																		

Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Coût d'une réunion d'information animé par un personnel ASEPT : 840 € - Coût d'un cycle d'ateliers (Référentiel) : 3 425 € <p>Coût total du projet : Pour un cycle et une réunion d'information 4 265€</p>
	<i>Financeurs et montants prévisionnels</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Prise en charge par le FNPEISA : 950€ - Mise à disposition de salle : 400€ - Bénévolat : 950 € - CAMIEG : 25€ - CARSAT Nord Est : 300 € - MSA Marne Ardenne Meuse (sub. annuelle) : 250€ - MSA Marne Ardenne Meuse (fonds ASS) : 1 390 €
	<i>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</i>	<p><u>Ressources Humaines :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Responsable ASEPT Lorraine (0.1 ETP) - Chargée de développement ASEPT Lorraine (1 ETP) - Assistante administrative ASEPT Lorraine (0,5 ETP) - Une animatrice bénévole (également élue locale MSA) - ILCG de Spincourt et de Damvillers - Animatrice échelon local Nord Meusien de la MSA Marne Ardenne Meuse - Coordonnatrice CLS territorial de la CCDS - Elue de la commune de Mangiennes <p><u>Moyens matériels :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Réservation de la salle de la Louvière à Mangiennes - Supports de communication - Collations pour chaque atelier - Supports pédagogiques pour animer les ateliers - Pochettes pour chaque participant avec les supports des ateliers - Matériel de projection (ordinateur, vidéoprojecteur, écran, enceintes)
Déterminants de santé visés	<p>Mode de vie</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)</p>	
	<p>Conditions de vie</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>)</p>	
	<p>Environnement social</p> <p><input type="checkbox"/> Intégration sociale</p> <p><input type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>)</p>	
	<p>Contexte économique et politique</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population</p>	

Politiques Publiques concernées	PRS - Axe Stratégique N°1 « Orienter résolument et prioritairement la politique de santé vers la prévention dans une démarche de promotion de la santé – Objectif 1 : Promouvoir une alimentation saine et une activité physique régulière ».
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	<p>Indicateurs de processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nombre et profil des personnes touchés par l'action (âge, sexe, lieu de résidence, situation familiale) - Nombre de participants prévus/réalisé - Taux et nature de la satisfaction des personnes touchés par l'action - Types de supports de communication créés ou utilisés - Nombre de réunions de l'équipe projet réalisée, typologie des personnes présentes dans l'équipe projet <p>Indicateurs de résultats :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nombre d'habitants qui déclarent avoir renforcé leurs connaissances et leurs compétences au regard des connaissances et compétences visées initialement - Typologie des connaissances et des compétences renforcées - Nombre d'habitants qui ont ou qui déclarent vouloir engager des changements dans leurs habitudes de vie (vis-à-vis d'eux-mêmes, vis-à-vis de leurs proches)

FICHE ACTION 3.2.2	Nutrition et Sensorialité (Nut&S)	
Typologie de l'action	<input type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> Action expérimentale <input type="checkbox"/> Action Innovante <input checked="" type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	Structure :	Maison de la Nutrition
	Personne référente	Justine PIERRARD
Axe stratégique du CLS	AXE 3 : Améliorer les comportements en matière d'alimentation, d'hygiène bucco-dentaire et d'activité physique chez les habitants sur le territoire de la CCDS-Boulogny	
Contexte et enjeux locaux	<p>L'obésité infantile est plus fréquente en présence d'une obésité parentale. Or, la prévalence de l'obésité chez l'adulte dans la région Grand-Est étant supérieure à la moyenne nationale et ayant le plus augmenté au cours des 15 dernières années (8,5% en 1997 à 20,9% en 2012), la prévalence de l'obésité infantile dans la région a peu de chances de diminuer spontanément au cours des prochaines années (source : enquête Obépi).</p> <p>Si l'on considère que chaque personne conditionne ses choix alimentaires en fonction de son état psychologique, physiologique, de ses affects, selon sa culture, ses croyances, de sa vie quotidienne, alors on peut envisager l'éducation sensorielle et alimentaire en complément à l'éducation nutritionnelle.</p> <p>Il s'agit d'adopter une approche globale et non stigmatisante pour les publics évitant certains messages hygiénistes et injonctifs, ceci pouvant contribuer à augmenter les inégalités sociales de santé en alimentation.</p> <p>Le programme de formation « NUT&S » souhaite apporter une réponse à ces problématiques sur le territoire, en abordant l'alimentation dans sa globalité et directement dans les milieux de vie des enfants.</p>	
Objectif général	Renforcer la qualité de vie des habitants du territoire de la CCDS-Boulogny	
Objectifs spécifiques	Améliorer les compétences des professionnels sur la thématique de l'alimentation équilibrée et de l'activité physique	
Objectifs opérationnels	<p>En 2023-2024, mettre en place une session de formations à destination des professionnels gravitant autour de de la petite enfance :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ecoles - Cantines - Crèches - RPE/ RAM - Centres sociaux - Centres de loisirs <p>Par la suite, en 2024-2025, le parcours est également adapté et proposé aux professionnels des environnements suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> - ESAT - IME - IMPRO - Foyer 	

<p>Etapas de mise en œuvre – Description</p>	<p>L'équipe projet de la Maison de la Nutrition reviendra vers les coordinateurs du CLS pour demander l'organisation d'une réunion regroupant les acteurs clés pour mettre en place la formation Nutrition et Sensorialité sur le territoire en 2023.</p> <p>Lien avec les partenaires : Fin 2022 – début 2023 Fin 2022 : échanges avec les responsables</p> <ul style="list-style-type: none"> - Des enseignants du 1er degré - Des ATSEM et leurs responsables - Des agents de crèches et leurs responsables - Des assistantes maternelles - Des agents de restauration et du personnel de cantine et leurs responsables - Des animateurs du périscolaires et leurs responsables - Des animateurs de l'extrascolaires et leurs responsables <p>➤ Mise en place des sessions NUT&S à partir de septembre 2023 à destination des enseignants, des professionnels des champs de l'éducatif et de la restauration scolaire de la CC, des centres périscolaires et des crèches. La durée des sessions est de 4 demi-journées par groupe, le contenu sera le suivant :</p> <p>1^{ère} : observation des agents par un diététicien de la MN (quand il y a de la restauration)</p> <p>2^{ème} : programme</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Equilibre alimentaire quantitatifs « Quels sont les repères quantitatifs de service pour un repas en restauration scolaire ». ▪ Néophobie alimentaire « comment réagir en cas de refus de goûter ? » ▪ Sensations alimentaires « comment accompagner les enfants sur leurs sensations alimentaires de faim et de rassasiement ? ». <p>3^{ème} : coanimations en classe / observations sur lieu de restauration</p> <p>➤ Evaluation (3^{ème} demi-journée) Une autre demi-journée servira de bilan (sous forme d'observation ou en groupe) Un bilan reprenant l'ensemble des actions mises en place sera réalisé</p> <p>➤ Implication des parents Quand cela sera possible, un café dégustation à destination des parents sera animé au sein des écoles et des crèches</p> <p>Puis, lien avec les autres partenaires à partir d'octobre/novembre 2023 :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Des responsables d'ESAT, D'IME, d'IMPRO, de Foyers... <p>A partir de 2024, mise en place des sessions Nut&S, le contenu sera le suivant :</p> <p>1^{ère} : observation des agents par un diététicien de la MN (quand il y a de la restauration)</p> <p>2^{ème} : programme de formation de 6h</p>
---	---

	<p>3^{ème} : coanimations proposées (à l'aide de fiches actions) 4^{ème} : Retour sur les pratiques/Bilan Une autre demi-journée servira de bilan (sous forme d'observation ou en groupe) Un bilan reprenant l'ensemble des actions mises en place sera réalisé</p>	
Partenaires de l'action	L'ensemble des partenaires du CLS	
Public visé	<input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) <input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input type="checkbox"/> Tout public <input checked="" type="checkbox"/> Professionnels* <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	<p>*Préciser si professionnels :</p> <input type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Paramédical <input type="checkbox"/> Social <input type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion <input checked="" type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :
Territoire d'intervention	Communauté de Communes de Damvillers-Spincourt et commune de Boulogny	
Calendrier prévisionnel	Calendrier en cours d'élaboration	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	Inclus dans le CPOM ARS/Maison de la Nutrition <i>Montant à définir en fonction des actions d'intervention à programmer</i>
	<i>Financeurs et montants prévisionnels</i>	CPOM MN-ARS 2023
	<i>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</i>	Salle des environnements, agents responsables des professionnels gravitant autour de la petite enfance...
Déterminants de santé visés	Mode de vie	
	<input checked="" type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input checked="" type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)	
	Conditions de vie	
	<input checked="" type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>)	
Environnement social		
<input checked="" type="checkbox"/> Intégration sociale <input type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>)		
Contexte économique et politique		
<input checked="" type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population		
Politiques Publiques concernées	<p>Le CLS est un outil de déclinaison de la politique de santé régionale déterminée dans le Projet Régional de Santé 2018-2028. Politique santé de la Communauté de communes de Damvillers-Spincourt et de la commune de Boulogny.</p> <p>PNNS, PNA, PRS, plan grande précarité (dispositif petit déjeuner)</p>	

Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	<p>Indicateurs de processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nombre et profil des personnes touchés par l'action Taux et nature de la satisfaction des personnes touchés par l'action - Nombre et typologie des partenaires associés à l'action, modalités d'implication des partenaires dans l'action - Nombre et typologie d'actions mises en place, durée de l'action (ponctuelle, annuelle, pluriannuelle), lieu de réalisation des actions - Nombre de réunions de l'équipe projet réalisée, typologie des personnes présentes dans l'équipe projet <p>Indicateurs de résultat ou d'efficacité :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nombre de professionnels qui déclarent avoir renforcé leurs connaissances et leurs compétences au regard des connaissances et compétences visées initialement - Typologie des connaissances et des compétences renforcées - Nombre de professionnels qui ont engagé ou qui déclarent vouloir engager des changements dans leurs pratiques professionnelles - Typologie des changements engagés ou envisagés

FICHE ACTION 3.2.3	Mise en place d'actions dans le cadre du Programme National Nutrition Santé			
Typologie de l'action	<input type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> Action expérimentale <input checked="" type="checkbox"/> Action Innovante <input type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)			
Porteur	Structure :	Communauté de communes de Damvillers-Spincourt		
	Personne référente	Florence BREUIL		
Axe stratégique du CLS	AXE 3 : Améliorer les comportements en matière d'alimentation, d'hygiène bucco-dentaire et d'activité physique chez les habitants sur le territoire de la CCDS-Boulogny			
Contexte et enjeux locaux	<p>La CCDS et la commune de Boulogny se trouvent en territoire rural, le confinement lié à la crise sanitaire n'a pas épargné la population et les écoles font état depuis fin 2022 de problème d'obésité chez les enfants. De même le taux de ALD (diabète, maladies cardio-vasculaires...) reste élevé même s'il est en deçà des normes régionales.</p> <p>Le territoire comporte de nombreux producteurs locaux ainsi que de nombreux chemins de randonnées, l'alimentation et l'activité physique.</p> <p>La CCDS est la première collectivité de Meuse à avoir signé la charte PNNS</p>			
Objectif général	Améliorer les comportements en matière d'alimentation et d'activité physique chez les habitants sur le territoire de la CCDS-Boulogny			
Objectifs spécifiques	Renforcer l'engagement politique du territoire de la CCDS-Boulogny en matière de d'alimentation et d'activité physique			
Objectifs opérationnels	Signer la charte PNNS			
Etapes de mise en œuvre – Description	<ul style="list-style-type: none"> - Recensement des actions déjà menées et/ou en cours - Formation - Programme Nuts « Nutrition et Sensorialité » pour les professionnels - Maison de l'alimentation : ateliers du « Bien Manger » classes de CM1/CM2 - Apprendre à faire des petits pots dans les crèches - Conférence sur le diabète de type 2 et ateliers - ASEPT Lorraine : Nutri Activ' Seniors - ASEPT Lorraine : « Bien manger pour bien grandir » 			
Partenaires de l'action	ARS – Cnam Istna			
Public visé	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <input checked="" type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input type="checkbox"/> Professionnels* <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) : </td> <td style="vertical-align: top; padding-left: 20px;"> *Préciser si professionnels : <input type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Paramédical <input type="checkbox"/> Social <input type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé <input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) : </td> </tr> </table>		<input checked="" type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input type="checkbox"/> Professionnels* <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	*Préciser si professionnels : <input type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Paramédical <input type="checkbox"/> Social <input type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé <input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :
<input checked="" type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input type="checkbox"/> Professionnels* <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	*Préciser si professionnels : <input type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Paramédical <input type="checkbox"/> Social <input type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé <input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :			

	Tout public.....	
Territoire d'intervention	Communauté de Communes de Damvillers-Spincourt	
Calendrier prévisionnel	Signature juin 2022 - Actions tout au long du CLS	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	
	<i>Financeurs et montants prévisionnels</i>	1000 € financés par l'ARS par signataire et versée par l'intermédiaire du Cnam ISTNA
	<i>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</i>	
Déterminants de santé visés	Mode de vie <input type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)	
	Conditions de vie <input checked="" type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>)	
	Environnement social <input type="checkbox"/> Intégration sociale <input type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>)	
	Contexte économique et politique <input checked="" type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population	
Politiques Publiques concernées	PRS – Programme National Nutrition Santé	
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON	
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	Indicateurs de processus : <ul style="list-style-type: none"> - Nombre et profil des personnes touchés par l'action (- Nombre et typologie des partenaires associés à l'action, modalités d'implication des partenaires dans l'action - Nombre et typologie d'actions mises en place, durée de l'action (ponctuelle, annuelle, pluriannuelle), lieu de réalisation des actions Types de supports de communication créés ou utilisés Indicateurs de résultat : <ul style="list-style-type: none"> - Nouveaux engagements politiques pris en faveur de la nutrition - Nature des engagements pris 	

FICHE ACTION 3.2.4	Conférence et ateliers de prévention – mieux connaître les maladies chroniques	
Typologie de l'action	<input checked="" type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> Action expérimentale <input type="checkbox"/> Action Innovante <input type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	Structure :	ADOR
	Personne référente	Véronique Fauconnier
Axe stratégique du CLS	AXE 3 : Améliorer les comportements en matière d'alimentation, d'hygiène bucco-dentaire et d'activité physique chez les habitants sur le territoire de la CCDS-Boulogny	
Contexte et enjeux locaux	<p>La région Grand Est se situe dans le 1^{er} tiers des régions françaises présentant les plus forts taux de prévalence de l'obésité chez l'adulte. Le début de l'obésité se situant souvent durant l'enfance et l'adolescence, il est nécessaire d'agir au plus tôt sur l'environnement global des familles.</p> <p>Le Grand Est est également la région ayant la plus forte prévalence de diabète de type 2 et celle où la mortalité dues à des complications du diabète est la plus élevée.</p> <p>L'information de la population et le dépistage présentent donc une importance fondamentale. D'autant que, plus la maladie est prise en charge précocement et les règles hygiéno-diététiques respectées, plus il est possible d'en retarder / limiter les nombreuses complications.</p> <p>Principaux déterminants sont :</p> <ul style="list-style-type: none"> → Le mode de vie : la sédentarité, l'obésité, l'alimentation → L'hérédité et les facteurs génétiques → L'âge : l'incidence augmente avec l'âge des sujets <p>Sur le territoire du CLS, c'est la 2^{ème} cause d'ALD (après le cancer).</p>	
Objectif général	Renforcer la qualité de vie des habitants du territoire de la CCDS-Boulogny	
Objectifs spécifiques	Renforcer les savoirs et savoir-faire des habitants de la CCDS-Boulogny en matière d'alimentation et d'activité physique	
Objectifs opérationnels	Mettre en place une conférence suivie d'ateliers durant 1h30 (alimentation/activité physique/dépistage)	
Etapas de mise en œuvre – Description	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Session 1 : Participation moyens humains ADOR + équipe de coordination pour démarche de projet ▪ Session 2 : Préparation des outils préparation des outils pédagogiques et supports des libéraux et du chargé de projet ADOR ▪ Session 3 : installation et animation de l'action par les 3 professionnels – outils pédagogiques ▪ Session 4 : Equipe de coordination pour démarche de projet <ul style="list-style-type: none"> - 1 animateur par atelier (3 ateliers) : - Recherche d'une date pour la réalisation de l'action - Communication auprès du public en amont - Installation et animation de l'action par les 3 professionnels 	

Partenaires de l'action	Les professionnels de santé du territoire	
Public visé	<input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) <input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input type="checkbox"/> Professionnels* <input checked="" type="checkbox"/> Tout public <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	*Préciser si professionnels : <input type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Paramédical <input type="checkbox"/> Social <input type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé <input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :
Territoire d'intervention	Territoire du CLS	
Calendrier prévisionnel	Deuxième semestre 2023	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	450 €
	<i>Financeurs et montants prévisionnels</i>	CNAM : 190 € CCDS : 260 €
	<i>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</i>	Service communication CCDS – salle mise à disposition
Déterminants de santé visés	Mode de vie	
	<input checked="" type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input checked="" type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)	
	Conditions de vie	
	<input checked="" type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>)	
	Environnement social	
	<input type="checkbox"/> Intégration sociale <input checked="" type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>)	
	Contexte économique et politique	
	<input type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population	
Politiques Publiques concernées	Plan National Nutrition Santé	
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	Indicateurs de processus : - Nombre et profil des personnes touchés par l'action - Taux et nature de la satisfaction des personnes touchés par l'action - Types de supports de communication créés ou utilisés Indicateurs de résultat : - Nombre d'habitants qui déclarent avoir renforcé leurs connaissances et leurs compétences au regard des connaissances et compétences visées initialement - Typologie des connaissances et des compétences renforcées Nombre d'habitants qui ont ou qui déclarent vouloir engager des changements dans leurs habitudes de vie	

FICHE ACTION 3.2.5	Journées d'éducation au bien-manger	
Typologie de l'action	<input checked="" type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> Action expérimentale <input type="checkbox"/> Action Innovante <input type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	Structure :	Maison de l'Alimentation
	Personne référente	Lucille HUMBLOT
Axe stratégique du CLS	Améliorer les comportements en matière d'alimentation et d'activité physique des habitants sur le territoire de la CCDS et de la commune de Boulogny.	
Contexte et enjeux locaux	<p>Depuis quelques années, l'alimentation durable devient un sujet d'actualité et de santé publique conséquent : scandales des rappels de produits, augmentation de la consommation de produits ultra transformés, réflexions sur les circuits courts et de proximité... les sujets sont très variés autour de cette thématique. Il est donc important qu'une grande partie de la population puisse disposer de toutes les clés pour se construire un avis éclairé et ainsi devenir « consomm'acteurs ».</p> <p>Outre ces questionnements vis-à-vis de l'alimentation et de la santé, les collectivités doivent aussi tenir compte de la loi EGALIM qui encadre notamment les approvisionnements des restaurations collectives en produits sous signe de qualité et vise à lutter contre le gaspillage alimentaire. L'éducation et la sensibilisation à l'alimentation durable au sens large est donc un enjeu primordial pour le développement des territoires.</p> <p>Lors du diagnostic sur les problématiques et les enjeux de santé dans les écoles du territoire, les instituteurs ont fait état de problème d'enfants en surpoids avec un pourcentage plus important que les années précédentes.</p> <p>En lien avec les instituteurs et l'IEN, nous avons réfléchi à des actions permettant de sensibiliser les enfants à la notion de « Bien-Manger » mais également à la notion de développement durable (gaspillage alimentaire).</p> <p>Le territoire compte de nombreux agriculteurs et de producteurs de produits locaux mais il y a un manque de savoir sur la notion de matière première et la notion de produit transformé.</p>	
Objectif général	Renforcer la qualité de vie des habitants du territoire de la CCDS-Boulogny	
Objectifs spécifiques	Renforcer les savoirs et savoir-faire des habitants de la CCDS-Boulogny en matière d'alimentation et d'activité physique	
Objectifs opérationnels	Mettre en place des ateliers visant à promouvoir une alimentation saine et équilibrée, promouvoir la restauration hors-domicile, la production agroalimentaire et l'éducation nutritionnelle pour tous au travers d'animations, toutes en lien avec l'alimentation durable	
Etapas de mise en œuvre – Description	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 4 ateliers d'1h15 chacun ▪ Public : classe de CM1-CM2 ▪ Préparation des ateliers en lien avec les instituteurs et les agents ▪ Réalisation de l'animation par 4 professionnels de l'alimentation formés spécifiquement 	

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Immersion des 4 agents de la collectivité chacun dans un atelier avec un groupe d'enfants (entre 10 et 16) : l'agent suit le groupe qui lui-même tourne dans les 4 classes où se trouve un atelier différent. <p>A l'issue des ateliers, une journée d'échanges avec les agents est prévue afin de les préparer à devenir animateur à leur tour. Différents temps d'échanges sont nécessaires : apports théoriques, transmission d'une boîte à outils, animation en condition réelle en binôme avec un animateur déjà formé. Chaque nouvel animateur a un référent qu'il peut contacter pour toute question concernant l'animation des journées d'éducation au bien-manger.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Prise de contact et rencontres avec la collectivité - Choix de l'école (par le biais du volontariat) - Information aux agents et participation à la formation en vue d'intégrer les dispositifs (sur la base du volontariat) - Mise en place des ateliers en fonction de la typologie de l'école (point d'eau, TBI etc...) - Point régulier (temps de récréation, temps de midi) sur les groupes et les difficultés potentiellement rencontrées - Débriefing en fin de journée <p>Mise en place du temps de formation des animateurs CCDS Accompagnement dans une école et suivi par 4 animateurs confirmés</p>	
Partenaires de l'action	Les directeurs et instituteurs des écoles du territoire, des bénévoles, des agents de la CCDS	
Public visé	<input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) *Préciser si professionnels : <input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input type="checkbox"/> Paramédical <input type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input type="checkbox"/> Social <input type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé <input type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input type="checkbox"/> Professionnels* <input type="checkbox"/> Tout public <input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) : <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) : Instituteurs Enfants classe de CM1-CM2 (10-11 ans)	
Territoire d'intervention	Communauté de Communes de Damvillers-Spincourt et commune de Bouligny	
Calendrier prévisionnel	Toute la durée du CLS	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	1 000 € par journée
	<i>Financeurs et montants prévisionnels</i>	DRAF Grand Est
	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)	CCDS : Service communication Responsable de la cantine scolaire de Damvillers Responsable du service scolaire Responsable service déchets ménagers Coordinatrice CLS

		SMET : Chargée de communication, prévention déchets Salles de classe et TBI (Tableau Blanc Interactif)
Déterminants de santé visés	Mode de vie	<input checked="" type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input checked="" type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)
	Conditions de vie	<input type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>)
	Environnement social	<input type="checkbox"/> Intégration sociale <input checked="" type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>)
	Contexte économique et politique	<input checked="" type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population
Politiques Publiques concernées	Plan National Nutrition Santé	
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	<p>Indicateurs de processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nombre et profil des personnes touchés par l'action (<i>âge, sexe, lieu de résidence, situation familiale</i>), Taux et nature de la satisfaction des personnes touchés par l'action - Nombre et typologie d'actions mises en place, durée de l'action (<i>ponctuelle, annuelle, pluriannuelle</i>), - Types de supports de communication créés ou utilisés <p>Indicateurs de résultat :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Typologie des connaissances et des compétences renforcées - Nombre d'habitants qui ont ou qui déclarent vouloir engager des changements dans leurs habitudes de vie (<i>vis-à-vis d'eux-mêmes, vis-à-vis de leurs proches</i>) 	

FICHE ACTION 3.3.1	Aménager des espaces publics sans tabac														
Typologie de l'action	<input type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> Action expérimentale <input type="checkbox"/> Action Innovante <input checked="" type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)														
Porteur	Structure :	Ligue contre le Cancer													
	Personne référente	Madame LEVEL													
Axe stratégique du CLS	Réduire les conduites addictives sur le territoire de la CCDS-Boulogny														
Contexte et enjeux locaux	<p>En 2017, avec 30.1% de fumeurs, la région Grand Est se classe au 4eme rang des régions où le tabagisme est le plus fréquent en France. Dans la région, 74,7% sont de fumeurs quotidiens contre 66,8% pour la moyenne nationale. Le taux standardisé des décès pour 100 000 habitants relatif aux décès par pathologies liées au tabac est de 144,5 pour le périmètre du CLS contre 114,1 pour la valeur régionale (chiffre ORS 2015).</p> <p>Lancé par la Ligue contre le cancer, le label Espace sans tabac a pour vocation de proposer, en partenariat avec les collectivités territoriales, la mise en place d'espaces publics extérieurs sans tabac (non-soumis à l'interdiction de fumer dans les lieux publics).</p> <p>Ces lieux visent à dénormaliser le tabagisme et contribuent à :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Réduire l'initiation au tabagisme des jeunes et encourager l'arrêt du tabac • Éliminer l'exposition au tabagisme passif, notamment des enfants • Promouvoir la mise en place d'espaces publics conviviaux • Préserver l'environnement (parcs, squares...) des mégots de cigarettes et des incendies 														
Objectif général	Renforcer la qualité de vie des habitants du territoire de la CCDS-Boulogny														
Objectifs spécifiques	Renforcer les savoirs, savoir-faire et savoir-être des publics cibles du territoire CCDS et de la commune de Boulogny Renforcer les politiques favorables en matière de lutte contre les conduites addictives sur le territoire de la CCDS-Boulogny														
Objectifs opérationnels	<ul style="list-style-type: none"> • Identifier les espaces prioritaires et les espaces où le public se rassemble • Signaler les espaces sans tabac par la pose des panneaux • Communiquer sur les aides à l'arrêt du tabac via divers supports : flyers, site internet... 														
Etapas de mise en œuvre – Description	<ul style="list-style-type: none"> • Début : 2022 – pose de 26 panneaux (CCDS + collectivités) • Durée du CLS 														
Partenaires de l'action	Les communes du périmètre du CLS – Les écoles – Les professionnels de santé														
Public visé	<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans)</td> <td rowspan="7">*Préciser si professionnels :</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Santé</td> </tr> </table> <table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Médical</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Paramédical</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Social</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans)	*Préciser si professionnels :	<input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans)	<input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans)	<input type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans)	<input type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans)	<input type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans)	<input type="checkbox"/> Santé	<input checked="" type="checkbox"/> Médical	<input checked="" type="checkbox"/> Paramédical	<input type="checkbox"/> Social	<input type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé	<input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation
<input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans)	*Préciser si professionnels :														
<input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans)															
<input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans)															
<input type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans)															
<input type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans)															
<input type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans)															
<input type="checkbox"/> Santé															
<input checked="" type="checkbox"/> Médical															
<input checked="" type="checkbox"/> Paramédical															
<input type="checkbox"/> Social															
<input type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé															
<input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation															

	<input type="checkbox"/> Professionnels* <input checked="" type="checkbox"/> Tout public <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) : <input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	
Territoire d'intervention	Codecom Damvillers Spincourt et commune de Bouligny	
Calendrier prévisionnel	Installation des panneaux tout au long du CLS	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	850 €
	<i>Financeurs et montants prévisionnels</i>	Ligue contre le cancer : 100 € Coût des panneaux pris en charge par chaque des collectivités : CCDS et commune de Bouligny
	<i>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</i>	Les écoles – professionnels de santé – les ERP des collectivités : installation devant les mairies, les city-stades, le gymnase, les bibliothèques...
Déterminants de santé visés	Mode de vie <input checked="" type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input checked="" type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)	
	Conditions de vie <input type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>)	
	Environnement social <input type="checkbox"/> Intégration sociale <input checked="" type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>)	
	Contexte économique et politique <input checked="" type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population	
Politiques Publiques concernées	PRS Stratégie décennale de lutte contre les cancers 2021-2030	
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	Indicateurs de processus : - Nombre et typologie des partenaires associés à l'action, modalités d'implication des partenaires dans l'action - Nombre et typologie d'actions mises en place, durée de l'action (ponctuelle, annuelle, pluriannuelle), lieu de réalisation des actions - Types de supports de communication créés ou utilisés Indicateurs de résultat : - Nouveaux engagements politiques pris en faveur de la lutte contre les conduites addictives // Evolution du nombre de zones non-fumeurs - Nombre et typologie des habitants qui déclarent avoir renforcé leurs connaissances et compétences sur la thématique traitée par l'action	

FICHE ACTION 3.3.2	Renforcer le partenariat entre la Ligue contre le cancer, l'Association Addictions France et l'Equipe Mobile Asalée pour lutter contre le tabac	
Typologie de l'action	<input type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> Action expérimentale <input type="checkbox"/> Action Innovante <input checked="" type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	Structure :	Association Addictions France - Ligue contre le Cancer - Equipe Mobile Asalée
	Personne référente	Madame LEVEL – Madame HERMANN
Axe stratégique du CLS	AXE 3 : Réduire les conduites addictives sur le territoire de la CCDS-Boulogny	
Contexte et enjeux locaux	<p>En 2017, avec 30.1% de fumeurs, la région Grand Est se classe au 4eme rang des régions où le tabagisme est le plus fréquent en France. Dans la région, 74,7% sont de fumeurs quotidiens contre 66,8% pour la moyenne nationale. Le taux standardisé des décès pour 100 000 habitants relatif aux décès par pathologies liées au tabac est de 144,5 pour le périmètre du CLS contre 114,1 pour la valeur régionale (chiffre ORS 2015).</p> <p>Des actions de lutte contre le tabac sont en place dans différentes structures mais non coordonnées et mal réparties sur le territoire tout au long de l'année. Le « mois sans tabac » est l'occasion pour les professionnels de santé d'orienter les patients sur un lieu de proximité et de permettre aux partenaires de mettre en place des stands d'information et d'être en contact avec la population.</p>	
Objectif général	Renforcer la qualité de vie des habitants du territoire de la CCDS-Boulogny	
Objectifs spécifiques	Renforcer les savoirs, savoir-faire et savoir-être des publics cibles du territoire de la CCDS-Boulogny quant aux conduites addictives	
Objectifs opérationnels	<ul style="list-style-type: none"> • Mettre en place un stand d'information dans la MSP de Spincourt et dans la pharmacie de Damvillers • Mettre en place une conférence d'un tabacologue pour les personnes désireuses d'arrêter de fumer 	
Etapas de mise en œuvre – Description	<ul style="list-style-type: none"> • Début : 2022 : Damvillers – Spincourt et Boulogny • Fin : 2027 • <p>Mise en place d'un stand une fois par an</p> <p>Communication sur la tenue des stands en amont par la collectivité et les professionnels de santé</p> <p>Réflexion sur la mise en place d'une conférence d'un tabacologue sur les personnes désireuses d'arrêter le tabac</p>	
Partenaires de l'action	Les communes du périmètre du CLS – Les écoles	
Public visé	<input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) <input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans)	
	*Préciser si professionnels : <input type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Paramédical <input type="checkbox"/> Social <input type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé	

	<input type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input type="checkbox"/> Professionnels* <input checked="" type="checkbox"/> Tout public <input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) : <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	
Territoire d'intervention	Codecom Damvillers Spincourt et commune de Boulogny	
Calendrier prévisionnel	Durée CLS	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	A déterminer suivant les opérations mises en place
	<i>Financeurs et montants prévisionnels</i>	A déterminer : CPOM ARS
	<i>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</i>	Service communication de la CCDS – Professionnels de santé du territoire – salles/locaux mis à disposition
Déterminants de santé visés	Mode de vie <input checked="" type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input checked="" type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)	
	Conditions de vie <input type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>)	
	Environnement social <input type="checkbox"/> Intégration sociale <input checked="" type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>)	
	Contexte économique et politique <input checked="" type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population	
Politiques Publiques concernées	PRS	
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	Indicateurs de processus : - Nombre et profil des personnes touchés par l'action (<i>âge, sexe, lieu de résidence, situation familiale</i>), Taux et nature de la satisfaction des personnes touchés par l'action - Nombre et typologie des partenaires associés à l'action, modalités d'implication des partenaires dans l'action - Types de supports de communication créés ou utilisés Indicateurs de résultat : - Nombre et typologie des habitants qui déclarent avoir renforcé leurs connaissances et compétences sur la thématique traitée par l'action - Nombre d'habitants qui ont ou qui déclarent vouloir engager des changements dans leurs habitudes de vie (<i>vis-à-vis d'eux-mêmes, vis-à-vis de leurs proches</i>)	

FICHE ACTION 3.3.3	Alcool, Tabac, Cannabis et cannabinoïdes de synthèse : En parler pour mieux les connaître et les éviter	
Typologie de l'action	<input checked="" type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> Action expérimentale <input type="checkbox"/> Action Innovante <input type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	Structure :	Maison Familiale et Rurale de Damvillers
	Personne référente	Sandra BOISSAY – Hélène DEPPE
Axe stratégique du CLS	AXE 3 : Renforcer les comportements favorables à la santé des habitants	
Contexte et enjeux locaux	<p>L'adolescence qui s'accompagne de nombreux changements physiologiques et physiques, constitue une phase de curiosité, de prises de risque et de défi durant laquelle le jeune recherche de nouvelles expériences. De plus, l'arrivée en MFR pour un adolescent est une étape importante et souvent difficile avec la découverte de la vie en communauté. Ainsi, l'adaptation peut être parfois longue et peut en pousser certains à des prises de risques.</p> <p>Accompagner les adolescents pendant cette période clé est essentiel afin qu'ils deviennent des adolescents acteurs de leur avenir.</p> <p>Les adolescents sont particulièrement vulnérables aux substances psychoactives du fait des processus de maturation cérébrale à l'œuvre à cette période.</p>	
Objectif général	Renforcer la qualité de vie des habitants du territoire de la CCDS-Boulogny	
Objectifs spécifiques	Renforcer les savoirs, savoir-faire et savoir-être des publics cibles du territoire quant aux conduites addictives	
Objectifs opérationnels	Mettre en place des ateliers de prévention sur l'alcool, le tabac, le cannabis et les cannabinoïdes de synthèse	
Etapes de mise en œuvre – Description	<p><u>1/ Première séance</u></p> <p>Pour la première séance (1h30 par groupe) la technique d'animation utilisée sera identique pour chaque niveau, seule la thématique change. La prévention tabac, cannabis, alcool ou cannabinoïde de synthèse sera proposée en fonction des échanges avec les formateurs au préalable.</p> <p><i>Technique d'animation utilisée : la technique de l'Abaque de Régnier</i></p> <p>L'Abaque de Régnier est une méthode originale de communication qui concerne l'information qualitative et permet à chaque participant d'exprimer son opinion par la visualisation de couleur sur le thème alcool. Cette technique favorise l'expression du groupe et le partage d'opinions.</p> <p>Une liste d'affirmations sera énoncée auxquelles la classe devra répondre de manière non verbale à l'aide de panneaux de couleur : vert pour « d'accord », rouge pour « pas d'accord » et blanc pour « ne sais pas ».</p> <p>Des exemples d'affirmations : « l'alcool réchauffe », « une fête sans alcool n'est pas une vraie fête », « un homme, ça sait boire », « on peut commander une bière dans un café à n'importe quel âge » ...</p>	

	<p>Cela permettra de pouvoir situer immédiatement l'opinion de la classe. Chaque élève pourra ensuite s'exprimer en fonction de sa réponse et argumenter son choix.</p> <p><i>Les objectifs de cette technique sont de :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Favoriser une participation active de chacun des membres du groupe - Faciliter les échanges et la mise en commun de points de vue - Rendre possible l'expression d'avis opposée. <p><u>Seconde séance</u></p> <p>Pour la seconde séance, un outil ludique sera utilisé pour la mise e en pratique les informations apprises lors de la première séance.</p> <p>8 classes sont concernées pour 2 ateliers d'1h30 chacun</p>	
Partenaires de l'action	<ul style="list-style-type: none"> • Association Addictions France avec l'intervention d'une chargée de prévention • Les formateurs de la MFR • L'équipe éducative 	
Public visé	<input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) <input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input type="checkbox"/> Professionnels* <input type="checkbox"/> Tout public <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	<p>*Préciser si professionnels :</p> <input type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Paramédical <input type="checkbox"/> Social <input type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé <input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :
Territoire d'intervention	Maison Familiale et Rurale de Damvillers	
Calendrier prévisionnel	<ul style="list-style-type: none"> • Septembre 2023 au 30 juin 2024 	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	4 224 €
	<i>Financeurs et montants prévisionnels</i>	CPOM AAF-ARS (inclus dans le sous-axe « intervention auprès des publics »)
	<i>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</i>	Matériel de bureau et informatique Equipe éducative Chargée de Prévention Addictions France 3h/classes pour 8 classes
Déterminants de santé visés	<p>Mode de vie</p> <input checked="" type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input checked="" type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)	
	<p>Conditions de vie</p> <input type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>)	

	<p>Environnement social <input type="checkbox"/> Intégration sociale <input checked="" type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>)</p> <p>Contexte économique et politique <input type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population</p>
<p>Politiques Publiques concernées</p>	<p>PRS Plan départemental de prévention et de lutte contre les addictions en Meuse</p>
<p>Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p>
<p>Principaux indicateurs d'évaluation retenus</p>	<p>Indicateurs de processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nombre et profil des personnes touchés par l'action (âge, sexe, lieu de résidence, situation familiale), Taux et nature de la satisfaction des personnes touchés par l'action - Nombre de réunions de l'équipe projet réalisée, typologie des personnes présentes dans l'équipe projet <p>Indicateurs de résultat :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nombre et typologie des habitants qui déclarent avoir renforcé leurs connaissances et compétences sur la thématique traitée par l'action - Typologie des connaissances et compétences renforcées - Nombre d'habitants qui ont ou qui déclarent vouloir engager des changements dans leurs habitudes de vie (vis-à-vis d'eux-mêmes, vis-à-vis de leurs proches)

FICHE ACTION 3.4.1	Action santé petite enfance : Conception de petits pots équilibrés pour les tout-petits	
Typologie de l'action	<input checked="" type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> Action expérimentale <input type="checkbox"/> Action Innovante <input type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	Structure :	ADOR
	Personne référente	Véronique FAUCONNIER
Axe stratégique du CLS	AXE 3 : Améliorer les comportements en matière d'alimentation et d'activité physique chez les habitants sur le territoire de la CCDS-Boulogny	
Contexte et enjeux locaux	<p>L'enfance est une période clé car on sait que les inégalités de santé sont déjà installées avant l'âge de 6 ans. Une action menée précocement auprès de l'enfant et de sa famille peut donc avoir un effet positif majeur, en particulier si elle permet aux parents de prendre confiance en leur capacité à accompagner leur enfant.</p> <p>La CCDS dispose de 3 crèches sur son territoire.</p> <p>Les parents travaillent le plus souvent au Luxembourg et récupèrent leurs enfants à la crèche en fin d'après-midi.</p> <p>Des ateliers sur l'alimentation, à destination des parents et des professionnels de la Petite Enfance ont déjà eu lieu et ont connu un réel succès, mais beaucoup de parents n'ont pas pu y assister : ateliers trop éloignés de leur domicile, l'heure ne leur convenait pas, aucune possibilité de faire garder les enfants durant les séances etc...</p> <p>Une animation au sein des crèches avec des ateliers encourageant la « pratique du fait maison » permet de mettre en avant les atouts d'une alimentation saine et démontre que cela ne prend pas de temps.</p>	
Objectif général	Renforcer la qualité de vie des habitants du territoire de la CCDS-Boulogny	
Objectifs spécifiques	Renforcer les savoirs et savoir-faire des habitants de la CCDS-Boulogny en matière d'alimentation et d'activité physique	
Objectifs opérationnels	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Mettre en place des ateliers visant à accompagner les familles à la conception de petits pots équilibrés (Atelier pratique) et à sensibiliser les familles à l'équilibre alimentaire dans l'assiette pour le public ciblé. ▪ Elaborer un livret information sur la conception de du petit pot dans sa globalité. (Hygiène, contenant, fabrication, recette) 	
Etapas de mise en œuvre – Description	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 3 ateliers de 1h30 chacun dans chacune des crèches du territoire ▪ 2 animatrices par atelier ▪ Public ciblé : les parents (enfants de 4 à 24 mois) ▪ Recherche d'une date pour la réalisation de ses ateliers en accord avec les professionnelles de la Petite Enfance ▪ Communication auprès des parents en amont 	
Partenaires de l'action	Crèches de la CCDS	

Public visé	<input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) <input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans)	*Préciser si professionnels : <input type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Paramédical <input type="checkbox"/> Social <input type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé <input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :
	<input type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input type="checkbox"/> Professionnels* <input type="checkbox"/> Tout public <input checked="" type="checkbox"/> Autre (Précisez) : <i>Enfants de 4 à 24 mois et leurs parents</i>	
Territoire d'intervention	Crèches CCDS : Arrancy-sur-Crusnes, Damvillers, Spincourt	
Calendrier prévisionnel	▪ Courant 2023	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	270 € par atelier
	<i>Financeurs et montants prévisionnels</i>	ARS par le biais du CNAM MSA : Grandir en milieu rural
	<i>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</i>	Service communication CCDS, le personnel des crèches.
Déterminants de santé visés	Mode de vie <input checked="" type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)	
	Conditions de vie <input type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>)	
	Environnement social <input type="checkbox"/> Intégration sociale <input checked="" type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>)	
	Contexte économique et politique <input type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population	
Politiques Publiques concernées	Plan National Nutrition Santé	
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

<p>Principaux indicateurs d'évaluation retenus</p>	<p>Indicateurs de processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nombre et profil des personnes touchés par l'action (résidence), Nombre de participants estimés / réels. Taux et nature de la satisfaction des personnes touchés par l'action - Nombre et typologie des partenaires associés à l'action, modalités d'implication des partenaires dans l'action - Types de supports de communication créés ou utilisés <p>Indicateurs de résultat :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Typologie des connaissances et des compétences renforcées - Nombre d'habitants qui ont ou qui déclarent vouloir engager des changements dans leurs habitudes de vie (vis-à-vis d'eux-mêmes, vis-à-vis de leurs proches)
---	---

FICHE ACTION 3.4.2	Promotion de la santé buccodentaire en milieu scolaire	
Typologie de l'action	<input checked="" type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> Action expérimentale <input type="checkbox"/> Action Innovante <input type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	Structure :	Equipe Mobile Asalée
	Personne référente	Audrey HERMANN
Axe stratégique du CLS	AXE 3 : Améliorer l'offre de soutien parental sur le territoire de la CCDS-Boulogny	
Contexte et enjeux locaux	<p>Ce projet est issu d'une co-construction entre l'équipe enseignante de l'école maternelle de Damvillers et l'équipe mobile Asalée du secteur. Il est ancré dans une démarche en lien avec le Territoire école rurale pour l'équipe enseignante, dans la continuité des actions menées sur l'alimentation avec les élèves de l'école élémentaire.</p> <p>En maternelle, il est apparu logique de s'attacher à développer les compétences d'autosoins et d'hygiène familiale de base comme le lavage de mains et les soins d'hygiène bucco-dentaire. Dans le cadre du Contrat Local de Santé, animé par la chargée de mission de la communauté de communes, l'équipe mobile Asalée participe au développement d'actions collectives d'éducation en santé et en particulier autour de la Santé des Familles sur le territoire.</p> <p>Constats : État buccodentaire et contexte social</p> <p>L'observatoire des inégalités a relevé de grandes disparités en matière d'état buccodentaire et de soins, en lien avec le niveau socioprofessionnel des familles. 60 % des enfants issus de familles ouvrières n'ont jamais vu un dentiste en grande section de maternelle contre 44,4 % des enfants de cadres supérieurs. "En grande section de maternelle (vers 4 ou 5 ans), un enfant sur dix a au moins une dent cariée non soignée selon le ministère des Affaires sociales (données 2013). Près d'un quart des enfants d'ouvriers sont concernés contre moins de 4 % des enfants de cadres supérieurs. Les écarts persistent au fil de la scolarité. En CM2 (données 2014-2015), 19 % des enfants d'ouvriers ont au moins une dent cariée non soignée, 2,4 fois plus que ceux de cadres."</p> <p>Résultats de l'action régionale de prévention et d'éducation pour la santé buccodentaire :</p> <p>Une action de promotion de la santé buccodentaire a été développée et mise en œuvre au cours de l'année scolaire 2018-2019 en Grand Est. Elle a été co-construite et animée par l'UFSBD et les enseignants auprès des élèves de CP et de 6ème en lien avec les âges de 6 et 12 ans, au cours desquels, physiologiquement, de nouvelles dents font leur apparition. Ces actions sont réalisées dans des établissements classés en REP ou REP+ et dans les territoires géographiques où la population de ces âges présente un haut risque carieux. Ainsi, les examens individuels pratiqués au cours de cette campagne de prévention, sur la base du volontariat, 44 % des élèves de CP et 41 % des élèves de 6ème présentaient un besoin de soins dentaires d'où l'intérêt d'intervenir dès la maternelle pour ancrer des comportements favorables à la santé le plus tôt possible.</p>	

	<p>Public cible : Les élèves des trois classes de l'école maternelle de Damvillers sont concernés par le projet. Elles se répartissent de la façon suivante :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Une classe de très petite section (TPS) / petite section (PS) de 24 élèves, • Deux classes de moyenne et grande sections (MS et GS) de 25 élèves chacune. <p>Les élèves ont donc entre 2 et 6 ans. Les parents seront associés au projet à travers la création d'un livret de restitution des activités auxquelles auront participé les enfants. Ce support a pour objectif d'amener les enfants à raconter ce qu'ils ont appris à leurs parents. Cette stratégie de communication aux familles a été choisie au regard de la connaissance de la majoration de l'impact du discours des enfants sur leur parent par rapport à celui que pourraient avoir les professionnels, en lien avec la théorie de l'apprentissage social de Bandura</p>
Objectif général	Renforcer la qualité de vie des habitants du territoire de la CCDS-Boulogny
Objectifs spécifiques	Renforcer les savoirs et savoir-faire des habitants de la CCDS-Boulogny en matière d'alimentation, d'hygiène bucco-dentaire et d'activité physique
Objectifs opérationnels	Mettre en place des ateliers éducatifs pour les élèves de maternelles sur la santé buccodentaire
Etapes de mise en œuvre – Description	<p>Pour permettre aux enfants de s'approprier pleinement les ateliers dispensés, des prérequis seront abordés par l'équipe enseignante en amont, en particulier concernant l'appropriation du vocabulaire en lien avec cette thématique et les connaissances sur le vivant (lien entre forme des dents et régime alimentaire chez l'animal).</p> <p>Pour respecter les horaires, durée des ateliers et s'adapter aux capacités de motricité fine des élèves, la découpe des pièces de feutrine, nécessaires à l'atelier de confection de la pochette à dents, sera réalisée au préalable soit par les ATSEM et enseignantes (TPS, PS et MS) soit par les élèves (GS). De même, une adaptation du nombre de morceaux à assembler sera effectuée selon le niveau des élèves.</p> <p>Plusieurs ateliers répondant aux objectifs pédagogiques visés vont être proposés aux enfants, par groupe de 4-5 enfants. La durée de chaque atelier n'excédera pas 10 à 15 minutes pour respecter les capacités attentionnelles des enfants de cet âge. Ainsi, les groupes tourneront successivement sur les ateliers suivants :</p> <p>Atelier 1 : Confection de la pochette à dents de lait. Atelier 2 : Chanson du brossage Atelier 3 : Technique du brossage Atelier 4 : Puzzle.</p> <p><u>Création et écriture du programme éducatif en co-construction :</u> Elle a été effectuée par l'équipe enseignante de l'école maternelle de Damvillers et l'équipe mobile Asalée (EMA) du secteur dont Delphine Pigéard, Directrice et enseignante de l'école et Audrey Hermann, infirmière Asalée au sein d'EMA et ingénieure en Santé Publique.</p>

	<p><u>Organisation :</u> Une séance d'environ 1h à 1h30 par classe est prévue compte tenu des capacités attentionnelles des enfants en maternelle. Elle est déclinée en quatre ateliers de 10 à 15 minutes successivement proposés aux enfants. Les séances auront lieu au sein des classes de l'école maternelle de Damvillers (Rue grand' cour, 55150 DAMVILLERS). L'atelier pratique du brossage des dents sera effectué dans les sanitaires.</p> <p>Les séances sont prévues le Mardi 16 Mai 2023 Les fiches d'évaluation animateurs seront remplies durant les ateliers et celles des enseignants dans les jours qui suivent la séance.</p> <p><u>Déroulement :</u> Une trame pédagogique précise de façon détaillée le déroulement, l'animation, les techniques, outils et supports pédagogiques.</p>																				
Partenaires de l'action	<p><u>Créateurs/trices du projet / des ateliers</u> Delphine PIGEARD, Directrice et enseignante de l'école et Audrey Hermann, IDSP EMA. En coopération avec : • L'équipe enseignante de l'école maternelle.</p> <p><u>Animateurs/trices du/des ateliers</u> L'ensemble de l'équipe enseignante, les ATSEM, des parents d'élèves, la médiatrice en santé et une infirmière déléguée à la Santé Publique Asalée animeront les séances. L'animation de chaque séance sera assurée de la façon suivante : • Une ATSEM et un parent d'élève pour l'atelier "Confection de la pochette à dents de lait" ; • Une infirmière déléguée à la Santé Publique, la médiatrice en santé et un parent d'élève pour l'atelier "Technique du brossage" ; • Une enseignante pour l'atelier "Chanson du brossage" ; • Deux parents d'élèves pour l'atelier "Puzzle". Les animateurs auront la charge de l'animation d'un seul atelier pour toute la durée de la séance éducative et ce pour les trois classes. Les groupes d'enfants tourneront sur chaque atelier.</p>																				
Public visé	<table border="0"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans)</td> <td>*Préciser si professionnels :</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans)</td> <td><input type="checkbox"/> Médical</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans)</td> <td><input type="checkbox"/> Paramédical</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans)</td> <td><input type="checkbox"/> Social</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans)</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans)</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> De l'éducation/la formation</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Professionnels*</td> <td><input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Tout public</td> <td><input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :</td> <td><input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :</td> </tr> <tr> <td>Enfants de 4 à 24 mois et leurs parents</td> <td>.....</td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans)	*Préciser si professionnels :	<input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans)	<input type="checkbox"/> Médical	<input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans)	<input type="checkbox"/> Paramédical	<input type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans)	<input type="checkbox"/> Social	<input type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans)	<input checked="" type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé	<input type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans)	<input checked="" type="checkbox"/> De l'éducation/la formation	<input type="checkbox"/> Professionnels*	<input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs	<input type="checkbox"/> Tout public	<input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	<input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	<input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	Enfants de 4 à 24 mois et leurs parents
<input checked="" type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans)	*Préciser si professionnels :																				
<input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans)	<input type="checkbox"/> Médical																				
<input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans)	<input type="checkbox"/> Paramédical																				
<input type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans)	<input type="checkbox"/> Social																				
<input type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans)	<input checked="" type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé																				
<input type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans)	<input checked="" type="checkbox"/> De l'éducation/la formation																				
<input type="checkbox"/> Professionnels*	<input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs																				
<input type="checkbox"/> Tout public	<input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :																				
<input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	<input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :																				
Enfants de 4 à 24 mois et leurs parents																				
Territoire d'intervention	Ecoles du périmètre du CLS																				

Calendrier prévisionnel	Durée du CLS	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	Projet porté et financé dans le cadre des activités de l'EMA
	<i>Financeurs et montants prévisionnels</i>	Equipe Mobile Asalée
	<i>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</i>	Salle de classe, ENI, brosses à dents, gobelets, dentifrice etc... Mobilisation des ressources humaines des deux équipes (éducative de l'école maternelle et EMA) Supports pédagogiques créés et/ou imprimés par nos soins.
Déterminants de santé visés	Mode de vie <input checked="" type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input checked="" type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)	
	Conditions de vie <input type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>)	
	Environnement social <input type="checkbox"/> Intégration sociale <input checked="" type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>)	
	Contexte économique et politique <input checked="" type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population	
Politiques Publiques concernées		
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON	
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	<p>Indicateurs de processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nombre et profil des personnes touchés par l'action (âge, sexe, lieu de résidence, situation familiale), Nombre de participants estimés / réels. Taux et nature de la satisfaction des personnes touchés par l'action - Nombre et typologie des partenaires associés à l'action, modalités d'implication des partenaires dans l'action - Types de supports de communication créés ou utilisés <p>Indicateurs de résultat :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Typologie des connaissances et des compétences renforcées - Nombre d'habitants qui ont ou qui déclarent vouloir engager des changements dans leurs habitudes de vie 	

FICHE ACTION 3.7.1		Informier et sensibiliser le public jeune sur les dangers du cyberharcèlement	
Typologie de l'action	<input checked="" type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> Action expérimentale <input type="checkbox"/> Action Innovante <input type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)		
Porteur	Structure :	CCDS et Commune de Damvillers-Spincourt - Boulogny	
	Personne référente	Elodie RODRIGUES - CnFS	
Axe stratégique du CLS	Réduire les comportements de harcèlement et de violences sur le territoire de la CCDS-Boulogny		
Contexte et enjeux locaux	Les réseaux sociaux tels que Facebook, Instagram et Snapchat sont de plus en plus accessibles au plus jeunes. Dès l'entrée en CM2, les enfants sont équipés de téléphone et ont de mauvaises pratiques concernant les réseaux sociaux.		
Objectif général	Renforcer la qualité de vie des habitants du territoire de la CCDS-Boulogny		
Objectifs spécifiques	Renforcer les connaissances et compétences individuelles des habitants du territoire dès le plus jeune âge		
Objectifs opérationnels	Intervenir dans les écoles sur le périmètre du CLS, diffuser un support et interagir avec les élèves (classe de CM2) directement dans les classes au contact des enfants.		
Etapes de mise en œuvre – Description	<ul style="list-style-type: none"> - Recrutement d'un conseiller numérique France Services - Formation de 4 mois après embauche - Création de supports - Interventions dans les écoles <p>Description de l'atelier :</p> <p>10min : Présentation Présentation du conseiller numérique, pourquoi on est là et présenter l'atelier.</p> <p>30 min : Qu'est-ce que le harcèlement scolaire ? Débat entre les élèves et le conseiller numérique sur : le sujet pour trouver une définition, des exemples, ce qu'on peut faire ou non.</p> <p>30 min : Qu'est-ce que le cyber harcèlement ? Débat entre les élèves et le conseiller numérique sur : le sujet pour trouver une définition, des exemples, ce qu'on peut faire ou non.</p> <p>10 min : Projection de 3 vidéos Résumer sur les questions suivantes : qu'est-ce que le harcèlement, le cyberharcèlement et si cela est puni par la loi.</p> <p>30 min : Jeu « J'accepte, Je n'accepte pas ou Je ne sais pas » Chaque élève a une mise en situation est doit le placer dans la bonne case et dire pourquoi il le place là.</p> <p>10 min : Evaluation Retour sur l'atelier. Remise de l'affiche pour mettre dans la classe</p>		
Partenaires de l'action	Préfecture de la Meuse, Education Nationale, Gendarmerie de la Meuse		
Public visé	<input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) *Préciser si professionnels :		

	<input checked="" type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input type="checkbox"/> Professionnels*	<input type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Paramédical <input type="checkbox"/> Social <input type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé <input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :
Territoire d'intervention	CC de Damvillers-Spincourt et commune de Boulligny	
Calendrier prévisionnel	De Juin 2023 à juin 2024	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	500 €
	<i>Financeurs et montants prévisionnels</i>	CCDS : 500 €
	<i>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</i>	Matériels reconditionnés achetés dans le cadre du « Fonds d'inclusion numérique – outiller la médiation numérique »
Déterminants de santé visés	Mode de vie	
	<input checked="" type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)	
	Conditions de vie	
	<input checked="" type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>)	
Environnement social		
<input checked="" type="checkbox"/> Intégration sociale <input checked="" type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>)		
Contexte économique et politique		
<input checked="" type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population		
Politiques Publiques concernées	ANCT – France Services - Plan d'actions de prévention contre le cyber harcèlement (ministère de l'Education Nationale)	
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	Indicateurs de processus : - Nombre et profil des personnes touchés par l'action - Satisfaction des participants - Nombre et typologie d'actions mises en place, durée de l'action - Types de supports de communication créés ou utilisés Indicateurs de résultat : - Apports/bénéfices identifiés par les bénéficiaires de l'action au regard des compétences visées initialement - Nombre de bénéficiaires de l'action qui ont ou qui déclarent vouloir engager des changements dans leur vie	

LEXIQUE

AAH : Allocation aux Adultes Handicapés
AFR ; Aides à Finalités Régionales
APA : Allocation Perte d'Autonomie
AMAT - ASMAT : Assistante maternelle

CAF ; Caisse d'Allocations Familiales
CLS : Contrat Local de Santé
CPS : Compétences Psycho-sociales
CPTS : Communauté professionnelle Territoriale de Santé
CTG : Convention Territoriale Globale

DLS ; Diagnostic Local de Santé

EAJE : Etablissement d'Accueil du Jeune Enfant
EHPAD : Etablissement d'Hébergement pour les personnes âgées dépendantes

GMR : Grandir en Milieu Rural

MAIA : Méthode d'Action pour l'Intégration des services d'aide et de soins dans le champ de l'Autonomie
MDPH : Maison Départementale des personnes Handicapées
MSP : Maison Pluriprofessionnelle de Santé
MDS : Maison de la Solidarité

OPAH : Opération Programmée de l'Amélioration de l'Habitat

PASA : Pôle d'activités Et De Soins Adaptés
PTSM : Plateforme Territoriale de Santé Mentale

RA : Résidences Autonomie
RSA : Revenu de Solidarité Active
RAM : Relais d'Assistants Maternelles

SAAD : Service d'Aide et d'Accompagnement à Domicile
UASA : Unité D'accueil Spécifique Alzheimer Temporaire
UFS : Urbanisme favorable à la santé
USLD : Unité De Soins De Longue Durée

ZRR : Zone de revitalisation rurale

Sources :

INSEE : 2017/2020
Observatoire Régional de la Santé (ORS) – Etat de Santé des Jeunes en Meuse 2019
DIRRECTE : Portrait de Territoire 2020
CAF : Diagnostic Territorial de santé 2019
SCALEN 2018

