



BANQUE des  
**TERRITOIRES**



Réseau  
français  
**Villes-Santé**

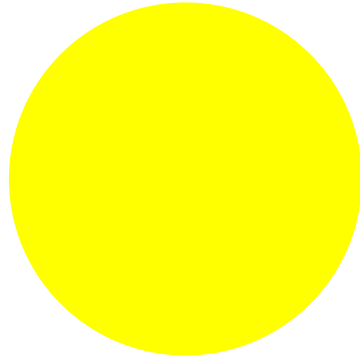
# Hub des Territoires

L'espace d'échanges et de développement  
Banque des Territoires

**Enjeux de santé dans les QPV :  
comment agir localement ?**

25 janvier 2024

# Introduction



**Anne-Sophie Hainsselain**  
*Directrice de projet  
Hub des Territoires*



**Kosta Kastrinidis**  
*Directeur des Prêts  
Banque des Territoires*



**Yannick Nadesan**  
*Président  
Réseau français Villes-  
Santé*

# Programme

**01** **Enjeux de santé dans les quartiers prioritaires :**  
Retour sur le travail du réseau national des Centres de  
ressources politique de la ville

**02** **Table-ronde « Enjeux de santé dans les QPV : comment  
agir localement ? »**



# Enjeux de santé dans les quartiers prioritaires

Regard du GT santé du Réseau national des  
centres ressources politique de la ville

01

# Les intervenantes



**Elsa Micouraud**  
*Profession Banlieue*



**Lucie Lechat**  
*ORS – CREAI Normandie*

# Enjeux santé dans les quartiers prioritaires politique de la ville

## Le Réseau national des Centres ressources Politique de la ville (Rncrpv)

### *Nos missions*

- **Contribuer à l'animation des réseaux d'acteurs**  
Stimuler l'échange d'expériences et de pratiques entre acteurs locaux par le croisement des savoirs, en leur proposant des temps de rencontres réguliers
- **Accompagner la montée en compétences des acteurs**  
en se fondant sur une approche pédagogique privilégiée : l'échange entre acteurs
- **Capitaliser et diffuser la connaissance et les retours d'expériences**  
Identifier, modéliser et diffuser les enseignements tirés d'une initiative remarquable, et d'autre part à formaliser un regard analytique et consolidé sur le territoire qu'ils couvrent



[www.reseau-crpv.fr](http://www.reseau-crpv.fr)

# Enjeux santé dans les quartiers prioritaires politique de la ville

## Le Groupe de travail Santé

Existe depuis 2020

- Seine-Saint-Denis (Profession banlieue)
- Normandie (ORS-CREAI Normandie)
- Grand-Est (ORIV)
- Auvergne-Rhône-Alpes (LaboCités)
- Ouest Francilien (Pôle ressources)
- Bretagne/Pays de la Loire (RésoVilles)
- Guyane (CRPV Guyane)
- Essonne/Seine-et-Marne/Val-de-Marne (Ressources urbaines)

**PROFESSION  
BANLIEUE**

**Pôle Ressources**  
Ville et développement social

**RES  
SOURCES 91**  
**URB 94**  
**AINES 77**  
Accélérateur de cohésion territoriale



**ORS • CREAM  
NORMANDIE**  
CENTRE RESSOURCES SANTÉ, VULNÉRABILITÉS  
& POLITIQUE DE LA VILLE



Observatoire  
régional  
de l'intégration  
et de la ville  
**ORIV**  
Centre de ressources  
Grand Est

Bretagne-Pays de la Loire  
**RésoVilles**  
Centre de ressources  
politique de la ville

**LABO  
CITÉS**  
centre de ressources  
politique de la ville  
Auvergne-Rhône-Alpes

**CRPV**  
Centre de Ressources Politique  
de la Ville de GUYANE

# Enjeux santé dans les quartiers prioritaires politique de la ville

## La publication du groupe de travail santé RNCRPV

- Apporter des clés de compréhension à travers un document très synthétique
- Un document en ligne avec des liens cliquables mais imprimable
- Une synthèse de données existantes  
Quelles données de santé en QPV ?
- A destination de tous les acteurs en santé et politique de la ville – avec compétences santé ou non
- Perspectives du GT : actualisation du document et tour d'horizon de l'appropriation des enjeux de santé dans les futurs contrats de ville qui devraient être signés fin mars 2024



# Enjeux santé dans les quartiers prioritaires politique de la ville

La publication du groupe de travail santé RNCRPV

## SOMMAIRE

Document ressource, à destination des acteurs qui entendent lutter contre les inégalités sociales et territoriales de santé dans les quartiers prioritaires. Réalisé par le groupe de travail santé du Réseau national des Centres de Ressources Politique de la Ville et inspiré de la publication du CRPV de Normandie (ORS-CREAI Normandie)

- 1 Politique de la ville et santé
- 2 Santé, de quoi parle-t-on ?
- 3 Les déterminants de la santé
  - Zoom sur des caractéristiques individuelles
  - Zoom sur les milieux de vie
  - Zoom sur le système de santé
- 4 Les habitants et leur santé
  - Zoom sur la santé mentale
  - Zoom sur la santé des femmes
- 5 Principales dynamiques territoriales de santé



[www.reseau-crpv.fr/publication/enjeux-de-sante-dans-les-quartiers-prioritaires/](http://www.reseau-crpv.fr/publication/enjeux-de-sante-dans-les-quartiers-prioritaires/)

# Enjeux santé dans les quartiers prioritaires politique de la ville

## Politique de la ville et santé

### Prise en compte de la santé dans sa définition de l'OMS

*La santé est un état de complet bien-être physique, mental et social, et ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité (OMS, 1946)*

**Un des objectifs de la politique de la ville :** Développer la prévention, promouvoir l'éducation à la santé et favoriser l'accès aux soins dans le cadre de la réduction des ISTS et de la territorialisation des objectifs de santé publique dans les quartiers prioritaires

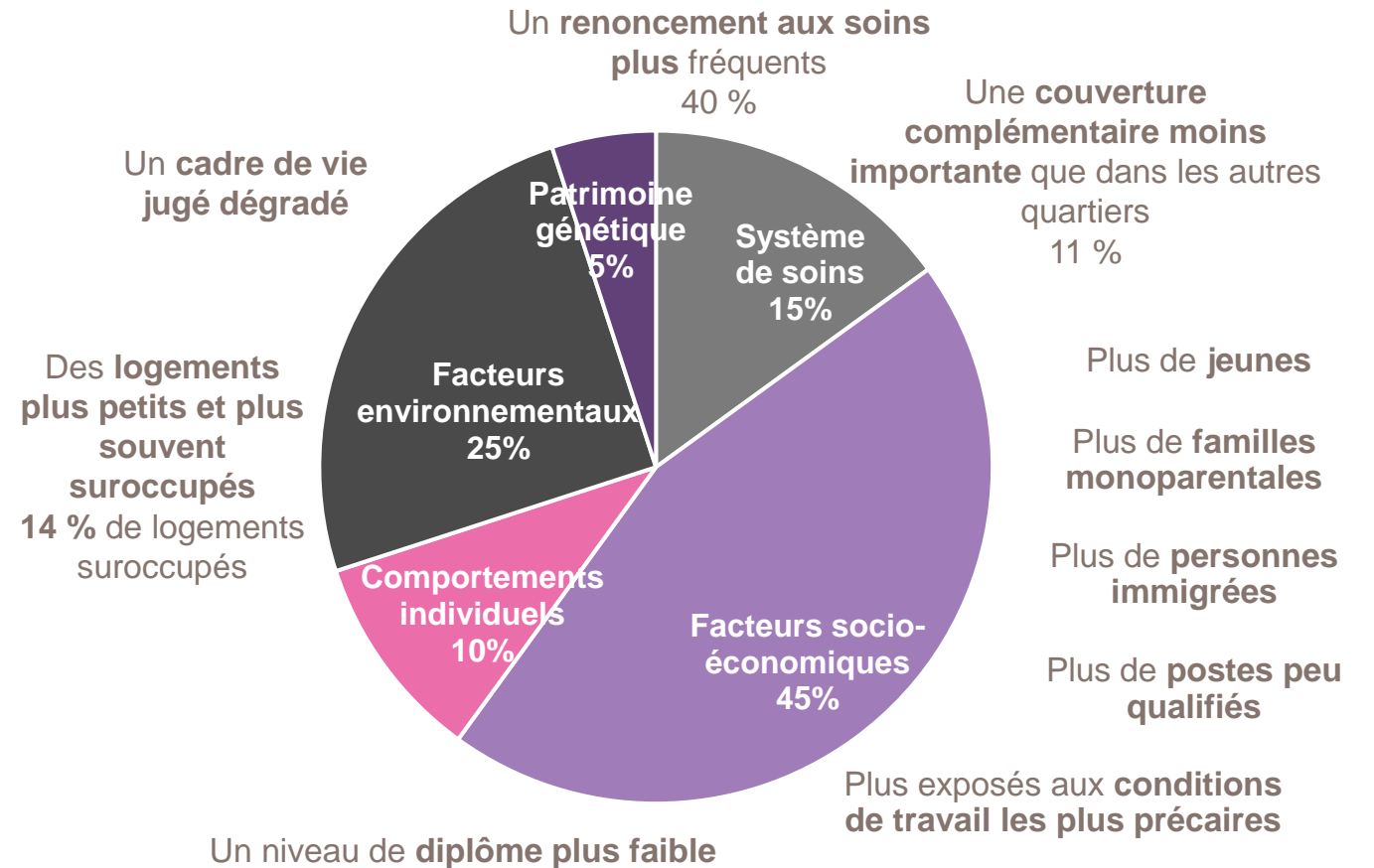
Nouvelle géographie prioritaire : **1362 QVP** métropolitains, environ 5 millions d'habitants

# Enjeux santé dans les quartiers prioritaires politique de la ville

## Le poids des déterminants de santé

### Des inégalités sociales de santé

- Une prévalence du **surpoids** et de l'**obésité**
- Davantage de **pathologies limitant les activités de la vie quotidienne** (diabète, asthme, dépression, HTA)
- Des **comportements à risques** plus marqués
- Une **moins bonne perception de santé**



# Enjeux santé dans les quartiers prioritaires politique de la ville

La publication du groupe de travail santé RNCRPV



Contactez nous !

Elsa Micouraud,  
[elsa.micouraud@professionbanlieue.org](mailto:elsa.micouraud@professionbanlieue.org)  
Lucie Lechat,  
[l.lechat@orscreainormandie.org](mailto:l.lechat@orscreainormandie.org)



**Avez-vous des questions ?**

N'hésitez pas à vous exprimer sur le chat !

02

# Enjeux de santé dans les QPV : comment agir localement ?

Table-ronde

# Les intervenants



**Sylvie Justome**

*Adjointe au Maire chargée de  
la santé, de la Sécurité  
sanitaire et des Risques  
majeurs  
Ville de Bordeaux*



**Cécile Sornin**

*Adjointe au Maire déléguée à  
la vie citoyenne et la politique  
de la ville  
Ville de Mulhouse*



**Thibaut Mutel**

*Chef du service Santé et  
autonomie  
Ville de Strasbourg*



**Céline Charchali**

*Directrice Solidarité, Santé,  
Social  
Ville de Porto-Vecchio*

# Conclusion



**Maude Luherne**  
*Directrice*  
**Réseau français Villes-  
Santé**





**banquedesterritoires.fr**



| @BanqueDesTerr

Vidéo MUS



BANQUE des  
**TERRITOIRES**



Réseau  
français  
**Villes-Santé**

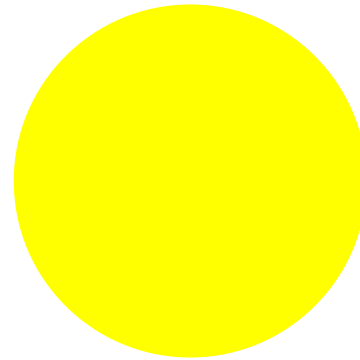
# Hub des Territoires

L'espace d'échanges et de développement  
Banque des Territoires

**Offre de soin primaire dans les  
QPV : deux modèles de lieu de  
santé**

25 janvier 2024

# Introduction



**Anne-Sophie Hainsselain**  
*Directrice de projet*  
**Hub des Territoires**

# Programme

**01** Lieux et actions de santé dans les QPV : quels rôles et enjeux pour les villes et intercommunalités ?

**02** La Maison de santé pluriprofessionnelle Bellevue à Nantes

**03** Le Centre municipal de santé Brès-Croizat à Cherbourg-en-Cotentin

01

# Lieux et actions de santé dans les QPV

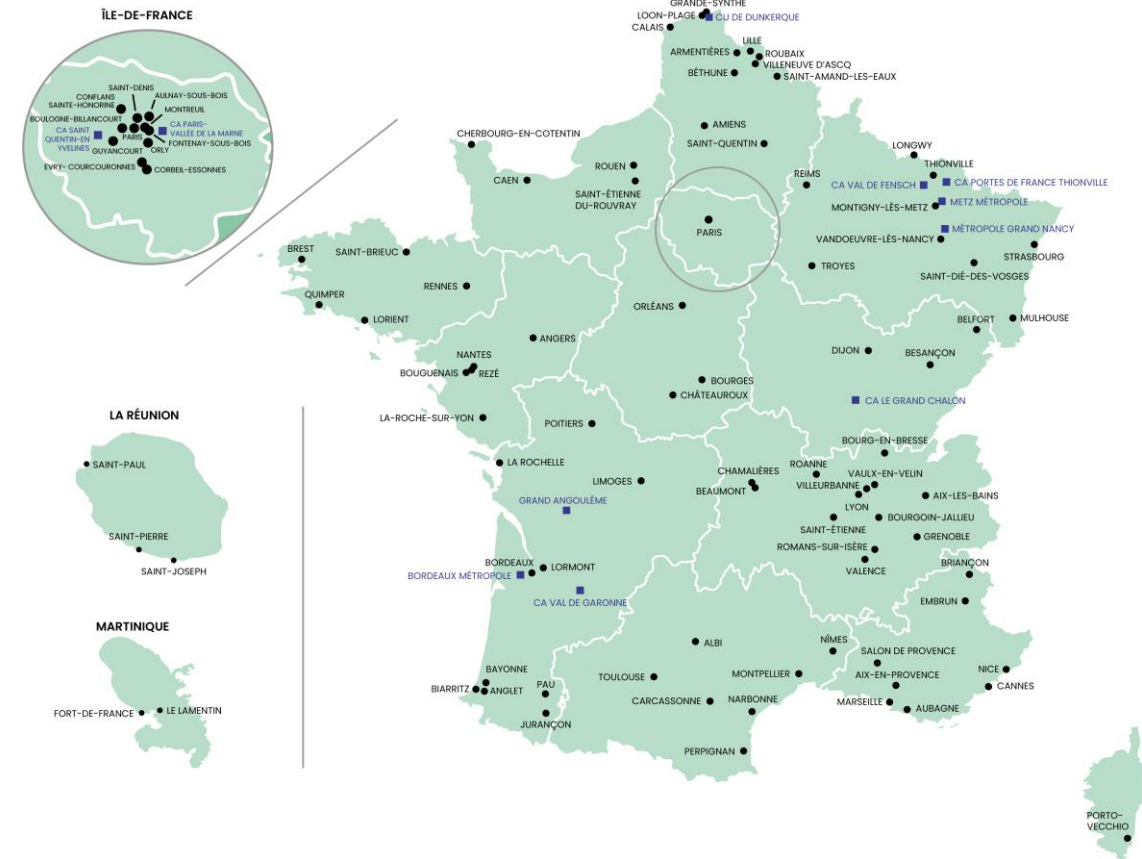
Quels rôles et enjeux pour les villes et intercommunalités ?



**Nina Lemaire**  
*Cheffe de projet*  
**Réseau français Villes-  
Santé**

# Le Réseau français Villes-Santé

- Réseau de 104 villes et intercommunalités engagées sur les questions de santé et la réduction des inégalités sociales et territoriales de santé :
  - Activité physique, alimentation saine
  - Santé mentale
  - Santé des enfants, des jeunes, parentalité
  - Santé-environnement (urbanisme favorable à la santé, QAI, perturbateurs endocriniens, approche « une seule santé », etc.)
  - Offre et accès au soin
  - Observation locale en santé
  - Gouvernance locale en santé : Contrat local de santé ; Santé dans les Contrats de ville, etc.
  - Etc.
- Association créée en 1990, accréditée par l'OMS et membre du Réseau européen des Villes-Santé





# Le fort besoin de lieux de santé et d'actions de santé dans les QPV

Les QPV, des « déserts médicaux » en zone urbaine :

pour 100 000 habitants :



(Source : Institut Montaigne (2022) cité par RNCRPV (2023) Enjeux de santé dans les quartiers prioritaires)

Malgré des besoins plus importants du fait des inégalités sociales de santé :

- Cumul de facteurs de défaveur (faibles revenus, stress, cadre de vie, alimentation, etc.) et moindre facteurs protecteurs de la santé
- Prévalence des maladies chroniques plus élevée



(source : ONPV (2019), cité par RNCRPV (2023) Enjeux de santé dans les quartiers prioritaires)

# Le fort besoin de lieux de santé et d'actions de santé dans les QPV

Deux projets menés par le RfVS avec le soutien de la Banque des Territoires :

- 2020 - 2021 « Offre et accès aux soins primaires : quels rôles et enjeux pour les villes et intercommunalités ? »
- 2022 - 2023 « Comment renforcer l'intégration de la santé dans les Contrats de ville ? »



➤ Ouvrage et synthèse disponibles sur <https://villes-sante.com/>

# ACTIONS DES VILLES-SANTÉ POUR AMÉLIORER L'OFFRE ET L'ACCÈS AUX SOINS PRIMAIRES



## ÉTABLIR UN CONTEXTE LOCAL FACILITANT

Connaitre les réalités locales et les rendre lisibles

Se structurer pour agir

Co-construire  
l'interconnaissance entre les acteurs locaux, travailler collectivement et assurer une animation territoriale de santé



## AGIR SUR L'OFFRE DE SOIN

Promouvoir le territoire auprès des professionnels de santé

Accompagner les projets sur le plan immobilier

Suivre et accompagner les projets d'exercice regroupé (MSP, Pôle de santé...)

(Co)porter un projet d'exercice regroupé (Centre municipal de santé, SCIC...)



## RAPPROCHER LES PERSONNES DU SOIN

Informier, orienter et accompagner les personnes

Améliorer l'accès aux droits en matière de santé

Faire venir le soin au plus près des personnes

Organiser ou soutenir des soins gratuits



## ALLIER SOIN ET PRÉVENTION- PROMOTION DE LA SANTÉ DANS TOUTES LES ACTIONS

Faire connaître les dispositifs de PPS aux professionnels de santé

Interconnaissance des acteurs

Projets communs (SSO...)

Actions de prévention dans l'espace public

Allier soin, prévention et promotion de la santé dans un même lieu

Etc.

# Lieux et actions de santé dans les QPV

Questionnements des Villes-Santé issus des deux projets menés avec la Banque des Territoires depuis 2020, pour poursuivre l'action en santé en suivant le principe d'universalisme proportionné :

- Comment les collectivités peuvent-elles accompagner la création d'un lieu permettant d'allier soin et promotion de la santé dans un QPV ?
- Quels sont les modalités de fonctionnement et les facteurs de réussite selon le modèle administratif choisi ?
- Comment allier soin et prévention-promotion de la santé dans les QPV ?
- Comment articuler au mieux les actions de santé dans les QPV ?

02

**La Maison de santé  
pluriprofessionnelle  
Bellevue**

À Nantes

# Les intervenants

**Marlène Collineau**  
*Adjointe déléguée à la santé*  
**Ville de Nantes**

**Clarisse Grannec**  
*Chargée de projets*  
**Ville de Nantes**

**Raphaëlle Bigot**  
*Médecin généraliste*  
**MSP Bellevue**

**Lise Alary**  
*Orthophoniste*  
**MSP Bellevue**

**Florent Turck**  
*Directeur Opérationnel*  
**Loire Océan Développement**

# Maison de Santé de Bellevue

## Le contexte

- Au départ, situation préoccupante sur le quartier (rappel Bellevue = QPV ?) :
  - 2 fois moins de professionnels de santé qu'à l'échelle de la ville
  - Médecins partis en retraite et non remplacés
  - Difficultés d'accès aux soins de proximité

Enjeux : attirer de jeunes professionnels de santé et participer à la réduction des inégalités de santé

- Objectifs de la MSP:
  - Faciliter l'accès aux soins, le parcours de soins et la continuité des soins
  - Favoriser l'accès aux droits
  - Développer des actions de prévention
  - Constituer un lieu d'information ressources

# Maison de Santé de Bellevue : historique

8 ans de gestation pour l'ouverture d'une MSP en janvier 2022

- Professionnels de santé installés à Bellevue : souhait d'un exercice pluridisciplinaire.
- 2015 : Création d'une association : « MSP Nantes Ouest », élaboration d'un projet de santé.
- 2019 : Nombreuses réunions de concertation avec Nantes Métropole, les habitants de Bellevue, les architectes et le promoteur immobilier pour envisager la future Maison de Santé.
- 2021 : Constitution d'une SISA (Société Interprofessionnelle de Soins en Ambulatoire) et d'une SCM.
- 2021 : Signature de l'Accord Cadre Interprofessionnel (ACI) avec l'ARS.
- Signature du bail avec SAS Novapole Immobilier.
- janvier 2022 : ouverture de la Maison de Santé de Bellevue aux premiers usagers.



## MAISON DE SANTÉ DE BELLEVUE

### A l'initiative du projet de MSP à Bellevue

- a mis à disposition le terrain pour implanter la MSP
- projet avec Loire Océan Développement (LOD)
- locataire de locaux et de parties communes au sein de la MSP
- convention établie avec la SISA
- salariée : une coordinatrice, un agent d'accueil

**VILLE DE  
NANTES /  
NANTES  
MÉTROPOLE**

### Association loi 1901, créée le 23/06/15

- créée à l'origine du projet de MSP sur Bellevue
- rédaction du projet de santé et présentation à l'ARS
- ouverte à toute personne intéressée par la santé sur Bellevue.

**ASSOCIATION  
MSP NANTES  
OUEST**

### Société Interprofessionnelle de Soins en Ambulatoires

- crée le 09/03/21, en multisite
- 18 associés
- Signature de l'accord Cadre Interprofessionnel (ACI)
- perçoit les subventions de l'ARS
- salariées : coordinatrice MSP, psychologue du dispositif de renforcement en santé mentale).

**SISA  
NANTES  
OUEST**

### Société Civile de Moyens, créée le 15/07/21

- 15 associés professionnels de santé
- permet le paiement des charges communes
- salariées : 3 secrétaires médicales, 2 assistantes médicales
- Dispositif ASALEE : infirmière en éducation thérapeutique.

**SCM MSP  
BELLEVUE**

### A l'origine un collectif d'habitants

- association d'habitants de Nantes et de Saint-Herblain
- force de proposition lors des actions de santé
- mène des actions en santé dans le Grand Bellevue
- partenariat avec la Ville de Nantes et la MSP

**ASSOCIATION DES  
HABITANTS ET  
USAGERS DE LA  
MAISON DE SANTÉ DU  
GRAND BELLEVUE**

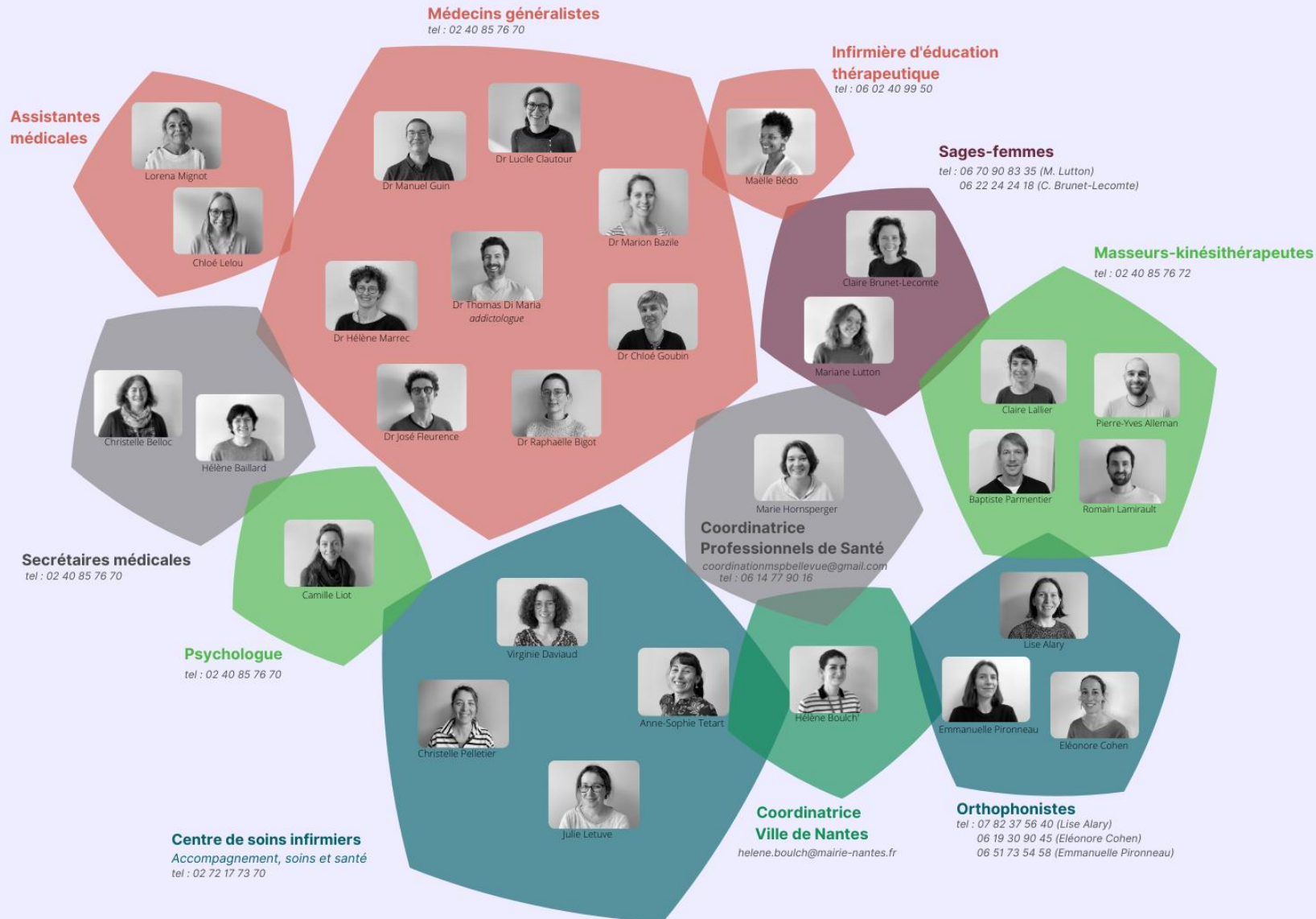
### Association loi 1901, créée en 1976

- association conventionnée avec la SISA NANTES OUEST
- permanence des soins à la MSP le midi
- les infirmières salariées, soins domiciles

**CABINET DE SOINS  
INFIRMIERS  
ACCOMPAGNEMENT  
SOINS ET SANTÉ**

# Maison de Santé de Bellevue

15 bis bd Jean Moulin  
44100 Nantes



## Une équipe pluridisciplinaire :

### Professionnels de santé libéraux :

- 8 médecins généralistes
- 2 sages-femmes
- 4 kinésithérapeutes
- 3 orthophonistes

### Salariés (SISA) :

- 1 coordinatrice des professionnels de santé
- 1 psychologue

### Salariés (SCM) :

- Une infirmière ASALEE (éducation thérapeutique)
- 2 assistantes médicales
- 2 secrétaires médicales

### Association de soins infirmiers :

### Accompagnement Soins et Santé

### Ville de Nantes :

- Une coordinatrice
- Un agent d'accueil

# Une Maison de Santé hybride

- **Ville de Nantes** : locataire de 40 % de surfaces sur la MSP (2 bureaux de permanences, 2 salles de réunion, 1 bureau de coordination et 1 salle de pause)
- **Une coordinatrice Ville de Nantes** :
  - Assure l'animation de la MSP avec les différents acteurs (professionnels de santé, associations, institutions, habitants)
  - Garantit le bon fonctionnement de l'équipement sur les espaces loués par la Ville
  - Favorise l'intégration de la MSP aux dynamiques locales
- **Un agent d'accueil Ville de Nantes** :
  - Assure l'accueil, l'information et l'orientation des usagers dans la MSP et vers les acteurs du quartier
  - Assure la convivialité et un dialogue avec les usagers et acteurs de la MSP

# Qui sont les personnes qui viennent à la Maison de Santé?

Patients, usagers, ou habitants du quartier... tous à la MSP !

## Une patientèle fragile...

Proportion importante de patients bénéficiaires de la CSS ou de l'AME

Des patients allophones ou illettrés

Des situations complexes

... **Mais des usagers engagés...**

... **dans un quartier dynamique !**

# Pourquoi peut-on venir à la Maison de Santé ?

## Une diversité de l'offre de soin

- **des consultations individuelles** (médecine générale, orthophonie, kinésithérapie, suivi de grossesse et gynécologie, psychologie,...)
- **des actions ponctuelles** : dépistage visuel et auditif de la CPAM *ou* D-Marche
- **et des actions régulières** : atelier cuisine *ou* groupe de parole *ou* groupes périnataux
- **des actions de prévention et de promotion de la santé** : le Mois sans tabac *ou* Octobre Rose
- **des permanences institutionnelles ou associatives** : les Forges Médiation *ou* l'EMGT

# Partenaires associatifs et institutionnels

A la Maison de Santé, on travaille en équipe !

Un travail de réseau important et un maillage territorial très fort



# Maison de Santé Participative

## Dispositif Structures d'Exercice Coordonné Participatives (SECPA)

Participation au dispositif régional d'accompagnement de l'ARS PDL : SECPA

**Objectif est d'offrir une prise en charge globale du patient et de renforcer la dimension communautaire pour améliorer la santé des habitants et lutter contre les inégalités sociales et territoriales de santé**

- démarche participative : intégrer les usagers dans construction projets
- recrutement d'un travailleur social et d'un facilitateur communautaire
- interprétariat et médiation
- accueil inconditionnel et aller-vers

# Le rôle central des usagers

## Les habitants associés à chaque phase du projet

Un collectif d'habitants associés à la création de la Maison de Santé, soutenu par la Ville de Nantes et Nantes Métropole ...

... qui devient l'Association des usagers et habitants de la maison de santé du Grand Bellevue...

... plus qu'un contre-pouvoir, une entité associée à chaque étape des décisions ?

expérience de Michel Boucher, président de l'association des habitants et usagers de la MSP



# Rappel du montage du projet

## Les principes du montage du projet immobilier :

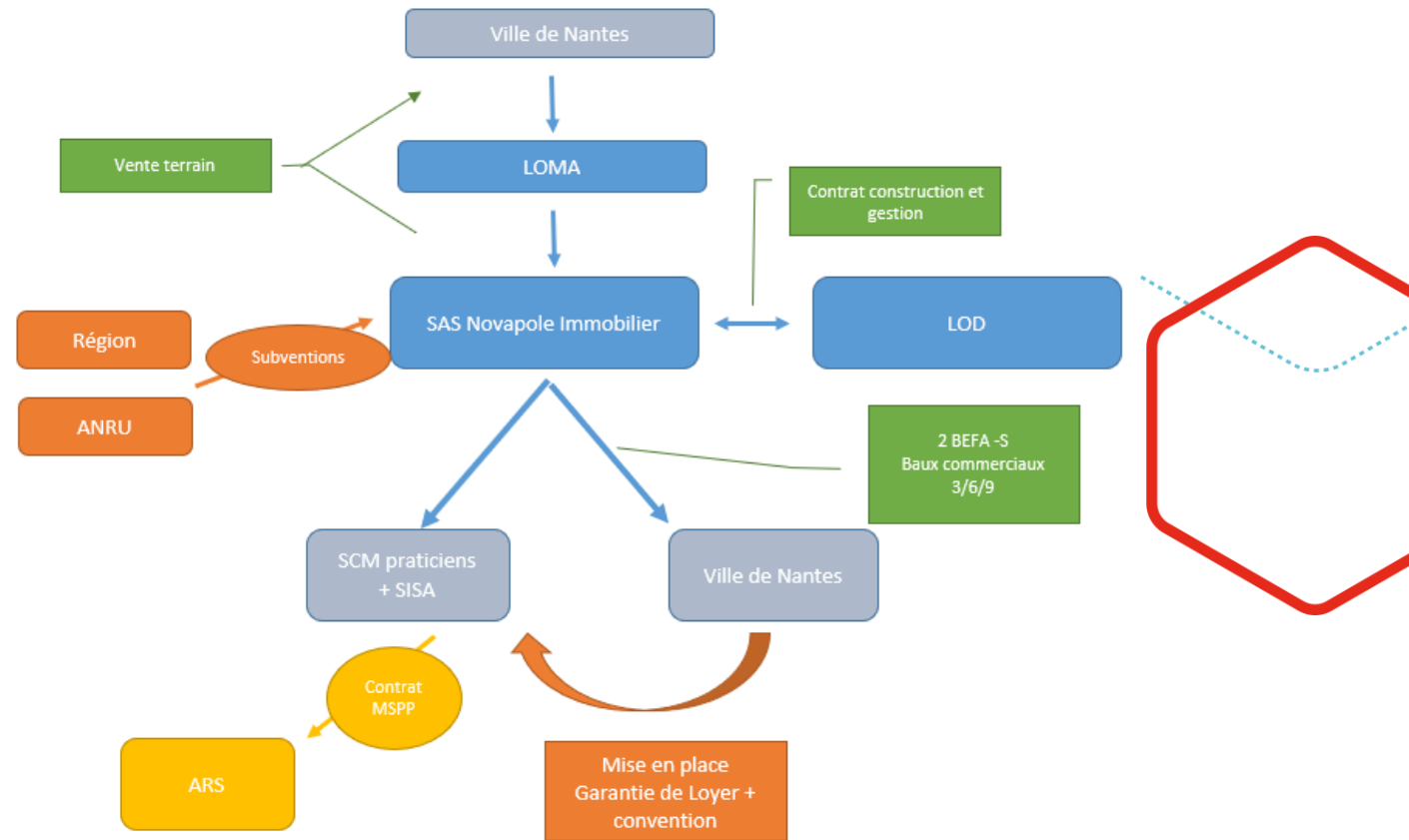
Une qualité de projet et des prestations à un coût maîtrisé :

- Achat par Novapole Immobilier (filiale de LOD - SEM de Nantes Métropole - et de la Banque des Territoires) d'un terrain à la SPL LOMA aménageur du Grand Bellevue pour le compte de Nantes Métropole
  - Construction du bâtiment par LOD selon les besoins des locataires dans le cadre d'un CPI avec Novapole.
  - Le bénéfice de subvention Etat / Région permis grâce au montage « public » proposé.
- > Cette organisation a permis la mise en place de loyers modérés (14 € TTC HC/m<sup>2</sup>/mois. Livré aménagé, cloisonné).

# Rappel du montage du projet

Les principes du montage du projet immobilier :

- Coopération de LOMA/LOD/NOVAPOLE, 3 outils public réunis au sein d'un même GIE
- Rapidité : Les délais annoncés en 2016 tenus malgré les confinements. Ouverture 03/01/2022.



# Le Budget

## Quelques Chiffres

900 m<sup>2</sup> de surfaces utiles

Investissement : 2,4M€ HT ( 2 650€ HT/m<sup>2</sup>)

Emprunt : 1,2M€ HT / Fonds Propres Novapole : 524 K€ HT

Subventions région : 300K€ / Subvention ANRU : 311 K€

Loyer moyen : 13,8 € TTC HC /m<sup>2</sup>/mois prêt à « habiter »

# Des photos (architecte DLW, Nantes)





# **Avez-vous des questions ?**

N'hésitez pas à vous exprimer sur le chat !

03

# **Le Centre municipal de santé Brès-Croizat**

À Cherbourg-en-Cotentin

# Les intervenantes



**Lydie Le Poittevin**

*Maire adjointe en charge de la santé, du handicap, de la lutte contre les discriminations et l'égalité femmes/hommes  
Ville de Cherbourg-en-Cotentin*



**Céline Chmiel**

*Directrice administrative et financière du  
Pôle Cohésion Sociale et Santé  
Ville de Cherbourg-en-Cotentin*

# Le Centre municipal de santé Brès-Croizat à Cherbourg-en-Cotentin

**01** **Contexte et volonté politique**  
Diagnostic local de santé  
Actions de la commune

**02** **Création du Centre de Santé**  
Etudes et préfiguration  
Ouverture du Centre  
Organisation sous la forme de la SCIC

**03** **Adaptation de la structure juridique du Centre**  
Non-conformité au droit européen  
Reprise en régie de l'activité  
Bilan de l'activité de la régie





**Contexte et volonté  
politique de la Ville  
de Cherbourg-en-  
Cotentin**

# Le diagnostic local de santé de 2016

## Des difficultés liées à la population :

- vieillissement et précarisation de la population
- surmortalité par maladie cardiovasculaire
- surmortalité par suicide : enjeu de santé mentale et de prévention du mal-être
- enjeux de prévention forts

## Des difficultés liées à la démographie médicale :

- 58,7 % des médecins âgés de plus de 55 ans (m.nationale : 49,4 %)
- 6,4 médecins pour 10 000 habitants (8,7 en France)
- perpétuelle croissance du recours aux urgences
- 10 261 patients sans médecin traitant (+7 points par rapport à m.nationale)

# Actions de la Ville de Cherbourg-en-Cotentin

Deux chantiers à la création  
de la commune nouvelle :

- élaboration d'un plan municipal de santé
- émergence d'une structure sanitaire de proximité

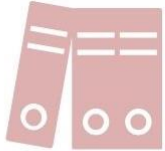


**Création du Centre de  
Santé Brès-Croizat**

# Etudes et préfiguration



Enjeu lié à la localisation : coeur de ville - proximité avec l'hôpital



3 modes de gestion juridiquement envisageables :

- en régie
- par une association
- par une Société Coopérative d'Intérêt Collectif (SCIC)

implication des partenaires  
de la commune

souplesse de  
gestion (droit et  
comptabilité privés,  
souplesse de  
recrutement, etc.)

pas de risque que la  
structure soit  
regardée comme une  
association  
transparente

# Ouverture du Centre

2018

Recrutement d'une préfiguratrice rattachée à la DGAS de la Ville en charge de la santé :

- finalisation et dépôt des statuts de la société ;
- élaboration du contrat de bail pour les locaux ;
- recrutements ;
- etc.

2020

OUVERTURE

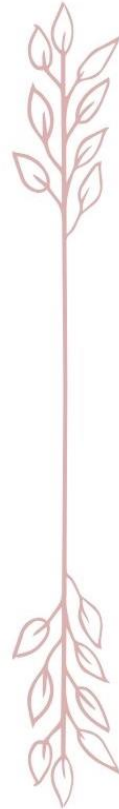
- 1 méd.généraliste à temps complet
- 1 méd.généraliste à mi-temps
- 1 pédiatre
- 1 sage-femme



# L'organisation sous la forme d'une SCIC

## ADAPTÉE À DIFFÉRENTS BESOINS EN SANTÉ

- priorisation des patients sans médecin traitant orientés par la CPAM
- recours au tiers-payant intégral
- consultations adaptées aux cas complexes (patients orientés par différents partenaires sociaux et médico-sociaux)
- tenue de réunions pluri-professionnelles pour la coordination des soins
- actions de prévention et d'éducation à la santé



## ATTRACTIVE AUPRÈS DES PROFESSIONNELS

- exercice regroupé et coordonné de la médecine
- décharge des obligations administratives et de gestion de cabinet
- mise en oeuvre de projets de prévention et de santé publique



**L'adaptation de la  
structuration  
juridique du Centre**



# La non-conformité au droit européen

Le Centre de Santé étant un élément essentiel du Plan Municipal de Santé, la Ville a apporté des financements :

- 300 000 € de subvention pour les années 2019 et 2020 (mise en place du Centre) ;
- 200 000 € de subvention d'équilibre pour l'année 2021



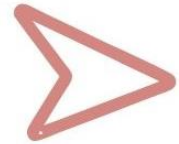
La réglementation européenne relative aux aides d'Etat empêche le versement de fonds supérieurs à 300 000 € aux entreprises.

Seule la qualification de SIEG a permis à la Ville de verser la subvention d'équilibre en 2021, mais a atteint ainsi la limite possible du financement

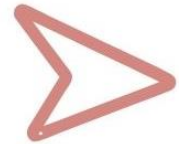


**nécessité de revoir le mode de gestion du Centre de Santé**

# La reprise en régie municipale du Centre de Santé



Création d'un budget annexe



Mise en place d'un Conseil d'exploitation :



6 membres élus représentant la Ville



4 personnalités qualifiées (directrice CHPC, association des usagers, médecin, présidente association de soins infirmiers "Soins Santé")



## ATTRIBUTIONS :

- consultation du Conseil d'exploitation pour toutes les questions d'ordre général concernant le Centre de Santé
- peut formuler toutes propositions utiles au fonctionnement du Centre

# Bilan de l'activité de la régie

## BILAN EN TERMES DE RESSOURCES HUMAINES

- 1 cheffe de service
- 1 secrétaire - référente comptable
- 1 secrétaire médicale - agent d'accueil
- 1 assistante médicale (en cours de formation)
- 1 pédiatre à temps complet
- 1 sage-femme à 80%
- 4 ETP de médecins généralistes (dont 0,5 non encore pourvus)
- 1 infirmière "Asalée"



## IMPACTS SUR LA POPULATION

- 3 000 patients ont retrouvé un médecin traitant (2 250 adultes, 738 enfants)
- 10 000 consultations de médecine générale
- 1 500 consultations de pédiatrie
- 900 consultations de suivi gynécologique



*Mission de prévention et de lutte contre le non recours, notamment grâce à de nombreux partenariats*

- *Fondation Bon Sauveur*
- *Soins Santé*
- *Mutame+*
- *CHRS Louise Michel*
- *Normandie pédiatrie*
- *Services municipaux*
- ...



**Avez-vous des questions ?**

N'hésitez pas à vous exprimer sur le chat !

# Conclusion



**Maude Luherne**  
*Directrice*  
*Réseau français Villes-  
Santé*



**Marina Alcalde**  
*Directrice de la Politique de  
la ville*  
*Banque des Territoires*

A large red hexagonal frame with rounded corners, centered on the page. A light blue dotted line extends from the right side of the frame towards the right edge of the image.A decorative pattern of diagonal blue and white stripes in the bottom-left corner of the page.

**banquedesterritoires.fr**



| @BanqueDesTerr