

Objectif global CLS 2 Réduire les inégalités sociales et territoriales de santé												
	Actions	Description	Prérequis	Public cible	Résultats attendus quantitatifs	Indicateurs de résultat	Source de vérification	Résultats attendus qualitatifs	Indicateurs de résultat	Source de vérification		
Axe d'intervention	1. Redimensionner le volet santé de la compétence action sociale d'intérêt communautaire	1.1 Acculturation et mobilisation des élus dans le domaine de la santé	Déployer des formations, ateliers de sensibilisation	Mise en place de 3 formations/ateliers sensibilisation à destination des élus/an pour leur donner les clés de lecture dans le domaine de la santé	Tous les élus de la CC	50% élus de la CC aient bénéficié d'une formation sur les 5 ans (mandat 2020/2026)	Nombre d'élus formés/nombre d'élus total	Liste d'émargements	Meilleure compréhension globale des questions de santé	Questionnaire à N (2022), N+2 (2024), N+4 (2026)	Analyse de questionnaire	
			Dynamiser la commission communautaire santé	Mobiliser la commission 3 à 4 fois par an en rendant les membres acteurs de la commission. L'objectif restera axé sur la mobilisation de ses membres (adaptation des horaires, des lieux...). Mener des actions concrètes pour permettre aux élus de s'impliquer dans le CLS Recruter de nouveaux membres pour la commission Favoriser une démarche d'aller vers les élus locaux	Identifier les freins à la mobilisation des élus de la commission santé Identifier les nouveaux élus qui pourraient être membres de la commission santé	Elus de la commission santé	50% de présence à chaque commission 3 nouveaux membres à la commission d'ici la fin du mandat	taux de présence à la commission santé	Emargements commission	Meilleure compréhension globale des questions de santé par les membres de la commission Meilleure diffusion des informations par les membres	Questionnaire à N (2022), N+2 (2024), N+4 (2026)	Analyse de questionnaire
			Intervention dans les différents organes de la CC (bureau, conférence etc.)	Poursuivre les interventions de présentation du CLS dans les organes internes de la CC afin qu'un maximum d'élus puissent s'en saisir. Adaptation des supports pédagogiques pour faciliter la vulgarisation du dispositif	Vulgariser les informations à diffuser	Membres du BC et maires	2 interventions/an dans les organes communautaires	Nombre d'interventions annuelles sur la thématique santé dans les organes communautaires (hors commission santé)	CR des organes communautaires	Que les élus de la commission soient porteurs des messages à diffuser auprès du public, de la presse et des partenaires	Actions entreprises par les élus dans le secteur de la santé (actions de prévention)	Suivi des actions déployées dans les communes
		1.2 Accroître l'attractivité territoriale de la CC en créant une identité communautaire	Création d'un groupe interservices au sein de la CC pour harmoniser les leviers de l'attractivité médicale et territoriale	Poursuivre le travail initié sur la définition d'une identité communautaire par le biais de la démarche en marketing territorial et mobiliser l'intercommission pour diffuser autour de la prévention en santé	Validation d'un budget intercommunal dédié à une démarche de marketing territorial	Commission Interservices CCTC	Mise en place de la démarche de marketing territorial avec signature de contrat avec un prestataire	Actions entreprises par le prestataire de service	Rapport d'activité du prestataire de service	Identité intercommunale est construite	Evaluation par le prestataire de service	Outils du prestataire
		1.3 Ancrer la CC comme point de relais infradépartemental pour l'accueil de nouveaux PS/Structures	Référent CC unique en lien avec le CD 82 et la DDARS	Etablir un lien régulier entre le CD 82 et la CC/et DDARS dans le cadre de l'accueil de nouveaux PS. Poursuivre le travail initié avec le Comité de pilotage départemental	Etablir une communication régulière entre le CD et la CCTC	Nouveaux praticiens de santé	Le référent unique est identifié par les nouveaux arrivants	Nombre de nouveaux PS en lien avec le CD ou la CC pour leur installation	Suivi des PS accueillis	50% des nouveaux PS sont satisfaits de l'accueil territorial proposé	Questionnaire sur l'ensemble des nouveaux PS installés	Analyse questionnaire
		1.4 Faciliter le recrutement de professionnels de santé sur le territoire	Définir la plus-value d'une adhésion au GIP Ma santé, Ma région au titre de la CC	Création d'un CSP intercommunal via le GIP qui permette d'utiliser les différents locaux disponibles sur la CCTC de manière itinérante et approvisionner le territoire en PS	Maîtriser les tenants et les aboutissants d'une adhésion intercommunale au GIP	CCTC	Décision prise quant à l'adhésion ou pas au GIP	Installation de nouveaux PS sur le territoire	Nombre de PS salariés par le GIP	Meilleure prise en charge de la population sur le soin de premier recours	Ratio nombre de PS/population au niveau du territoire	Données CPAM
	Construction d'un bâti ou achat d'un foncier pour mise en place d'un "centre de ressources médical" (Moissac/Castel et itinérance)		Mise en place d'un "centre de ressources médical" qui propose: - de la location de locaux aux PS pour le soin non programmé (en itinérance et en présentiel) - de la ressource en prévention de santé aux citoyens - des rencontres/échanges entre PS Possibilité que ce local soit mis à contribution d'une éventuelle adhésion au GIP pour la contrepartie CC et que les PS soient employés directement par le GIP. Lien avec les exercices coordonnés du territoire et le CHIC pour éventuellement accueillir le projet "pépinière de PS"	Etude d'opportunité / lieu et format en cohérence avec les besoins du territoire en itinérance et la dynamique du GIP Région : Cabinets secondaires ? camion ?	PS	La population de PS est augmentée de 10% 20% des soins proposés sont en itinérance	Nombre de nouveaux PS installés (hors CC) Nombre de soins proposés hors bâti Castel/Moissac	Rapport d'activité du tiers lieu	30% de la population du territoire ayant pu avoir recours au centre de ressources médical évalue positivement la création du centre.	Questionnaire auprès de la population à N-1 (avant construction), à N+3 et à N+6 (après construction)	Analyse questionnaire	
	Prestation de services DocnDoc pour faciliter les remplacements territoriaux		Prestation de services: - Attractivité médicale: communication - Approvisionnement en PS remplaçants Articulation avec le GIP, le projet pépinière et le "centre de ressources médical"	Validation de la prestation par la CC Présentation de la démarche aux partenaires	Territoire CCTC élargi	Des PS remplaçants interviennent sur le territoire et 40% des remplacements sont effectués	Nombre de PS remplaçants accueillis/nombre de remplacements nécessaires	Données Doc n Doc	Meilleure prise en charge de la population sur le soin de premier recours	Ratio nombre de PS/population au niveau du territoire	Ratio nombre de PS/population au niveau du territoire	
	1.5 Articuler secteur sanitaire territorial	Déploiement d'une commission de coordination sanitaire territoriale	Rassemblement des acteurs du sanitaire (CPTS, MSP, CSP, CHIC et CLS), à raison d'une fois par mois pour échanger et partager les informations. A terme pouvoir mutualiser des actions	Mobilisation et fédération des acteurs et définition d'un projet commun	MSP, CSP, CHIC, CPTS et CCTC	La commission se rencontre 1 fois par mois	Nombre de réunions mises en place	Emargements et CR	Meilleure coordination des actions en prévention en santé Meilleure interconnaissance des acteurs sur le territoire	Questionnaire auprès des membres de la commission à N(2022), N+2 et N+4	Analyse questionnaire	
	2. Valoriser les actions mises en œuvre par les partenaires sur le territoire	2.1 Alimenter la page du site internet de la CC TC/newsletter numérique	Diffuser 3 fois/an les actualités santé du territoire sur l'onglet santé de la CC	Créer une news letter numérique triannuelle pour communiquer sur les actualités du CLS	Travailler un canevas avec la chargée de communication CCTC pour la news letter numérique	Population du territoire CCTC	3 newsletter annuelles sont diffusées numériquement	Publication des newsletters	Site internet CCTC	Meilleure diffusion de l'information auprès de la population	Questionnaire annuel de suivi via les mairies sur la connaissance de la population de la newsletter	Résultat questionnaire
		2.2 Créer un partenariat radio autour du CLS	Faire intervenir un partenaire 3 fois par an sur une radio locale	Mettre en place un moment d'interview radio pour créer de la visibilité sur le CLS au niveau du territoire	Identifier une radio intéressée et mobiliser les intervenants pour les émissions	Population du territoire CCTC	Un rdvs radio santé est en place	Mise en place de la convention	Convention	Meilleure diffusion de l'information auprès de la population	Questionnaire annuel de suivi via les mairies sur la connaissance de la population du rdvs santé radio	Résultat questionnaire
		2.3 Créer un annuaire numérique santé intercommunal	Mise en place d'un groupe de travail multipartenarial pour élaborer un annuaire santé (lien CLSM santé mentale)	Elaborer un annuaire transversal au niveau de la santé qui répertorie l'ensemble des structures sociales, médico sociales et sanitaires du territoire, comprenant le volet santé mentale, SE	Mobiliser différents partenaires sur le GT Identifier les annuaires déjà existants Positionner la CC comme un point d'entrée santé pour le grand public	Professionnels médical, médico social et social du territoire Population du territoire CCTC	l'annuaire est créée	Nombre de consultations de l'annuaire en ligne (évolution à N -2023 -, N+1, N+2)	Gestion du site	Meilleure connaissance et lisibilité de l'offre territoriale	Questionnaire à destination de la population et des professionnels à N (2023), N+1 et N+2	Résultat questionnaire
	3. Favoriser la mise en relation des acteurs (élus, professionnels...)	3.1 Partager les actualités des partenaires via linkedin	Création d'une page linkedin	Diffuser l'actualité du CLS et du CLSM et partager les actualités partenaires et les informations santé	Création d'une page linkedin sur la page de la CCTC	Professionnels du territoire	La page santé de la CCTC est consultée 10 fois par mois	Evolution du nombre de consultation de la page	Statistiques linkedin			
		3.2 Fédérer les acteurs du territoire autour d'évènements collectifs sur la prévention en santé	Forum santé, journées d'échanges thématiques, ateliers collectifs en fonction des besoins, des ressources et des actualités du territoire	Mise en place de 2 évènements collectifs annuels	Formulaire sur les attentes contenus et format d'intervention sur le territoire (formation/forums/évènements partagés)	Professionnels du territoire (social, médico social et médical) et élus	2 évènements annuels sont proposés sur le territoire	Nombre de participants sur chaque évènement	Bilan	Meilleure identification des expertises de chacun sur le territoire et mise en place d'une complémentarité d'action	Nombre de personnes estimant près chaque évènement que l'action a facilité leur lecture du territoire	Questionnaire à chaud après les évènements
	4. Développer l'essor d'actions complémentaires innovantes	4.1 Appuyer et soutenir les 22 communes dans le développement d'actions en santé environnementale	Déployer des actions de sensibilisation citoyens sur l'utilisation des pesticides Mobilité douce (randonnée pédestres?) Logement et environnement	Identifier les besoins spécifiques par bassin de vie et identifier les porteurs d'action potentiels Mise en lien avec le PCAET	Les 22 communes de la CC	3 actions en SE sont développées sur le territoire sur le CLS 2	Nombre d'actions déployées en SE entre 2023 et 2027	Bilan d'activité	La SE est prise en compte dans le déploiement des politiques au niveau des communes de la CC qui ont déployé des actions De nouvelles communes souhaitent déployer des actions en SE	Evolution du nombre de projets en SE sur le territoire	Etude terrain	
4.2 Mettre en place des actions d'aller vers (personnes âgées, public en situation de précarité, jeunes)		Réunion structures précarité/PA/jeunes pour lister les besoins d'aller vers en prévention et mettre en lien avec les opérateurs	Identifier 1 thématique d'intervention prioritaire en santé/public et proposer, par le biais des acteurs de terrain, des actions d'aller vers sur les 3 publics cibles	Mise en relation avec les structures ciblées et définir les priorités d'action en termes d'aller vers	Public jeunes Personnes âgées Public en situation de précarité	1 action/an d'aller vers pour chaque public est mise en place	Nombre d'actions proposées	Bilan d'activité	L'offre territoriale pour les personnes vulnérables est étoffée	Questionnaire auprès des professionnels du territoire pour évaluer l'évolution des manques pour chaque public	Enquête auprès des professionnels	

Axe d'intervention	Objectifs opérationnels	Actions	Années de déploiement				
			Année 1 - 2023	Année 2 - 2024	Année 3 - 2025	Année 4 - 2026	Année 5 - 2027
1. Redimensionner le volet santé de la compétence action sociale d'intérêt communautaire	1.1 Acculturer et mobilisation des élus dans le domaine de la santé	Déployer des formations, ateliers de sensibilisation	Mise en place de 3 formations à destination des élus sur des questions de santé (20 élus/formation)	Mise en place de 3 formations à destination des élus sur des questions de santé (20 élus/formation)	Mise en place de 3 formations à destination des élus sur des questions de santé (20 élus/formation)	Mise en place de 3 formations à destination des élus sur des questions de santé (20 élus/formation)	Mise en place de 3 formations à destination des élus sur des questions de santé (20 élus/formation)
		Dynamiser la commission communautaire santé	Mise en place de 3 commissions annuelle Recrutement de nouveaux membres Rencontre terrain des élus 1 fois	Mise en place de 3 commissions annuelle Recrutement de nouveaux membres Rencontre terrain des élus 2 fois	Mise en place de 3 commissions annuelle Désignation de référents thématiques Rencontre terrain des élus 2 fois	Mise en place de 3 commissions annuelle Mise en place d'une coanimation de la commission (technique et élus) Rencontre terrain des élus 2 fois	Mise en place de 3 commissions annuelle Rencontre terrain des élus 2 fois
		Intervention dans les différents organes de la CC (bureau, conférence etc.)	Intervention dans un BC et une conférence	Intervention dans un BC et une conférence et 2 commissions thématiques (développement durable et social)	Intervention dans un BC et une conférence et 2 commissions (développement durable et social)	Intervention dans un BC et une conférence et 2 commissions (développement économique et urabnisme)	Intervention dans un BC et une conférence et 2 commissions (développement économique et urabnisme)
	1.2 Accroître l'attractivité territoriale de la CC en créant une identité communautaire	Création d'un groupe interservices au sein de la CC pour harmoniser les leviers de l'attractivité médicale et territoriale	Valider la stratégie choisie (marketing territorial) et le prestataire de service (Docn Doc ou prestataire de la Commission communication)	Signature convention et mise en place de la démarche de marketing territorial	Poursuite de la démarche en marketing territorial par le prestataire (2026 - Point d'étape global)		
	1.3 Ancrer la CC comme point de relais infradépartemental pour l'accueil de nouveaux PS/Structures	Référent CC unique en lien avec le CD 82 et la DDARS	Mise en commun des supports avec le CD 82 et les différentes commissions pour avoir un livret d'accueil global à destination des professionnels de santé	Accueil des nouveaux PS			
	1.4 Faciliter le recrutement de PS sur le territoire	Définir la plus-value d'une adhésion au GIP Ma santé, Ma région au titre de la CC	Sur la base d'une note de synthèse, validation de l'adhésion communautaire au GIP et définition du projet communautaire	Consultation des E fin d'année	Lancement des travaux	Ouverture du centre de ressources médical itinérant .	Mobilisation de nouveaux PS pour le centre de ressources médical
		Construction d'un bâti ou achat d'un foncier pour mise en place d'un "centre de ressources médical" (Moissac/Castel et itinérance)	Etude d'opportunité - rédaction Cahier des charges - avec appui programmiste - Résutlats en sept 2023. Consultation MOE en suivant				
	Prestation de services DocnDoc pour faciliter les remplacements territoriaux	Mise en place de la prestation de service et mis en lien avec les autres dynamiques du territoire (commission de coordination sanitaire, projet pépinière, GIP régional et commission interservices)	Evaluation de l'action et éventuelle reconduction	Evaluation de l'action et éventuelle reconduction	Transfert du savoir-faire au sein de la CC et poursuite des dynamiques engagées par DocnDoc		
1.5 Articuler secteur sanitaire territorial	Déploiement d'une commission de coordination sanitaire territoriale	Mise en place de la commission de coordination sanitaire et ancrage du fonctionnement (création d'outils communs, régularité des rencontres) Mise en place d'une journée "jeunes médecins"	Déploiement d'actions coordonnées sur le territoire en prévention	Déploiement d'actions coordonnées sur le territoire en prévention	Mise en lien de la Commission pour installation de la commission dans "centre de ressources médical"	Travail de la commission avec l'ensemble des acteurs "du centre de ressources médical"	
2. Valoriser les actions mises en œuvre par les partenaires sur le territoire	2.1 Alimenter la page du site internet de la CC TC/newsletter numérique	Diffuser 3 fois/an les actualités santé du territoire sur l'onglet santé de la CC via une newsletter numérique	Préparation du canevas de la newsletter 2 publications (Juin et Novembre 2023)	3 newsletters	3 newsletters	3 newsletters	3 newsletters
	2.2 Créer un partenariat radio autour du CLS	Faire intervenir un partenaire 3 fois par an sur une radio locale	Identification de la radio partenaire, signature d'une convention 2 émissions annuelles	3 émissions annuelles	3 émissions annuelles	3 émissions annuelles	3 émissions annuelles
	2.3 Créer un annuaire numérique santé intercommunal	Mise en place d'un groupe de travail multipartenarial pour élaborer un annuaire santé (lien CLSM santé mentale)	Mise en place du GT Elaboration de l'annuaire Diffusion numérique de l'annuaire		MAJ 1 de l'annuaire		MAJ 2 de l'annuaire
3. Favoriser la mise en relation des acteurs (élus, professionnels..)	3.1 Alimenter une page professionnelle linkedin	Partager les actualités des partenaires via linkedin	En continu	En continu	En continu	En continu	En continu
	3.2 Fédérer les acteurs du territoire autour d'évènements collectifs sur la prévention en santé	Forum santé, journées d'échanges thématiques, ateliers collectifs en fonction des besoins, des ressources et des actualités du territoire	Recueil des besoins et définition du calendrier annuel pour les 2 évènements	Recueil des besoins et définition du calendrier annuel pour les 2 évènements	Recueil des besoins et définition du calendrier annuel pour les 2 évènements	Recueil des besoins et définition du calendrier annuel pour les 2 évènements	Recueil des besoins et définition du calendrier annuel pour les 2 évènements
4. Développer l'essor d'actions complémentaires innovantes	4.1 Appuyer et soutenir les 22 communes dans le développement d'actions en santé environnementale	Identifier les besoins et les ressources locales pour proposer des actions spécifiques en SE	Elaborer un plan d'action en SE pour les différents bassins de vie avec les actions prioritaires en SE et identifier les porteurs d'action	Mise en place d'une action en SE	Mise en place d'une action en SE	Mise en place d'une action en SE	Déclinaison des actions sur de nouvelles communes
	4.2 Mettre en place des actions d'aller vers (personnes âgées, public en situation de précarité, jeunes)	Réunion structures précarité/PA/Jeunes pour lister les besoins d'aller vers en prévention et mettre en lien avec les opérateurs	Mise en place des réunions structures (1 réunion précarité, 1 réunion jeunes et 1 réunion PA) pour définir la priorité d'action en aller vers Définition des thématiques prioritaires pour 2024 pour chaque public	Déploiement de 3 actions d'aller vers	Déploiement de 3 actions d'aller vers	Déploiement de 3 actions d'aller vers	Déploiement de 3 actions d'aller vers

		fin 2022		janv-23	févr-23	mars-23	avr-23	mai-23	juin-23	juil-23	Aout 2023	sept-23	oct-23	nov-23	déc-23	
Axe d'intervention	Objectifs opérationnels	Actions														
1. Redimensionner le volet santé de la compétence action sociale d'intérêt communautaire	1.1 Acculturer et mobilisation des élus dans le domaine de la santé	Déployer des formations, ateliers de sensibilisation	2 formations (ISTS et PSSM) - 27 places		Définition des priorités de formation pour 2023 par le comité de suivi	formation ISTS (report 2022)			Mise en place d'une formation pour les élus - SE					Mise en place d'une formation pour les élus - PSSM		
		Dynamiser la commission communautaire santé	1 commission en Octobre (budget) 1 commission en Décembre (présentation perspectives 2023) Passation d'un questionnaire sur leur appréhension des questions de santé	Commission 1				Commission 3	Rencontre terrain annuelle des élus					Commission 3		
		Intervention dans les différents organes de la CC (bureau, conférence etc.)	Novembre 2022: restitution consultation maire en bureau communautaire	Selon calendrier interne des organes de gouvernance (identifier 1 BC et une conférence des maires)												
	1.2 Accroître l'attractivité territoriale de la CC en créant une identité communautaire	Création d'un groupe interservices au sein de la CC pour harmoniser les leviers de l'attractivité médicale et territoriale	Octobre 2022: présentation de la démarche en marketing territorial (attractivité territoriale) par l'agence "Au vent d'Autan"	Commission interservices n°3 Validation par la CC de la démarche et du budget alloué Collecte des supports de chaque commission pour l'élaboration d'un livret d'accueil global pour les nouveaux PS	Lancement de la démarche avec le prestataire de service (ou lancement d'un MAPA) - Commission communication		Commission interservices n°4 (présentation du prestataire et de son action)	Appui du prestataire par la commission Interservices								
	1.3 Ancrer la CC comme point de relais infradépartemental pour l'accueil de nouveaux PS/Structures	Référent CC unique en lien avec le CD 82 et la DDARS	Lien CD 82 pour mise en place coordination (par le biais du comité de pilotage départemental)		Mise à disposition d'un livret d'accueil global	Lien CD (comité attractivité), DDARS et CCTC										
	1.4 Faciliter le recrutement de professionnels de santé sur le territoire	Définir la plus-value d'une adhésion au GIP Ma santé, Ma région au titre de la CC	Prise de contact avec le référent GIP et rédaction de la note de synthèse	Prise de décision de la CC quant à l'adhésion communautaire au GIP	Déploiement de la mise à disposition des locaux pour le GIP en fonction de l'arrivée des nouveaux PS											
		Construction d'un bâti ou achat d'un foncier pour mise en place d'un "centre de ressources médical" (Moissac/Castel et itinérance)	Rédiger le cahier des charges de l'étude d'opportunité avec un programmiste	Publication cahier des charges	Réception réponses AP	Sélection du candidat	Déploiement de l'Etude d'opportunité									Priorisation d'option
Prestation de services DocnDoc pour faciliter les remplacements territoriaux		Septembre 2022: prise de contact avec DocnDoc pour la démarche d'attractivité médicale	Prestation de service Docn Doc et mise en lien avec la démarche d'attractivité territoriale, avec la commission de coordination sanitaire et avec le GIP Ma santé, Ma région													
1.5 Articuler secteur sanitaire territorial	Déploiement d'une commission de coordination sanitaire territoriale	Consolidation de la commission de coordination	Déployer un atelier de sensibilisation addictologie pour les PS Mise en place d'une journée jeunes médecins Recensement des besoins RH Coordination des actions de prévention (dépistage..)													
2. Valoriser les actions mises en œuvre par les partenaires sur le territoire	2.1 Alimenter la page du site internet de la CC TC/newsletter numérique	Diffuser 3 fois/an les actualités santé du territoire sur l'onglet santé de la CC	Préparation et validation du canevas avec la CDM Communication CCTC											Newsletter 1		Newsletter 2
	2.2 Créer un partenariat radio autour du CLS	Faire intervenir un partenaire 3 fois par an sur une radio locale	Identification du partenaire radio et signature de la convention											Emission 1		Emission 2
	2.3 Créer un annuaire numérique santé intercommunal	Mise en place d'un groupe de travail multipartenarial pour élaborer un annuaire santé (lien CLSM santé mentale)	Création du groupe de travail	GT 1	GT 2	GT 3		Elaboration/finalisation de l'annuaire			Diffusion de l'annuaire					
3. Favoriser la mise en lien des acteurs (élus, professionnels..)	3.1 Alimenter une page professionnelle linkedin	Partager les actualités des partenaires via linkedin	Alimentation tout au long de l'année													
	3.2 Fédérer les acteurs du territoire autour d'évènements collectifs sur la prévention en santé	Forum santé, journées d'échanges thématiques, ateliers collectifs en fonction des besoins, des ressources et des actualités du territoire														
4. Développer l'essor d'actions complémentaires innovantes	4.1 Appuyer et soutenir les 22 communes dans le développement d'actions en santé environnementale	Identifier les besoins et les ressources locales pour proposer des actions spécifiques en SE	Sur la base de la consultation des maires et d'un recensement des besoins, définir le plan d'action et identifier les porteurs de projet			Déploiement de l'action SE n°1										
	4.2 Mettre en place des actions d'aller vers (personnes âgées, public en situation de précarité, jeunes)	Réunion structures précarité/PA/Jeunes pour lister les besoins d'aller vers en prévention et mettre en lien avec les opérateurs	Réunion structures précarité	Réunion structures PA	Réunion structures jeunesse	Rédaction du plan d'action pour le 2ème semestre 2023	Déploiement des 3 actions d'aller vers (1 action/public spécifique)									

5. Gouvernance et évaluation													
	Année 1 - 2023	Année 2 - 2024	Année 3 - 2025	Année 4 - 2026	Année 5 - 2027								
5.1 COFIL	2 COFIL	1 COFIL	1 COFIL	2 COFIL	2 COFIL								
5.2 Comité de suivi	3 Comités	3 Comités	3 Comités	3 Comités	3 Comités								
5.3 Groupes de travail	A évaluer selon les besoins	A évaluer selon les besoins	A évaluer selon les besoins	A évaluer selon les besoins	A évaluer selon les besoins								
5.4 Evaluation	Mise en place du cadre de l'évaluation avec l'IREPS et convention université pour stagiaire	Stagiaire 6 mois - suivi et construction des outils	Stagiaire 6 mois - suivi et évaluation à mi parcours à N+2	Stagiaire 6 mois - suivi	Stagiaire 6 mois - évaluation finale et préconisation pour un CLS 3								
	Décembre 2022/Janvier 2023	févr-23	mars-23	avr-23	mai-23	juin-23	juil-23	Aout 2023	sept-23	oct-23	nov-23	déc-23	
5.1 COFIL	COFIL de lancement											COFIL Clôture	
5.2 Comité de suivi		Comité de suivi n°1				Comité de suivi n°2					Comité de suivi n°3		
5.3 Groupes de travail	Mise en place du GT annuaire	Evaluation des besoins sur les GT											
5.4 Evaluation	Bilan annuel Mise en relation université et signature convention de partenariat	Mise en place partenariat avec l'IREPS sur la démarche d'évaluation	Stagiaire									Synthèse de la démarche évaluative auprès du comité de suivi	Bilan annuel
			Prise en main de la mission	Rencontre des partenaires Construction des outils de suivi et d'évaluation	Analyse terrain	Première restitution	Bilan et finalisation de l'analyse et des outils	Restitution finale					

Axe d'intervention 1	Redimensionner le volet santé de la compétence action sociale d'intérêt communautaire							
Objectif opérationnel 1.1	Acculturation et mobilisation des élus dans le domaine de la santé							
Contexte d'intervention	La compétence santé est une nouvelle compétence pour l'intercommunalité, qui reste pour le moment assumée par la compétence d'action sociale d'intérêt communautaire. L'intercommunalité, par le biais du CLS notamment, souhaitant pouvoir développer cette compétence comme une compétence à part entière, il est essentiel que l'ensemble des élus puissent monter en compétence et se mobiliser autour des enjeux prioritaires de la santé publique.							
Action 1.1.1	Déploiement de formation et d'ateliers de sensibilisation							
Description de l'action	<p>Différentes formations seront proposées aux élus tout au long du CLS. L'objectif est de pouvoir leur proposer 3 sessions de formation ou de sensibilisation par an, pour leur donner les clefs de lecture dans le domaine de la santé. Ces formations ou ces sensibilisations seront définies en fonction des priorités d'action du territoire. Elles n'ont pas vocation à transformer les élus en expert de la santé, mais de les outiller dans la prise de décision qu'ils doivent opérer à travers la compétence santé qu'ils souhaitent désormais porter.</p> <p>Les thématiques resteront donc relativement généralistes : inégalités sociales et territoriales de santé, Premiers Secours en Santé Mentale (qui seront déployés dans le cadre du CLSM), santé environnementale, les impacts de l'urbanisme sur la santé, la santé et le travail...etc.</p> <p>L'objectif reste axé sur la mobilisation de leur expertise acquise dans les différents champs de compétence portés par l'intercommunalité : tourisme, urbanisme, développement économique.</p> <table border="1" data-bbox="296 1196 1495 1397"> <thead> <tr> <th data-bbox="296 1196 852 1234"><i>Pilotes de l'action</i></th> <th data-bbox="852 1196 1495 1234"><i>Partenaire(s) à mobiliser/Associés</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="296 1234 852 1301">CCTC</td> <td data-bbox="852 1234 1495 1301" rowspan="3">En fonction des thématiques abordées : IFERIS, IREPS, MSA, Mutualité française, Psycom...</td> </tr> <tr> <th data-bbox="296 1301 852 1339"><i>Public visé</i></th> </tr> <tr> <td data-bbox="296 1339 852 1397">L'ensemble des élus de la CC</td> </tr> </tbody> </table>		<i>Pilotes de l'action</i>	<i>Partenaire(s) à mobiliser/Associés</i>	CCTC	En fonction des thématiques abordées : IFERIS, IREPS, MSA, Mutualité française, Psycom...	<i>Public visé</i>	L'ensemble des élus de la CC
<i>Pilotes de l'action</i>	<i>Partenaire(s) à mobiliser/Associés</i>							
CCTC	En fonction des thématiques abordées : IFERIS, IREPS, MSA, Mutualité française, Psycom...							
<i>Public visé</i>								
L'ensemble des élus de la CC								
Éléments facilitateurs	Vulgarisation des contenus de formation							
Freins	Manque de disponibilité des élus sur les formations proposées							
Calendrier	3 sessions/an : Mars/Juin/Octobre							
Modalités de suivi	<p align="center"><i>Indicateur(s) de processus</i></p> <p>Emargements sur les différentes sessions de formation proposées Nombre de formation proposées Nombre d'élus formés</p> <p align="center"><i>Indicateur(s) de résultats</i></p> <p>Questionnaire sur l'évolution des connaissances des élus en matière de santé</p>							
Financements	Financements mobilisables	Enveloppe formation élus interne à la CC						

Action 1.1.2	Dynamisation de la commission communautaire Santé
--------------	---

Description de l'action	<p>La commission santé devrait être un organe central dans le déploiement de la compétence santé sur la collectivité, mais elle peine à se structurer et à se mobiliser. Elle reste un maillon essentiel notamment dans la diffusion de l'information et dans la mobilisation des élus pairs.</p> <p>Mobilisation de la commission 3 à 4 fois par an en rendant les membres acteurs de la commission. L'objectif restera axé sur la mobilisation de ses membres (adaptation des horaires, des lieux...).</p> <p>Mener des actions concrètes pour permettre aux élus de s'impliquer dans le CLS</p> <p>Recruter de nouveaux membres pour la commission</p> <p>Favoriser une démarche d'aller vers les élus locaux</p>	
	Pilotes de l'action	Partenaire(s) à mobiliser/Associés
	CCTC	Elus de la CCTC
	Public visé L'ensemble des élus de la CC et plus spécifiquement les 25 élus déjà membres de la commission Santé	
Éléments facilitateurs	Elus déjà impliqués sur la commission constituant des personnes ressources importantes.	
Freins	Manque de disponibilité des élus sur les formations proposées	
Calendrier	3 commissions santé annuelles	
Modalités de suivi	Indicateur(s) de processus	
	Taux de présence aux commissions de santé et évolution du taux de participation	
	Indicateur(s) de résultats	
	Questionnaire à N, N+2 et N+4 auprès des élus membres de la commission	
Financements	Financements mobilisables	Pas de budget dédié

Action 1.1.3	Intervention dans les différents organes de la CC (bureau, conférence)	
Description de l'action	La gouvernance de la communauté de communes est structurée sur différents organes qui rythment la vie institutionnelle de la collectivité : les bureaux, les conseils communautaires, les commissions thématiques. Il s'agit d'utiliser l'ensemble de ces espaces d'échanges et de décision pour permettre aux questions de santé de sortir de l'enclos du service social et santé et donner l'opportunité à l'ensemble des élus de se saisir des enjeux en santé qui concernent l'ensemble de la communauté.	
	<i>Pilotes de l'action</i>	<i>Partenaire(s) à mobiliser/Associés</i>
	CCTC	Organes de gouvernance de la CC : bureau, conseil et conférence des maires
	<i>Public visé</i>	
	L'ensemble des élus de la CC	
Éléments facilitateurs	Enjeux politiques actuels autour de l'attractivité médicale qui permettent de mobiliser les élus sur des questions de santé	
Freins	Déperdition de l'information au sein des différents organes	
Calendrier	Selon calendrier interne à la CC : intervention dans un bureau/an, une conférence/an et un conseil/an	
Modalités de suivi	<i>Indicateur(s) de processus</i>	
	Nombre d'actions déployées par les élus directement sur des questions de santé	
	<i>Indicateur(s) de résultats</i>	
	Nombre d'interventions annuelles	
Financements	Financements mobilisables	Pas de budget dédié

Axe d'intervention 1	Redimensionner le volet santé de la compétence action sociale d'intérêt communautaire	
Objectif opérationnel 1.2	Accroître l'attractivité territoriale de la CC en créant une identité communautaire	
Contexte d'intervention	Les questions de désertification médicale sur le territoire représentent désormais un enjeu crucial sur le territoire. La réflexion autour des problématiques rencontrées sur cette thématique a permis de révéler le manque d'existence d'une identité propre au territoire (la fusion liée à la Loi Notre a pu en effet largement contribuer à ce manque de projection dans cette nouvelle entité), ce qui constituait un frein non négligeable dans les actions entreprises pour rendre le territoire attractif. Il s'agira donc à travers une réflexion collective de construire pas à pas une identité communautaire, à même de porter des messages auprès des praticiens de santé, entre autres.	
Action 1.2.1	Mise en place d'un groupe Inter Services au sein de la CC	
Description de l'action	La dynamique a d'ores et déjà pu être initiée en 2021. L'objectif est de créer une transversalité au sein de la structure, afin de permettre l'émergence d'une identité propre. Ce processus ne peut s'opérer qu'à travers la participation de tous, c'est pourquoi une commission inter services a été mise en place, rassemblant la Commission Santé, la Commission mobilité/PCAET, la Commission tourisme, la Commission développement économique, la Commission Finances, la Commission Social ainsi que la Commission communication.	
	Cette commission Inter services a pu acter la nécessité de faire intervenir un cabinet d'expertise extérieur, la CC n'ayant pas les ressources en interne pour mener une telle démarche. L'objectif sera donc de pouvoir identifier un prestataire extérieur qui puisse accompagner la CC sur plusieurs années sur une démarche de marketing territorial.	
	Pilotes de l'action	Partenaire(s) à mobiliser/Associés
	Commission Communication CCTC	Cabinet extérieur dans la mise en place d'une démarche en marketing territorial
Public visé	OTI	
CCTC et partenaires économiques et sociaux, citoyens du territoire		
Éléments facilitateurs	Travail déjà initié par l'OTI depuis plusieurs années sur la création d'une identité territoriale au niveau du volet tourisme	
Freins	Budget	
Calendrier	Validation en 2023 de l'intervention d'un cabinet extérieur et mise en place de la démarche	
Modalités de suivi	Indicateur(s) de processus	
	Cf proposition cabinet d'études	
	Indicateur(s) de résultats	
	Cf proposition cabinet d'études	
Financements	Financements mobilisables	A arbitrer par la CC

Axe d'intervention 1	Redimensionner le volet santé de la compétence action sociale d'intérêt communautaire
-----------------------------	--

Objectif opérationnel 1.3	Ancrer la CC comme point relais infradépartemental pour l'accueil de nouveaux PS/structures
Contexte d'intervention	L'installation de nouveaux PS sur le territoire est un véritable enjeu pour les différents échelons qui sont impliqués dans l'attractivité territoriale. La CC, à son niveau, a un rôle important à jouer dans cette articulation et doit pouvoir être identifiée comme un interlocuteur privilégié pour les PS qui souhaiteraient s'installer sur Terres des Confluences. Chaque échelon (région, département) fonctionnant selon ses logiques propres, il semble important de pouvoir construire une articulation inter échelons dans laquelle la collectivité puisse trouver sa place

Action 1.3.1	Identifier un interlocuteur unique au sein de la CC pour l'accueil des nouveaux PS
---------------------	---

Description de l'action	La personne en charge du CLS sur la collectivité semble être l'interlocuteur idéal pour accueillir l'accueil éventuel de nouveaux PS. L'objectif sera d'établir des liens réguliers avec les différents échelons impliqués dans l'installation des nouveaux PS, et particulièrement avec le Conseil Départemental. La participation active au Comité de pilotage déployé par la DDARS 82 sera également un moyen de faciliter l'identification de cet interlocuteur unique au niveau communautaire.	
	<i>Pilotes de l'action</i>	<i>Partenaire(s) à mobiliser/Associés</i>
	CCTC	Conseil départemental, DDARS 82, Conseil Régional, CPTS
	<i>Public visé</i>	
	PS et nouvelles structures	
Éléments facilitateurs	Comité de pilotage attractivité médicale déjà en place sur le 82 Intervention en 2021 du cabinet d'études CMI	
Freins	Logique de fonctionnement différentes d'un échelon à l'autre	
Calendrier	Planification d'un rendez-vous trimestriel avec la CDM du Conseil départemental Participation au Comité de pilotage annuel de la DDARS 82	
Modalités de suivi	<i>Indicateur(s) de processus</i>	
	Nombre de rendez-vous opérés avec le CD	
	<i>Indicateur(s) de résultats</i>	
	Nombre de nouveaux praticiens reçus au niveau de la CC	
Financements	Financements mobilisables	Pas de financement dédié

Axe d'intervention 1	Redimensionner le volet santé de la compétence action sociale d'intérêt communautaire
-----------------------------	--

Objectif opérationnel 1.4	Faciliter le recrutement de professionnels de santé sur le territoire
Contexte d'intervention	Le territoire souffre d'un manque de praticiens en santé et la situation ne va pas en s'améliorant. Cet élément ne favorise pas l'accès aux soins de la population, et renforce même des situations de renoncement aux soins déjà présentes. Les inégalités sociales de santé se retrouvent également dans l'inégal accès aux praticiens de santé, accès qui se dégrade au fil du temps avec une offre de plus en plus restreinte. Il semble donc important pour la collectivité de pouvoir déployer des actions qui puissent favoriser l'installation, ou le recrutement de professionnels de santé sur le territoire.

Action 1.4.1	Définir la plus-value d'une adhésion au GIP Ma santé, ma Région 2022
---------------------	---

Description de l'action	Historiquement, la collectivité disposait sur son territoire d'un Centre de Santé porté par 3 communes : Castelsarrasin, Saint Porquier et La Ville Dieu du temple. Ce Centre de santé, qui fonctionne toujours malgré des difficultés pour trouver des médecins, a souhaité s'intégrer dans la dynamique initiée par le Conseil Régional à travers le GIP Ma Santé Ma Région. Ce GIP, qui propose le recrutement de praticiens de santé avec la mise à disposition par les collectivités de locaux pour qu'ils puissent exercer, en est à sa phase de lancement. L'objectif de cette action est axé sur l'étude d'une adhésion au niveau intercommunal au GIP, et que le Centre de Santé puisse éventuellement devenir à terme intercommunal et s'intégrer dans les différents projets de santé portés par la collectivité. Il faudra donc étudier la plus-value d'une telle adhésion, identifier les communes prêtes à mettre à disposition des locaux et en assumer les coûts de fonctionnement.	
	<i>Pilotes de l'action</i>	<i>Partenaire(s) à mobiliser/Associés</i>
	CCTC	Conseil Régional CSP Canal à Laronne
	<i>Public visé</i>	Les élus
	Le Centre de Santé Canal à Laronne	
Éléments facilitateurs	Liens opérationnels avec le GIP par le biais du centre de Santé Canal à Laronne	
Freins	Temporalité des actions	
Calendrier	2024	
Modalités de suivi	<i>Indicateur(s) de processus</i>	
	Nombre de prises de contact et avancées concrètes de déploiement des actions du GIP	
	<i>Indicateur(s) de résultats</i>	
	Décision opérée par la collectivité pour une adhésion intercommunale	
Financements	Financements mobilisables	Pas de budget dédié

Action 1.4.2	Construction d'un « Pôle Santé »
---------------------	---

Description de l'action	<p>La collectivité s'est investie dans la construction de la MSP de Saint Nicolas de la Grave (partie d'une MSP multisites Lavit/Beaumont). Depuis d'autres MSP ont pu émerger sans disposer de bâti propres (Moissac, Castelsarrasin). Une forte demande a pu émaner des PS de Moissac notamment pour la participation à un projet de bâti autour d'une MSP à Moissac.</p> <p>L'intercommunalité, qui souhaiterait s'engager sur un projet de territoire, est en cours de réflexion pour investir dans un projet de bâti en santé, sans encore avoir arbitrer sur la forme qu'il prendrait et le territoire qu'il couvrirait.</p> <p>Il s'agira donc de pouvoir faire intervenir un cabinet d'expertise qui puisse élaborer une étude de faisabilité sur les différentes options envisagées à ce jour.</p> <p>Dans un deuxième temps, cette nouvelle structure pourra être le lieu d'accueil des nouveaux praticiens, mais également porter des projets émergents comme celui qui est en cours de déploiement autour de la pépinière des praticiens de santé.</p> <p>Etape 1 : Etude de faisabilité</p> <p>Etape 2 : Construction et élaboration du projet de santé</p> <p>Etape 3 : Mise en fonctionnement du Pôle de santé, et de son projet</p>	
	<i>Pilotes de l'action</i>	<i>Partenaire(s) à mobiliser/Associés</i>
	CCTC	Elus
	Commission de coordination sanitaire territoriale	URPS
		Ordre des Médecins
		CPAM
		DDARS
	<i>Public visé</i>	CD
	PS du territoire et structures annexes	Exercices coordonnés
		CHIC
		GHT
Éléments facilitateurs	Réflexion déjà amorcée	
Freins	Budget et adéquation entre les possibilités et les besoins	
Calendrier	Etape 1/2023, Etape 2/2024, Etape 3/2025	
Modalités de suivi	<i>Indicateur(s) de processus</i>	
	Etape 1 : Restitution de l'étude de faisabilité et arbitrage	
	Etape 2 : livraison du bâti	
	Etape 3 : Projet de santé	
	<i>Indicateur(s) de résultats</i>	
Financements	Financements mobilisables	3 millions d'euros HT

Action 1.4.3	Conventionnement DocnDoc – Faciliter le remplacement de MG sur le territoire
---------------------	---

Description de l'action	Afin de pouvoir apporter une réponse rapide au manque de praticiens de santé sur le territoire, et particulièrement au remplacement des MG, la collectivité a souhaité conventionner avec le prestataire DocnDoc, qui propose des solutions de remplacement, avec un focus particulier autour de la projection à l'installation. La structure propose de travailler sur les questions de territoire, afin de pouvoir le valoriser au mieux. Le remplacement étant un prétexte pour permettre la découverte du territoire, sans engagement autre que celui d'un remplacement temporaire.	
	<i>Pilotes de l'action</i>	<i>Partenaire(s) à mobiliser/Associés</i>
	CCTC Commission de coordination sanitaire territoriale	Exercices coordonnés CHIC
	<i>Public visé</i>	
	MG	
Éléments facilitateurs	Travail sur la mobilisation des acteurs déjà opéré	
Freins	Coordination de l'ensemble des acteurs pour définir un intérêt commun	
Calendrier	2023 – année expérimentale	
Modalités de suivi	<i>Indicateur(s) de processus</i>	
	Nombre de médecins remplacés Nombre de médecins installés suite à un remplacement	
	<i>Indicateur(s) de résultats</i>	
Financements	Financements mobilisables	18 000 euros (CCTC et voire cofinancements)

Axe stratégique 2	Valoriser les actions mises en œuvre par les partenaires sur le territoire	
Objectif opérationnel 2.1	Alimenter la page du site internet de la CC par le biais d'une newsletter numérique santé	
ACTION 2.1.1	Création d'une newsletter numérique	
Contexte	La communauté de communes n'est à ce jour pas ou peu identifiée par les citoyens comme un acteur intervenant dans le champ de la santé. Il semble important, pour compléter l'axe stratégique 1, de pouvoir diffuser de l'information dans le champ de la santé pour que les citoyens du territoire puissent gagner en lisibilité sur les différentes actualités en santé du territoire	
Description de l'action	Un travail en collaboration avec le service communication de la CC sera mis en place afin de pouvoir éditer 2 à 3 newsletters annuelles. Cette newsletter, en plus d'être diffusée sur le site internet de la CC, sur la page linkedin, sera également envoyée à l'ensemble des partenaires du territoire.	
	<i>Pilotes de l'action</i>	<i>Partenaire(s) à mobiliser/Associés</i>
	CCTC (service santé et communication)	Ensemble des partenaires du secteur social, sanitaire et médico-social qui déploient des actions sur le territoire, pour lesquels le CLS pourra un outil de visibilité et de diffusion.
	<i>Public visé</i>	
	Citoyens du territoire Partenaires	
Éléments facilitateurs	Service communication interne à la CC	
Freins	Mobilisation des acteurs pour faire remonter les actualités selon les délais impartis	
Calendrier	Juin 2023 : publication de la newsletter 1, novembre 2023 n°2, puis 3 newsletter par an	
Modalités de suivi	<i>Indicateur(s) de processus</i>	
	Nombre de newsletter publiées, nombre d'abonnés à la newsletter	
	<i>Indicateur(s) de résultats</i>	
	Questionnaire par le biais des mairies sur l'évolution du taux de connaissance des populations de la newsletter	
Financements	Financements mobilisables	Pas de budget dédié

Axe stratégique 2	Valoriser les actions mises en œuvre par les partenaires sur le territoire
--------------------------	---

Objectif Opérationnel 2.2	Créer un partenariat radio autour du CLS
----------------------------------	---

ACTION 2.2.1	Déployer une émission radio « santé » sur une radio locale du territoire
---------------------	---

Contexte	La prévention en santé constitue un secteur qui peine à s’ancre sur le territoire au sein de la population. Malgré un ancrage relatif sur certaines campagnes de prévention, le diagnostic de l’ORS révèle que sur certaines thématiques, des progrès restent à faire. Des rendez-vous radio grand public consacrés à des questions de prévention en santé seront un outil supplémentaire pour faciliter la diffusion de messages	
Description de l’action	L’objectif est de pouvoir conventionner avec une radio locale (CFM préidentifiée) afin de pouvoir construire une émission « santé » qui pourrait intervenir a minima 2 fois par an. Cette émission pourrait bien entendu faire un focus sur les actualités du territoire, mais elle serait également l’occasion d’aborder un sujet spécifique sur les calendriers nationaux de prévention déployés.	
	<i>Pilotes de l’action</i>	<i>Partenaire(s) à mobiliser/Associés</i>
	CCTC	L’ensemble des partenaires du territoire
	<i>Public visé</i>	
	Citoyens du territoire	
Éléments facilitateurs	Emission déjà réalisée avec CFM radio, qui semble ouverte à accueillir des sujets divers	
Freins	Planification à l’année qui peut ne pas correspondre aux modalités organisationnelles d’une radio	
Calendrier	Selon radio	
Modalités de suivi	<i>Indicateur(s) de processus</i>	
	Nombre d’émissions réalisées	
	<i>Indicateur(s) de résultats</i>	
	Questionnaire par le biais des mairies de connaissance de l’émission et des sujets abordés	
Financements	Financements mobilisables	Pas de budget dédié

Axe stratégique 2	Valoriser les actions mises en œuvre par les partenaires sur le territoire	
Objectif Opérationnel 2.3	Créer un annuaire numérique santé intercommunal	
ACTION 2.3.1	Mise en place d'un groupe de travail pour l'élaboration d'un annuaire numérique en santé	
Contexte	Des demandes multiples ont pu émerger des différents acteurs, citoyens, partenaires professionnels, élus, sur la nécessité de pouvoir avoir de la lisibilité et de la visibilité concernant les structures et les actions déployées sur le territoire. Ainsi, il semble important de pouvoir se doter d'un outil qui facilite cette clarification car c'est un prérequis important dans une meilleure orientation dans les parcours de soin.	
Description de l'action	L'objectif est de pouvoir mettre en place un groupe de travail avec les partenaires qui souhaitent travailler sur cet outil. Ce groupe travaillera en plusieurs étapes : 1/ Constitution du groupe de travail 2/ Identification des annuaires déjà existants 3/ Arbitrage sur les entrées prioritaires 4/ Travail en sous-groupe et élaboration de l'annuaire 5/ Finalisation de l'annuaire et diffusion L'objectif est de maintenir un groupe de référence pour que l'annuaire puisse être remis à jour tous les 2 ans.	
	<i>Pilotes de l'action</i>	<i>Partenaire(s) à mobiliser/Associés</i>
	CCTC	Membres du Comité de suivi
	<i>Public visé</i>	
	Professionnels du territoire Citoyens du territoire	
Éléments facilitateurs	Annuaire préexistants sur le territoire	
Freins	Consensus sur le périmètre à appliquer au niveau de l'annuaire	
Calendrier	Diffusion de l'annuaire dans sa première version fin 2023	
Modalités de suivi	<i>Indicateur(s) de processus</i>	
	Création de l'annuaire	
	<i>Indicateur(s) de résultats</i>	
	Nombre de consultations de l'annuaire Questionnaire à destination des professionnels sur l'évolution de la lisibilité de l'offre	
Financements	Financements mobilisables	

Axe d'intervention 1	Redimensionner le volet santé de la compétence action sociale d'intérêt communautaire
-----------------------------	--

Objectif opérationnel 1.5	Articuler le secteur sanitaire territorial
Contexte d'intervention	Le CLS première génération avait vocation à articuler le secteur social, sanitaire et médico-social. Mais il a permis de mettre en avant l'inexistence de l'articulation au sein même du secteur sanitaire, qui a par ailleurs été bousculé par l'arrivée d'une multitude de nouveaux dispositifs. Il semblait donc important de pouvoir créer un travail partenariat au niveau du secteur sanitaire, avant de pouvoir envisager le travail en réseau avec les autres secteurs

Action 1.5.1	Déploiement d'une commission de coordination sanitaire territoriale
---------------------	--

Description de l'action	<p>L'objectif de cette action est de pouvoir mettre en place une Commission de coordination sanitaire territoriale.</p> <p>Cette commission a été créée en Mai 2022 et rassemble d'ores et déjà : la CPTS Quercy Garonne, les MSP de Castelsarrasin et Moissac, les CSP Canal à Laronne et APAS 82, le CHIC ainsi que la CC à travers le CLS.</p> <p>Cette commission se réunit 1 fois par mois. Dans un premier temps, l'objectif est de favoriser l'interconnaissance, de pouvoir offrir une lisibilité sur l'offre de soins de chaque structure et ses besoins en termes de PS, mais à terme, il s'agit également de pouvoir porter des projets communs.</p> <p>De nombreuses actions sont déployées par chacune des structures, et il pourra être envisageable de mettre en commun nos expertises, nos compétences et nos moyens pour proposer des actions communes articulées selon le territoire spécifique des uns et des autres, de manière complémentaire</p>	
	<i>Pilotes de l'action</i>	<i>Partenaire(s) à mobiliser/Associés</i>
	Coportage CCTC, CPTS, MSP Moissac, MSP Castel, CSP Canal, CSP APAS 82, CHIC	
	<i>Public visé</i>	
	Secteur sanitaire CCTC	
Eléments facilitateurs	Coordinateurs en poste sur la majorité des structures	
Freins	Définition commune du sens du partenariat pour l'ensemble des acteurs qui pourrait mettre à mal l'élaboration d'un projet commun	
Calendrier	1 rencontre/mois	
Modalités de suivi	<i>Indicateur(s) de processus</i>	
	Nombre de réunions, CR, émargements	
	<i>Indicateur(s) de résultats</i>	
	Meilleure coordination des actions en prévention en santé Meilleure interconnaissance des acteurs sur le territoire (questionnaire auprès des membres de la commission)	
Financements	Financements mobilisables	Selon actions et enveloppe de chaque structure

Axe stratégique 3	Favoriser la mise en relation des acteurs (élus, professionnels.)	
Objectif Opérationnel 3.1	Partager et diffuser les actualités des partenaires du territoire	
ACTION 3.1.1	Alimenter une page professionnelle linkedin	
Contexte	Toujours dans l'optique de favoriser l'interconnaissance à travers la lisibilité et la visibilité de l'offre du territoire, il semble important de pouvoir mieux valoriser les actualités des différents acteurs. Que chacun puisse s'informer des actions déployées, car en s'appropriant ces informations, ils pourront également mieux la diffuser auprès des populations accompagnées mais surtout mieux orienter les personnes en fonction de leur besoin spécifique sur un territoire donné.	
Description de l'action	La page LinkedIn sera alimentée au fil de l'eau par l'actualité de la CC et des différents partenaires du réseau numérique.	
	Elle sera un outil privilégié pour faire des focus sur des événements particuliers, pour diffuser de la littératie en santé, ouvrir l'accès à des conférences, webinaires, avec des partages massifs.	
	Par ailleurs, au-delà du territoire, cette page permettra également d'ouvrir les réflexions à travers des expériences de territoires voisins ou plus lointains.	
	Pilotes de l'action	Partenaire(s) à mobiliser/Associés
	CCTC	CCTC
	Public visé	
	Professionnels du territoire et élus du territoire	
Éléments facilitateurs	Page linkedin déjà créée	
Freins	Accès aux réseaux sociaux	
Calendrier	En continu	
Modalités de suivi	Indicateur(s) de processus	
	Statistiques LinkedIn	
	Indicateur(s) de résultats	
Financements	Financements mobilisables	Pas de budget dédié

Axe stratégique 3	Favoriser la mise en relation des acteurs (élus, professionnels.)
--------------------------	--

Objectif Opérationnel 3.2	Fédérer les acteurs du territoire autour d'évènements collectifs sur la prévention en santé
----------------------------------	--

ACTION 3.2.1	Mise en place de Forum santé, journée de réflexion et d'échanges
---------------------	---

Contexte	Toujours dans l'optique de pouvoir faire émerger une identité de territoire, il semble important de pouvoir décloisonner les différents secteurs. Apprendre à travailler ensemble sur des sujets communs sera l'entrée privilégiée pour favoriser la coconstruction et l'émergence d'une interconnaissance.	
Description de l'action	L'objectif est de pouvoir proposer 2 évènements annuels, d'envergure territoriaux, qui puissent rassembler a minima 3 à 4 partenaires porteurs et qui s'adressent à un maximum de personnes (professionnels, élus ou citoyens). Les modalités et les thématiques seront définies avec les partenaires qui souhaitent s'investir dans ce genre d'évènements.	
	<i>Pilotes de l'action</i>	<i>Partenaire(s) à mobiliser/Associés</i>
	CCTC	Membres du Comité de suivi du CLS
	<i>Public visé</i>	
	Citoyens, élus et professionnels	
Éléments facilitateurs	Maillage territorial déjà existant	
Freins	Mobilisation et disponibilité des acteurs Ressources financières	
Calendrier	Un évènement en juin et un en Novembre	
Modalités de suivi	<i>Indicateur(s) de processus</i>	
	Nombre d'évènements proposés, nombre de participants	
	<i>Indicateur(s) de résultats</i>	
	Evolution du nombre d'initiatives coportées	
Financements	Financements mobilisables	Voir avec les membres du Comité de suivi

Axe stratégique 4	Développer l'essor d'actions complémentaires innovantes	
Objectif Opérationnel 4.1	Appuyer et soutenir les 22 communes dans le développement d'actions en santé environnementale	
ACTION 4.1.1	Identification des besoins et des ressources locales pour déployer des actions spécifiques en SE	
Contexte	Le PRS a mis en avant la place centrale de la santé environnementale, en mettant en avant son rôle fédérateur des différentes démarches de prévention en santé. Qu'il s'agisse de l'alimentation, de la qualité de l'air ou des sols, de l'urbanisme, tous ces éléments ont désormais leur place dans les politiques publiques de santé. Il est donc nécessaire de pouvoir les articuler avec les démarches de prévention, car leur rôle dans la réduction des Inégalités sociales et territoriales de santé est essentiel. La consultation des maires, opérée en Juin 2022, a par ailleurs mis en avant les implications déjà opérées par certaines communes en santé environnementale. Il s'agira donc de pouvoir appuyer les communes dans le développement de ces actions, et de coconstruire des actions qui puissent venir s'articuler avec les autres démarches de prévention, ainsi qu'avec le CLSM.	
Description de l'action	<p>Cette action se développera en différents temps :</p> <p>1/ Mise en place d'un groupe de travail « élus » sur la question de la santé environnementale</p> <p>1/ Identification des initiatives déjà initiées sur des bassins de vie spécifiques et identification des besoins sur les autres communes ainsi que des ressources (humaines et matérielles) disponibles</p> <p>2/ Proposition d'actions en SE sur les différents regroupements de communes opérés au sein de la CC</p>	
	<i>Pilotes de l'action</i>	<i>Partenaire(s) à mobiliser/Associés</i>
	CCTC	Elus CPIE
	<i>Public visé</i>	Commission PCAET Commission Mobilité
	Citoyens	
Éléments facilitateurs	Certaines communes déjà engagées et présence du CPIE sur le territoire pour appui technique	
Freins	Enjeux politiques sur certaines questions qui pourraient freiner les actions	
Calendrier	Janvier/Avril 2023 : mise en place du groupe de travail élus Avril/Décembre 2023 : prospection et définitions des actions par bassin de vie 2024 : lancement des premières actions en SE	
Modalités de suivi	<i>Indicateur(s) de processus</i>	
	Participation au groupe de travail (émargement, taux de participation) Recensement des besoins et des ressources	
	<i>Indicateur(s) de résultats</i>	
	Nombre d'actions menées en SE sur le territoire	
Financements	Financements mobilisables	A mobiliser

Axe stratégique 4	Développer l'essor d'actions complémentaires innovantes									
Objectif Opérationnel 4.2	Déployer des actions d'aller vers									
ACTION 4.2.1	Actions de proximité auprès des publics en situation de précarité, des jeunes et des personnes âgées									
Contexte	<p>Le territoire est relativement hétérogène, et malgré des communes relativement urbaines, une majorité des communes du territoire se trouvent dans une situation rurale, et les citoyens rencontrent des difficultés pour avoir accès à l'offre de soin du territoire. 3 types de publics ont été identifiés comme particulièrement vulnérables sur le territoire (pour différentes raisons) : les personnes âgées isolées, les jeunes et les personnes en situation de précarité. Il convient donc de pouvoir aller au plus près de ces publics afin de pouvoir répondre à leur besoin, tant en termes de proximité géographique qu'en terme de contenus de l'offre, qui reste à adapter selon les besoins singuliers de ces publics.</p>									
Description de l'action	<p>L'objectif est de pouvoir proposer 3 actions, qui reposent sur une démarche d'aller vers pour l'ensemble de ces publics. 1 action d'aller vers pour les personnes âgées, 1 action pour les jeunes et 1 action pour les personnes en situation de précarité.</p> <p>Pour identifier les actions à prioriser, 3 rencontres seront mises en place avec les acteurs de chaque secteur et les élus pour définir ensemble le type d'actions à déployer selon les besoins.</p> <p>Il s'agira ensuite d'identifier des prestataires en mesure de déployer ces actions de manière annuelle.</p> <p>Chaque année, 3 nouvelles actions seront redéployées sur le territoire.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th><i>Pilotes de l'action</i></th> <th><i>Partenaire(s) à mobiliser/Associés</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CCTC</td> <td>Elus Partenaires précarité</td> </tr> <tr> <th><i>Public visé</i></th> <td>Partenaires PA Partenaires Jeunes</td> </tr> <tr> <td>Public en situation de précarité Personnes âgées isolées Jeunes</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		<i>Pilotes de l'action</i>	<i>Partenaire(s) à mobiliser/Associés</i>	CCTC	Elus Partenaires précarité	<i>Public visé</i>	Partenaires PA Partenaires Jeunes	Public en situation de précarité Personnes âgées isolées Jeunes	
<i>Pilotes de l'action</i>	<i>Partenaire(s) à mobiliser/Associés</i>									
CCTC	Elus Partenaires précarité									
<i>Public visé</i>	Partenaires PA Partenaires Jeunes									
Public en situation de précarité Personnes âgées isolées Jeunes										
Éléments facilitateurs	Structures du territoire déjà identifiées									
Freins	Mobilisation des publics									
Calendrier	Janvier/Mars 2023 : 1 réunion/public avec les structures partenaires et les élus Mai/Décembre 2023 : déploiement des actions sur les 3 publics Calendrier renouvelé chaque année									
Modalités de suivi	<table border="1"> <thead> <tr> <th><i>Indicateur(s) de processus</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Questionnaire auprès des professionnels mobilisés et des personnes participantes pour évaluer la pertinence des actions proposées</td> </tr> <tr> <th><i>Indicateur(s) de résultats</i></th> </tr> <tr> <td>Nombre d'actions proposées, nombre de participants, nombre de structures mobilisées</td> </tr> </tbody> </table>		<i>Indicateur(s) de processus</i>	Questionnaire auprès des professionnels mobilisés et des personnes participantes pour évaluer la pertinence des actions proposées	<i>Indicateur(s) de résultats</i>	Nombre d'actions proposées, nombre de participants, nombre de structures mobilisées				
<i>Indicateur(s) de processus</i>										
Questionnaire auprès des professionnels mobilisés et des personnes participantes pour évaluer la pertinence des actions proposées										
<i>Indicateur(s) de résultats</i>										
Nombre d'actions proposées, nombre de participants, nombre de structures mobilisées										
Financements	Financements mobilisables	A définir								