

Assemblée générale 2023

Fiche de candidature « Adhérent personne physique »

Numéro adhérent : 39226

Nom : MARCHANDISE

Prénom : Charlotte

Profession : Formatrice, consultante

Domaines de compétences et activités actuelles :

Enseignement sur les politiques de santé en générale, l'urbanisme favorable à la santé, la santé dans toutes les politiques, la santé environnementale, la démocratie en santé, le système de santé (universités, grandes écoles (EHESP, Science Po), formation professionnelle (MSA, CNFPT, INET,...) en tant que qu'enseignante vacataire.

Accompagnement de l'ADEME sur la diffusion de l'Urbanisme Favorable à la santé.

Accompagnement de collectivités dans le cadre de leurs politiques de santé (AMO Marseille, CLS pays de ST Gilles Croix de Vie, Mulhouse, Bagneux, SCOT Grand Pau.) et internationale (OMS Algérie, stratégie de santé dans toutes les politiques...)

Pour ces missions, je travaille à mon compte à travers une Coopérative d'Activité et d'Emploi, Astrolabe. Je réponds aux appels à projet le plus souvent en groupement avec d'autres structures, spécialiste de la santé (Pépite &Co, BillyJanne, Hippocrate Développement) ou avec des designers (Itinéraire Bis). Pour l'OMS c'est un contrat de consultante directement avec eux.

Contribution à différents groupes d'expertises et de recherche interventionnelle (Chaire Unesco Education et Santé, S2D...)

De 2014 à 2020, adjointe à la maire de Rennes, déléguée à la santé et présidente du Réseau des Villes Santé de l'OMS.

Motivations de la candidature à l'élection du Conseil d'administration de la SFSP :

Depuis plusieurs années, je suis les travaux de la SFSP, et j'ai eu l'occasion de co-porter des plaidoyers dans mes anciennes fonctions de présidente du Réseau Français des Villes-Santé de l'OMS. Il me semble que, plus que jamais, la Santé Publique doit être plus visible, plus forte, plus transversale dans les enjeux de la société, à la fois dans ses impacts, valeurs et méthodes.

Je travaille sur plusieurs sujets sur lesquels des réflexions devraient être menées au niveau de la SFSP, et des positions prises collectivement et diffusées largement, tant auprès des acteurs de la santé que de celles et ceux qui font de la santé sans le savoir, dans une approche de développement de la santé dans toutes les politiques, de la santé pour toutes les politiques.

Enfin, mon parcours m'amène à être particulièrement sensible au fait que la santé est un choix politique, et d'explorer les questions de la façon dont sont pensées, construites, influencées, évaluées les politiques qui en découlent.

Quels projets, chantiers, dossiers ou thématiques souhaitez-vous porter au sein du Conseil d'Administration ?

Je souhaite m'impliquer sur les questions de plaidoyer. Définir une stratégie, identifier les fenêtres d'opportunités et les partenaires, nationaux, locaux et internationaux, en s'appuyant sur le modèle pour un plaidoyer efficace de Marie-Claude Lamarre, UIPES 2016 que j'utilise régulièrement.

Une fois cette stratégie globale définie, elle pourrait se décliner de façon opérationnelle sur plusieurs chantiers. Plusieurs dossiers me passionnent, et je serai ravie d'en développer 1 ou plusieurs en fonction des décisions collégiales prise au sein de l'AG et du CA.

Ci-dessous une proposition que j'avais formulée pour l'élection présidentielle de 2020, reprenant les principes de la Coalition pour la Promotion de la Santé.

Parmi les sujets qui me portent :

- La démocratie en santé et la façon dont nous pourrions tisser des liens avec les acteurs de la démocratie en général pour sortir des silos et créer plus de communs. Voir ci-dessous la proposition de Convention Citoyenne autour de la Démocratie en Santé, écrite en 2020/
- La santé dans toutes les politiques et notamment l'urbanisme favorable à la santé, en lien avec le développement et l'appropriation plus ou moins complète des concepts transversaux comme One Health ou la santé planétaire. Au-delà de l'importance de cette approche, je souhaite travailler sur les conditions qui permettent la réussite, la gouvernance intersectorielle et la façon dont les choix politiques sont faits, et le financement sans lequel tout cela ne peut pas aller bien loin, via par exemple le « 1% santé »
- La question des données de santé et de leur utilisation. Je suis frappée du manque de place de la santé publique en général et de la SFSP en particulier dans les travaux que je suis sur ces questions, notamment autour du Health Data Hub et Green Data 4 Health, et les réflexions sur les multiples plateformes de partage de données et diagnostics santé (Geodes, rezone CPTS, ORS (balises, Sirsés et les autres) et les appels à projets qui se développent sur les données de santé, de soins et d'environnement portés par des métropoles. Certaines expériences et outils internationaux pourraient largement inspirer des positions de la SFSP.
- Les modalités d'élaboration des projets de santé (CPTS, CLS...), l'évaluation de ces interventions, et la possibilité de prendre position pour élaborer un cadre et des outils permettant de renforcer la qualité des interventions, et l'utilisation de données et d'actions probantes lors de l'élaboration des différents contrats et fiches-actions, en s'appuyant sur le développement d'outils (les compétences du design me semblent aujourd'hui apporter des modalités particulièrement intéressantes pour partager et mobiliser des groupes d'acteurs autour de plus de créativité pour faire émerger les idées et décider collectivement). Nous pourrions documenter des processus pour engager les territoires, à l'instar de l'exemple que je propose ci-dessous qui étaient pour les élections régionales, mais peut se décliner dans d'autres types de démarches, du CLS au PRSE, et dans tous les échelons territoriaux.
- Enfin, pour des raisons politiques dans une société qui découvre à quel point sa jeunesse est en souffrance, et pour des raisons personnelles en tant que proche aidante, la santé mentale des jeunes est un sujet sur lequel je m'investis un peu et pour lequel j'aimerais aller plus loin, en reprenant tous les aspects définis plus haut : la participation des personnes concernées, les approches transversales notamment sur les questions de fabrique de la ville et santé mentale, et la façon dont ces questions sont traitées à travers les projets de santé des professionnels de santé ou des collectivités : saupoudrage de bonnes intentions ou intervention collective dans la complémentarité des acteurs, basé sur des actions probantes.

Quelle est votre vision de la SFSP à 5 ans ? Quels pourraient ou devraient être sa place et son rôle dans la communauté de santé publique ?

La SFSP a la reconnaissance nécessaire tout comme l'indispensable indépendance pour prendre un rôle de convocation auprès des différents acteurs qui agissent sur la santé publique en France pour permettre de rassembler les plaidoyers et rendre ces positions communes plus visibles, pour identifier de nouveaux leviers et renforcer la capacité à agir de la communauté de la Santé Publique, embarquer plus largement l'ensemble de la société en donnant à lire les co-bénéfices des approches que nous défendons, et, de fait, d'être à la hauteur des enjeux auxquels nous sommes confrontés, en France et mondialement.

Quelles pourraient ou devraient être les orientations stratégiques de la SFSP ? En cas d'élection, comment pensez-vous pouvoir contribuer à leur définition ?

Les orientations stratégiques de la SFSP pourraient se tourner vers un plaidoyer élargi, au-delà des acteurs de la santé publique, vers les acteurs qui peuvent agir pour la santé et ne sont pas sensibilisés.

J'ai été membre de conseils d'administration et de bureaux associatifs depuis plus de 20 ans et mon premier engagement est celui du respect de la démocratie interne. En cas d'élection, je serais heureuse de contribuer à ces orientations de la façon dont l'Assemblée Générale et le CA souhaiteront les porter. Mon expérience m'amène à être à l'aise dans les rôles de porte-parolat et également de « marginale sécante », pour faire le lien et créer des conditions de collaborations avec de nouveaux réseaux, et partager mon enthousiasme pour la Santé Publique.

Plaidoyer pour la santé publique aux présidentielle 2022

« La santé est un choix politique »

Objectif : créer et porter un plaidoyer collectif et démocratique pour la santé publique avec des propositions communes pour les échéances électorales de 2022

1. Travail par les associations de promotion de la santé pour les 10 mesures essentielles pour la santé publique, la promotion de la santé, la santé communautaire, les villes-santé...

- a. Liste des assos concernées
 - i. SFSP, FNES, Renaudot, Villes-Santé, ESPT, Fabrique Territoires Santé, Aides, Chaire Unesco Educations et Santé, SFSE, Banlieues santé, Frene (alliance nationale des Graines) France Asso Santé, Uniopss, Planning Familial.... Faire un document partagé pour lister les personnes
- b. Consultation par mail sur les mesures prônées par chaque asso sur un texte avec quelques pistes et le partage du [Plaidoyer du Réseau des Villes Santé déjà approuvé](#) (et d'autres ?)
- c. Consultation sur les personnes à consulter pour la Convention Citoyenne
- d. Elaboration d'un premier jet sur le retour des mails
- e. Réunions zoom pour discuter de ce premier jet
- f. Adoption et publication d'une pétition + tribune dans presse nationale + presse quotidienne régionale pour annoncer les conventions

2. Création d'une convention citoyenne pour la démocratie en santé

Avec l'appui de l'association [Démocratie Ouverte](#) et dans le cadre de son [laboratoire d'innovation démocratique](#) et particulièrement la proposition d'expérimentation : améliorer les conventions citoyennes en testant de nouvelles approches.

- a. Définir le cadre et le budget avec Démocratie ouverte (tirage au sort, lien avec la décision, générations...): voir proposition d'expérimentation : une réunion pour définir modalité et chiffrage avec Démocratie Ouverte, qui peut mobiliser sur la recherche de financement
- b. Possibilité pour Démocratie Ouverte de valoriser cette expérimentation dans son plaidoyer pour renforcer la place des conventions citoyennes et leur place dans la fabrique de la loi
- c. Définir le cadre des discussions et les engagements fort des associations : par exemple une place à l'ensemble des congrès des associations signataires (rien pour nous sans nous)
- d. Avoir un retour sur la crise sanitaire et le ressenti de la place des citoyen.ne.s dans cette période, et faire remonter des propositions (Associer [Nos Services Publics](#), Arnaud Bontemps)
- e. Faire des évènements régionaux/locaux sur les conventions en s'appuyant sur les groupes régionaux et initiatives, éventuellement en thématissant sur les grands sujets

de santé publique portés dans le plaidoyer (voir note sur les régionales) + Conseil Communal Santé Marseille ?

3. Plaidoyer pour les élections

- a. Présentation de 10 mesures pour la santé publique aux candidat.e.s aux présidentielles
- b. Auditions publiques des candidat.e.s (ou de leurs représentant.e.s « santé ») par les associations et des membres de la convention et des associations
- c. Diffusion aux candidat.e.s aux législatives

4. Poursuite de la dynamique de la convention citoyenne sur le long terme et avec des points d'étapes annuels de rassemblement lors des congrès dans les conditions décidées lors de la convention

Inclusion et exemplarité : Innover sur les questions d'accessibilité

- Quelles mesures avez-vous prises pour rendre votre organisation accessible ?
- A quels événements de lutte pour les droits des personnes handicapées avez-vous participé ?
- Vos réunions présentiellees sont-elles interprétées en LSF ?
- Les sites que vous utilisez pour communiquer vos réunions sont-ils accessibles aux lecteurs d'écran ?
- Vos locaux sont-ils accessibles PMR ?
- Les transports en communs et rues qui mènent à vos locaux sont-ils accessibles PMR ?
- Avez-vous des solutions pour accueillir des personnes non-oralisantes ?
- Votre documentation politique est-elle disponible en FALC ?
- Vos locaux sont-ils sensoriellement accessibles ?
- Que proposez-vous pour les personnes qui ne peuvent pas prendre les transports en communs pour rejoindre vos événements ?
- Vos équipes sont-elles sensibilisées au validisme et pouvez-vous garantir un minimum de sécurité pour les personnes concernées ?

Exemple de démarche proposée pour les élections régionales

A l'heure où le monde prend conscience de la vulnérabilité face aux questions de santé, il est essentiel de faire de la santé un sujet clé de la campagne, et un projet fondamental du prochain mandat. C'est d'autant plus important que l'équipe sortante du Conseil Régional non seulement ne s'est pas emparée de ce sujet, mais s'est même désengagée, notamment en supprimant son soutien à l'animation territoriale de santé, dans une décision unilatérale, non concertée qui a surpris l'Agence Régionale de Santé et choqué les acteurs et actrices des territoires.

Pourtant, la Région a de multiples compétences pour pouvoir agir pour la santé des bretonnes et des bretons. Car la santé est un concept positif, que nous choisissons d'appréhender au sens large, à travers toutes les politiques publiques.

La région Bretagne et ses forces vives doivent s'unir pour organiser la vaccination. Elles doivent aussi lutter contre les inégalités sociales de santé à travers la prévention, protéger la qualité de nos environnements, permettre un accès à une alimentation de qualité, au sport, soutenir les hôpitaux, les projets de santé des professionnels libéraux et lutte contre les déserts médicaux et la santé mentale, soutenir l'innovation et la recherche médicale, et évidemment, renforcer la démocratie en santé.

La méthode et les valeurs

- Démocratie : ce que vous faites pour moi, sans moi, vous le faites contre moi
- Réduction des inégalités sociales et territoriales de santé
- Recherche et Développement permanent : observer, analyser, évaluer avec les universités et avec le tiers-secteurs de la recherche
- La santé dans toutes les politiques : chaque délibération à la région doit prendre en compte les effets sur la santé

10 rendez-vous pour parler de 10 chantiers pour améliorer la santé et le bien-être en région

1. Une véritable information en santé

Communiquer, ambassadrices et ambassadeurs de santé

A chaque fois un.e expert.e scientifique et un expert.e d'usage + société civile

2. La santé des jeunes

Parcours éducatif en santé : une réelle mise en place pour tous les élèves bretons

3. Santé et Climat, santé environnementale

Pollution de l'air, de l'eau, des sols, enjeux climatiques, SRADET, SCOT

4. L'accès aux soins

Hôpital et maisons de santé : vers une organisation équitable sur les territoires, en soutenant les projets médicaux libéraux, les maison de santé universitaires et les professionnels de santé salariés pour assurer

5. La santé mentale

Accès, temps d'attente, addictions

6. L'alimentation

7. Le sport et l'activité physique

8. La recherche et l'innovation en santé

En soutenant les universités, écoles et laboratoires de la région, en promouvant la recherche interventionnelle, en travaillant avec le tiers-secteur de la recherche et la science citoyenne

9. L'économie

Santé au travail, Insertion, Masque bretons, recyclage de masques

10. International : adhérer au Regions for Health Network de l'OMS

Prendre de la hauteur, travailler à plusieurs, être capable d'avoir un temps d'avance : depuis 1993, le Réseau européen des régions pour la santé (RHN) de l'OMS aide les régions à accélérer l'amélioration de la santé de la population

Les régions membres du RHN ont des rôles spécifiques.

- Faciliter et défendre le droit au plus haut niveau de santé pour tous.
- Élaborer et mettre en œuvre des actions de promotion de la santé et de réduction des inégalités en matière de santé.
- Servir de pont entre les objectifs nationaux et la mise en œuvre au niveau local.
- Collecter et distribuer des données au niveau régional.
- Collaborer avec d'autres régions pour obtenir des fonds au niveau de l'Union européenne.

Le format

- 10 réunions publiques avec des habitant.es de différents territoires, des actrices et acteurs de terrain, des responsables régionaux (ARS, EN..), des chercheuses et chercheurs et des élu.e.s/ candidat.es
- Animations du débat sur plusieurs temps : Constat/ témoignage/état de la science/idées / prospective, solutions + facilitation graphique
- Questions
- Conclusions sur des engagements pour la suite et indicateurs de mise en œuvre