



# RAPPORT D'ACTIVITÉ

## ANNÉE 2025

1, place de l'Eglise - 33920 Saint-Christoly-de-Blaye  
[reseausantesocial.hg@gmail.com](mailto:reseausantesocial.hg@gmail.com)

# SOMMAIRE

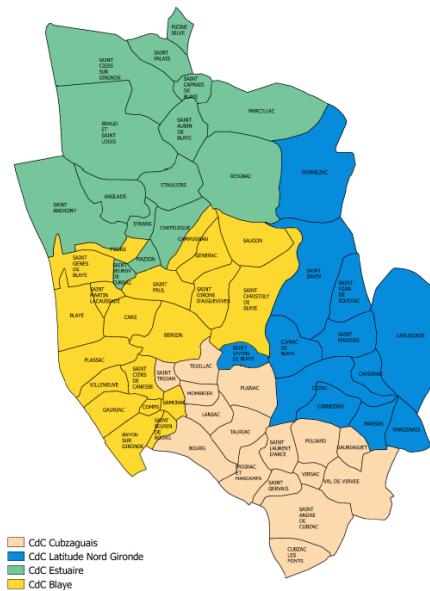
1. PRÉSENTATION DU RÉSEAU SANTÉ SOCIAL	P. 3
2. LES OUTILS ET PARTENARIATS DU RÉSEAU SANTÉ SOCIAL	P. 7
3. L'AIDE AU TRANSPORT VERS LE SOIN	P. 8
4. LA PROPOSITION DE MUTUELLES À TARIF PRÉFÉRENTIEL	P. 11
5. L'ANNUAIRE DES PROFESSIONNELS DE LA HAUTE-GIRONDE	P. 12
6. LES ATELIERS PRÉVENTION SANTÉ	P. 13
7. LES RÉUNIONS MENSUELLES	P. 14
8. LES RÉUNIONS THÉMATIQUES	P. 15
9. LA COORDINATION DU CONTRAT LOCAL DE SANTÉ	P. 16
10. RESTITUTION DE L'ACCOMPAGNEMENT PAR LE DLA	P. 17

AVEC LE SOUTIEN ET LE FINANCEMENT DE :



# 1 PRÉSENTATION DU RÉSEAU SANTÉ SOCIAL

Le Réseau Santé Social de la Haute-Gironde (RSS) est une association de loi 1901 créée en 2001 qui œuvre en faveur des personnes en situation de précarité ainsi que pour la coordination des professionnels de santé, sociaux et médico-sociaux du territoire de la Haute-Gironde.



L'association est présente sur la Haute-Gironde. Administrativement, ce territoire s'étend sur 4 communautés de communes : Blaye, Estuaire, Grand Cubzaguais et Latitude Nord Gironde comprenant 62 communes. En 2022, la Haute-Gironde comptait 95 753 habitants (Source : INSEE) soit une densité moyenne de 122 habitants par km<sup>2</sup>.

Cependant, les disparités sont importantes puisque la zone sud-est regroupe plus du quart de la population ; la commune de Saint-André de-Cubzac comprend à elle seule 13% de la population du territoire. Ce gradient Nord-Sud est d'autant plus marqué sur les caractéristiques de la population: au Sud on retrouve principalement des familles ou familles monoparentales tandis que dans le Nord, on observe un vieillissement et un isolement de la population.

Si les inégalités de ressources entre les ménages sont moins marquées qu'au niveau départemental, les revenus se situent parmi les plus bas de la Gironde : le revenu médian en Haute-Gironde est de 21 170 € contre 23 180 € en Gironde. 62,5% des foyers fiscaux sont non imposés : un chiffre largement supérieur au taux départemental (52,9%). Pourtant, les taux d'allocataires du RSA et de l'AAH sont similaires aux taux départementaux et le pourcentage de salariés en emploi précaire est inférieur aux moyennes départementale et nationale. Ces chiffres caractérisent donc une population active mais modeste.

## Les étapes de construction d'un véritable réseau de partenaires

En 1998, sous l'impulsion de la Mission Locale et des services d'insertion du Conseil Général (ex Conseil Départemental), les travailleurs sociaux ont commencé à se réunir pour aborder la problématique de l'accès aux soins pour les personnes en situation de précarité et en insertion sociale et professionnelle. Ils décident de se réunir tous les premiers mardis du mois, c'est ainsi que les réunions mensuelles voient le jour.

Suite à plusieurs réflexions, ils décident de se constituer en association pour développer des projets d'accès aux soins sur la Haute-Gironde. L'association « RESEAU SANTE SOCIAL DE LA HAUTE-GIRONDE » est créée en avril 2001. Elle fonctionne en premier lieu via le bénévolat de professionnels exerçant sur la Haute-Gironde avec à sa présidence un médecin généraliste afin de faciliter les relations avec les professionnels de la santé.



# 1 PRÉSENTATION DU RÉSEAU SANTÉ SOCIAL

Les premières actions du Réseau Santé Social sont la mise en place de l'aide au transport vers le soin et de l'accès aux mutuelles à tarifs préférentiels. Pour accéder à ces services, l'association crée ainsi la fiche navette et identifie des structures relais (MDS, CIAS, mission locale, ...). Ces structures relais sont en mesure d'écouter les problématiques d'accès aux soins et d'orienter vers les bons professionnels. Parmi elles, sont désignés des référents transports qui gèrent les demandes d'aide au transport vers le soin.

En 2004, le Réseau, avec le soutien de la Mission locale, décide de lancer une étude des besoins en matière de prise en charge de la souffrance psychique chez les personnes en situation de précarité et de monter un pôle coordination santé social sur la Haute-Gironde.

Une coordinatrice est recrutée pour réaliser cette étude.

En 2006, les conclusions de l'étude permettent de recruter une psychologue clinicienne à temps plein pour prendre en charge les personnes en souffrance psychique sur le territoire. L'organisation du Réseau évolue, il devient un interlocuteur privilégié pour les projets de la santé et du social. Il développe également un annuaire de la santé et du social qui est réactualisé et distribué chaque année.

Les réunions du groupe de travail, qui perdurent depuis 1998, ont permis d'identifier de nouveaux besoins notamment en termes de prévention santé. En 2007, l'association met en œuvre des ateliers prévention santé, avec le soutien du Conseil Départemental de la Gironde qui met à disposition du réseau une équipe pour animer les ateliers. Dans un même temps, les partenaires proposent de pérenniser les réunions thématiques du Réseau.

En 2011, l'arrêt des financements versés au Réseau Santé Social constraint l'association à se séparer de leurs salariés. Les bénévoles font le choix de maintenir l'ensemble des missions du Réseau en s'appuyant sur le réseau de partenaires créé.

Fin 2019, l'association est choisie par les 4 communautés de communes et l'ARS pour employer la coordinatrice du Contrat Local de Santé de la Haute-Gironde. Grâce aux financements des intercommunalités et de l'ARS, l'employée du Réseau Santé Social peut également apporter un soutien à l'association dans le suivi de ses missions.

## Les objectifs du Réseau Santé Social :

Tel qu'il est noté dans les statuts, **le Réseau Santé Social a pour but de :**

- Favoriser l'accès aux soins des personnes en situation de précarité ;
- Développer le partenariat entre les secteurs sanitaire et social de la Haute-Gironde ;
- Faciliter la mise en cohérence de démarches de santé et de projets d'insertion ;
- Mettre en œuvre éventuellement des actions de prévention et d'éducation de la santé, en fonction des problématiques locales ;
- Rechercher des moyens matériels et techniques permettant de répondre à des problèmes repérés, par exemple : transport, adhésions à des mutuelles.

# 1 PRÉSENTATION DU RÉSEAU SANTÉ SOCIAL

**Pour répondre à ces missions, le Réseau Santé Social a mis en place, au fur et à mesure des années, diverses actions qui sont aujourd'hui :**

- L'aide au transport vers le soin
- Les ateliers prévention santé
- La proposition de mutuelles à tarifs préférentiels
- Les réunions mensuelles
- Les réunions thématiques
- L'annuaire des professionnels de la Haute-Gironde

Depuis 2019, la Réseau porte la coordination du Contrat Local de Santé financé par les communautés de communes et l'ARS.

Le Réseau a son siège social basé à Saint-Christoly-de-Blaye dans les locaux de la mairie.

**AIDE AU TRANSPORT VERS LE SOIN**  
Aide à la mobilité vers le soin pour les publics précaires.

**ATELIERS PREVENTION SANTE**  
Ateliers à destination des adultes sur des thématiques autour de leur santé physique, psychique et sociale.

**MUTUELLES A TARIF PREFERENTIEL**  
Propositions de contrats de mutuelles à tarifs préférentiels pour les personnes en situation de précarité.

**REUNIONS MENSUELLES**  
Groupe de travail d'échange et de réflexion des professionnels : tous les premiers mardis du mois.

**REUNIONS THEMATIQUES**  
Réunion de sensibilisation à destination des professionnels sur une problématique médico-psychosociale.

**ANNUAIRE DES PROFESSIONNELS**  
Annuaire des professionnels médicaux, paramédicaux, structures sociales et établissements de soins de la Haute-Gironde.

**COORDINATION DU CLS**  
Employée grâce aux cofinancements des communautés de communes et de l'ARS, la coordinatrice anime le Contrat Local de Santé de la Haute-Gironde

AVEC LE SOUTIEN ET LE FINANCEMENT DE :

## Le Dispositif Local d'Accompagnement

En 2024, le Réseau Santé Social a fait appel au Dispositif Local d'Accompagnement (DLA) pour engager une réflexion sur l'orientation stratégique de l'association et définir sa place dans l'écosystème des acteurs de la santé et du social. Le DLA finance l'intervention d'un prestataire pour mener à bien cette mission. Le Réseau Santé Social a donc été accompagné par **Gaëlle Du-bourg**, entrepreneur issu de la coopérative co-actions.

Cet accompagnement a pris fin en juillet 2025 avec une restitution auprès des partenaires en septembre 2025. La synthèse du DLA est proposée à la fin de ce rapport.

## La gouvernance au sein du Réseau Santé Social

L'association possède un Bureau composé de 4 membres et d'un Conseil d'Administration composé de 12 membres.

Elle est présidée par un médecin généraliste qui exerce sur la Haute-Gironde.

En 2025, le Conseil d'Administration a été entièrement renouvelé. De plus, les membres de l'Assemblée Générale ont voté la modification des statuts de l'association permettant de redéfinir le nombre de postes disponibles au sein de chaque collège. Le Conseil d'Administration se répartit comme suit :

- Collège des professionnels de santé : 2 à 7 membres
- Collège des professionnels du secteur social et associatif : 2 à 7 membres
- Collège des élus : 1 à 4 membres

Le Conseil d'Administration s'est réuni 3 fois en 2025.

Tout professionnel de santé ou structure qui œuvre dans le champ de la santé, de l'insertion ou du social peut adhérer à l'association.

# 1 PRÉSENTATION DU RÉSEAU SANTÉ SOCIAL

## Assemblée Générale 2025

Le Réseau Santé Social de la Haute-Gironde a organisé ses Assemblées Générales Ordinaire et Extraordinaire le 14 octobre 2025 à Saint-Christoly-de-Blaye.

Cette année, l'association a réalisé son Assemblée Générale plus tardivement que les autres années afin de pouvoir présenter les résultats de l'accompagnement du DLA qui a pris fin en juillet 2025.

De plus, une Assemblée Générale Extraordinaire a permis de modifier les statuts de l'association ainsi que le mode d'adhésion. En effet, l'adhésion devient obligatoire pour bénéficier de l'ensemble des actions du RSS. Elle est cependant devenue gratuite et reconduite tacitement chaque année. Les professionnels peuvent toujours réaliser des dons auprès du Réseau Santé Social qui, depuis juillet 2024, peut délivrer des reçus fiscaux.

La modification des statuts a été votée à l'unanimité.

### 16b Blayais et Cubzaguais

SAINTE-CHRISTOLY-DE-BLAYE

#### Faciliter l'accès aux soins, l'objectif de Réseau santé social

Le Réseau santé social regroupe les professionnels de santé de Haute Gironde. Lors de son assemblée générale, ses statuts ont été modifiés pour mieux se réinventer

Le Réseau santé social (RSS) a tenu ce vendredi 13 octobre à Saint-Christoly-de-Blaye son assemblée générale. L'association regroupe les professionnels de santé et œuvre en direction des personnes vulnérables. Le soin, des ateliers de prévention santé et à la possibilité d'adhérer à l'association sont à l'ordre du jour. Les professionnels bénéficient de réunions thématiques et sont inscrits dans un annuaire. Le Réseau est intégré dans le Contrat Local de santé des quinze Cdc du territoire. Cela permet de financer un poste de transport solidaire.

C'est par des motions de changement de statuts, qu'il débute l'assemblée. « Nous avons 15 adhérents, 15 actuellement, ne correspond pas aux actions que nous menons », explique Claire Nicolas, présidente du RSS. Pour répondre à cela, nous avons voté pour une modification des statuts, les professionnels de santé, tacitement reconnus, et qu'elles ne nécessitent plus d'adhésion à l'association des services du RSS. « Autre point stratégique abordé, les financements. Le RSS a été créé pour une association d'intérêt général, « peut bénéficier de dons de particuliers qui seront en partie déductibles.

Transport solidaire

Dans son rapport moral, Claire Ni-

colas a évoqué des pistes pour favoriser l'accès aux soins pour les personnes les plus vulnérables, notamment le projet de transports de personnes. Le transport de personnes n'a pas la possibilité de se déplacer de manière autonome, (70 % des personnes sont en situation de handicap), pour se rendre à des rendez-vous médicaux, est le premier préoccupant du RSS. L'association gère un budget de 41 700 euros pour 100 transports par an. Le transport solidaire, dont les modalités sont à finaliser, vise à faciliter l'accès au soin. « Nous voulons intégrer dans le Contrat Local de santé des quinze Cdc du territoire. Cela permet de financer un poste de transport solidaire. Les débats ont été très constructifs, avec l'apport des transports de personnes, principalement l'Hôpital de Libourne, puis ceux de Bordeaux et enfin celles de l'agence de l'habitat. Les modalités logistique sont en tête de liste.

Autre point d'action, l'obtention de

l'autorisation à tarif préférentiel. « C'est une mesure pliée à direction des

personnes âgées », indique Mélanie Matthi, la coordinatrice du réseau.

Sept ateliers thématiques et une réunion des agriculteurs ont complété l'année d'un Réseau à l'activité riche et indispensable.

Mélanie Matthi

#### VINGT-QUATRE ANS DE PRÉSENCE

C'est le bilan d'un accompagnement, honnacité de fleurs rendu à l'ancienne, mais aussi de clémence et de générosité. Ce réciprocité, uniquement, pour ces 2000 récipés à son actif », comme l'explique en souriant Claire Nicolas que Françoise Dutel a été remercier. Elle est vice-présidente du Réseau et la présidente de l'association EVA (Espace Vie Associatif) et le Dr Claverie (fondateur du réseau) m'a demandé d'être la vice-présidente ». Et elle l'est restée, permettant à l'association de se développer. « Je suis très contente de la présence de Françoise Dutel, qui a beaucoup voulu à la réassurance Françoise Dutel, « on voulait remercier cela », a répondu en riant la présidente.

Françoise Dutel

entre Mélanie Matthi et Claire Nicolas, M. M.

En 2024, le budget du Réseau Santé Social de la Haute-Gironde a été excédentaire. Pour la première année et grâce aux financements de divers partenaires, le budget des transports vers le soin n'était pas déficitaire.

L'année a été marquée par le renouvellement du Contrat Local de Santé de la Haute-Gironde et par la mise en œuvre du Dispositif Local d'Accompagnement. Une présentation succincte des résultats a été réalisée lors de l'AG.

Enfin, les membres de l'association ont profité de cet événement pour remercier chaleureusement leur vice-présidente qui est présente au sein du Réseau depuis sa construction en 2001 !

La réunion s'est terminée par la réélection du Conseil d'Administration qui compte désormais 12 membres (pour un maximum de 18 membres).

## 2 LES OUTILS ET PARTENARIATS DU RÉSEAU SANTÉ SOCIAL

### LA FICHE NAVETTE

Cette fiche est un outil de liaison utilisé par les partenaires qui souhaitent commander un transport ou bien faire une orientation dans le cadre des mutuelles à tarif préférentiel.

La fiche navette a été complètement mise à jour en 2025. La première partie est consacrée à la vérification des différents critères d'accès au transport vers le soin, la deuxième partie concerne les informations sur le bénéficiaire, enfin la dernière partie présente la procédure d'envoi.

### LE BON DE TRANSPORT

Cet outil est utilisé uniquement par les référents transports, il permet de faire le lien avec la société de transport lorsque la fiche navette est validée.

### LA CHARTE DU RÉSEAU SANTÉ SOCIAL

L'association a souhaité élaborer une charte, composée de 5 articles, qui permet d'engager mutuellement l'association et le professionnel qui adhère au Réseau.

### LA PLAQUETTE DE COMMUNICATION DU RÉSEAU SANTÉ SOCIAL

Depuis 2020, une plaquette de communication est distribuée aux partenaires de la Haute-Gironde. Elle reprend l'ensemble des missions du Réseau.

La plaquette de communication est fournie aux partenaires en versions papier et dématérialisée.



### LES PARTENAIRES DU RÉSEAU SANTÉ SOCIAL

Le Réseau Santé Social de la Haute-Gironde est soutenu par de nombreux professionnels. Divers partenariats ont été engagés afin de soutenir le Réseau dans son développement :

- Le **Conseil Départemental de la Gironde** : il met à disposition les référents transports ainsi que les animateurs des ateliers prévention santé
- Les **4 communautés de communes de la Haute-Gironde** ainsi que **l'ARS Nouvelle-Aquitaine** : ils cofinancent le poste de la coordinatrice du Réseau Santé Social de la Haute-Gironde
- La **mairie de Saint-Christoly-de-Blaye** : siège historique de l'association, la mairie met à disposition un bureau et une salle de réunion à la coordinatrice du Réseau
- De **nouveaux financeurs** soutiennent les actions du Réseau Santé Social notamment sur l'activité transport vers le soin : AG2R La Mondiale, la Mutualité Sociale Agricole, Bordeaux Mécènes Solidaires, le Fonds de Développement de la Vie Associative et l'Assurance Maladie.

### 3 L'AIDE AU TRANSPORT VERS LE SOIN

Le Réseau Santé Social de la Haute-Gironde propose une aide à la mobilité dans le cadre d'un accès aux soins (rendez-vous médical, consultation psychologique, ...) pour les personnes en situation de vulnérabilité, résidant sur la Haute-Gironde, quel que soit leur âge.

Les transports sont limités à 3 par personne et par an. Il peut s'agir d'un aller ou d'un aller-retour. La personne n'a aucun reste à charge, le Réseau finance la totalité du transport.

#### Comment l'aide au transport peut être sollicitée ?

Un partenaire identifie un usager sans moyen de mobilité pour se rendre à un rendez-vous médical. Ce professionnel remplit la fiche navette et la transmet à la MDS de Blaye ou au PTS de Saint-André-de-Cubzac en fonction du lieu d'habitation de l'usager. Les secrétaires médico-sociaux de ces structures envoient la fiche navette à la coordinatrice pour validation. Suite à cela, ils prennent directement contact avec les sociétés partenaires du Réseau Santé Social pour organiser le transport.

L'association a conventionné avec 2 sociétés de taxis : Taxis Services Cartelègue basé à Cars et la SARL Lassoujade basée à Laruscade.

#### Les subventions en 2025 :

En 2025, le Réseau Santé Social de la Haute-Gironde a reçu des financements de la part de : l'Assurance Maladie, de l'AG2R La Mondiale et du Fonds de Développement de la Vie Associative. De plus les reliquats 2024 de Bordeaux Mécènes Solidaires et de la Mutualité Sociale Agricole ont pu être utilisés au cours de cette année.

### EVALUATION QUANTITATIVE 2025

#### Nombre de fiches navettes : 123

Les transports ont pu avoir lieu de janvier à décembre 2025. On observe une augmentation de 14% des demandes de transport par rapport à l'année dernière.

#### Nombre de bénéficiaires de ce dispositif : 73 personnes

Le nombre de bénéficiaires est inférieur au nombre de transports puisque certaines personnes ont pu avoir accès à ce service jusqu'à 3 fois dans l'année.

#### 32 personnes ont eu recours au transport vers le soin 2 à 3 fois dans l'année.

1 personne a bénéficié du transport 4 fois dans l'année.

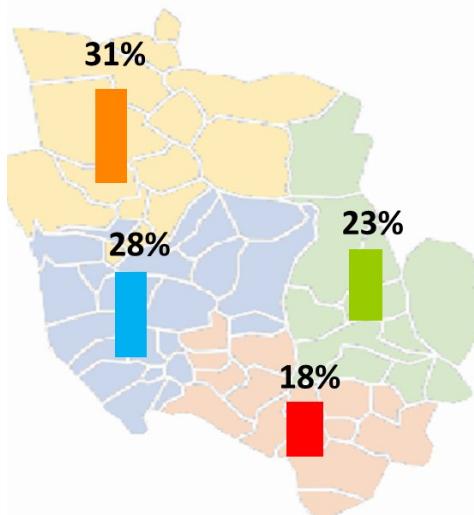
#### Coût total des transports : 13 369 €

Ce chiffre représente le montant des factures reçues sur l'année, il ne prend pas en compte tous les frais annexes (assurance, financement de poste, ...). Il est supérieur à celui de 2024 (12 113€) mais il est inférieur aux financements totaux perçus en 2024 et 2025 nous permettant ainsi d'obtenir un reliquat suffisant pour poursuivre l'activité sur l'année 2026.

Le **coût moyen par trajet** est de 108 €. Il est 4€ inférieur à celui de 2024.

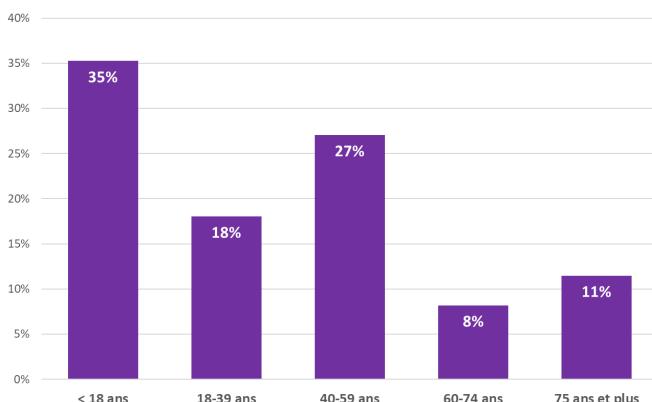
### 3 L'AIDE AU TRANSPORT VERS LE SOIN

#### Données sociodémographiques



Répartition des bénéficiaires en fonction de leur communauté de communes d'habitation

L'âge moyen des bénéficiaires est de **35 ans**. Les demandes pour mineurs correspondent à 35% de l'ensemble des demandes. Comme chaque année, les mineurs sont les bénéficiaires les plus importants. Ils sont suivis par la tranche d'âge des 40-59 ans.

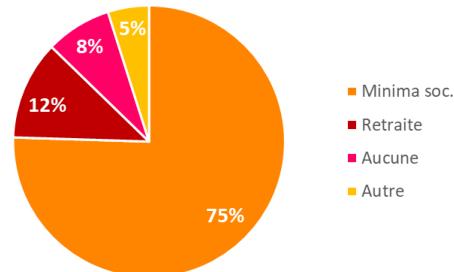


Répartition des bénéficiaires en fonction de leur âge

Les femmes représentent **65%** des demandes. Elles sont régulièrement majoritaires.

En 2025, la majorité des bénéficiaires était issue de la communauté de communes de l'**Estuaire** (31%), suivie par **Blaye** (28%) puis viennent ensuite les demandes de **Latitude Nord Gironde** (23%) puis du **Grand Cubzaguais** (18%).

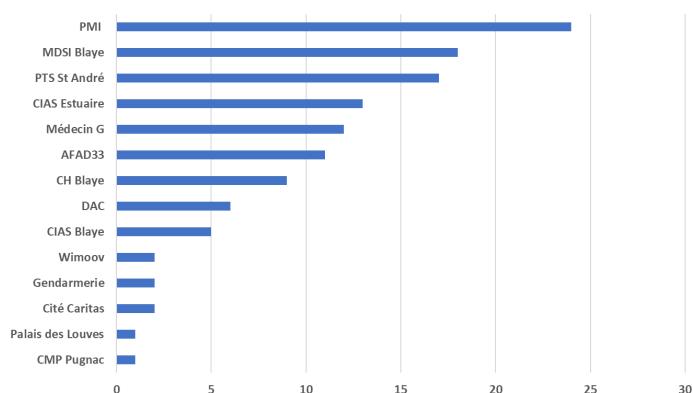
**75%** des bénéficiaires perçoivent les minima sociaux. On compte également **8%** des bénéficiaires qui sont sans revenus. Enfin, les autres revenus correspondent à des arrêts malades, un Contrat d'Engagement Jeune ou encore un salaire à temps partiel.



Répartition des bénéficiaires en fonction des ressources du foyer

Les 3 principaux orienteurs sont la PMI, la MDS de Blaye et le PTS de Saint-André-de-Cubzac. Ces demandes représentent à elles seules **48% des demandes**.

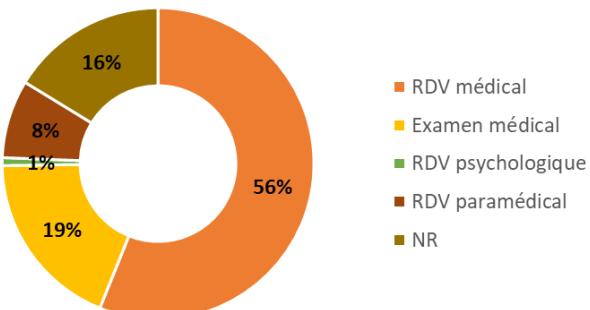
Les professionnels de santé et notamment les médecins généralistes ont réalisé 12 demandes de transport cette année.



Nombre d'orientations par structures

### 3 L'AIDE AU TRANSPORT VERS LE SOIN

#### Motifs du transport



NR = Non Renseigné

Répartition en fonction des motifs de transport

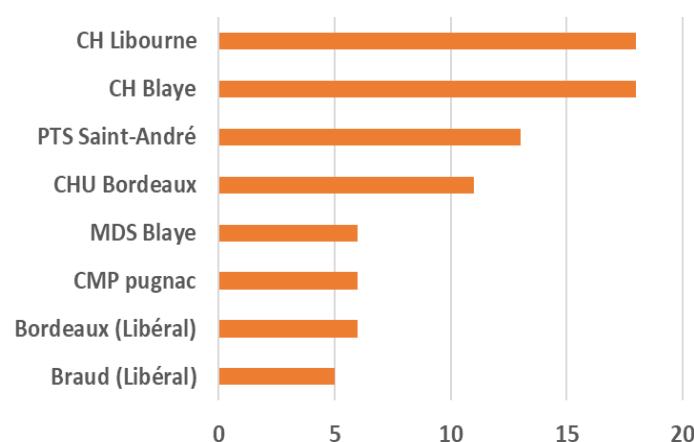
Concernant les motifs de transport, on retrouve **essentiellement des rendez-vous médicaux** (56%). Les demandes ont ensuite concerné des examens médicaux (IRM, mammographie, ...) ainsi que des rendez-vous paramédicaux (psychologue, sage-femme, ostéopathe, kinésithérapeute, infirmier psychiatrique, ...).

Le Réseau Santé Social est attentif aux demandes de transport qui relèvent du droit commun (prescription de transport, transport à la demande), son rôle est de réorienter le partenaire vers cette offre si la personne peut en bénéficier.

Les problèmes de mobilité concernent pour **82% des personnes une absence de véhicule ou de permis**. Pour les autres motifs, on retrouve une impossibilité de conduire suite à un examen médical ou dans le cas d'une longue distance, et la panne d'un véhicule.

#### Destinations principales

En 2025, les principales destinations des bénéficiaires sont : le **Centre Hospitalier de Libourne** au même niveau que le **Centre Hospitalier de Blaye**. Cette année, le CHU de Bordeaux n'est pas dans le top 3. Il est devancé par le **PTS de Saint-André-de-Cubzac**.



Principales destinations des bénéficiaires de l'aide au transport

Lorsque l'on regarde le schéma ci-contre, on observe un nombre important de transports vers les structures de la Haute-Gironde. Cependant, le transport en intra reste toujours inférieur aux transports réalisés en dehors de la Haute-Gironde puisque nous sommes à respectivement **46% et 54%**.

De par le nombre important d'examens médicaux réalisés dans le cadre du transport du Réseau, **la radiologie** correspond au professionnel (ou service) le plus consulté par les bénéficiaires. Il est suivi de l'ophtalmologue et du médecin généraliste.

## 4 LA PROPOSITION DE MUTUELLES À TARIF PRÉFÉRENTIEL

Le Réseau santé social de la Haute-Gironde travaille en lien avec **un professionnel spécialiste des contrats de complémentaires santé** (courtier). Son rôle est de proposer des contrats de mutuelles en adéquation avec les besoins et les ressources des usagers.

Il peut rencontrer directement les personnes pour évaluer leurs besoins en termes de couverture santé en fonction de leurs principales dépenses (optique, dentiste, appareil médical, ...). Il peut ainsi proposer différents **contrats à tarifs négociés**.

Les professionnels peuvent envoyer directement leur demande auprès du courtier en mettant en copie le Réseau Santé Social de la Haute-Gironde.

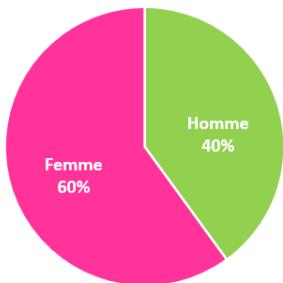
### Nombre de fiches navettes : 5

En 2025, il y a eu 5 demandes d'intervention du courtier contre 11 en 2024. On observe donc une baisse de la demande d'environ 55%.

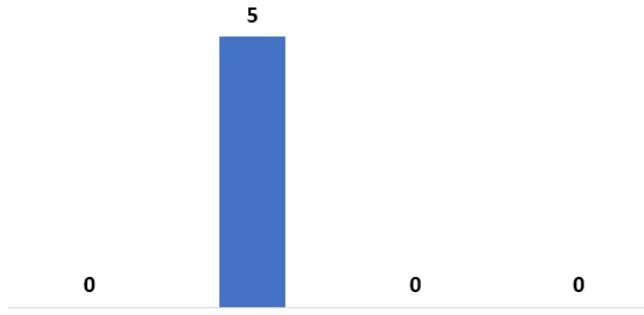
Les orientations provenaient en majorité **du PTS de Saint-André-de-Cubzac** (4 demandes). Une demande a été faite par la **Mission Locale de la Haute-Gironde**.

Les principaux motifs qui justifient la demande concernent la nécessité de renégocier des contrats de complémentaires santé souvent trop élevés pour les personnes (souvent âgées) percevant de faibles revenus. Pour les jeunes orientés par la Mission Locale, il s'agit simplement d'adhérer à une mutuelle pour des personnes qui ne peuvent bénéficier de la Complémentaire Santé Solidaire.

### Profil des bénéficiaires :



Répartition des bénéficiaires en fonction de leur sexe



Nombre de bénéficiaires par communautés de communes (CDC) d'habitation

L'âge moyen des bénéficiaires est de **58 ans**.

En 2025, les orientations ont concerné uniquement des habitants du Grand Cubzaguais Communauté de Communes.

La baisse des demandes peut être due à la mise en place de la mutuelle Gironde, Mutami, accessible à toute personne sans condition d'âge ni de ressources.

## 5 L'ANNUAIRE DES PROFESSIONNELS DE LA HAUTE-GIRONDE

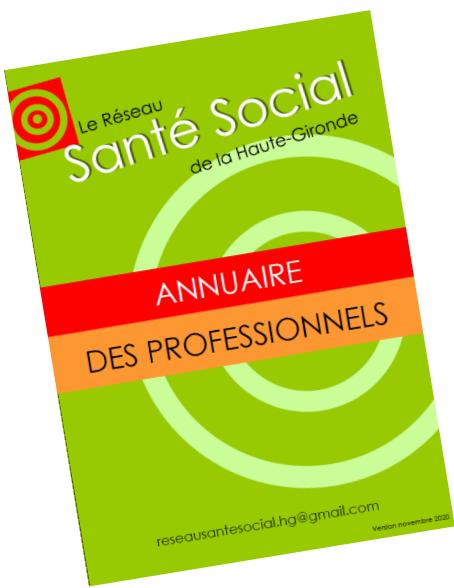
L'annuaire a été édité pour la première fois en 2007 : il recense tous les professionnels de la santé et du social intervenant en Haute-Gironde.

Auparavant fourni sous format papier gratuitement à tous les professionnels, il est désormais **uniquement disponible au format numérique** à cause des nombreuses modifications en cours d'année.

Suite à l'arrêt des financements de l'ARS en 2011 et à la suppression des postes de l'association, la mise à jour de l'annuaire a été confiée aux assistantes sociales du Centre Hospitalier de la Haute-Gironde. Ces dernières ont tenu à jour l'outil jusqu'à l'arrivée de la coordinatrice du Réseau en décembre 2019.

L'annuaire est mis à jour régulièrement par la coordinatrice. Des ajouts sont réalisés suite à la rencontre avec divers partenaires.

### PRÉSENTATION DE L'ANNUAIRE



#### **Professionnels de santé**

Médecins généralistes, spécialistes, chirurgiens dentistes, infirmiers libéraux, masseurs-kinésithérapeutes, diététiciens, psychologues, ...

#### **Etablissements et services de santé**

Centre Hospitalier Haute-Gironde, Libourne, maisons de santé pluriprofessionnelles, laboratoires, ...

#### **Action sociale**

Services sociaux, hébergements sociaux, accès aux droits, emploi et formation, services de mobilité, ...

#### **Carte du territoire de la Haute-Gironde**

## 6 LES ATELIERS PRÉVENTION SANTÉ

Le Réseau santé social de la Haute-Gironde propose des ateliers mensuels de prévention santé tous les quatrièmes mardi du mois pour des personnes adultes résidant sur la Haute-Gironde. Il s'agit d'ateliers collectifs dont la participation est gratuite.

**Les objectifs** : réfléchir sur la santé et ses répercussions sur la vie quotidienne ; identifier les lieux et personnes ressources sur le territoire et faciliter l'orientation vers ces dispositifs ; améliorer l'estime de soi ; favoriser le lien social.

Ces ateliers sont animés par une infirmière du service promotion de la santé du Conseil Départemental Gironde. Elle intervient généralement en binôme avec un professionnel de la thématique. Les ateliers sont itinérants, pour aller au plus près des publics isolés.

### LES ATELIERS PRÉVENTION SANTÉ EN 2025

En 2025, le Réseau Santé Social a poursuit son partenariat avec les chantiers d'insertion. Une intervention a eu lieu tous les deux mois au sein de l'AGERAD, chantier d'insertion spécialisé dans l'entretien des espaces verts et situé à Saint-Aubin-de-Blaye.

En parallèle, les ateliers prévention santé pour le tout public ont continué à avoir lieu tous les deux mois. Les thématiques des ateliers sont toujours variées pour permettre d'aborder la santé au sens large.

### **Nombre d'ateliers organisés en 2025 : 6 ateliers**

- ◊ Mardi 28 janvier 2025 : **Musicothérapie** avec l'intervention de Thierry Dupuy, musicothérapeute, à Val-de-Virvée. Cet atelier a nécessité un financement.
- ◊ Mardi 25 février 2025 : **Équilibre alimentaire** avec l'intervention de la diététicienne du Centre Hospitalier de Blaye auprès de l'Agerad.
- ◊ Mardi 25 mars 2025 : **La santé de la femme** avec l'intervention du Médecin du PTS de Haute-Gironde à Saint-Christoly-de-Blaye.
- ◊ Mardi 22 avril 2025 : **Santé mentale et respiration** réalisé auprès de l'Agerad.
- ◊ Mardi 27 mai 2025 : **L'eau et les milieux humides** réalisé sur le site naturel du Moron à Pignac-et-Marcamps avec l'animation du Syndicat du Moron. L'objectif de l'atelier est de comprendre le fonctionnement écologique des zones humides, leurs rôles et l'intérêt de leur protection.
- ◊ Mardi 16 septembre 2025 : **Vaccination et santé sexuelle** animé par le centre de santé sexuelle du PTS de Haute-Gironde. Cet atelier a eu lieu à l'Agerad grâce au déplacement du Bus en + du Département : il a permis de réaliser des entretiens individuels, des vaccins, des TROD et des analyses Genexpert.

L'ensemble de ces ateliers a permis de **sensibiliser 61 personnes**. Ces dernières sont majoritairement des personnes en difficultés sociale et économique.

Les ateliers se sont arrêtés en septembre 2025 suite à la mise en disponibilité de l'infirmière du Département et animatrice des ateliers.

Le Réseau Santé Social de la Haute-Gironde a obtenu un financement de 800€ en fin d'année 2025 de la part du Fonds de Développement de la Vie Associative (FDVA) pour mettre en place ces ateliers.

## 7 LES RÉUNIONS MENSUELLES

Les réunions du groupe de travail sont proposées et animées par le Réseau depuis 1999 (avant la création de l'association). Elles réunissent l'ensemble des professionnels du secteur sanitaire, social et médico-social.

Les réunions mensuelles ont lieu le premier mardi de chaque mois à 12h30 en visio.

### Objectifs de cette rencontre :

- proposer une cellule de veille sur les besoins des professionnels en matière d'accès aux soins ;
- décloisonner les pratiques ;
- proposer un espace de rencontre pour les professionnels, autour du thème de l'accès aux soins ;
- apprendre à mieux se connaître pour mieux travailler ensemble ;
- impulser de nouveaux projets sur la Haute-Gironde ;
- se tenir informer de l'actualité des partenaires.

### Nombre de réunions en 2025 : 8

Il y a eu **8 réunions mensuelles** organisées en 2025. L'ensemble des réunions mensuelles ont lieu en distanciel afin de faciliter la mobilisation des professionnels, entre 12h30 et 13h30.

A l'issue de ces 8 réunions, **plusieurs intervenants ont pu présenter leurs missions** : l'Assurance Maladie, le Médicibus, le Département (conférences familiales), la Permanence d'Accès aux Soins de Santé du Centre Hospitalier de Blaye et le Pôle Ressource Handicap.

## 8 LES RÉUNIONS THÉMATIQUES

Les réunions sont proposées et animées par le réseau depuis 2005, environ 1 fois par an. Elles ont lieu le mardi en soirée, ce qui permet d'associer les professionnels de santé libéraux.

Les sujets, choisis par les professionnels, sont présentés par des partenaires intervenants sur le territoire de la Haute-Gironde et compétents dans la thématique. Le réseau ouvre ensuite le débat afin que les professionnels présents puissent participer et poser leurs questions.

### Objectifs de cette rencontre :

- proposer un espace de rencontre pour les professionnels ;
- promouvoir l'échange de pratiques ;
- sensibiliser les professionnels sur des thématiques médico-sociales ;
- faciliter la connaissance des dispositifs pour une meilleure orientation des usagers.

**Le Réseau Santé Social de la Haute-Gironde n'a pas réalisé de réunion thématique en 2025.**

## 9 LA COORDINATION DU CONTRAT LOCAL DE SANTÉ

En 2019, l'association a été choisie pour porter le poste de la coordinatrice du Contrat Local de Santé de la Haute-Gironde.

Depuis décembre 2019, le Réseau Santé Social emploie une coordinatrice à temps plein grâce aux **co-financements des 4 communautés de communes de la Haute-Gironde** (Blaye, Estuaire, Grand Cubzaguais et Latitude Nord Gironde) **et de l'Agence Régionale de Santé Nouvelle-Aquitaine** (Délégation Départementale de la Gironde).



La personne recrutée exerce à la fois le poste de **coordinatrice du Contrat Local de Santé** de la Haute-Gironde et **coordinatrice du Réseau Santé Social** de la Haute-Gironde. Elle a donc une mission d'animation de projet mais aussi des missions de soutien et d'appui administratif à l'association.

Les missions confiées à la coordinatrice pour le Réseau sont :

- Rassembler et faire coopérer les acteurs du territoire
- Préparer et animer les réunions mensuelles du Réseau Santé Social
- Actualiser et diffuser l'annuaire du Réseau Santé Social
- Organiser les réunions thématiques et des temps de formation pour les professionnels
- Organiser les instances de gouvernance de l'association en lien avec les membres du Bureau : réunion du Bureau, Conseil d'Administration, Assemblée Générale
- Assurer la gestion administrative et financière du Réseau en lien avec les membres du Bureau
- Rechercher des financements et rédiger des appels à projet
- Réaliser l'évaluation annuelle de l'association : analyse statistique et rapport d'activité
- Promouvoir et communiquer sur les actions du Réseau Santé Social
- Représenter l'association auprès des partenaires lors des réunions ou événements

### Attractivité médicale

Le Réseau Santé Social est toujours pilote de la fiche action sur l'attractivité médicale. Parmi ses actions, on retrouve : **l'organisation de la journée d'accueil des étudiants santé**. 2 journées ont été organisées en mai 2025 et en novembre 2025 respectivement sur les communes de Marsas et de Saint-Aubin-de-Blaye. Elles ont permis de mobiliser 14 étudiants.

En 2025, les travaux se sont consacrés à l'accueil des docteurs juniors ainsi qu'à la question du logement des étudiants en médecine générale.

## 10 SYNTHÈSE DE L'ACCOMPAGNEMENT DU DLA

En 2024, le Réseau Santé Social de la Haute-Gironde a fait appel au Dispositif Local d'Accompagnement ou DLA. L'objectif d'un DLA est d'accompagner gratuitement les structures d'utilité sociale dans le développement de leurs emplois et de leurs projets.

La demande du RSS fait suite à plusieurs constats :

- La fin des financements de l'ARS pour l'activité transport
- La multiplication des réseaux santé qui viennent « concurrencer » l'activité du Réseau Santé Social
- La démobilisation des professionnels de santé sur les réunions

Face à cela, il était évident pour l'association de réaliser un travail de réflexion sur la place de l'association dans le paysage des structures partenaires et de construire son projet associatif. Après une phase de sélection, Gaëlle Dubourg de Co-action a été sélectionnée pour mener cet accompagnement dans le cadre du DLA.

Après 1 an de travail collaboratif entre les membres du Conseil d'Administration et partenaires de l'association, voici les résultats :

### La raison d'être :

La première étape a consisté à identifier la raison d'être de l'association c'est-à-dire la définition qui caractérise au mieux l'association et représente parfaitement son rôle sur le territoire.

Après plusieurs échanges, la raison d'être identifiée est :

« Rassembler et faire coopérer les acteurs du territoire pour favoriser l'accès aux soins des personnes en situation de vulnérabilité »

### L'organisation interne :

Les rôles et missions des membres du Conseil d'Administration et du Bureau ont été clairement définis afin de communiquer aux nouveaux membres les missions attendus sur ces différents postes.

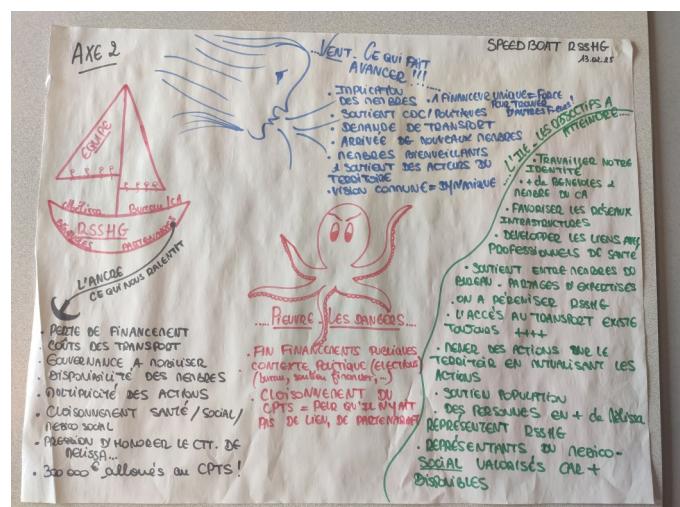
Les membres se sont engagés à renforcer la **gouvernance partagée** afin d'alléger les tâches de la Présidente. Une répartition des tâches a été faite au sein du Bureau. De plus, la coordinatrice a mis en place un **agenda électronique partagé** avec la Présidente et la Secrétaire, la programmation d'un rendez-vous mensuel d'une heure entre la coordinatrice et la Présidente, et enfin la programmation de virements automatiques mensuels sur le compte de la coordinatrice.

Les participants ont collaboré sur **l'animation du Conseil d'Administration** pour cadrer les réunions et éviter les dépassements de temps.

La **fiche de poste de la coordinatrice** a été mise à jour afin d'identifier les missions réalisées à jour.

Une **fiche d'entretien** a été créée par un groupe de travail composés de membres du Conseil d'Administration. La fiche a été testée lors de l'entretien annuel de la coordinatrice et validée par la Présidente.

Enfin, la question des **cotisations** a été longuement débattue. Finalement, les membres ont tranché pour la suppression de la cotisation au profit des dons. L'adhésion devient cependant obligatoire pour bénéficier de l'ensemble des actions du RSS.



## 10 SYNTHÈSE DE L'ACCOMPAGNEMENT DU DLA

### Le développement de l'association et sa communication :

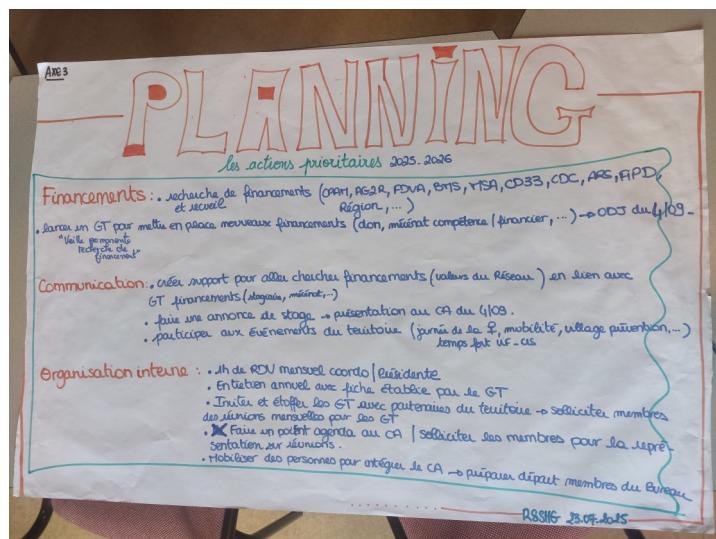
La dernière étape a consisté en la **mesure de l'état financier de l'association**. Les financements sont pour la plupart non pérennes et mettent ainsi en difficulté l'association.

L'arrêt des subventions de l'ARS a entraîné une chute des subventions en 2023 cependant, dès l'année 2024 on observe une augmentation des subventions (supérieur à 2023). En effet, le soutien des actions du CLS comme les violences intrafamiliales permet d'avoir un budget plus conséquent.

L'association souhaite **diversifier ses sources de financements**. Les financements publics sont de plus en plus incertains, il a donc été proposé de se tourner vers les aides privées (entreprises via du mécénat)

La défiscalisation des dons pour les particuliers et les entreprises peut permettre d'attirer de nouveaux financeurs privés.

Sur le **volet communication**, l'association souhaite communiquer davantage auprès des professionnels mais aussi du grand public. L'objectif est d'aller chercher les professionnels de santé ainsi que de nouveaux adhérents. Pour cela, le RSS s'est doté d'un kakemono pour intervenir lors d'événements ponctuels. Enfin, l'association fera appel à un stagiaire en communication ou du mécénat de compétences pour mettre en œuvre et développer son plan de communication.



Enfin, les membres ont validé un **planning des actions prioritaires** à mettre en place au sein de l'association pour les prochaines années.