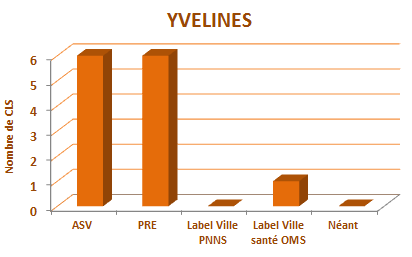
**RETOUR SUR L’ENQUETE « EVALUATION CLS »**

**Mantes-la-Ville**

Cette enquête repose sur l’exploitation de données déclaratives issues des questionnaires complétés par **54 CLS au niveau Ile-de-France** dont **7 CLS dans les Yvelines.**

1. **Contexte politique et organisationnel de mise en œuvre**

* **La collectivité territoriale dispose-t-elle d’un ou plusieurs dispositifs, labels, … ?**



**Mantes-la-Ville** dispose d’un ASV et d’un PRE.



1. **Diagnostic**

* **Une approche intersectorielle a-t-elle été mise en place pour réaliser le diagnostic ?**

**Yvelines => 86% Oui - 14% Non**

**Mantes-la-Ville** a mis en place une approche intersectorielle.

**Ile-de-France => 91% Oui/ 9% Non**

* **Une approche participative a-t-elle été mise en place pour réaliser le diagnostic ?**

**Yvelines =>** Les CLS ont réalisé des enquêtes auprès : des **habitants (43%)** ; des **professionnels de santé/médico-social (86%)** ; **d’autres professionnels (50%)**. Les CLS n’ont pas organisé de réunions publiques dans le cadre du diagnostic.

**Mantes-la-Ville** **:** Des enquêtes ont été réalisées auprès de 37 habitants et auprès de 66 professionnels de santé/médico-social (Professionnels de santé libéraux, Professionnels institutionnels du secteur de la santé et du secteur social, secteur associatif).

Aucune réunion publique n’a été tenue.

**Ile-de-France =>** Elle s’est traduite par  des enquêtes auprès : des  **habitants pour 65%** des CLS ; des **professionnels de santé/ médico-social pour 69%** des CLS ; **d’autres professionnels pour 54%** des CLS. Par ailleurs, **24%** des CLS ont organisé des réunions publiques et **55%** des forums santé, Focus groupe, …

* **Niveau de participation des habitants à la phase de diagnostic**

**Yvelines => 3 CLS/ 7** ne se rapprochent pas des habitants à au moins une étape du processus.

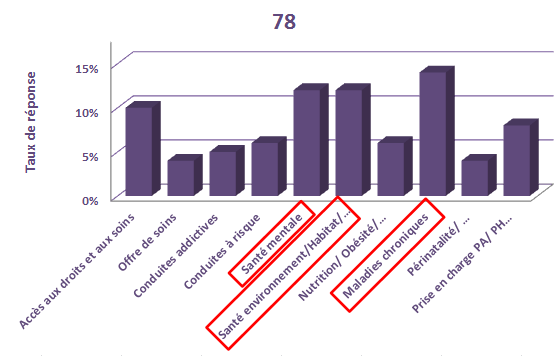
Dans **1 CLS** les habitants ont été informés ; dans **1** CLS ils ont été consultés ; dans **2 CLS** ils ont participé à l’élaboration du diagnostic.

**Mantes-la-Ville :** Les habitants ont « participé à l’élaboration » du diagnostic.

**Ile-de-France =>** Dans **3 CLS** les habitants ont été informés ; dans **27 CLS** ils ont été consultés ; dans **13 CLS** ils ont participé à l’élaboration et dans **4 CLS** ils ont participé au processus de décision.

* **Quels sont les principaux problèmes de santé identifiés ?**

*Les dix principaux …*



**Mantes-la-Ville :**

* Offre de soins (désertification médicale)
* Pathologies cardiovasculaires
* Conduites à risque
* Logement
* Santé mentale
* Accès aux soins
* Surpoids et sédentarité
* Vieillissement et isolement

***Thèmes non représentés*** 19% : Santé des jeunes ; Stratégies d’organisation; ...



***Thèmes non représentés*** 30% : Entrée populationnelles, santé des enfants, des jeunes, des femmes, des publics précaires, ..; IST-Sexualité; DO Cancer; ...

* **Quelles sont les inégalités repérées ?** 
  + *Les principales ISTS repérées sont :*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mantes-la-Ville** | **Yvelines\*** | **Ile-de-France\*** |
| Territoire  Niveau de revenus  Accès aux droits et aux soins | 1. Accès aux droits et aux soins 2. *Ex-aequo* : Territoire/ Niveau d’éducation/ Offre de soins/ Niveau de revenus | 1. Accès aux droits et aux soins 2. Niveau de revenus 3. Offre de soins |

*\*Classées de la plus récurrente à la moins récurrente*

* **Une analyse des parcours de santé a-t-elle été réalisée ?**

**Yvelines => 43% Oui**: Les aspects étudiés portent sur : l’accès aux soins, la lisibilité de l’offre ; La mobilité dans la ville, infrastructure, transport, cartographie de la santé ; etc.

* **57% Non** : Démarche prématurée ; le dispositif est trop récent et les moyens humains insuffisants.

**Mantes-la-Ville :** Non par manque de temps et de moyens humains.

**Ile-de-France => 50% Oui**: Les aspects étudiés sont l’accessibilité (22CLS), la lisibilité (12 CLS) et la qualité (6 CLS).

* **50% Non** : Elle n’était pas prévue à l’origine dans le cahier des charges « diagnostic » et le COPIL ne l’a pas retenue. Manque de temps et de moyens pour conduire une telle analyse. Manque de compétences.
* **Quelles priorités ont été définies ?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mantes-la-Ville** | **Yvelines\*** | **Ile-de-France\*** |
| Offre de soins  Accès aux soins  Nutrition (les pathologies cardiovasculaires, le surpoids et la sédentarité)  Conduites à risque  Logement  Santé mentale | 1. Accès aux droits et aux soins 2. Santé mentale 3. Santé environnement/ Habitat | 1. Accès aux droits et aux soins 2. Santé mentale 3. Santé environnement/ Habitat indigne |

*\*Classées de la plus récurrente à la moins récurrente*

1. **Planification**

* **Quels sont les thèmes concernés ?**

*Les dix principaux …*



**Mantes-la-Ville :**

* Nutrition (maladies cardiovasculaires, surpoids, sédentarité)
* Addictions, vie affective et sexuelle
* Offre de soins et accès aux soins
* Mortalité périnatale
* Mal être et santé mentale
* Habitat insalubre

***Thèmes non représentés*** 20% : Santé des jeunes ; Santé globale ; Parcours/ Coordination ; Stratégies d’organisation; ...



***Thèmes non représentés*** 29% : Santé globale; Maladies chroniques; Conduites à risque; Santé des jeunes; Vie sexuelle; EPS/PPS; Appui …

* **Les ISTS sont-elles prises en compte dans la programmation CLS ?**

**Yvelines => 100% Oui**

**Mantes-la-Ville:** Oui

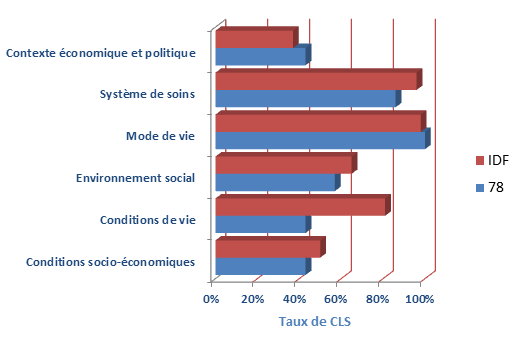
**Ile-de-France => 100% Oui**

* + **Quelles sont les inégalités visées dans la planification ?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mantes-la-Ville** | **Yvelines\*** | **Ile-de-France\*** |
| Territoire  Niveau d’éducation  D’offre de soins  Niveau de revenus  Catégorie sociale  Accès aux droits | 1. *Ex-aequo* : Accès aux droits et aux soins/ Catégorie sociale 2. *Ex-aequo* : Territoire/ Niveau d’éducation/ Offre de soins. | 1. Accès aux droits et aux soins 2. Offre de soins 3. Territoire |

*\*Classées de la plus récurrente à la moins récurrente*

* **Quels sont les déterminants de santé visés ?**



**Mantes-la-Ville :**

* Environnement social
* Mode de vie
* Système de soins

\* Conditions socio-économiques (Niveau de revenu, Niveau d’éducation) ; Conditions de vie (Conditions de travail, Environnement physique : logement, …) ; Environnement social (intégration sociale, démarche participative, …) ; Mode de vie (Acquisition de comportements favorables à la santé) ; Système de soins (Accessibilité, continuité, …) ; Contexte économique et politique (Adaptation aux besoins des populations, prise en compte des déterminants de santé dans les politiques).

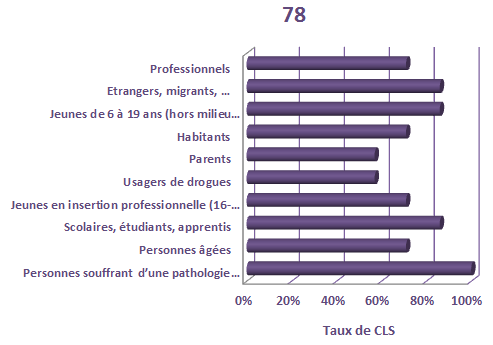
* **Quels sont les modes d’intervention visant à réduire les ISTS retenues ?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mantes-la-Ville** | **Yvelines\*** | **Ile-de-France\*** |
| Renforcement des capacités individuelles  Renforcement des capacités de communautés | 1. Renforcement des capacités individuelles 2. Renforcement des capacités des communautés 3. Réorientation des services de santé | 1. Renforcement des capacités individuelles 2. Renforcement des capacités des communautés 3. Réorientation des services de santé |

*\*Classés des plus récurrents aux moins récurrents*

* **Quels sont les publics concernés ?**

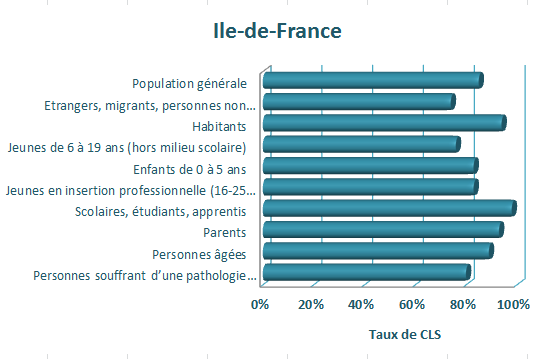
*Les dix principaux …*



**Mantes-la-Ville :**

* Personnes souffrant d’une pathologie particulière
* Scolaires, étudiants, apprentis
* Jeunes en insertion professionnelle (16-25 ans)
* Enfants de 0 à 5 ans
* Etrangers, migrants, personnes non francophones
* Jeunes de 6 à 19 ans (hors milieu scolaire)
* Professionnels
* Population générale
* Habitants

***Publics non représentés, mais ciblés par certains CLS*** *: Enfants de 0-5 ans; Personnes handicapées; Personnes hospitalisées; Chômeurs; Travailleurs; …*



***Publics non représentés, mais ciblés par certains CLS*** *: Parents ; Femmes enceintes ; Usagers de drogue ; Chômeurs ; Habitants ; Professionnels ; Adultes en parcours d’insertion ; Personnes hospitalisées ; Personnes prostituées ; …*

* **La planification des actions du CLS a-t-elle été effectuée dans le cadre d’une approche intersectorielle ?**

**Yvelines => 100% Oui**

Mobilisation de différents champs : sanitaire, social, politique de la ville, urbanisme, …

**Mantes-la-Ville :** Oui

**Ile-de-France => 98% Oui / 2% Non**

Mobilisation de différents champs : sanitaire, social, politique de la ville, urbanisme, …

* **Les activités planifiées intègrent-elles la logique de « Parcours de santé » ?** *Quels sont les objectifs visés ?*

**Yvelines => 71% Oui – 29 % Non**  La plupart des actions visent les 3 objectifs : accessibilité, lisibilité, qualité. En ce qui concerne les réponses négatives, il est noté que la réflexion n’est pas suffisamment aboutie.

**Mantes-la-Ville :** Oui, 4 actions visent l’accessibilité et la lisibilité.

**Ile-de-France => 98% Oui / 4% Non**

81% des actions visent la lisibilité ; 80 % l’accessibilité et 72% la qualité. Seules 72% des actions visent les 3 objectifs à la fois.

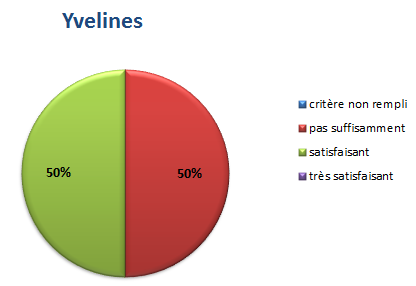
* **Est-ce qu’un plan d’évaluation du CLS est prévu et adapté ?**

**Mantes-la-Ville :**

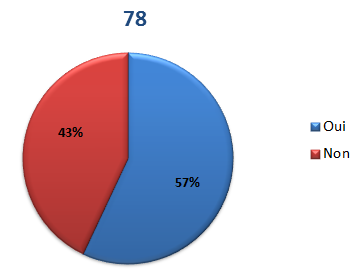
Le plan d’évaluation est prévu et est jugé pas suffisamment satisfaisant.

**Ile-de-France =>** Le plan d’évaluation est prévu pour **91 %** des CLS. Il est jugé ….

**Yvelines =>** Le plan d’évaluation est prévu par tous les CLS. Il est jugé ….

* + Porte-t-il sur l’ensemble de la démarche CLS ?



**Mantes-la-Ville :** Non



* + Porte-t-il uniquement sur les actions ?

**Mantes-la-Ville :** Oui

**Yvelines/Ile-de-France :** pour environ 1/3 des CLS, le plan d’évaluation porte uniquement sur les actions mises en œuvre

* **Profil du coordinateur CLS**

**Mantes-la-Ville :** Il assure la double fonction ASV/CLS depuis novembre 2012 (1er poste). Il a un master 2 en Pratiques et Politiques Locales de santé.

**Yvelines**

* + 5 coordonnateurs sur 7 sont en poste depuis moins de 2 ans.
  + Ils ont un niveau de formation qui varie de BAC +3 (2CLS) à BAC+5 (3 CLS) et BAC+6 (1CLS). [1CLS NR]
  + Niveau d’expérience : 3 – débutant ; 2 – confirmé ; 2 – NR.

**Ile-de-France**

* + L’ancienneté sur le poste est en moyenne de 2 ans (22%). Environ 45% des coordonnateurs d’Ile-de-France ont entre 1 mois et 2 ans d’ancienneté.
  + 67% ont un niveau de formation égal ou supérieur à BAC+5, 19% à BAC+3. [8 CLS NR]

* **Les ressources financières sont-elles dans l’ensemble adaptées et cohérentes au regard des objectifs poursuivis ?**

**Yvelines =>** Pour **2 CLS/7**, les ressources financières ne sont pas du tout adaptées et cohérentes au regard des objectifs poursuivis, pour 1 CLS elles sont jugées insuffisantes. A l’inverse, 4 CLS les jugent satisfaisantes.

**Mantes-la-Ville :** Les ressources sont considérées comme pas suffisamment satisfaisantes.

**Ile-de-France => 7%** des CLS soulignent que les ressources financières ne sont, dans l’ensemble, pas du tout adaptées et cohérentes au regard des objectifs poursuivis. **52%** estiment qu’elles ne le sont pas suffisamment, alors que **39%** les jugent satisfaisantes et **2%** très satisfaisantes.

* **Des stratégies de communication ont-elles été intégrées au CLS ?**

**Yvelines => 57% Non / 43% Oui –** Un plan de communication est mis en place dans les CLS : visuels en abri bus, information réalisée via le magazine communal, le site web, distribution de flyers, etc.

**Mantes-la-Ville :** Non, il y a peu de communication autour du CLS.

**Ile-de-France => 41% Non/ 59 %** **Ou**i – La communication est active et régulière en direction de la population via les magazines municipaux, plaquettes, réunions publiques, ... Les acteurs et partenaires du territoire sont quant à eux informés dans les différentes instances mises en place (CR de COPIL/ COTECH/ …).

1. **Gouvernance**

* **Le pilotage politique est assuré par :**

**Yvelines => 57%** Commune (Intercom.)/ ARS/ Préfecture ; **29%** Commune (Intercom.) ; **14%** Commune (Intercom.)/ ARS/ Préfecture/ CPAM.

**Mantes-la-Ville :** Le pilotage est assuré par la commune (Intercom.), l’ARS et la Préfecture.

**Ile-de-France => 54%** Commune (Intercom.) ; **20%** Commune (Intercom.)/ ARS/ Préfecture; **7%** Commune (Intercom.)/ Conseil départemental/ ARS/ Préfecture/ CPAM ; **6%** Commune (Intercom.)/ Conseil départemental/ ARS/ Préfecture/ CPAM/ Etablissement de santé ; **6%** Commune (Intercom.)/ARS. *(Les 7% restant se découpant en 1 et 2% de multiples croisements à 2/3 acteurs)*

* **Quelles instances sont mises en place ?**

**Yvelines => 100%** des CLS ont un COPIL qui se réunit 1 fois/ an ; **57%** ont un COTECH qui se réunit en moyenne de 2 à 53 fois/ an, et **86%** mettent en place des groupes de travail ou commissions thématiques qui se réunissent de 1 à 40 fois/ an. Les CR sont formalisés et diffusés dans la majorité des cas pour ceux qui se réunissent peu. A l’inverse pour les CLS qui pilotent de nombreux COTECH et groupes de travail le taux de CR formalisés se situe autour de 50%.

**Mantes-la-Ville :** La ville met en place 1 COPIL, 4 COTECH et 15 groupes de travail ou commissions thématiques par an.

Ces réunions donnent lieu à la formalisation et la diffusion d’un CR.

**Ile-de-France => 93%** des CLS ont un COPIL (Moyenne des réunions 1 fois/an) ; **52%** ont un COTECH (Moyenne des réunions 3 fois/an) ; **70%** disposent de groupes de travail ou commissions thématiques (Moyenne des réunions 11 fois/an). (3CLS NR). 80% des COPIL et COTECH donnent lieu à la formalisation et diffusion d’un compte-rendu. 90% pour les groupes de travail ou commissions thématiques.

* **Les acteurs impliqués dans d’autres politiques publiques s’inscrivent-ils dans la dynamique engagée ?**

**Yvelines => 100%** **Oui**

**Mantes-la-Ville :** Oui

**Ile-de-France => 98%** **Oui / 2% Non**

* **Approche participative des acteurs**

**1**: Ont été informés

**2** : Ont été consultés

**3** : Ont participé à l’élaboration

**4**: Ont participé au processus de décision

**NR** : Non renseigné

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **« Mantes-la-Ville »** | **Diagnostic** | **Prioris. des axes Stratég.** | **Validation du CLS** | **Mise en œuvre** | **Suivi/ Evaluation** |
| Elus locaux (Maire/ Président d’Intercom) | **4** | **4** | **4** | **2** | **4** |
| Elus locaux (Autres) | **4** | **4** | **4** | **3** | **4** |
| Préfecture | **4** | **4** | **4** | **2** | **4** |
| DD ARS | **4** | **4** | **4** | **4** | **4** |
| C. Départemental | **2** | **NR** | **NR** | **3** | **NR** |
| CPAM | **2** | **NR** | **NR** | **3** | **NR** |
| Associations | **3** | **NR** | **NR** | **3** | **NR** |
| Habitants | **3** | **NR** | **NR** | **3** | **NR** |
| Prof. Santé Libéraux | **3** | **2** | **1** | **3** | **3** |
| Prof. Santé salariés (CMS) | **NR** | **NR** | **NR** | **NR** | **NR** |
| Prof. Santé Sect. Hospitaliers | **3** | **2** | **1** | **3** | **3** |
| Réseaux de santé | **NR** | **NR** | **NR** | **3** | **NR** |
| Prof. Social | **3** | **2** | **1** | **3** | **3** |
| Prof. Médico-social | **3** | **2** | **1** | **3** | **3** |
| Prof. Urbain/ Logement | **3** | **1** | **1** | **3** | **3** |
| Experts/ Pers. Ress.. | **NR** | **NR** | **NR** | **NR** | **NR** |

* **Approche participative des acteurs au niveau Ile-de-France**



* **Existe-t-il une articulation avec les acteurs de la politique de la ville** (ASV, RE, RU …) **?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mantes-la-Ville** | **Yvelines**  (Oui 100%) | **Ile-de-France**  (Oui 98% - Non 2%) |
| ASV  PRE | 86% ASV et RE ; 30% Contrat de ville | Pour les plus importants : 65% PRE ; 50% ASV ; 46% Contrat de ville ; 19% PRU ; Etc. |

* **Existe-t-il une articulation avec les acteurs engagés dans d’autres démarches territoriales** (CLSM, Agenda 21, …) **?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mantes-la-Ville** | **Yvelines**  (Oui 75%) | **Ile-de-France**  (Oui 69% - Non 31%) |
| Non | 1 CLSM ;  1 Agenda 21 ;  1 CLSPD. | Pour les plus importants : 52% CLSM ; 26% Agenda 21 ; 4% PEDT; Etc. |

* **Quels sont les acteurs qui font défaut ?**

**Yvelines =>** L’Education nationale (1) ; Les libéraux (1) ; Les habitants et représentants d’usagers (1) ; Le secteur de la Psychiatrie – CCP (1) ; Le service d’action sociale du Dpt (1) ; Les professionnels de la rénovation urbaine (1).

**Mantes-la-Ville :** Il n'existe ni CLSM, ni Agenda 21 sur le territoire.

**Ile-de-France =>** 1/5 des CLS citent les libéraux ;1/10citent l’éducation nationale (dont la médecine scolaire), l’assurance maladie, les habitants et/ ou représentants et les bailleurs. Viennent ensuite individuellement : le CRIF, CMP, CCP de secteur, PMI, DRIHL, Urbaniste.

**Freins/Leviers – Mantes-la-Ville :**