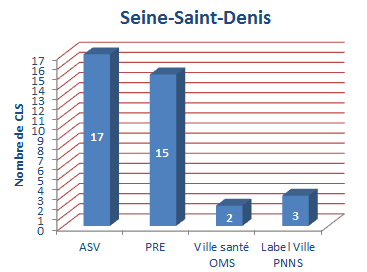
**RETOUR SUR L’ENQUETE « EVALUATION CLS »**

**Tremblay-en-France**

Cette enquête repose sur l’exploitation de données déclaratives issues des questionnaires complétés par **54 CLS au niveau Ile-de-France dont 17 CLS en Seine-Saint-Denis.**

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

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



**Tremblay-en-France** dispose d’un ASV et d’un PRE.



1. **Diagnostic**

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

**Tremblay-en-France** a mis en place une approche intersectorielle.

**Seine-Saint-Denis => 100% Oui**

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

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

**Tremblay-en-France :** Des enquêtes ont été menées auprès De 450 habitants, auprès de 40 professionnels de santé/médico-social (MG, assistants sociaux, éducateurs et IDE) et auprès d’autres professionnels institutionnels (10 profs- animateurs, personnel enseignant, assistantes maternelles). Des réunions publiques ont été organisées avec 450 participants.

**Seine-Saint-Denis =>** 76% des CLS ont menés des enquêtes auprès des habitants, 94% auprès des professionnels de santé/ médico-sociale et 47% auprès d’autres professionnels de santé. 28% des CLS ont organisé des réunions publiques et 35 % des forums, ateliers, groupe de travail et focus groupe.

**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**

**Seine-Saint-Denis =>** Dans **10 CLS** les habitants ont été consultés ; dans **4 CLS** ils ont participé à l’élaboration du diagnostic ; dans **2 CLS** ils ont participé au processus de décision. [1 CLS NR].

**Tremblay-en-France :** Les habitants ont été « consultés ».

**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 ?**

**Tremblay-en-France :**

* Accès aux soins et aux droits
* Education nutritionnelle
* Périnatalité
* Santé mentale
* Santé des jeunes et prévention des conduites à risques
* Habitat indigne et santé environnement de façon générale
* Amélioration de l'observation locale en santé

***Thèmes non représentés***  *26% : Homophobie, précarité-vulnérabilité ….*

***Non représenté - Autres*** *18 % :* ***saturnisme ; vaccination ; problématiques de santé liés à des déterminants non médicaux ; santé bucco-dentaire ; IST ; développer des actions de prévention et d’éducation pour favoriser un bon état de santé.***

***Non représenté - Autres*** *11% :* ***adapter les supports et modalités d'informations existants, création d'un clic, soins non programmés.***

***Non représenté - Autres*** *11% :* ***adapter les supports et modalités d'informations existants, création d'un clic, soins non programmés.***

***Non représenté - Autres*** *40% :* ***Prévention et promotion de la santé, déterminants sociaux, déterminants environnementaux, Nutrition santé bucco-dentaire, Santé des enfants et aide à la parentalité, Manque d' informations et de prévention des habitants***

***Non représenté - Autres*** *40% :* ***Prévention et promotion de la santé, déterminants sociaux, déterminants environnementaux, Nutrition santé bucco-dentaire, Santé des enfants et aide à la parentalité, Manque d' informations et de prévention des habitants***

***Non représenté - Autres*** *40% :* ***Prévention et promotion de la santé, déterminants sociaux, déterminants environnementaux, Nutrition santé bucco-dentaire, Santé des enfants et aide à la parentalité, Manque d' informations et de prévention des habitants***

***Non représenté - Autres*** *40% :* ***Prévention et promotion de la santé, déterminants sociaux, déterminants environnementaux, Nutrition santé bucco-dentaire, Santé des enfants et aide à la parentalité, Manque d' informations et de prévention des habitants***

***Non représenté - Autres*** *11% :* ***adapter les supports et modalités d'informations existants, création d'un clic, soins non programmés.***

***Non représenté - Autres*** *11% :* ***adapter les supports et modalités d'informations existants, création d'un clic, soins non programmés.***

***Non représenté - Autres*** *11% :* ***adapter les supports et modalités d'informations existants, création d'un clic, soins non programmés.***

***Non représenté - Autres*** *11% :* ***adapter les supports et modalités d'informations existants, création d'un clic, soins non programmés.***

***Non représenté - Autres*** *11% :* ***adapter les supports et modalités d'informations existants, création d'un clic, soins non programmés.***

***Non représenté - Autres*** *40% :* ***Prévention et promotion de la santé, déterminants sociaux, déterminants environnementaux, Nutrition santé bucco-dentaire, Santé des enfants et aide à la parentalité, Manque d' informations et de prévention des habitants***

***Non représenté - Autres*** *40% :* ***Prévention et promotion de la santé, déterminants sociaux, déterminants environnementaux, Nutrition santé bucco-dentaire, Santé des enfants et aide à la parentalité, Manque d' informations et de prévention des habitants***

***Non représenté - Autres*** *40% :* ***Prévention et promotion de la santé, déterminants sociaux, déterminants environnementaux, Nutrition santé bucco-dentaire, Santé des enfants et aide à la parentalité, Manque d' informations et de prévention des habitants***

***Non représenté - Autres*** *40% :* ***Prévention et promotion de la santé, déterminants sociaux, déterminants environnementaux, Nutrition santé bucco-dentaire, Santé des enfants et aide à la parentalité, Manque d' informations et de prévention des habitants***

***Non représenté - Autres*** *40% :* ***Prévention et promotion de la santé, déterminants sociaux, déterminants environnementaux, Nutrition santé bucco-dentaire, Santé des enfants et aide à la parentalité, Manque d' informations et de prévention des habitants***

***Non représenté - Autres*** *11% :* ***adapter les supports et modalités d'informations existants, création d'un clic, soins non programmés.***



***Non représenté - Autres*** *11% :* ***adapter les supports et modalités d'informations existants, création d'un clic, soins non programmés.***

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

***Non représenté - Autres***30% : Entrée populationnelles, santé des enfants, des jeunes, des femmes, des publics précaires, ..; IST-Sexualité; DO Cancer; ...

***Non représenté - Autres***29% : Santé globale; Maladies chroniques; Conduites à risque; Santé des jeunes; Vie sexuelle; EPS/PPS; Appui …

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tremblay-en-France** | **Seine-Saint-Denis\*** | **Ile-de-France\*** |
| Territoire (enclavement, mobilité, accessibilité, environnement)  Offre de soins  Niveau de revenus  Catégorie sociale  Accès aux droits et aux soins | 1. Accès aux droits et aux soins 2. Ex-aequo : Territoire (enclavement, mobilité, accessibilité, environnement)/ Niveau de revenus/ Offre de soins 3. Ex-aequo : Niveau d’éducation/ Catégorie sociale | 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 ?**

**Seine-Saint-Denis => 59% Oui**: Les aspects étudiés sont l’accessibilité géographique, financière et socio-culturelle (9CLS), la qualité (4 CLS), la lisibilité (4 CLS), la sécurité (1CLS).

**41% Non** : Cela n’était pas prévu dans les objectifs du diagnostic Certains CLS évoquent avoir fait des états des lieux concernant l'accès aux droits et aux soins.

**Tremblay-en-France :** Non – Pas prévu dans le questionnaire.

**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 ?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tremblay-en-France** | **Seine-Saint-Denis\*** | **Ile-de-France\*** |
| Promotion de l'autonomie (personnes âgées/personnes handicapées)  Santé environnement (lutte contre habitat indigne, précarité énergétique et favoriser les mobilités actives)  Périnatalité et petite enfance  Améliorer l'observation locale en santé | 1. Accès aux droits et aux soins 2. Santé environnement/ Habitat indigne 3. Santé mentale | 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 ?**

**Tremblay-en-France :**

* Santé environnement (habitat indigne et précarité énergétique)
* Promotion autonomie
* Santé mentale
* Education nutritionnelle
* Accès aux soins et prévention

***Thèmes non représentés - 2 % : Maladies chroniques, Vaccination ; 1% : Education thérapeutique…***



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

***Non représenté - Autres***29% : Santé globale; Maladies chroniques; Conduites à risque; Santé des jeunes; Vie sexuelle; EPS/PPS; Appui …

***Non représenté - Autres***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 ?**

**Seine-Saint-Denis => 100% Oui**

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

**Tremblay-en-France :** Oui

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

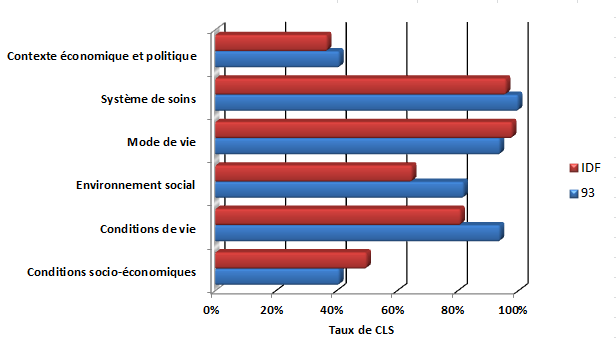
|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tremblay-en-France** | **Seine-Saint-Denis\*** | **Ile-de-France\*** |
| Territoire  D’offre de soins  Catégorie sociale  Accès aux droits | 1. Ex-æquo : Accès aux droits et aux soins/ Offre de soins 2. Territoire (enclavement, mobilité, accessibilité, environnement) 3. Ex-æquo : Niveau de revenus / Autre (prévention etc.) | 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 ?**

**Tremblay-en-France :**

* Conditions de vie
* Environnement social
* Mode de vie
* Système de soins
* Contexte économique et politique



\* 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 ?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tremblay-en-France** | **Seine-Saint-Denis\*** | **Ile-de-France\*** |
| Renforcement des capacités individuelles  Réorientation des services de santé  Renforcement des capacités de communautés  Développement stratégique  Amélioration des conditions de vie et de travail | 1. Renforcement des capacités individuelles 2. Renforcement des capacités des communautés 3. Amélioration des conditions de vie et de travail | 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 ?**

**Tremblay-en-France :**

* Personnes souffrant d’une pathologie particulière
* Scolaires, étudiants, apprentis
* Jeunes en insertion professionnelle (16-25 ans)
* Personnes âgées
* Enfants de 0 à 5 ans
* Personnes handicapées
* Jeunes de 6 à 19 ans (hors milieu scolaire)
* Femmes enceintes
* Population générale
* Parents
* Habitants

***Publics non représentés, mais ciblés par certains CLS : Usagers de drogues, Professionnels, Autres (associations etc.), Sans domicile fixe, Adultes en parcours d’insertion (AFPA,.),Personnes hospitalisées, Travailleurs (y compris intérim) , Personnes*** ***prostituées , Gens du voyage et Personnes sous-main de justice, population carcérale.***



***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 ?**

**Seine-Saint-Denis => 100% Oui** Mobilisation de différents champs : sanitaire, social, politique de la ville, urbanisme, …

**Tremblay-en-France :** 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 ?*

**Seine-Saint-Denis => 82% Oui –** L’ensemble des actions visent les 3 objectifs : accessibilité, lisibilité, qualité.

**Tremblay-en-France :** Oui – 20 actions intégrant la logique de « Parcours de santé » visent l’accessibilité, la lisibilité et la qualité.

**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 ?**

**Tremblay-en-France :**

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

**Seine-Saint-Denis =>** Le plan d’évaluation est prévu pour **88%** des CLS. Il est jugé ….

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



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

**Tremblay-en-France :** Oui



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

**Tremblay-en-France :** Oui

**Seine-Saint-Denis/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**

**Tremblay-en-France :** Elle assure la fonction de coordination CLS/ASV depuis mars 2016. Elle a une formation d’assistante sociale.

**Seine-Saint-Denis**

* + La plupart des coordonnateurs ont pris leur fonction en 2014.
  + Ils ont un niveau de formation qui varie de BAC +3 (1CLS), à BAC+5 (10 CLS). 3 médecins de santé publique. [3 CLS NR].
  + Parmi les 17 coordonnateurs, 6 ont un niveau confirmé et 6 un niveau débutant. [5 CLS 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 ?**

**Seine-Saint-Denis => 9 CLS** déclarent que les ressources financières ne sont pas suffisamment adaptées et cohérentes au regard des objectifs poursuivis, 7 qu’elles sont satisfaisantes et 1 CLS qu’elles ne le sont pas du tout satisfaisntes.

**Tremblay-en-France :** Elles sont dans l’ensemble satisfaisantes et cohérentes au regard des objectifs poursuivis.

**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 ?**

**Seine-Saint-Denis => 35% Non / 65% Oui –** Des articles ont été rédigés et publiés dans le journal communal. Des outils ont été réalisés : affiches, flyers, plaquettes d’informations.

**Tremblay-en-France :** Non

**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 :**

**Seine-Saint-Denis => 53%** Commune (Intercom.) ; **24%** Commune (Intercom.)/ Conseil départemental/ ARS/ Préfecture/CPAM ; **18%** Commune (Intercom.)/ ARS/Préfecture ; **6%** Commune (Intercom.)/ ARS.

**Tremblay-en-France :** Le pilotage est assuré par la commune (Interco.), 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 ?**

**Seine-Saint-Denis => 94%** des CLS ont un COPIL qui se réunit en moyenne 1 à 3 fois/ an ; **41%** ont un COTECH qui se réunit en moyenne 1 à 12 fois/ an et **76 %** mettent en place des groupes de travail ou commissions thématiques qui se réunissent en moyenne 1 à 55 fois/ an.

59% des COPIL, 47% des COTECH et 71% des groupes de travail ou commissions thématiques formalisent et diffusent un compte-rendu.

**Tremblay-en-France :** La ville a mis en place 1 COPIL et 40 groupes de travail ou commissions thématiques. A l’issue de ces instances, un compte rendu est formalisé et diffusé.

**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 ?**

**Seine-Saint-Denis => 100%** **Oui**

**Tremblay-en-France :** 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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tremblay-en-France** | **Seine-Saint-Denis**  (Oui 100%) | **Ile-de-France**  (Oui 98% - Non 2%) |
| ASV  PRE | 71% ASV ; 65% PRE ; 29% PRU ; 41% contrat de ville et 6% CLSPD. | 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, …) **?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tremblay-en-France** | **Seine-Saint-Denis**  (Oui 76%) | **Ile-de-France**  (Oui 69% - Non 31%) |
| CLSM | 53% CLSM ; 41% Agenda 21. | Pour les plus importants : 52% CLSM ; 26% Agenda 21 ; 4% PEDT; Etc. |

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

**Seine-Saint-Denis =>** Les médecins libéraux, les bailleurs, les urbanistes, l’éducation nationale, le CRIF, CLSPD, le service jeunesse et affaires scolaires, DRIHL, PMI, CPAM, MDPH.

**Tremblay-en-France :** Les médecins libéraux.

**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 – Tremblay-en-France :**