

Evaluation finale



- Évaluation du processus
- Évaluation des actions
- Évaluation de l'ASV
- Propositions d'axes de travail

- COPIL du 27 novembre 2018

1

CLS DU GRAND-PERIGUEUX 2016-2019 EVALUATION DU PROCESSUS



L'ÉVALUATION DU CLS GRAND-PERIGUEUX

• Les OBJECTIFS de l'évaluation

- L'évaluation prévue au contrat est organisée en 2 volets :
 - Les actions, leur suivi, leur impact
 - Le processus global :
 - Le niveau d'engagement des signataires
 - Le diagnostic
 - Le fonctionnement des instances de gouvernance
 - La communication en direction des acteurs et citoyens
 - La planification opérationnelle des actions
- Les objectifs de l'évaluation de processus :
 - Processus d'élaboration, communication, mise en oeuvre
 - Appropriation du dispositif par les partenaires
 - Impacts sur le partenariat, la coordination, les pratiques professionnelles + les apports innovants

L'ÉVALUATION DU CLS GRAND-PERIGUEUX

• La METHODE d'évaluation de processus

- Une analyse de documents produits dans le cadre du contrat :
 - Le contrat
 - Les CR de Copil, groupe technique, groupes de travail
- Des enquêtes :
 - Entretiens individuels auprès de membres du Copil et du Groupe technique (17)
 - En face à face ou par téléphone
 - Questionnaires destinés (146 destinataires)
 - Acteurs du CLS : membres du Copil, du Groupe technique, des groupes de travail
 - D'autres acteurs du territoire peu/pas impliqués dans le CLS

L'ÉVALUATION DU CLS GRAND-PERIGUEUX

Le CONTEXTE

- **Le contexte général : une volonté forte de l'ARS NA**
 - La loi HPST de 2009 instaure les ARS et les CLS
 - Le PRS 2012-2016 de l'ARS Nouvelle-Aquitaine fortement partie prenante de la mise en oeuvre de CLS
 - Les CLS :
 - Champ de la réduction des inégalités territoriales de santé
 - Articulation des priorités du PRS et des priorités jugées prioritaires au niveau local
 - Renforcement de la mise en oeuvre des actions au niveau local par la Coordination des partenaires locaux

Résultats de l'évaluation du CLS Grand-Périgueux

- **L'ELABORATION DU CLS : un appétit du territoire**
 - Un passé où la santé est déjà prise en compte sur le territoire de l'intercommunalité autour de Périgueux
 - Une CA dynamique, structurée, une bonne temporalité avec la construction de la CA
 - Un territoire central : présence des acteurs institutionnels à proximité
 - Une réponse favorable en 2012 de la CAGP suite aux 1ers contacts de l'ARS
 - Un travail collectif, partagé sur le contrat
 - Un contrat clair (organisation, définition des missions)
 - Les conditions de fonctionnement acquises au démarrage :
 - Une organisation réaliste
 - Un poste de coordination financé

L'ÉVALUATION DU CLS GRAND-PÉRIGUEUX

• LE CLS GP : un portage inter-institutionnel fort

La capacité d'évoluer en cours de contrat

- 1er Copil le 04-02-2014 ⇔ Signature le 03-05-2016
- 31 communes ⇔ 43 communes (01-01-2017)
- 10 signataires ⇔ 14 signataires
 - Toutes les institutions départementales du champ de la santé
 - Le CH de Périgueux
 - Des acteurs privés

- *Participation à l'élaboration d'un 2^e CLS ?*
 - *QNR : 26 oui / 31 (5 NR)*
 - *Entretiens : 17 oui / 17 interrogés*

Résultats de l'évaluation du CLS Grand-Périgueux

LA GOUVERNANCE DU CLS : le dynamisme

- Une gouvernance organisée en 4 instances : Copil, Gpe tech, binomes et Gpes travail, + Coordination
 - Une participation régulière à chaque instance ;
 - Une satisfaction élevée des participants relative à :
 - L'animation de chaque instance (organisation, déroulement), la qualité des échanges, la possibilité d'exprimer des désaccords, la communication ;
 - La place capitale de coordination relevée comme facteur de réussite
- *Des questionnements*
 - *La représentation des habitants en question et à questionner*
 - *Les binômes questionnés en début de contrat ; l'évaluation ne met pas en évidence de binômes de copilotage des axes tel que prévu au contrat*

Résultats de l'évaluation du CLS Grand-Périgoureux

• LA GOUVERNANCE DU CLS : la satisfaction

➤ *Zoom sur la coordination*

- 1 mi-temps de coordination dédié au CLS
- Les fonctions de la coordination repérées
- L'amélioration du partenariat en lien avec la présence de la coordination
- Une capacité à prendre des initiatives
- Une prise en main du poste adaptée : aspect dynamique d'animation et aspects relations interinstitutionnelles

Résultats de l'évaluation du CLS Grand-Périgueux

● LA GOUVERNANCE DU CLS : le point de vue des acteurs

- Une satisfaction exprimée par les acteurs concernés
 - Une Satisfaction globale exprimée clairement
 - Le diagnostic partagé approuvé et reflet des réalités
 - L'intention de réaliser des actions adaptées aux besoins du territoire
 - Un portage ARS-CAGP clair et fort qui permet de négocier et de s'engager
 - Une négociation aboutie concernant le cofinancement du poste de coordination
 - « *une phase assez longue mais très partenariale* »

Résultats de l'évaluation du CLS Grand-Périgueux

Le partenariat

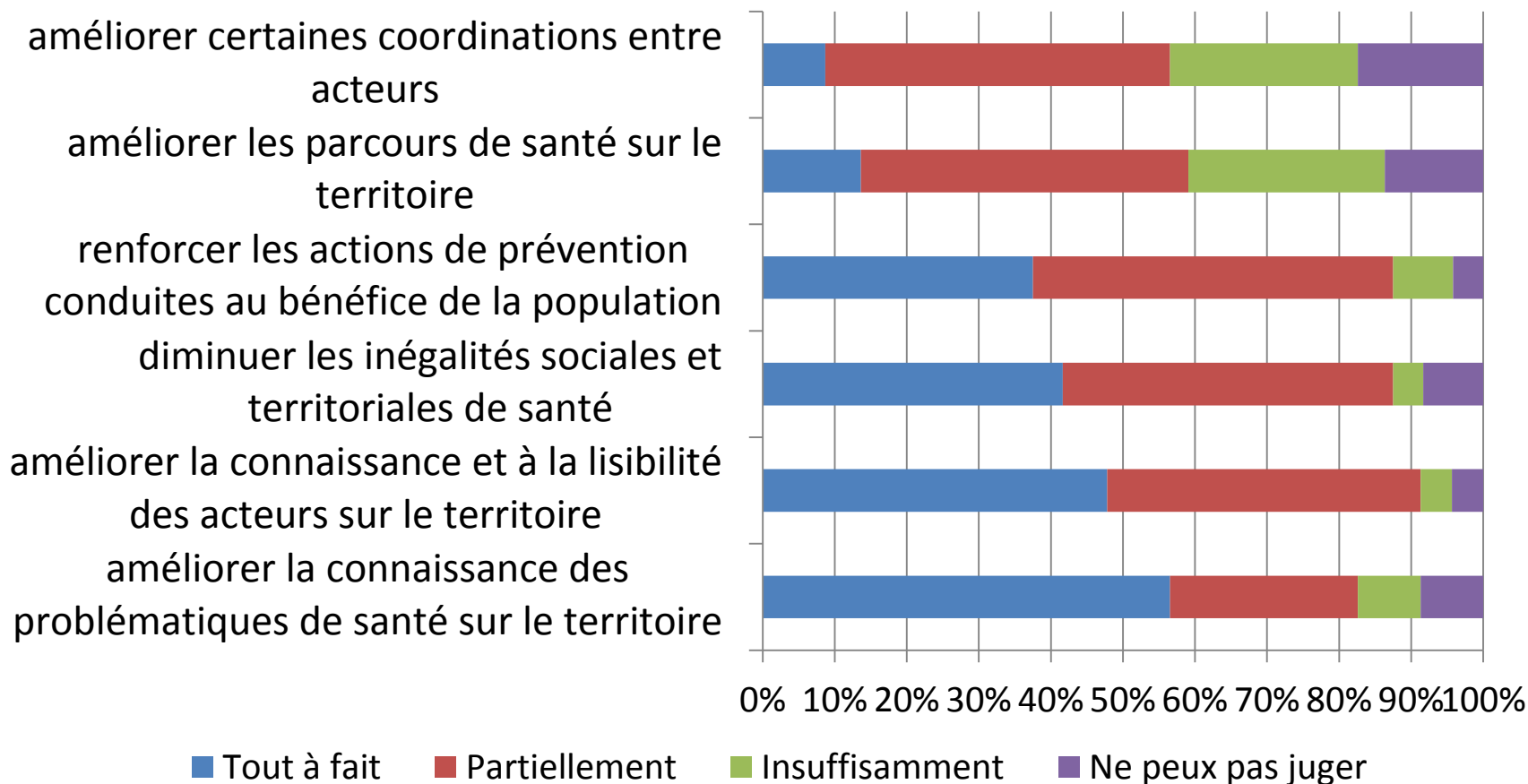
> Le point fort du CLS Grand-Périgueux

- > Entretiens : tous plébiscitent le CLS comme instigateur de partenariat, avec 2 expressions :
 - > Nouer de nouveaux partenariats,
 - > Renforcer, clarifier, relancer des partenariats existant chez des acteurs ne travaillant pas ensemble :
 - > le CLS de la CAGP est une instance de coordination

Résultats de l'évaluation du CLS Grand-Périgueux

L'impact du CLS sur le territoire

Jugement sur les types d'impact du CLS (n=23)



Résultats de l'évaluation du CLS grand-Périgueux

Les points forts du CLS

- La diversité des institutions signataires
- Le cofinancement du poste de coordination : un atout
- Une CA lisible, "collective", acculturée au champ de la santé
- La place faite aux acteurs du secteur privé : établissement sanitaire, Santé au travail
- La capacité à avoir su trouver des actions fédératrices, qui intègrent les champs de compétence de chaque institution
- Une réelle appropriation du CLS 1ère génération par les acteurs

Résultats de l'évaluation du CLS grand-Périgueux

Proposition de travail en amont du prochain CLS

- **Un recentrage des responsabilités des membres de chaque instance : Copil, G. Techn, pilotes d'axes, G. Travail**
 - Réduire les superpositions et le temps de réunion
 - Acteurs départementaux engagés dans plusieurs instances locales
- **Une clarification entre CLS et ASV : croisement des 2 dispositifs et visibilité du territoire rural de la CA**
- **Améliorer la lisibilité des actions pour les acteurs du CLS et les habitants de la CAGP**
- **La place des usagers, des citoyens, des habitants : quels sont-ils ? Quelle place leur accorder ? Quel format de participation ?**
- **Interroger la pérennité des actions**
- **Intégrer les institutions sociales et médico-sociales**

Résultats de l'évaluation du CLS Grand-Périgueux

Conclusion

- Un engagement fort de l'ARS et de la CAGP et des conditions favorables
- Une motivation forte à participer à ce CLS
- Un dispositif que les acteurs institutionnels se sont approprié
- Un fonctionnement fluide qui s'appuie sur une coordination efficace
- Un partenariat riche, qui trouve à s'exprimer sur ce territoire central du département
- Des pistes d'amélioration

- *Une demande : un retour d'expérience des autres CLS (capitaliser)*

Résultats de l'évaluation du CLS Grand-Périgueux

• Quelles sont les actions marquantes pour vous ?

➤ 14 / 32 personnes indiquent 1 première action

➤ 8 / 14 indiquent 1 deuxième action

➤ Les actions marquantes

➤ Santé mentale (SISM, ado) : 11/22

➤ Logement : 3/22

➤ Entretien prénatal précoce : 2/22

➤ Santé environnement, Action en crèche : 1

➤ *Atelier Bien-être* : 2

➤ *Mon Quartier, Ma Santé* : 1

➤ *Préjugix* : 2

2

EVALUATION DES ACTIONS DU CLS 2016-2018 au regard des Inégalités sociales et Territoriales de Santé (ISTS)

Résultats de l'évaluation du CLS Grand-Périgueux

Les 8 actions retenues au regard des ISTS

- La promotion de l'Entretien Prénatal Précoce (PMI (CD)/Réseau Périnat' et CPAM)
- Une programmation commune pour la semaine de la vaccination (Centre de vaccination (CD)/Centre hospitalier de Périgueux/ARS/Education nationale)
- Accès aux droits et aux soins (Service social CARSAT/CPAM)
- Ateliers Bien-être (CCAS Coulounieix-Chamiers/Agglo)
- Sensibilisation des élu. es et des acteurs de l'habitat sur l'impact du mal logement sur la santé (ARS/Agglo)
- Vers des produits sains et écologiques : hygiène en établissement d'accueil du jeune enfant du Grand Périgueux (Agglo/ARS)
- Les Semaines d'info en Santé mentale 2017 et 2018 (Unafam 24/CAF/Centre hospitalier de Périgueux)
- Formation sur la prévention du risque suicidaire (SAFED)

Résultats de l'évaluation du CLS Grand-Périgueux

- **Quelles sont les actions marquantes pour vous ?**
 - **Le choix de l'outil: la lentille ISTS (questionnaire)**
 - **Adapté à l'objectif des CLS : réduction des inégalités sociales et territoriales de santé**
 - **Les critères de choix des actions mises en œuvre**
 - **Choix décidé en groupe technique le 21 juin 2018 à partir de 4 critères :**
 - **Pertinence**
 - **Représentativité dans chaque axe du contrat**
 - **Diversité des porteurs**
 - **Réalisation**

Résultats de l'évaluation du CLS Grand-Périgoureux

• L'analyse des réponses

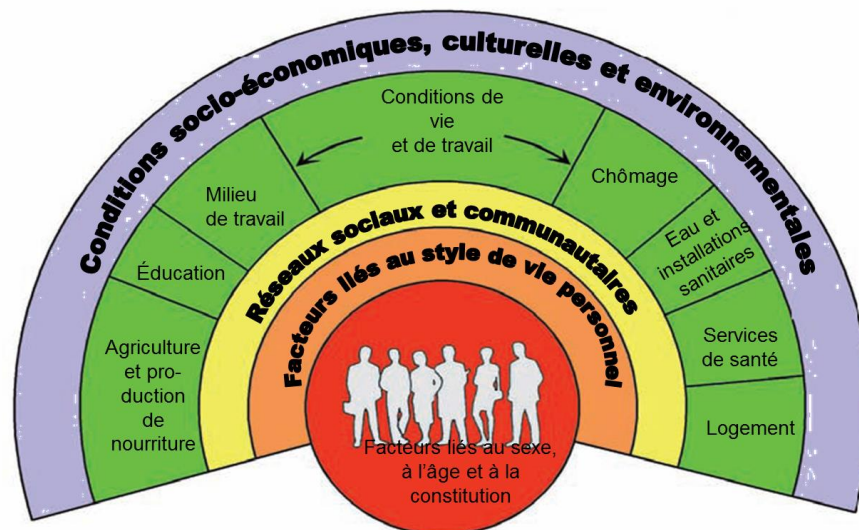
Les éléments recueillis permettent de s'intéresser à :

- à la problématique identifiée
- aux déterminants de santé
- aux types d'action ou d'activités mises en œuvre
- aux inégalités sociales de santé repérées
- aux publics cibles
- aux caractéristiques du territoire

Résultats de l'évaluation du CLS Grand-Périgueux

Les constats des partenaires

- **1^{er} constat : Des difficultés à formuler une problématique claire**
 - Souvent il y a difficulté à différencier les problématiques et les objectifs, ce qui rend difficile la définition de critères pertinents
- **2^{ème} constat : Une approche « multi déterminants »**
 - Education (cité 4 fois)
 - Logement , Conditions de vie, Conditions de travail (cité 3 fois)
 - Service de santé (cité 2 fois)
 - Environnement (cité 1 fois)



DAHLGREN, Göran and WHITEHEAD, Margaret, 1991, Policies and Strategies to promote social equity in health. Institute of Future Studies. Stockholm (traduction)

Résultats de l'évaluation du CLS Grand-Périgueux

Les constats des partenaires

3^{ème} constat : une typologie des inégalités en phase avec les éléments de diagnostic

| Types d'inégalités repérées | Éléments de caractérisation |
|-----------------------------|---|
| Accès aux droits | Ecart en termes de couverture maladie et de recours au système de santé liés à des freins financiers, culturels et à la méconnaissance des dispositifs existants |
| Niveau de revenus | Proportion importante de populations bénéficiaires des minima sociaux (quartier prioritaire) |
| Offre de soins | Méconnaissance de l'offre |
| Catégorie sociale | Très hétérogène selon les quartiers et les communes, forte représentativité des familles monoparentales |
| Niveau d'éducation | Niveau scolaire globalement bas (quartier prioritaire) |
| Autre | Recours faible à la prévention et manque d'information |

Résultats de l'évaluation du CLS Grand-Périgueux

• L'analyse des actions

- Le classement des actions par le Groupe Technique selon les 7 typologies d'objectifs

INFLUENCER LA DÉCISION POLITIQUE
CRÉER DU LIEN SOCIAL
CHANGER LES ATTITUDES
SENSIBILISER AU PROBLÈME
DONNER DU SOUTIEN SOCIAL
AMÉLIORER LES APTITUDES
AMÉLIORER L'ENVIRONNEMENT ET LE CADRE DE VIE

Résultats de l'évaluation du CLS Grand-Périgueux

L'analyse des actions

> Les populations concernées par les 8 actions

| Projets/ actions | Accès aux droits | Vaccination | Vers des produits sains et écologiques | Quand le mal logement dégrade la santé | Ateliers bien-être | Semaine santé mentale | L'entretien prénatal précoce | Formation préventio n suicide |
|---------------------|---|--|--|--|------------------------|--|--|-------------------------------------|
| | Profess. de l'accueil Intervenant au sein des quartiers | Enfants Parents Profess. de santé | Enfants de 0 à 3 ans Personnels des crèches Femmes enceintes Parent(s) | Elus et acteurs de l'habitat | Habitant.es des QPV | Enfants, Ado Parents Profess. tous secteurs | Femmes de 15 à 45 ans Profess. de santé | Profess. tous secteurs |

Résultats de l'évaluation du CLS Grand-Périgueux

● L'analyse des actions

➤ Facteurs de réussite et obstacles rencontrés

| Facteurs de réussite | Facteurs « freinants » |
|--|---|
| Financement (ARS ou Autre) | Non pérennisation des financements |
| Le réseau des acteurs du CLS | Mobilisation insuffisante |
| Une meilleure connaissance du rôle et des missions des acteurs | L'étendue du territoire (43 communes) |
| La motivation des participants | Une communication insuffisante et mal adaptée |
| La gouvernance participative | Un manque de structuration dans l'évaluation |

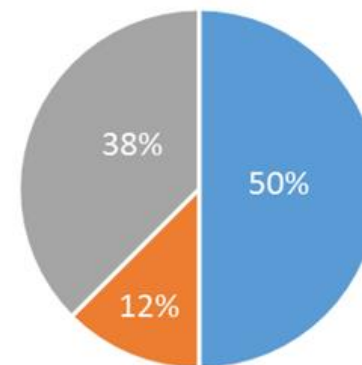
Résultats de l'évaluation du CLS Grand-Périgoureux

• L'analyse des actions

➤ Éléments remarquables signalés

- Le renforcement voire la création de partenariat sur toutes les actions
- Une tendance nette au décloisonnement des institutions partenaires
- Une diversité des actions évaluées :

Catégorie des actions



■ informatif ■ éducatif ■ formatif

Résultats de l'évaluation du CLS Grand-Périgoureux

• Les préconisations évoquées

- Une participation des habitants à améliorer
- Des pilotes d'actions clairement identifiés, volontaires et en capacité de fédérer les sensibilités sur des sujets complexes,
- La composition du groupe technique et son fonctionnement sont à requestionner,
- Aller au-delà des actions de sensibilisation pour développer des programmes d'éducation et de promotion de la santé

3

EVALUATION DE L'ATELIER SANTE VILLE

Résultats de l'évaluation du CLS Grand-Périgueux

Zoom sur l'Atelier Santé Ville

➤ Evolution depuis 2009

- Le national : naissance des ASV en 2000
- Déclinaison territoriale à l'échelle du Gd Périgueux : Diagnostic territorial de santé (mai 2009 à juin 2010)
- Création de l'ASV du Grand Périgueux en 2011 dans le cadre du Contrat Urbain de Cohésion Sociale
 - Petits quartiers => ASV intercommunal (mutualisation)
- Articulation avec le volet santé du Contrat de ville (2015-2020)
- Construction du Contrat local de santé en 2014-2015 puis signature en mai 2016 intégrant l'Atelier Santé Ville (ASV)

! *Reconnaissance de l'ASV et de la qualité du partenariat par l'ARS*

Résultats de l'évaluation du CLS Grand-Périgueux

Zoom sur l'Atelier Santé Ville

> Des objectifs d'évaluation définis collectivement

- > Comment l'ASV a-t-il contribué à la réalisation des objectifs du Contrat de ville en matière de santé ?
- > Comment les habitantes et les habitants des quartiers sont-ils/elles impliqués dans les activités de l'ASV ?
- > Comment la problématique des quartiers prioritaires est prise en compte dans les projets et les actions des partenaires du réseau ?
- > Le fonctionnement actuel de l'ASV satisfait-il aux attentes des partenaires et des membres du réseau ?

> La méthode

- > Recueil des données auprès des membres du réseau : Questionnaire en ligne (bilan et perspectives), **36 réponses exploitables (dont 88 % de professionnels)**

Résultats de l'évaluation du CLS Grand-Périgueux

Zoom sur l'Atelier Santé Ville

> Bilan financier 2016-2018 (Poste 1 ETP + Actions)

| Dépenses | | | | | Recettes | | | | |
|-------------------------------------|---------------|---------------|---------------|----------------|--------------------|---------------|---------------|---------------|----------------|
| | 2016 | 2017 | 2018 | Total période | Institution | 2016 | 2017 | 2018 | Total période |
| 1 ETP Santé et LCD* | 42 024 | 53 103 | 53 103 | 148 230 | ARS | 15 000 | 15 000 | 15 000 | 45 000 |
| | | | | | Etat (CGET) | 10 000 | 10 000 | 10 000 | 30 000 |
| | | | | | Conseil dép. | 6 000 | 8 000 | 8 000 | 22 000 |
| | | | | | Le Grand Périgueux | 11 024 | 20 103 | 20 103 | 51 230 |
| | | | | | Total | 42 024 | 53 103 | 53 103 | 148 230 |
| Dépenses | | | | | Recettes | | | | |
| | 2016 | 2017 | 2018 | Total période | Institution | 2016 | 2017 | 2018 | Total période |
| Ateliers Bien-Etre | 0 | 1 320 | 0 | 1320 | Le Grand Périgueux | | 1 320 | | 1 320 |
| Guide pratique Santé | 0 | 1 220 | 0 | 1220 | Le Grand Périgueux | | 1 220 | | 1220 |
| Evaluation des Impacts en Santé-EIS | 0 | 11 310 | 23 690 | 35 000 | ARS | | 35 000 | | 35 000 |
| Total | 42 024 | 66 953 | 76 793 | 185 770 | | 42 024 | 90 643 | 53 103 | 185 770 |

Résultats de l'évaluation du CLS Grand-Périgueux

Zoom sur l'Atelier Santé Ville

> Le bilan des actions : un réseau à animer

> L'information et la communication

- « Les actualités du réseau », une newsletter envoyée à plus de 300 destinataires chaque semaine

- Le Guide Pratique Santé

- Site internet de l'agglo

<https://www.grandperigueux.fr/Cohesion-sociale/La-Sante>

> La coordination et l'animation du réseau

- **Réunions de réseau** : Culture à la médiathèque Pierre Fanlac, Sport Santé Bien-Etre à la Filature, l'accès aux droits au tribunal de Périgueux, l'accès aux soins pour toutes et tous

- **Réunions « projets »** : la santé dans les quartiers



CEID Dordogne Périgieux –
« J'imprime un exemplaire de vos actualités qui est lu par les salariés puis que je mets à disposition dans la salle d'attente, il est très souvent consulté et je pense que des personnes participent à certaines activités. »

Résultats de l'évaluation du CLS Grand-Périgueux

Zoom sur l'Atelier Santé Ville

Le bilan des actions : un réseau producteur de projets

Les projets suscités dans les quartiers

- 2017 **Ateliers Bien-être** (action labellisée à l'occasion des 40 ans de la politique de la ville) avec le CCAS de Coulounieix-Chamiers ;
- 2017-2018 **Evaluation des impacts en santé (EIS)** du projet de renouvellement urbain de Chamiers ;
- 2018-2019 **Mon quartier Ma santé** avec le Centre hospitalier de Périgueux.

Les projets spontanés

- Centre social de l'Arche : Café santé (Sécurité sociale) et projet Femini Mouv' (PSL) ;
- Centre social St Exupéry : Projet santé nutrition (IREPS).

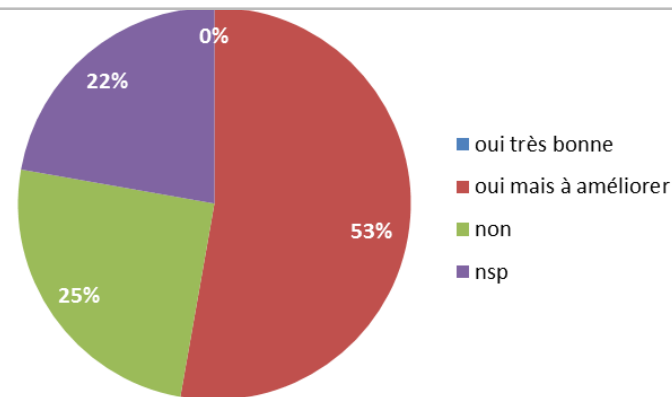


Résultats de l'évaluation du CLS Grand-Périgueux

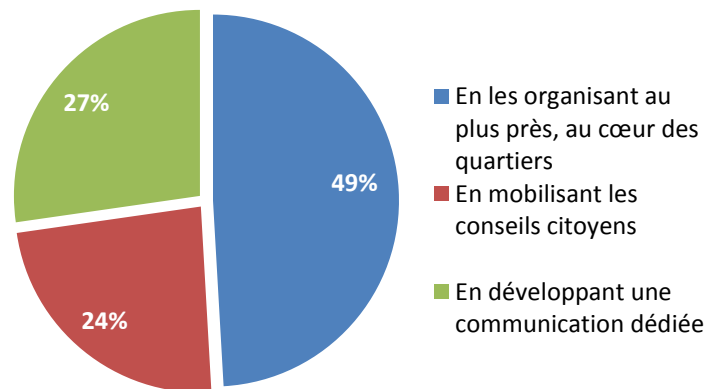
Zoom sur l'Atelier Santé Ville

- 75 % déclarent connaître les objectifs de l'Atelier Santé Ville
- 61% déclarent connaître les objectifs du volet santé du Contrat de ville
- 100% connaissent la Newsletter de l'ASV
- 66 % connaissent le guide pratique
- 58 % ont pris connaissance des compte-rendus des réunion du réseau
- 58% seraient favorables à la création d'un copil spécifique ASV (22 réponses/36)

Pensez-vous que la participation des habitant.es des quartiers est suffisante au sein des rencontres, projets, etc. ?



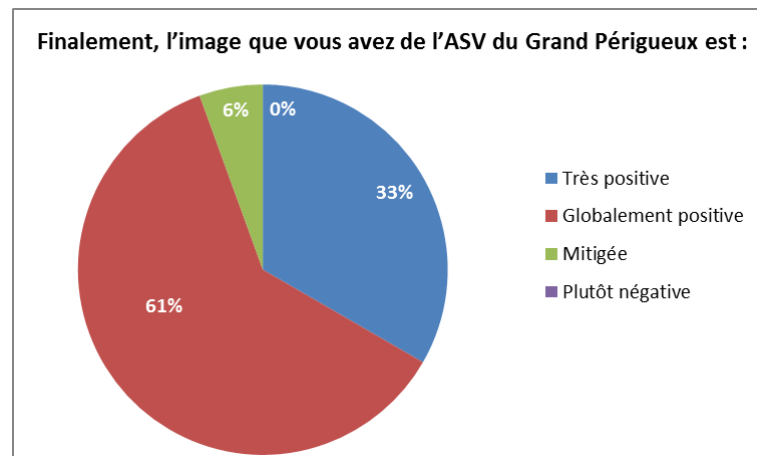
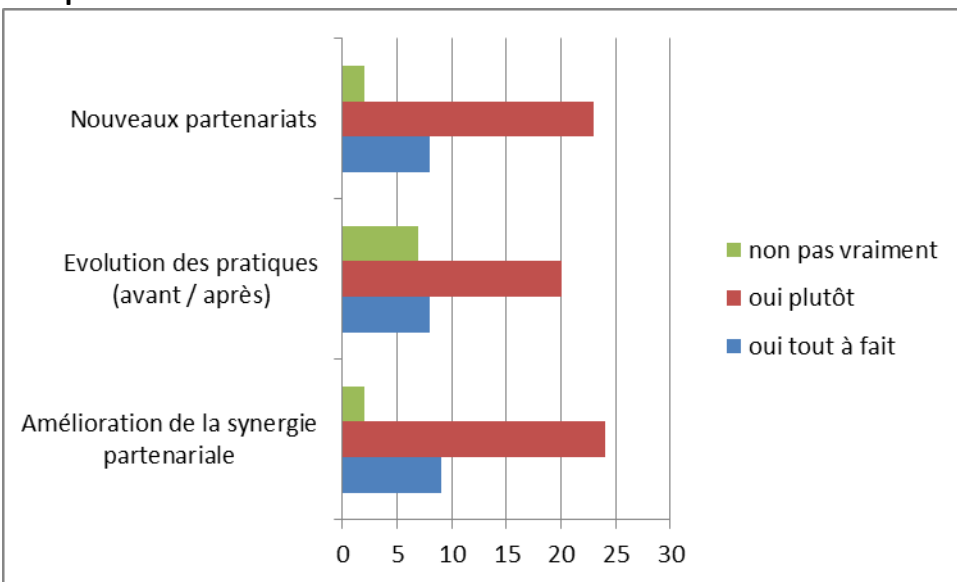
Comment favoriseriez-vous la participation des habitant.es aux activités de l'Atelier Santé Ville ?



Résultats de l'évaluation du CLS Grand-Périgueux

Zoom sur l'Atelier Santé Ville

Pensez-vous que l'ASV a permis aux acteurs de terrain d'améliorer leur partenariat sur ces aspects ?



Résultats de l'évaluation du CLS Grand-Périgueux

• Zoom sur l'Atelier Santé Ville

- Poursuite de l'ASV ?
- Toujours en articulation avec le CLS?

4

PROBLEMATIQUES DE SANTE pour le PROCHAIN CLS

PROBLEMATIQUES DE SANTE

• Le CONTEXTE

➤ Le contexte du CLS 2016-2019

- Axe 1 : Développer la prévention dédiée aux enfants et aux jeunes et soutenir la parentalité
- Axe 2 : Améliorer l'accès aux soins et à la prévention pour les personnes précaires et/ou vulnérables
- Axe 3 : Aménager des cadres de vie favorables à la santé
- Axe 4 : Axe transversal pour l'observation de la santé et l'évaluation du CLS

➤ Quels axes pour le prochain CLS ?

PROBLEMATIQUES DE SANTE

- **La METHODE de recueil des problématiques de santé**
 - **L'enquête par questionnaires (146 destinataires)**
 - **Acteurs du CLS : membres du Copil, du Groupe technique, des groupes de travail**
 - **D'autres acteurs du territoire peu/pas impliqués dans le CLS**
 - **L'enquête par entretien auprès des membres du Copil et du groupe technique (17)**
 - **Une enquête complémentaire auprès d'acteurs de terrain**
 - **8 acteurs (Département, réseau périnatalité, CEID Addictions 24, Le Chemin, Unafam 24, Conseil Ordre des médecins 24)**

PROBLEMATIQUES DE SANTE

- **Les constats issus du diagnostic quantitatif**
 - **Un territoire contrasté**
 - Une population urbaine aux conditions socio-économiques hétérogènes
 - Une population rurale plutôt favorisée au sud-est mais un secteur rural moins favorisé au nord-ouest
 - **Une vigilance à porter sur quelques problématiques de santé**
 - santé mentale
 - mortalité cardio-vasculaire masculine
 - recours hospitalier pour traumatismes
 - taux hospitalier d'IVG

PROBLEMATIQUES DE SANTE

• Les constats issus du diagnostic quantitatif

➤ L'offre de santé

➤ La densité de médecins généralistes

➤ en deçà des moyennes régionale et nationale ;

➤ 4/10 âgés d'au moins 60 ans au 01-01-2017

➤ Offres de pédiatres et orthophonistes faibles

➤ Un tissu d'offre de soins et de prévention important : équipes hospitalières, équipes du département, tissu associatif porteur d'actions de prévention

PROBLEMATIQUES DE SANTE

- Une vingtaine de problématiques thématiques

| Thématiques | Nb |
|---|----|
| Démographie médicale | 9 |
| Accès aux soins | 5 |
| Inégalités sociales de santé / Accès aux droits | 7 |
| Addictions | 5 |
| Santé environnement (Air intérieur/Canicule) | 5 |
| Nutrition, activités physiques | 3 |

PROBLEMATIQUES DE SANTE

- Une vingtaine de problématiques thématiques

| Thématiques | Nb |
|------------------------------|----|
| Vaccination | 2 |
| Handicap | 1 |
| Santé mentale | 1 |
| Mobiliser le secteur libéral | 1 |

PROBLEMATIQUES DE SANTE

• Les Problématiques par groupes populationnels

Groupes populationnels

Prévention primaire destinée aux personnes âgées

Santé nutrition des personnes âgées

Santé des adolescents et travail partenarial

Santé sexuelle des jeunes

Addictions et femmes enceintes

Violences faites aux femmes

Sortants de prison

PROBLEMATIQUES DE SANTE

- Des thématiques du CLS 2016-2019 à reprendre

Thématiques

Accès aux droits et aux soins

Santé mentale

Santé environnement (habitat)

Entretien prénatal précoce

PROBLEMATIQUES DE SANTE

• Propositions

- Une structuration du CLS par thématiques
 - transversales aux âges de la vie
 - transversales à plusieurs institutions
- Une ouverture au secteur médico-social
 - approfondissement des connaissances réciproques
- Des thématiques à développer/inscrire au contrat
 - L'accès à la santé et aux droits, les inégalités
 - La démographie médicale
 - La santé environnement
 - La santé mentale et le bien-être
 - Les addictions
 - La nutrition / activités physiques
- + S'appuyer sur les axes du nouveau PRS



COMITE DE PILOTAGE du 27 novembre 2018



- **Un nouveau membre ?**

- **Un candidat signataire : le CH Vauclaire**

- **Un membre qui se retire : France Assos Santé (ex CISS)**

CLS 2^e génération

- **Les pré-requis**

- **L'engagement des partenaires signataires**
- **La participation des partenaires du réseau**
- **La poursuite du cofinancement du poste de coordination**

CLS 2^e génération

- Les étapes à venir

| ACTIVITE | QUI | PERIODE |
|---|----------------------|------------------------------|
| Présentation des résultats de l'évaluation finale et opportunité d'un CLS 2^{ème} génération | COPIL | Novembre 2018 |
| Développement des axes et élaboration du CLS 2^{ème} génération | Groupe technique CLS | Janvier –Février 2019 |
| Validation et signature du CLS 2^{ème} génération | COPIL | Mars 2019 |

Evaluation finale

- Évaluation de processus
- Évaluation des actions
- Évaluation de l'ASV
- Propositions d'axes de travail

● COPIL du 27 novembre 2018