

## Evaluation du Contrat Local de Santé Ville de Saint-Nazaire



## ANNEXES

Liste des entretiens réalisés

Grille d'entretien

Les actions : perspectives d'évolution

Les actions : réponses aux questions évaluatives

Les indicateurs d'évaluation des actions

Les actions : analyse des points forts et des points faibles

Agence LH conseil *L'innovation en promotion de la santé*

Octobre 2020

## Annexe 1

---

### Liste des entretiens réalisés (au 10 juillet 2020)

32 entretiens

**Capucine AURAY** Maison de santé de l'Estuaire

**Guillaume BAUDOIN** Directeur RECHERCHE ET RENCONTRES

**Amel BOUROUIS** Adjointe Cheffe de service Politique de la ville Préfecture Loire Atlantique

**Antoine BOUVET** DGS LA CARENE

**Joseph CHARRIER** Secrétaire Général Sous-Préfecture

**Pascale CLEMENT** Adjointe au Maire, élue à la santé

**Dr Julie COUTHERUT** médecin coordonnateur CFPD 44

**Sophie COUVRAND** Adjointe à la cheffe de service CONSEIL DEPARTEMENTAL

**Clothilde DE HERCE** responsable structure lits halte soins santé ANEF FERRER

**Benoit FERRANDON** DGA Proximité Solidarités Ville de Saint-Nazaire

**Valérie GAUTHIER** Directrice adjointe SOLIDARITE ESTUAIRE

**Tess GHENO** Infirmière CH Saint-Nazaire LA COURONNEE

**Marie-Hélène GOURAUD** cadre de santé coordinatrice CFPD 44

**Christelle GUEGAN** Déléguée du Préfet PRÉFECTURE DE LOIRE ATLANTIQUE

**Dr Béatrice KHANOUCHE** médecin insertion CD 44 Solidarités

**Violaine KLEIN**, Chargée de développement local DGA Proximité Solidarités

**Florence KOBAYASHI** Responsable service Vie des quartiers et Contrat de Ville Saint-Nazaire CARENE

**Sandrine LAISNE**, Environnement, CARENE

**Pierre LEPELTIER** COMITÉ RÉGIONAL SPORTS POUR TOUS Référent projet

**Françoise LESTIEN**, Adjointe au Maire, élue à la politique de la ville

**Dr Benoît LIBEAU** Chef de Pole CENTRE HOSPITALIER

**Catherine LOISELEUX** Directrice régionale ANPAA

**Philippe MAHE** infirmier Centre Vaccination

**Catherine MARCHAND** Mission santé Ville de Saint-Nazaire

**Chantal MERLET** Chargée de mission emploi et développement économique PREFECTURE DE LOIRE ATLANTIQUE

**Dr MICHAU** Médecin coordinateur CEGGID

**Aurélié MUSEREAU** Chargée de projets LIGUE CONTRE LE CANCER

**Adeline PINEAU** Coordinatrice MSP MSPP LAFONTAINE

**Juliette SAFATLY** Chargée des relations partenariales CENTRE D'EXAMEN DE SANTÉ St Nazaire

**Aurélié SALADIN** Chef de service OPPELIA - La Rose des Vents

**Gaëlle VIOLET** Référente projet MUTUALITÉ FRANÇAISE PAYS DE LA LOIRE

**Marie-Odile WILLIAMSON** Directrice territoriale IREPS PAYS DE LOIRE

## Annexe 2

Outil

GRILLE D'ENTRETIEN ACTEURS

**Objectif : recueillir la parole des acteurs de proximité impliqués dans le CLS ou l'une de ses actions**

**Modalité :** Support à la rencontre des acteurs : 25 entretiens : mobilisation, participation, appropriation, animation... Interrogation prioritaire portée sur les porteurs de projets

*(Exemple pour les professionnels)*

*grille à aménager en fonction des interlocuteurs rencontrés*



### 1. Le suivi des orientations du Contrat local de santé ?

- ✓ Niveau de connaissance du CLS ?
- ✓ Connaissance des axes du CLS ?
- ✓ Clarté des objectifs initiaux ?
- ✓ Appropriation de la démarche ?
- ✓ Effets de la dynamique territoriale en santé ?
- ✓ Suivi - et valorisation - des engagements initiaux ?
- ✓ Suivi des actions (degré de connaissance) ?

### 2. Le renouvellement de ses priorités ?

- ✓ Satisfaction des acteurs ?
- ✓ Bilans des actions ?
- ✓ Mobilisation des acteurs ?
- ✓ Place et implication de la population ?
- ✓ Evolution des besoins sur le territoire ?
- ✓ Evolution des priorités ?

### 3. L'appréciation des conditions de réussite pour une future programmation ?

- ✓ Changements à intégrer dans l'environnement, au sein du territoire nazairien, en lien avec les questions de santé ?
- ✓ Lecture du suivi ? de la gouvernance du CLS dans la durée ?
- ✓ Qualité d'échange ? de concertation ?
- ✓ Propositions d'amélioration ?

.../...

## Annexe 3

### Les actions : perspectives d'évolution

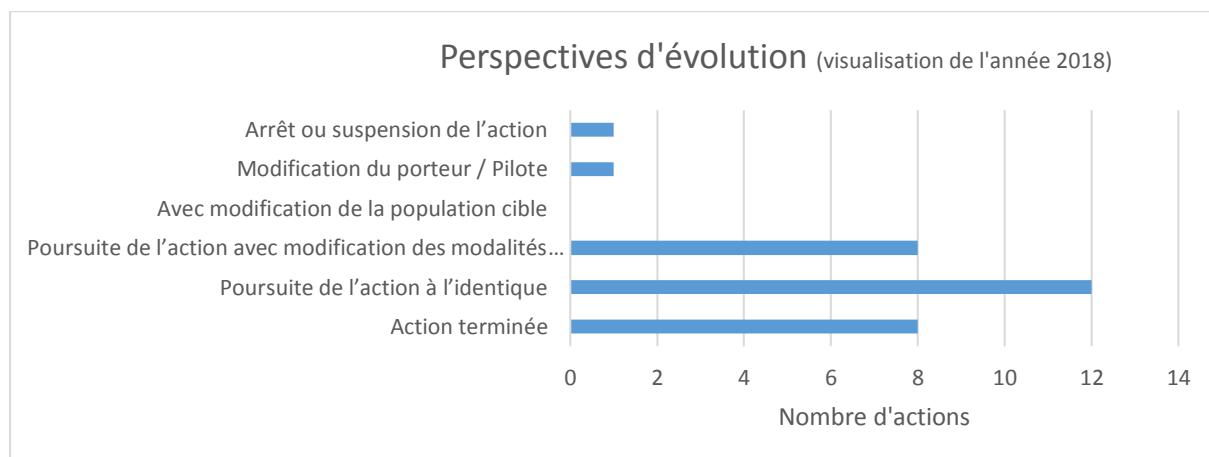
Les années 2017, 2018 et 2019 ont été sélectionnées pour l'exploration des données consacrées aux perspectives d'évolution. Elles sont significatives du déroulement du CLS. Le nombre de réponses reste toutefois dépendant de la volonté du porteur à renseigner ces données au sein du bilan annuel.

#### 2017

Perspectives d'évolution	Nombre d'actions
Action terminée	4
Poursuite de l'action à l'identique	8
Poursuite de l'action avec modification des modalités de mise en œuvre	12
Avec modification de la population cible	2
Modification du porteur / Pilote	
Arrêt ou suspension de l'action	

#### 2018

Perspectives d'évolution	Nombre d'actions
Action terminée	8
Poursuite de l'action à l'identique	12
Poursuite de l'action avec modification des modalités de mise en œuvre	8
Avec modification de la population cible	0
Modification du porteur / Pilote	1
Arrêt ou suspension de l'action	1



#### 2019

Perspectives d'évolution	Nombre d'actions
Action terminée	1
Poursuite de l'action à l'identique	14
Poursuite de l'action avec modification des modalités de mise en œuvre	4

Avec modification de la population cible	
Modification du porteur / Pilote	1
Arrêt ou suspension de l'action	

Très peu d'actions ont été suspendues au cours de ces années. La très grande majorité ont été poursuivies à l'identique. Quelques-unes ont enregistré une modification des modalités de mise en œuvre. La modification de la population cible est elle aussi très peu constatée.

## Annexe 4

### Actions : les réponses aux questions évaluatives

Sur le principe d'auto-évaluation, chaque porteur de projet s'est prononcé, dans le cadre du bilan demandé, sur les 5 questions évaluatives attendues par les initiateurs du CLS : l'amélioration du parcours de santé, l'amélioration du partenariat, la capacité à agir des habitants, le niveau de satisfaction des bénéficiaires et la participation à la réduction des inégalités sur le territoire nazairien.

#### 2017 -----

##### 1. Parcours de santé

Votre action a-t-elle permis d'améliorer le parcours de santé ?

Pas du tout	2
Partiellement	4
En grande partie	4
Tout à fait	6

##### 2. Partenariat

Votre action a-t-elle permis d'améliorer le partenariat sur le territoire et/ou de créer de nouveaux partenariats sur le territoire ?

Pas du tout	
Partiellement	3
En grande partie	3
Tout à fait	16

##### 3. Capacité à agir des habitants

Votre action permet-elle de favoriser la participation des habitants ?

Pas du tout	4
Partiellement	2
En grande partie	5
Tout à fait	4

##### 4. Niveau de satisfaction des bénéficiaires ?

Pas du tout	
Partiellement	5
En grande partie	5
Tout à fait	7

## 5. Prise en compte des inégalités sociales et territoriales de santé

Votre action participe-t-elle à la réduction des IST ?

Pas du tout	1
Partiellement	4
En grande partie	6
Tout à fait	5

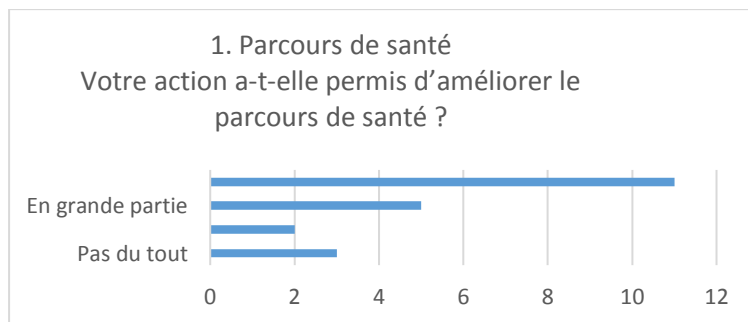
2018

30 actions ont répondu aux questions évaluatives (2018).

### 1. Parcours de santé

Votre action a-t-elle permis d'améliorer le parcours de santé ?

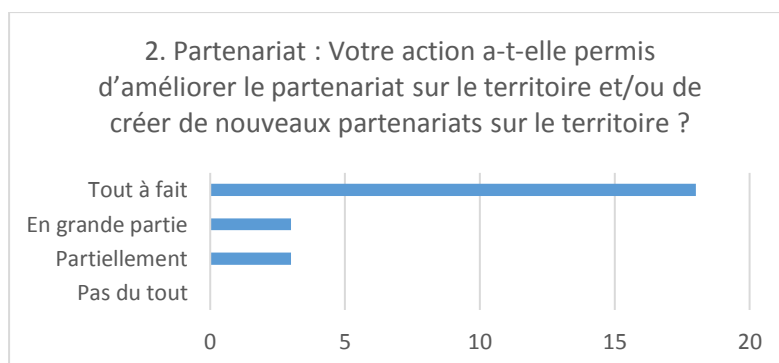
Pas du tout	3
Partiellement	2
En grande partie	5
Tout à fait	11



### 2. Partenariat

Votre action a-t-elle permis d'améliorer le partenariat sur le territoire et/ou de créer de nouveaux partenariats sur le territoire ?

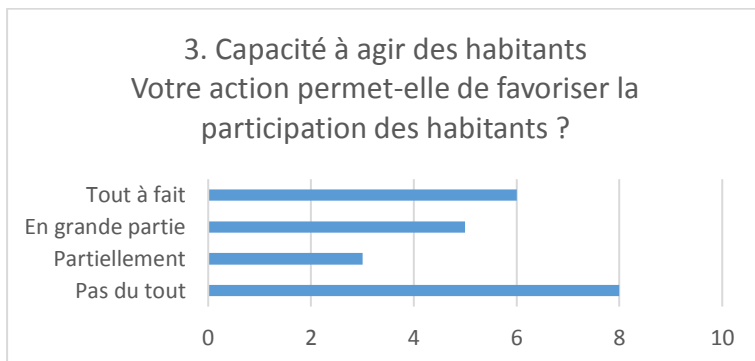
Pas du tout	0
Partiellement	3
En grande partie	3
Tout à fait	18



### 3. Capacité à agir des habitants

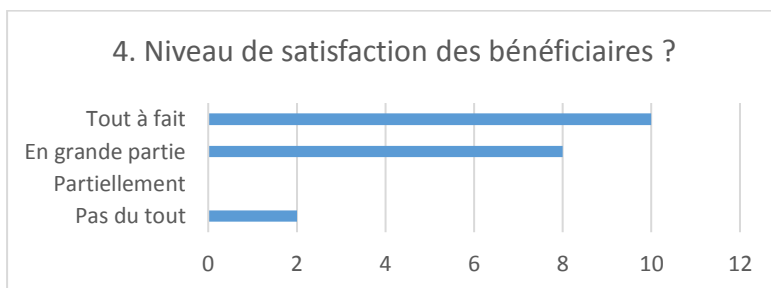
Votre action permet-elle de favoriser la participation des habitants ?

Pas du tout	8
Partiellement	3
En grande partie	5
Tout à fait	6



#### 4. Niveau de satisfaction des bénéficiaires ?

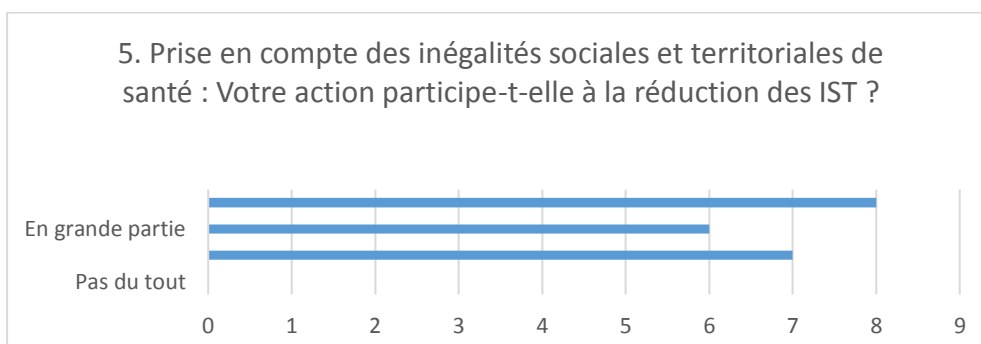
Pas du tout	2
Partiellement	0
En grande partie	8
Tout à fait	10



#### 5. Prise en compte des inégalités sociales et territoriales de santé

Votre action participe-t-elle à la réduction des IST ?

Pas du tout	0
Partiellement	7
En grande partie	6
Tout à fait	8



(sur la base des éléments disponibles)

### 1. Parcours de santé

Votre action a-t-elle permis d'améliorer le parcours de santé ?

Pas du tout	3
Partiellement	2
En grande partie	4
Tout à fait	7

### 2. Partenariat

Votre action a-t-elle permis d'améliorer le partenariat sur le territoire et/ou de créer de nouveaux partenariats sur le territoire ?

Pas du tout	
Partiellement	4
En grande partie	5
Tout à fait	10

### 3. Capacité à agir des habitants

Votre action permet-elle de favoriser la participation des habitants ?

Pas du tout	4
Partiellement	4
En grande partie	6
Tout à fait	3

### 4. Niveau de satisfaction des bénéficiaires ?

Pas du tout	
Partiellement	2
En grande partie	6
Tout à fait	7

### 5. Prise en compte des inégalités sociales et territoriales de santé

Votre action participe-t-elle à la réduction des IST ?

Pas du tout	
Partiellement	3
En grande partie	5
Tout à fait	8



----- Les données cumulées -----

### Parcours de santé

**Votre action a-t-elle permis d'améliorer le parcours de santé ?**

Pas du tout	8
Partiellement	8
En grande partie	13
Tout à fait	24

### Partenariat

**Votre action a-t-elle permis d'améliorer le partenariat sur le territoire et/ou de créer de nouveaux partenariats sur le territoire ?**

Pas du tout	0
Partiellement	10
En grande partie	11
Tout à fait	44

### Capacité à agir des habitants

**Votre action permet-elle de favoriser la participation des habitants ?**

Pas du tout	16
Partiellement	9
En grande partie	16
Tout à fait	13

### Niveau de satisfaction des bénéficiaires ?

Pas du tout	2
Partiellement	7
En grande partie	19
Tout à fait	24

### Prise en compte des inégalités sociales et territoriales de santé

Pas du tout	1
Partiellement	14
En grande partie	17
Tout à fait	21

### Eléments de conclusion

A partir des 3 années considérées, et sur la base des porteurs ayant répondu, la lecture des données cumulées met en évidence les éléments suivants :

Si l'amélioration du parcours de santé est majoritairement constatée, comme l'est également la prise en compte des inégalités sociales et territoriales de santé, ce sont sur ces deux indicateurs et sur celui de la participation habitante que sont relevées les taux de réponses « pas du tout » ou « partiellement » les plus importants.

L'amélioration du partenariat (et son nombre important de « Tout à fait » traduit la valeur ajoutée du CLS.

La capacité à agir des habitants est moyennement relevée (équivalence entre « pas du tout » et « tout à fait »). Cela traduit une réelle marge de progression possible dans ce domaine.

Le niveau de satisfaction des bénéficiaires est intéressant à relever.

## Annexe 5

### Les indicateurs d'évaluation des actions

---

**Année 2017** (*année significative : reprise des indicateurs de 2016 sur les actions existantes, développement des perspectives pour les actions 2018*)

Action 1 (A1)

Nombre de participants

Taux de satisfaction : 76 % de personnes se disent très satisfaites

A2

Nombre de consultations, patients et séances

Nombre de revue et cadrage de projets organisés par la coordination du CFPD 44 avec l'UT vaccination sur le site de St Nazaire

Point trimestriel coordination CFPD 44 et direction du pôle prévention en responsabilité de l'UT St Nazaire

A3

Coordination des acteurs sur le site du carrefour des solidarités

Nombre de participants

Action « cuisinons ensemble » Evaluation par les professionnels à chaque fin de séance, Questionnaire auprès des participants au début de l'action et en fin d'action, Bilan de fin d'atelier en groupe

Action « Sensibiliser les bénéficiaires de l'aide alimentaire sur l'accès aux droits et aux soins » Nombre de personnes rencontrées

Nombre de rendez-vous

Bilan avec les professionnels participants

A4

Nombre de personnes rencontrées

Nombre d'entretiens

Coordination de veille sociale

A5

Nombre de patients vus en consultations d'addictologie

Nombre de patients vus en consultations psychiatriques

A8

Nombre de permanences médicosociales

Nombre de permanences infirmières

A9

Taux d'audience

A11

Respect du cahier des charges pour la reproductibilité et la comparaison des résultats.

Entretien de l'espace dédié au pollinarium.

A13

Nombre d'heures consacrées à l'action

Nombre d'établissements partenaires

Nombre de jeunes et d'adultes rencontrés

A14

Nombre d'actions partenariales Une vingtaine identifiée en fonction des retours transmis Questionnaire d'évaluation des participants et bilan annuel

A15

Nombre de participants

Nombre d'intervenants

A16

Total des personnes participantes

A17

Nombre de participants

Nombre de groupes

Satisfaction par les participants et par l'équipe professionnelle partenaire

A20

Nombre de jeunes rencontrés

Nombre de professionnels impliqués

A21

Nombre de réunions

Nombre de bénévoles formés

A23

Toutes les séances prévues ont été réalisées  
Les élèves se sont tous présentés à l'heure dans la cuisine.

A24

Nombre de séances réalisé  
Nombre de participants

A25

Quantitatif  
Satisfaction  
Création de liens  
Modification des habitudes alimentaires  
Connaissance et compréhension des messages nutritionnels

A26

Nombre de participants  
Nombre de nouvelles structures

A27

Le cahier des charges  
Le calendrier

A28

Accompagnement des partenaires locaux  
Conseils méthodologiques  
Journées d'échange de pratique  
Accès aux brochures  
Mallettes outils  
Jeudis de l'Ireps

A29

Faciliter l'accompagnement réalisé par les bénévoles d'A Vos Soins sur les thématiques d'accès aux droits et à la santé

A31

Nombre de sessions  
Nombre de participants  
Répartition des participants selon leurs fonctions,  
Satisfaction des participants

A33

Nombre de sessions de formation  
Zone géographique

A35

Nombre de personnes rencontrées  
Nombre entretiens réalisés  
Nombre de matériels distribués

A37

Quel type de professionnels de santé  
Nombre de participants

A39

Nombre de personnes ayant accédé à un logement  
Satisfaction et appropriation du logement  
Nombre d'impayés, nombre de troubles du voisinage  
Amorce d'une dynamique d'intégration sociale membre de RDV travailleurs sociaux et de RDV infirmiers  
Nombre d'hospitalisation durant le séjour  
Nombre de réunions cliniques et de comité de pilotage  
Impact sur l'évolution des habitants et acteurs du quartier sur la souffrance psychique

## Année 2018

---

A1

Nombre de participants par séance  
Taux de satisfaction des participants

A2

Nombre de séances  
Nombre de patients  
Nombre de consultations  
Nombre de cadrage projets organisés par CFPD 44 et UT vaccination

Nombre de réunions de projets communs et complémentaires  
Nombre de points trimestriels  
A3  
Nombre de participants  
Bilan établi  
Nombre de personnes rencontrées  
Nombre de rendez-vous fixés  
A4  
Nombre de personnes rencontrées  
Nombre d'entretiens  
Coordination de veille sociale  
A5  
Nombre de patients vus en consultations d'addictologie  
Nombre de patients vus en consultations psychiatriques  
Nombre de fiches de liaisons MSP-CARSAT  
A8  
Nombre de rendez-vous sur l'année  
Nombre d'usagers orientés par les partenaires  
A9  
Taux d'audience  
A10  
Nombre et rythme de réunions du comité de pilotage SE  
Composition du comité de pilotage  
Nombre et type de session de sensibilisation, formation ou accompagnement des professionnels  
Type de sensibilisation  
A13  
Nombre de groupe de paroles (avec la MLDS)  
Type de réunion  
Nombre de jeunes rencontrés  
Nombre d'adultes rencontrés  
A14  
Nombre de publics touchés  
Nombre d'actions partenariales  
A15  
Fréquence des évaluations, questionnaires  
Type de participants  
A16  
Total des personnes participantes (mais pas de retour quantitatif)  
A17  
Nombre de groupes réalisés  
Nombre de participants  
Satisfaction par les participants et par l'équipe professionnelle partenaire  
A20  
Nombre de personnes rencontrés  
Nombre de professionnels  
A21  
Nombre de réunions  
Nombre de participants  
A23  
Toutes les séances prévues ont été réalisées  
Tous les élèves présents à l'heure  
A24  
Nombre de séances réalisées  
Nombre de participant  
A25  
Quantitatif  
Satisfaction  
Créateur de liens  
Modification des habitudes alimentaires  
Connaissance et compréhension des messages nutritionnels  
A26  
Satisfaction des participants  
Evènements de haut niveau en tant que spectateur, inscription aux clubs

Certificats médicaux financés par mutuelle  
Bénévolat  
A27  
Calendrier et étapes dans l'organisation  
Nombre de participants  
Nombre de questionnaires et suggestions émises  
A28  
Accompagnement des partenaires locaux  
Conseils méthodologiques  
Journées d'échange de pratiques  
Accès aux brochures  
Mallettes outils  
A29  
Faciliter l'accompagnement des publics  
Bilan non réalisé  
A30  
Faciliter l'accompagnement réalisé par l'équipe de la MLAN  
A31  
Nombre de sessions  
Nombre de participants  
Répartition des participants suivant leur fonction  
Satisfaction des participants  
A33  
Nombre de sessions de formation  
Zone géographique  
A35  
Nombre de personnes rencontrées  
Nombre entretiens réalisés  
Nombre de matériels distribués  
A37  
Quel type de professionnel  
Nombre de participants  
A39  
Nombre de personnes ayant accédé à un logement  
Satisfaction et appropriation du logement  
Nombre d'impayés, nombre de troubles du voisinage  
Nombre de RDV travailleurs sociaux et RDV infirmiers  
Amorce d'une dynamique d'intégration sociale  
Nombre d'hospitalisation durant le séjour  
Nombre de réunions cliniques et de comité de pilotage

---

**2019** (*prise en compte des éléments disponibles en mars 2020*)

A1  
*Nombre de participants*  
*Bilans individuels des participants au module*  
A2  
Nombre de consultations, patients et séances  
Nombre de cadrage projets  
Nombre de réunions projet avec les partenaires réseau  
Nombre d'actions « hors les murs »  
Coordination des acteurs sur le site du carrefour des solidarités  
Nombre de participants  
Bilan établi  
Nombre de personnes rencontrées  
Nombre de rendez vous  
Bilan avec les professionnels participants  
A4  
Nombre de personnes rencontrées  
Nombre d'entretiens  
Coordination de veille sociale  
A5

Nombre de patients vus en consultations d'addictologie  
Nombre de patients vus en consultations psychiatriques  
Nombre de fiches de liaisons MSP-CARSAT  
A10  
Nombre et rythme de réunions du comité de pilotage  
Composition du comité de pilotage intégrer les acteurs de la périnatalité et de la petite enfance  
Nombre et type de session de sensibilisation, formation ou accompagnement des professionnels de la périnatalité et de la petite enfance  
Nombre, et type de sensibilisation vers les futurs parents et parents de jeunes enfants et nombre de participants  
A13  
Nombre d'heures consacrées à l'action  
Nombre d'établissements partenaires  
Nombre de jeunes rencontrés  
Nombre d'adultes rencontrés  
A14  
Nombre de publics touchés  
Nombre d'actions partenariales  
A17  
Nombre de groupes réalisés  
Nombre de participants  
Satisfaction par les participants et par l'équipe professionnelle partenaire  
A21  
Nombre de réunions  
Nombre de participant  
Méthode pour comptabiliser : questionnaires  
A23  
Toutes les séances prévues ont été réalisées  
Les élèves se sont tous présentés à l'heure dans la cuisine.  
A24  
Nombre de séances réalisées  
Nombre de participants  
A25  
quantitatif  
Satisfaction  
Création de liens  
Modification des habitudes alimentaires  
Connaissance et compréhension des messages nutritionnels  
A28  
Accompagnement des partenaires locaux  
Conseils méthodologiques  
Journées d'échange de pratiques  
Accès aux brochures  
Mallettes outils  
Jeudis de l'Ireps «présentation d'outils sur une thématique »  
A29  
Faciliter l'accompagnement réalisé par les professionnels du CCAS sur les thématiques d'accès aux droits et à la santé  
A33  
Nombre de sessions de formation  
Zone géographique  
A35  
Nombre de personnes rencontrées  
Nombre entretiens réalisés  
Nombre de matériels distribués  
A37  
Quel type de professionnels de santé-  
Nombre de participants  
A49  
Appel téléphonique et mail  
Repérage et orientation pour évaluation  
Inclusion  
Nombre d'appels et de demandes  
Nombre de consultation d'évaluation  
Nombre de consultation psychologique

## Annexe 6

### Les actions : analyse des points forts

---

#### 2017

##### Action 1

Appréciation des informations, des données

Qualité des échanges et la facilité d'intervention des participants durant l'intervention

La complémentarité des intervenants

##### A2

Lien CVP/PASS = même infirmier pour les 2 services - Lien CVP/CLAT/CeGIDD = complémentarité entre les structures, liée à la présence régulière d'un cadre de santé St Nazaire - Développement des projets dans le cadre de « l'aller vers » - Fort développement de l'activité d'expertise en vaccinologie vers les professionnels du bassin nazairien : médecins et étudiants infirmiers

##### A3

Les actions de proximité favorisent la rencontre de certains publics qui ne viennent pas dans les institutions. Cela contribue à un meilleur repérage sur l'état de non recours et des besoins des bénéficiaires du carrefour des solidarités

##### A4

- Personne ressource pour les travailleurs sociaux

- Présence physique de l'infirmière au sein du CCAS

- Intervention auprès des professionnels du CLIC comme soutien technique

##### A5

- Très bonne collaboration des professionnels MSP

- Suivi de patients qui ne seraient pas allés consulter en dehors de la maison de santé.

- Les réunions de concertation autour des patients sont bien régulières et très intéressantes

##### A8

- Maintenir un contact avec une population en situation de précarité

- Faire connaître leurs droits sociaux

- Créer du lien pour favoriser l'accès aux soins

- Local avec matériel pour consultation médico-sociale

##### A9

- Le nombre de public visé et touché par les différents canaux de communication (site internet, radio)

- Meilleure accessibilité en termes de connaissances, des gestes et de la réglementation. Intégrer la santé environnement comme un sujet à part entière dans le quotidien des habitants

- La périodicité des articles est acquise dans le cadre du calendrier.

- Projet incluant une démarche transversale de compétences et de domaines.

- Le thème de la santé environnement est intégré dans les moyens de communication locale diffusée aux habitants

##### A11

Face aux évolutions des comportements allergiques\*, un système d'alerte des différentes émissions de facteurs allergènes (pollinarium sentinelle) aide les professionnels à adapter au mieux les traitements administrés aux patients.

##### A13

Intégration d'un large réseau de partenaires

Poursuite de projets et développement d'autres

##### A14

Complémentarité des acteurs mobilisés et une pluralité d'actions réalisées auprès des publics

##### A15

Publics attentifs aux messages délivrés lors des actions. Satisfaction quant aux échanges réalisés et reconnaissent acquérir de nouvelles connaissances. Les lieux ressources pour certains méconnus, sont mieux repérés.

##### A16

Le collectif ESAO a favorisé un maillage territorial et un renforcement partenarial

##### A17

Prévenir l'aggravation du mal être des personnes âgées

Travail de partenariat

Amélioration du soutien des personnes âgées

##### A20

Action adaptée au contexte, travail en lien avec la communauté éducative Mise en place d'un groupe ressource auprès du lycée Aristide Briand

##### A21

La formation des bénévoles

Un travail multi partenarial positif et apprécié par tous les acteurs

la qualité d'accueil

La mobilisation des lycéennes d'Aristide Briand

A23

Co-animation avec l'infirmière scolaire

Bonne implication des enseignants Participation active des élèves Réflexions positives des élèves en fin de séance

L'écoute et la participation des élèves durant les séances

La curiosité et l'envie de goûter à tout

A24

Co-animation avec les travailleurs sociaux qui suivent les personnes toute l'année. Les séances collectives qui rompent l'isolement

A25

Prendre soin de sa santé au travers de l'alimentation et de l'activité physique (prise en compte des 2 aspects dans ce programme) Echanges entre les participants des différentes structures, convivialité du support de la cuisine

A26

Très bon accueil de la ville et direction des sports

Très bon accompagnement des structures

A27

La ville de Saint Nazaire est dotée désormais d'une analyse approfondie sur la question des addictions et de la santé mentale. L'approche qualitative et les temps de rencontre avec les habitants ont permis de croiser les entretiens avec les professionnels. La proposition de recommandations qui sera un outil précieux pour décliner les priorités sur la ville.

A28

Appui sur les ressources locales

- Valorisation et articulation avec les dispositifs locaux et actions mises en œuvre sur le territoire

- Actions de proximité

- Adaptation aux demandes et besoins locaux

A29

Nombreux échanges entre animateurs CPAM / bénévoles A VOS SOINS

- Prise de connaissance de l'ampleur des actions et services proposés par la CPAM

A31

Hétérogénéité des acteurs et différentes cultures professionnelles dans la composition du groupe - Supports de contenus appréciés remis sur place - Intervenants avec une expertise et une complémentarité appréciée et un professionnalisme qui donne un cadre rassurant pour que le groupe s'investisse - Contenus et modalités d'animation dans la formation adaptée

A33

Reconnaissance du CVP comme centre de recours local

A35

Coordination en amont utile et efficace. Bonne adhésion du public et climat serein. Repérage du stand prévention et offres adaptées. Les supports permettent de capter le public et moyen efficace pour informer et faire de la prévention : addictions, Partenariat apprécié des acteurs de la réduction des risques en milieu festif qui est complémentaire avec la présence désormais de l'association de secouristes avec les partenaires

A37

Présence de l'ensemble des personnes de la structure

- Déplacement des personnels de la Rose des Vents sur le Centre Hospitalier de Saint Nazaire

A39

Une action menée par 3 acteurs (hôpital, bailleur, association) de sa conception, à sa mise en œuvre ; ☑ Création d'une culture commune entre l'hôpital, le bailleur social SILENE et l'association l'APUIS ☑ Un accompagnement médico-social axé sur la réduction, pour la personne et son entourage, des préjudices occasionnés par des comportements inadaptés. ☑ Des ménages qui accèdent et se maintiennent dans leur logement malgré les troubles psychiques ☑ Une meilleure acceptation des soins et une diminution du nombre d'hospitalisation

**2018** -----

A1

Appréciation des informations données

Qualité des échanges

Complémentarité des intervenants

A2

Lien CVP/PASS = même infirmier pour les 2 services

Complémentarité entre structure effective

Développement des projets dans le cadre de « l'aller vers »

Fort développement de l'activité d'expertise en vaccinologie

A3

Favorise la rencontre de certains publics qui ne viennent pas dans les institutions

Donc meilleur repérage sur l'état de non recours et des besoins des bénéficiaires

A4

Personne ressource pour les travailleurs sociaux



Présence physique de l'infirmière  
Intervention auprès des professionnels de CLIC  
A5  
Très bonne collaboration des professionnels MSP  
Suivi des patients qui ne seraient pas allés consulter en dehors de la maison de santé  
Réunions de concertation régulières et intéressantes  
Très bonne collaboration avec la CARSAT  
A7  
Adaptation de l'équipe à la diversité des publics  
Destination réussie auprès des riverains  
Implantation de l'équipe médicale pour garantir la continuité des soins  
A8  
Maintenir un contact avec population en situation de précarité  
Faire connaître leurs droits sociaux  
Création du lien favorisant l'accès aux soins  
Local avec matériel pour consultation médico-sociale  
A9  
Le nombre de public visé et touché par les différents canaux de communication  
Meilleure accessibilité en termes de connaissances, des gestes et de la réglementation  
Périodicité des articles acquises  
Incluant une démarche transversale de compétences et de domaines  
Thème de la santé environnement intégré dans les moyens de communication locale  
A10  
Mise en place d'un comité de pilotage régulier  
Participation d'acteurs clés  
Participation d'acteurs relais important  
Inscription dans la durée de la thématique  
Forte mobilisation des professionnels lors ateliers janvier 2019  
Expression de demande de poursuivre l'action à l'issue des ateliers  
A13  
Intégration d'un large réseau de partenaires  
Poursuite de projets et d'autres projets se développent  
A14  
Complémentarité des acteurs mobilisés et une pluralité d'actions réalisées auprès des publics  
A15  
Participation des collèges et lycées importante sur la journée du théâtre forum  
Investissement et participation des intervenants lors du temps fort  
Co-construction d'ateliers entre intervenants en amont  
Réelle demande autour des malles de santé par les professionnels  
A16  
Le collectif ESAO a favorisé un maillage territorial et un renforcement partenarial  
A17  
Prévenir l'aggravation du mal-être et risque suicidaire des personnes retraitées  
Tisser du lien entre les participants  
Améliorer le soutien et la prévention entre personnes âgées et entourage  
Travail de partenariat avec des structures de terrain  
A20  
Lien avec les établissements qui se renforce  
Actions proposées adaptées et reconduites  
Création de groupe ressource de professionnels  
Jeunes rencontrés sur le site  
A21  
Travail multi partenarial  
Qualité d'accueil  
Gadgets donnés en remerciement aux réponses données  
Présence des médias  
A23  
Co-animation avec l'infirmière scolaire  
Bonne implication des enseignants  
Ecoute et participation active des élèves  
Réflexion positive des élèves en fin de séance  
Curiosité et envie de goûter à tout  
A24

Co-animation avec les travailleurs sociaux  
Séances collectives rompant isolement  
A25  
Lien entre alimentation et activité physique  
Convivialité et dynamique de groupe  
Echanges inter culturels, valorisation des compétences et savoir-faire  
A26  
Variété de propositions  
Bon réseau  
Implication des bénéficiaires et professionnels  
Très bon soutien de la ville et direction des sports  
Nouvel espace de stockage des vélos  
A27  
Pertinence de ce temps suite au taux de réponses  
Gestion du temps respecté  
Les témoignages ont rendu la présentation plus dynamique  
A28  
Appui sur les ressources locales  
Valorisation et articulation avec les dispositifs locaux et actions mises en œuvre sur le territoire  
Actions de proximité  
Adaptation aux demandes et besoins locaux  
A29  
Echange entre animateurs et participants  
Prise de connaissance des missions des autres partenaires participants  
A30  
Nombreux échanges  
Prise de connaissance ou remise à niveau des actions et services proposées par la CPAM  
A31  
Hétérogénéité des acteurs et différentes cultures professionnelles  
Support du contenu  
Expertise et professionnalisme des intervenants  
Contenus et modalité d'animation  
A33  
Reconnaissance du CVP comme centre de recours local  
A35  
Coordination en amont efficace et utile  
Bonne adhésion du public  
Repérage du stand adapté  
Supports efficaces pour attirer le public  
Partenariat apprécié des acteurs  
A37  
Connaissance de la Rose des vents des unités  
A39  
Une action menée par 3 acteurs de sa conception à sa mise en œuvre  
Création d'une culture commune hôpital, bailleur social et association APUIS  
Accompagnement médico-social axé sur la réduction des préjudices occasionnés par des comportements inadaptés  
Ménages maintenus dans leur logement malgré troubles psychiques  
Meilleure acceptation des soins et diminution du nombre d'hospitalisations

## 2019

---

A1

La complémentarité des intervenants (la chargée de projets de la CPAM et du chirurgien-dentiste) a permis d'avoir une double expertise.

A2

projets structurés et adaptés en lien avec une démarche projet rigoureuse dans le cadre de « l'aller vers »

Liens entre les différents services du CFPD 44 et du CH

A3

Les offres permettent de toucher des publics difficilement visés à défaut d'absences de droits ouverts ou de renoncement.

Les associations caritatives sont en demande de montée en compétences vis-à-vis de leurs bénéficiaires.

A4

Une articulation avec le responsable médiation-prévention tranquillité a permis de mettre en place un groupe opérationnel pour les situations complexes rencontrées lors des maraudes auxquelles participe l'infirmière du CCAS  
Orientation de plus en plus importante des travailleurs sociaux du CLIC envers les personnes âgées isolées

A5

Très bonne collaboration entre les professionnels.

Suivi de patients qui ne seraient pas allés consulter en dehors de la maison de santé.

Réunions de concertation autour des cas patients très intéressantes.

Très bonne collaboration avec la CARSAT

A7

Adaptation de l'équipe au vieillissement du public et sa perte d'autonomie.

Déstigmatisation réussie auprès des riverains

Implication de l'équipe médicale pour garantir la continuité des soins

A10

Soutien du CLS (animation, logistique, échange projets) pour le portage de la dynamique

Mise en place d'un comité de pilotage avec un noyau dur régulier

Participation d'acteurs clés tels que la PMI, le service petite enfance de la ville de Saint-Nazaire ou le service maternelle

Participation d'acteurs relais important comme une sage-femme en retraite

A13

Ces actions sont très appréciées par les jeunes, les adultes et les professionnels - Nous avons pu co-construire et co-animer un temps de parole avec un groupe de volontaires du service civique

A14

Complémentarité des acteurs mobilisés et une pluralité d'actions réalisées auprès des publics

A17

Prévenir l'aggravation du mal-être et le risque suicidaire des personnes retraitées.

Tisser du lien entre les participants

Améliorer le soutien et la prévention entre les personnes âgées et auprès de leur entourage

Travail de partenariat avec des structures de terrain

A21

Un retour très positif pour cette programmation au niveau logistique, humain, matériel apporté par l'hôpital, la ville de St Nazaire (service technique, direction des sports, mission santé), Harmonie Mutualité et l'association Amesa.

Des documents, des échantillons, des googies (badges, portes clés détectant les UV) sont donnés au public une fois le quizz rempli en remerciement. Cela incite à entendre les conseils délivrés.

A23

Co-animation avec l'infirmière scolaire et certain professeur impliqués dans l'action

Bonne implication des enseignants

Participation active des élèves

Réflexions positives des élèves en fin de séance

L'écoute et la participation des élèves durant les séances

La curiosité et l'envie de goûter à tout

A24

Co-animation avec les travailleurs sociaux qui suivent les personnes toute l'année.

Les séances collectives qui rompent l'isolement.

A 25

Lien entre alimentation et activité physique

Convivialité, dynamique de groupe

Echanges interculturels, valorisation des compétences et des savoir-faire

Alternance entre pratique et théorie

A28

Appui sur les ressources locales

Valorisation et articulation avec les dispositifs locaux et actions mises en œuvre sur le territoire

Actions de proximité

Adaptation aux demandes et besoins locaux

A29

Nombreux échanges entre animateurs CPAM / participants

Prise de connaissance de l'ampleur des actions et services proposées par la CPAM

A33

Reconnaissance du CVP comme centre de recours local

Fort développement de l'activité d'expertise en vaccinologie vers les professionnels du bassin nazairien

A35

Coordination en amont utile et efficace.

Bonne adhésion du public et climat serein.

Partenariat apprécié des acteurs de la réduction des risques en milieu festif qui est complémentaire avec la présence désormais de l'association de secouristes avec les partenaires.

A37

La Rose des vents connaît les unités CeGIDD et CVP de St Nazaire et les sollicite en recours

A39

Une action menée par 3 acteurs (hôpital, bailleur, association) de sa conception, à sa mise en œuvre ;

Création d'une culture commune entre l'hôpital, le bailleur social SILENE et l'association l'APUIS

Un accompagnement médico-social axé sur la réduction, pour la personne et son entourage, des préjudices occasionnés par des comportements inadaptés.

Des ménages qui accèdent et se maintiennent dans leur logement malgré les troubles psychiques

Une meilleure acceptation des soins et une diminution du nombre d'hospitalisation

A49

Participation du réseau

GSA, rencontre réseau jeune

Repérage et prise en charge précoce des jeunes en souffrance psychique

## Les actions : analyse des points faibles

---

### 2017

A1

La durée de la séance plus longue et/ou la reconduction de ces séances de façon régulière.

L'équité de la durée d'intervention entre les intervenants

La signalétique des salles

Le renouvellement de ces temps d'actualisation des connaissances de façon annuelle.

La salle à adapter

Développer et mettre en place des lieux de dépistage

A2

Accompagnement par l'unité de coordination du CFPD 44, dans l'orientation des projets "aller vers" en lien avec les unités CeGIDD et Clat de St Nazaire

A3

Un état des lieux sur 2018 va être conduit et partagé par l'ensemble des acteurs pour mieux repérer les offres proposées et gagner en efficacité

A4

Pas de point de particulier. Celui évoqué en 2016 pour les usagers du CLIC a été réajusté

A8

- Peu de demandes de consultations médicales de la part du public

- Mieux se faire connaître au carrefour des solidarités

A9

- L'impact et l'effet sur du moyen terme de ce type de campagne d'information car les contraintes en terme de nombre de caractères ont pour effet des messages trop sommaires.

A11

- Constat quotidien des états des végétaux (début et fin d'émission de pollen de chacun des végétaux)

- Renouvellement des espèces défaillantes.

- Formation des agents des espaces verts pour assurer la continuité des informations. La direction des espaces verts doit compenser ces points

A13

Prend du temps

Amélioration des modes de communication

A14

Des partenaires ressources absents lors de la réunion bilan 2017 donc le retour de certaines actions ne peut se finaliser

A15

Le manque de partenaires professionnels de santé pour mener les ateliers (notamment le mercredi matin) a été un vrai handicap pour proposer des temps d'échanges de qualité notamment sur les questions médicales ou anatomiques.

Concernant le café Forum proposé à la fin du temps fort, la disposition de l'espace est trop étroite et ne facilite pas les déambulations

A16

Les communiqués de presse mériteraient d'être davantage mutualisés entre les différents porteurs d'actions

A17

Inscrire ces actions dans un projet plus vaste

Développer le travail intergénérationnel

Développer ces actions auprès de nouveaux partenaires

A20

Extension des interventions en mode pluriannuel attendu, vigilance sur le passage collège/lycée à développer. Impliquer les parents

A21

Manque de contact avec les médecins

Des difficultés sont constatées pour contacter le numéro d'appel spécifique

A23

La concentration de certains élèves en classe primaire.

Le bruit lors de certaines séances en classe primaire.

A24

Difficulté à avoir un groupe constant en raison de la situation précaire des participants. Difficulté à tenir les horaires.

A25

Meilleure communication pour meilleure mobilisation du public Horaires à revoir : trop court pour libérer la salle à 14h00

Faire plus de liens entre la partie alimentation et la partie activité physique

A26

Manque de financement

Améliorer l'accompagnement vers l'activité régulière

A27

Les données quantitatives qui n'ont pas pu être communiquées

Les moyens humains mobilisables

Les moyens financiers

Les moyens matériels et logistiques. Le partage des informations et des données. L'engagement durable des partenaires ressources

A28

Communication vers les bénéficiaires sur les offres mises à disposition

- Disponibilité des partenaires et évolutions de leurs missions ou de leur financement pour ce qui concerne le Point Info santé (documentation), conseils méthodologiques et Journées d'échanges de pratiques, contribution à l'achat des outils d'interventions pour la Ludothèque

A31

Les participants ont plus exprimé en termes de perspectives : - Une actualisation des connaissances : suicide de la personne âgée, maladies psychiatriques (bipolarité...), deuilés par suicide, relation d'aide à l'utilisateur, conduite d'entretien, prise en charge dans les unités psychiatriques - La formalisation de réseaux - Autre : conforter le travail en réseau, formation sur la crise suicidaire de l'enfant, travailler davantage sur la posture à adopter (assurance face au public)

A35

Veille sur les décrets d'application concernant la loi sur la programmation de festival. - Stocks de bouchons d'oreille à prévoir - Maintien du stand de prévention car bien repéré près des entrées. Amélioration des implantations des postes de secours et des évacuations sanitaires - Demande d'actualisation des connaissances sur les modes de consommation et les types de produits psychoactifs par l'association de secouristes - Trouver un partenaire intervenant dans le champ des risques auditif

A37

Poursuite du partenariat sur l'ensemble de la thématique vaccination

A39

Des financements précaires qui fragilisent le dispositif : financement garanti en 2018 mais arrêt du financement fondation de France en 2019 et arrêt du financement Etat en 2019 sur la ligne FNAVDL

Mise en œuvre du dispositif à moyens constants pour le pôle de psychiatrie en 2017, ce qui à ce jour limite partiellement nos possibilités d'action et met en péril la pérennité du projet.

**2018** -----

A1

Signalétique de la salle

Délai d'information court pour plus grande mobilisation des publics

A2

Reprendre contact avec l'école d'aides-soignants de St Nazaire

A4

Personnes SDF non comptabilisées du fait de leur errance

A5

Certains rendez-vous ne sont pas honorés (mais problématique récurrente sur ce public)

A7

Difficultés à rendre lisibles nos actions et nos besoins auprès de professionnels du secteur psychiatrique

A8

Mise en place d'un outil pour identifier l'orientation de l'utilisateur par les partenaires

Diffuser une communication auprès du carrefour des solidarités et information auprès des bénévoles

A10

Approfondir le diagnostic sur les acteurs susceptibles d'intervenir vers les acteurs de la périnatalité  
Mobilisation des acteurs de la périnatalité élargie vers la maternité  
Plan d'actions collectif pas suffisamment établi  
Objectif 2019 : passer progressivement d'une posture opérateur à celle d'accompagnateur

A13

Mise en place de cette action ne se fait pas aussi rapide qu'ils espéraient  
Améliorer et étendre les modes de communication sur nos actions

A15

Manque de participation et d'accompagnement des acteurs jeunes  
Démarche d'accompagnement moins approfondie que les années précédentes dans établissements scolaires  
Manque d'une cartographie autour des addictions

A16

Communiqués de presse mériteraient d'être davantage mutualisés entre les différents porteurs d'actions

A17

Inscrire des actions dans un projet plus vaste permettant le tissage d'un réseau de proximité  
Développer le travail intergénérationnel  
Développer ces actions auprès de nouveaux partenaires  
Rendre la construction des temps d'interventions plus participative (en formalisant le choix de thématiques)

A20

Interventions auprès des jeunes peuvent être parfois trop espacées  
Interventions en collège mériteraient d'être étendues  
Les parents ne sont pas assez associés, l'établissement scolaire = bon/seul endroit ?

A21

Module de sensibilisation des sportifs reporté  
Absence de bilan de partenaires

A23

Concentration des élèves en classe primaire

A24

Difficulté à avoir un groupe constant  
Difficulté respect des horaires et de concentration

A25

Consacrer plus de temps aux échanges sur l'alimentation, l'équilibre alimentaire, astuces petit budget

A26

Manque d'abris à vélos  
Manque d'accompagnement des structures sociales

A27

Synthèse des résultats du diagnostic

A28

Communication vers les bénéficiaires sur les offres mises à disposition  
Disponibilité des partenaires et évolution de leurs missions ou de leur financement

A31

Actualisation des connaissances  
Formalisation des réseaux  
Transmission aux collègues, mise en pratique des outils

A33

Absence prolongée d'un professionnel référent

A35

Veille sur les décrets d'application  
Stock de bouchons d'oreille  
Maintien du stand de prévention  
Amélioration des postes de secours et évacuations sanitaires  
Demande d'actualisation des connaissances  
Trouver partenaire champ risque auditif

A37

Turn-over important des professionnels de la structure

A39

Financements précaires qui rendent la poursuite du dispositif incertaine en 2019

**2019** -----

A3

Un travail concerté sur les actions de dépistage permettrait une meilleure complémentarité entre les acteurs.

A4

Les personnes SDF ne sont pas comptabilisées du fait de leur errance. La localisation du domicile

A7

Contraintes fortes vécues par les services hospitaliers (urgence, addict, neuro, gériatrie...) créent des tensions dans nos relations avec eux. Besoins d'échanger sur nos réalités respectives pour apaiser les collaborations.

A10

Forte mobilisation des professionnels sages-femmes lors des ateliers de janvier 2019 mais difficulté à maintenir la mobilisation du groupe projet et à enclencher des actions de territoire.

Les objectifs de transfert de compétence fixé en 2019 n'ont pas été atteint.

La question des modalités de mise en œuvre de l'action en 2020 doit être posé au comité de pilotage.

A13

Ces actions sont très appréciées par les jeunes, les adultes et les professionnels - Nous avons pu co-construire et co-animer un temps de parole avec un groupe de volontaires du service civique

A14

De profonds changements au sein des structures ont eu un impact conséquent sur leurs missions et leurs publics cibles (ex : Escalado se recentre sur les 11-15ans et la prévention santé sexuelle n'est plus une priorité ; Dissolution de SIS Animation, acteur ressource sur le territoire.

A17

Inscrire ces actions dans un projet plus vaste permettant le tissage d'un réseau de proximité pour les personnes accompagnées - Développer le travail intergénérationnel - Développer ces actions auprès de nouveaux partenaires - Rendre la construction de ces temps d'interventions plus participative, en formalisant le choix des thématiques

A21

Pour l'action de prévention à la cité sanitaire : amélioration du relais en interne auprès de tout le personnel de la cité sanitaire pour une plus grande mobilisation de leur part.

Pour l'édition passion sports : Une baisse de fréquentation liée à la météo et beaucoup d'évènements à St Nazaire sur ce week-end.

Les jeux à destination des enfants ont beaucoup servi.

A24

Difficulté de concentration pour les travailleurs de LOGAC si on est sur une partie trop théorique

A25

Durée de 6 semaines : limite l'impact. Les changements se font sur du long terme.

A28

Communication des offres mises à disposition à renforcer

La réduction de l'activité de l'espace ressource santé sur l'année 2019 qui peut impacter la visibilité de l'offre

A35

Veille sur les décrets d'application concernant la loi sur la programmation de festival.

Stocks de bouchons d'oreille à prévoir et intervention en projet d'avenir santé sur les risques auditifs

Maintien du stand de prévention car bien repéré près des entrées.

Amélioration des implantations des postes de secours et des évacuations sanitaires

Demande d'actualisation des connaissances sur les modes de consommation et les types de produits psychoactifs par l'association de secouristes

Repérage du stand prévention à réajuster du fait de la nouvelle configuration du site géographique du festival.

Le matériel de prévention distribué par l'ARS a baissé (8000 préservatifs en moins selon le Planning familial)

A37

Reprise de contact à envisager en 2020 pour mise en place d'un projet commun

A39

Fin du financement dans le cadre du contrat ville qui a amené la fin des actions de sensibilisation mise en place dans le cadre du dispositif

Des financements précaires qui rendent la poursuite du dispositif incertaine en 2020 : financement de l'Etat sur des fonds non-pérennes. Le financement du Conseil Départemental est une bonne nouvelle à voir si celui-ci sera renouvelé en 2020

A49

Communication réseau à améliorer

Mobilisation des médecins généralistes du territoire