Questionnaire d’évaluation du CLS

Dans le cadre de l’évaluation du CLS, votre avis est essentiel. Ce questionnaire (5 min) s’adresse aux partenaires impliqués ou concernés. Il vise à analyser le fonctionnement et les effets du CLS afin d’orienter ses évolutions futures.

Vous :

---

1. À quelle structure appartenez-vous ?

- [ ] Établissement sanitaire
- [ ] Établissement Médico-sociaux
- [ ] Collectivité territoriale
- [ ] Élus
- [ ] Association
- [ ] Service d'État / Institution
- [ ] Professionnel libéral
- [ ] Autre

Plan d’actions du CLS :

---

2. Le plan d’actions du Contrat local de santé (CLS) des communautés du Pays de Saint-Malo comporte plusieurs axes. Sur quels volets avez-vous été en contact avec le CLS ? (Plusieurs réponses possibles)

- [ ] Socle transversal (communication, formation, diffusion d’informations, etc.)
- [ ] Axe 1 : Santé environnementale (radon, qualité de l’air intérieur/extérieur, urbanisme favorable à la santé…)
- [ ] Axe 2 : Vivre ensemble (prévention des violences intrafamiliales, prise en compte de la santé dans les politiques sociales…)
- [ ] Axe 3 : Promotion de la santé (dépistage des cancers, prévention solaire, alimentation, activité physique, Mois sans tabac, prévention alcool, santé sexuelle, hygiène bucco-dentaire, Pass premiers secours, compétences psychosociales…)
- [ ] Axe 4 : Accès aux soins (journée santé précarité, médiation en santé, démographie médicale…)
- [ ] Santé mentale (Conseil Local de Santé Mentale – CLSM)
- [ ] Prévention de la perte d’autonomie

3. Dans quel cadre avez-vous été en relation avec le Contrat local de santé (CLS) des communautés du Pays de Saint-Malo? (Plusieurs réponses possibles)

- [ ] Mise en œuvre d'actions
- [ ] Information / communication
- [ ] Appui technique ou expertise
- [ ] Recherche de ressources (financières, matérielles...)
- [ ] Mise en relation / interconnaissance entre acteurs
- [ ] Participation aux instances (groupes de travail, comités…)
- [ ] Autre

Satisfaction générale :

4.a) Globalement, êtes-vous satisfait(e) des actions mises en œuvre par le Contrat local de santé (CLS) des communautés du Pays de Saint-Malo, auprès des professionnels et/ou du grand public ?

- [ ] Très satisfait(e)
- [ ] Plutôt satisfait(e)
- [ ] Plutôt insatisfait(e)
- [ ] Pas du tout satisfait(e)
- [ ] Sans avis

4.b) Globalement, êtes-vous satisfait(e) des actions de la mise en œuvre du Contrat local de santé (CLS) des communautés du Pays de Saint-Malo, en tant que dispositif (communication, pilotage, gouvernance ...) ?

- [ ] Très satisfait(e)
- [ ] Plutôt satisfait(e)
- [ ] Plutôt insatisfait(e)
- [ ] Pas du tout satisfait(e)
- [ ] Sans avis

Analyse du dispositif :

---

5. Territoire : Selon vous, l'action du Contrat local de santé (CLS) des communautés du Pays de Saint-Malo est déployée de manière équilibrée sur l'ensemble du territoire ? (4 communautés de communes)

- [ ] Oui, tout à fait
- [ ] Oui, plutôt
- [ ] Pas vraiment
- [ ] Pas du tout
- [ ] Je ne sais pas

6. Publics : Le public cible vous semble t-il pertinent ?

- [ ] Oui, tout à fait
- [ ] Oui, plutôt
- [ ] Pas vraiment
- [ ] Pas du tout
- [ ] Je ne sais pas

7. Thématiques : Les thématiques de santé abordées vous semblent-elles pertinentes dans les actions du Contrat local de santé (CLS) des communautés du Pays de Saint-Malo ?

- [ ] Oui, tout à fait
- [ ] Oui, plutôt
- [ ] Pas vraiment
- [ ] Pas du tout
- [ ] Je ne sais pas

8. Partenariats : Selon vous, le Contrat local de santé (CLS) des communautés du Pays de Saint-Malo a-t-il contribué à développer ou renforcer des partenariats entre acteurs du territoire ?

- [ ] Oui, tout à fait
- [ ] Oui, plutôt
- [ ] Pas vraiment
- [ ] Pas du tout
- [ ] Je ne sais pas

9. Le Contrat local de santé (CLS) a-t-il contribué à intégrer davantage les enjeux de santé dans vos pratiques ou vos actions ?

- [ ] Oui, tout à fait
- [ ] Oui, plutôt

- [ ] Pas vraiment
- [ ] Pas du tout
- [ ] Je ne sais pas

Lisibilité et communication :

---

10. Avez-vous le sentiment de bien connaître le Contrat Local de Santé des communautés du Pays de Saint-Malo (son copil, ses axes stratégiques, ses groupes de travail, etc.) ?

- [ ] Oui, tout à fait
- [ ] Oui, plutôt
- [ ] Pas vraiment
- [ ] Pas du tout
- [ ] Je ne sais pas

11. Selon vous, est-il important que le Contrat local de santé (CLS) communique davantage ?

- [ ] Oui
- [ ] Non
- [ ] Sans avis

12. La lisibilité/distinction entre les différents dispositifs de santé sur le territoire vous semble-t-elle claire ?

- [ ] Oui, tout à fait
- [ ] Oui, plutôt
- [ ] Pas vraiment
- [ ] Pas du tout
- [ ] Je ne sais pas

Freins et leviers :

---

13. Quels sont, selon vous, les principaux freins à la mise en œuvre ou au développement des actions du Contrat local de santé (CLS) des communautés du Pays de Saint-Malo ?

14. Quels éléments facilitent l’action du Contrat local de santé (CLS) des communautés du Pays de Saint-Malo ?

Perspectives :

Votre avis est essentiel pour éclairer les perspectives d’un éventuel CLS 2.

15. Quelles recommandations souhaiteriez-vous formuler pour un éventuel CLS 2 ?

16. Quels publics ou enjeux de santé devraient, selon vous, être prioritaires ou maintenus ?

Si vous souhaitez laisser vos coordonnées : (facultatif)

Votre avis est essentiel pour éclairer les perspectives d’un éventuel CLS 2.

Dans le cadre de l'élaboration d'un éventuel CLS 2, souhaitez-vous être recontacté ?

- [ ] Oui
- [ ] Non
- [ ] Ne sait pas

Nom de votre structure (facultatif)

Nom (facultatif)

Prénom

Nom

E-mail (facultatif)

PAYS de SAINT-MALO
COMMUNAUTÉS (https://www.pays-stmalo.fr)

23 avenue Anita Conti
35400 Saint-Malo

02 99 21 17 27 (0299211727)
Nous contacter (https://www.pays-stmalo.fr/nous-contacter/) Réserver notre salle (https://espacesurdemande.anct.gouv.fr/espaces/pole-dequilibre-territorial-et-rural-du-pays-de-saint-malo-1)