



## COMPTE-RENDU

### Réunion technique : démarrage de l'audit

*Marché public ARS lot 1 - causeries dans le Doubs*

Date : le 15 janvier 2020 – 14h/16h

Lieu : ARS BFC à Besançon

Présents : *Christine Bertin-Belot – Alain Couterut – Valérie David – Philippe Flammarion – Marie-France Gibey – Yves Ketterer – Damien Lagneau – Lilian Vachon – Charlotte Langlade (Co-Sphère) – Marion Fury (Co-Sphère)*

#### RAPPEL DE LA REPONSE AU MARCHE PUBLIC – LOT 1 :

Rappel de la réponse au marché public – lot 1 auprès de messieurs Lagneau et Vachon absents lors de la précédente rencontre :

#### PHASE 1 : AUDIT

**Objectif audit** : construire la stratégie de concertation et de mobilisation. Permet une première mobilisation via les têtes de réseaux, une prise de contact avec les territoires et une identification anticipée des attentes et besoins pour les « causeries ».

**Diagnostic CLS vs. Audit territorial ?** : un audit territorial en plus des diagnostics CLS existants ? pertinence ? intérêt ? L'audit territorial au sein d'une démarche de participation citoyenne est un dispositif de recueil de données spécifiques pour la construction d'une stratégie de concertation et des modalités de participation du public.

De très nombreuses données existent déjà (cf. diagnostic envoyés par M. Narcy), l'audit est un outil complémentaire. Les entretiens doivent apporter de la matière pour la construction du dispositif de concertation « causeries » (quelles thématiques ? quel format attendu ? Quels modalités de participation au sein des causeries ? quels outils à mettre en œuvre ? anticipation des contraintes ou points de blocages éventuels, etc. )

**Format audit** : marché prévoit une 10 aine entretiens semi-directifs avec des acteurs spécifiques sur l'ensemble du département du Doubs (*listing à établir en lien avec les membres de la commission notamment*). Remarques : nombre limité d'entretiens par rapport au territoire, des moyens inadéquats compte tenu des enjeux. Solution proposée (en restant dans le cadre du marché) : proposer pour chaque entretien, d'auditionner plusieurs personnes en simultanément. Proposition également de transférer du temps « copil technique par CLS » initialement prévu dans le marché sur du temps « entretiens d'acteurs ».

**Echantillonnage d'acteurs à auditionner** : question de la représentativité ? de l'absence de méthode d'échantillonnage. Pas de méthode spécifique d'échantillonnage prévue pour une dizaine d'entretiens seulement. Le projet initial permet une première prise de contact avec le territoire et un recueil partiel mais nécessaire, de données pour la construction du programme des causeries. Proposition : des moyens limités, donc une priorisation nécessaire, une recherche de complémentarité, il ne s'agit pas de 2 entretiens/CLS (rq. : pertinence ?), mais de sélection des acteurs à intégrer dans la mobilisation, avec une vision départementale.

Questionnements autour de la redondance entre les acteurs auditionnés lors des « entretiens » et les acteurs déjà rencontrés lors du diagnostic CLS – N.B. être vigilant et autant que possible cibler des

acteurs non auditionnés lors du diagnostic CLS. La trame d'entretien est spécifique aux modalités de participation et aux attentes du territoire en termes de concertation sur la politique locale de santé. c.f. « objectif »

#### **Premières propositions d'acteurs à rencontrer :**

- France Asso Santé (fédère 64 associations de représentants d'usagers).
- Délégué départemental du Défenseur des droits
- Ufc que choisir
- Udaf
- APF
- Rencontre avec les correspondants CTS
- D'autres associations d'usagers

#### **PHASE 2 : CAUSERIES**

#### **Éléments de réflexion sur les objectifs de ces temps d'échanges :**

- faire émerger des idées et des propositions nouvelles
- compléter la vision institutionnelle avec des propositions concrètes proposées par les citoyens
- faire ressortir des propositions à proposer aux parlementaires ou autre par exemple
- évaluer les impacts des futures propositions en sondant l'avis de la population sur celles-ci.
- libérer la parole au plus près des territoires
- évaluer l'impact les premiers impacts du PRS

**N.B.** Les entretiens (audit) suivis d'une seule causerie par territoire ne permettront pas d'atteindre un recueil d'expression fort et représentatif. En revanche cela va permettre d'impulser une dynamique qui pourra être diffusée par la suite pour faire vivre le projet. La réalisation du guide en phase 3 et de la form'action permettra de donner des clés pour poursuivre le travail engagé.

**Public cible causeries :** citoyens – jauge entre 20 à 50 personnes par causerie – possibilité de proposer une inscription pour gérer le nombre de participants. Questionnements et avis divergents sur le nombre de personnes à mobiliser (pertinence ? représentativité questionnée et intérêts ?).

**Lieux et dates :** correspond aux 5 CLS du département du Doubs. N.B. Certains participants soulignent qu'il y a 6 CLS (5 prévus dans le cadre du marché). Prévues en automne/hiver 2020-2021. Privilégier les salles des fêtes car connues et accessibles. Points de vigilance soulevés : anticipation sur la surface - attention à la sonorisation.

**Partenaires :** il existe un correspondant par CLS (ATS) – il est prévu dans le marché public de s'appuyer sur eux pour l'organisation des causeries.

#### **Le fond /sujets à traiter :**

Le fond des causeries sera co-construit sur la base des résultats de l'audit préalable et des attentes de la commission des usagers (réunions techniques, échanges tél. réguliers à organiser)

Proposition de traiter toutes les thématiques au sein de chaque causerie. Chaque participant décidera d'aller sur la thématique qu'il souhaite. Le même format sera proposé sur chaque territoire. Permettra de faire émerger les spécificités.

Proposition de reprendre les priorités définies par la commission des usagers, issues du PRS :

- Implantation des professionnels de santé – démographie des professionnels



- Parcours des personnes âgées
- Parcours précarité – vulnérabilité
- Parcours handicap
- Parcours adolescent et jeunes adultes
- Améliorer l'accès aux soins urgents
- Parcours addictions
- Coopérations hospitalières
- Parcours développement de l'enfant et Parcours maternité – parentalité

Remarques : points de vigilance ce sont des priorités fixées par les institutions, les citoyens ont peut-être d'autres priorités à cibler. Il ne faut pas se fermer aux thématiques du PRS. Ne pas hésiter à aller sur ce qu'on ne traite pas habituellement (publics et thématiques). Les priorités du PRS 2 sont malgré tout une réponse aux besoins analysés par les professionnels santé.

Propositions de 5 premières thématiques : handicap, grand âge, addictions, famille, accès aux soins

Autres sujets/angles proposés :

- Mobilité
- Fondation VIPP & Philippe,
- Angle jeunes Besançon - facultés et étudiants
- Question de la fermeture services hospitalier - replis vers la Suisse
- Problématiques lies aux permanences

Remarques : en ciblant par thématique risque de ne pas avoir les cibles exactes. Exemple thématique addictions : n'aura pas des drogués mais peut être les familles.

#### COMMUNICATION :

- Point de vigilance pour le titre éventuel : « ma sante sur mon territoire » se rapproche fortement du programme du ministère des solidarités et de la santé « ma santé 2022 : un engagement collectif ».
- Appuis relais auprès des communes et associations
- Communiqués de presse
- Invitation e-mailing
- Stratégie : prévoit une communication générale forte pour annoncer les 5 causeries puis des rappels avant chacune des causeries.
- "A la rencontre des citoyens - ma sante dans le territoire"
- pf jura sud fc : du coté de Clerval - avec APF pourra compter sur les moyens logistique et de communication.

#### BILAN

Co-Sphère produira un bilan de concertation.

#### PROCHAINE RENCONTRE :

Remarque : souhait d'anticipation d'un mois en amont.

