

**LE DEVELOPPEMENT DES COMPETENCES DU MANAGEMENT
DES COLLECTIVITES LOCALES
DANS LE DOMAINE DE LA GESTION DES RISQUES SANITAIRES**

Questionnaire d'évaluation

Madame, Monsieur le Maire,

La gestion des risques sanitaires (problèmes de santé publiques, de santé environnementale...) figure de plus en plus fréquemment parmi les préoccupations prioritaires des collectivités locales.

La bonne gouvernance des collectivités locales suppose que le défi posé par ces risques émergents ou réémergents puisse être relevé, mais aucun modèle managérial ne semble s'être imposé jusqu'à présent.

Le Centre International de Formation des Acteurs Locaux de Lyon (CIFAL-Lyon), créée en 2005 sur l'initiative conjointe de la ville de Lyon (France) et de l'Institut des Nations Unies pour la Formation et la Recherche (UNITAR), est dédié aux questions de santé publique. Cet organisme a pour mission de promouvoir, dans ce domaine, toutes les actions allant dans le sens d'un renforcement des compétences des Acteurs Locaux, et plus particulièrement, des villes et autres collectivités locales.

Pour assurer cette mission, le CIFAL-Lyon bénéficie du soutien du réseau « Cités et Gouvernements Locaux Unis » dont la ville de Lyon assure la présidence de sa commission de la coopération décentralisée.

Afin de pouvoir remplir au mieux sa mission, cet organisme souhaiterait pouvoir recueillir votre propre évaluation de vos besoins de connaissances à l'aide du questionnaire ci-dessous qui a été volontairement conçu de manière simple afin de pouvoir appréhender rapidement la situation globale actuelle.

Nous vous serions reconnaissants de bien vouloir nous faire retour de ce questionnaire dans les meilleurs délais, soit par voie postale, soit par courrier électronique à contact@cifal-lyon.org (ce questionnaire peut également être téléchargé sur le site www.cifal-lyon.org la rubrique « questionnaire d'évaluation »).

L'adresse postale du CIFAL-Lyon est la suivante :

**181, avenue Jean Jaurès
69007 Lyon
France**

I. Vos priorités

Dans quel(s) domaine(s) ressentez-vous un besoin de formation ?

- **VIH/SIDA** oui non

- **Santé environnementale** oui non

si oui sur quel(s) thème(s) ?

- **Grippe aviaire** oui non

- **Paludisme** oui non

- **Autres domaines ?**.....

II. Les services et les personnalités concernées

Une action de formation devrait s'adresser :

- aux élus en général oui non

- aux élus en charge de problèmes de santé oui non

- aux responsables administratifs des services municipaux oui non

- aux personnalités bénévoles participant à l'animation municipale oui non

- à des professionnels de santé exerçant sur le territoire municipal oui non

III. Vos préférences en matière d'organisation d'une action de formation

III.1. la conception pédagogique de l'action de formation

a) cette conception pédagogique doit-elle reposer :

- sur l'expertise médicale oui non

- sur l'échange d'expériences entre municipalités oui non

- sur quels autres apports oui non

b) cette conception pédagogique doit-elle privilégier :

- la mise en relation de municipalités de taille équivalente oui non
- la mise en relation de municipalités d'un niveau de développement économique équivalent oui non
- la mise en relation de municipalités de même provenance géographique oui non
- la recherche d'un brassage culturel oui non

III.2. les modalités d'organisation de l'action de formation

a) durée de l'action : quelle pourrait-être la disponibilité de vos représentants ?

- 2 jours 3 jours plus de 3 jours

b) lieu du déroulement de l'action de formation

- à Lyon ? oui non
- dans une ville emblématique des questions de santé publique ? oui non
si oui, laquelle ?
- dans une ville bénéficiant d'expérience quelconque sur un problème de santé publique ? oui non
si oui, laquelle ?

c) langue de travail

La réalisation de l'action de formation vous paraît-elle envisageable :

- dans une seule langue de travail ? oui non
si oui, laquelle ?
- dans plusieurs langues de travail ? oui non
si oui, laquelle ?

d) calendrier de l'action de formation

La réalisation de l'action de formation vous paraît-elle envisageable :

- en 2007 ? en 2008 ? en 2009 ?

A quelle période ?

- 1^{er} trimestre 2^{ème} trimestre 3^{ème} trimestre 4^{ème} trimestre
 hors vacances scolaires

IV. Avez-vous des suggestions qui compléteraient ce questionnaire d'évaluation ?

.....
.....
.....

Nous vous remercions pour l'attention que vous avez apporté à cette démarche et nous tenons prêts à répondre à toute demande d'information qu'elle pourrait susciter.
Le dépouillement de ce questionnaire d'évaluation sera mis en ligne le 1^{er} octobre 2007 et mis à jour mensuellement jusqu'au 31 décembre 2007.

Cordialement,
Le CIFAL-Lyon