

**Réseau Belge Francophone  
des Villes Santé de l'OMS, asbl**

**Rapport d'activités**

**Année 2013**

## **Table des matières**

- 1. Introduction p.3**
- 2. Cartographie des Villes Santé du RBF, asbl p.4**
- 3. Synthèse des activités 2013 du RBF, asbl p.5**
- 4. Résultats du recueil des attentes par interviews des Villes membres du RBF, asbl p.7**
- 5. Perspectives 2014 p.16**

## **1. Introduction**

L'année 2013 s'est révélée être une année de transition pour le réseau.

En effet, bon nombre de Villes-Santé ont connu des changements à la suite des dernières élections communales et provinciales d'octobre 2012. Ceci, tant en ce qui concerne leurs représentants politiques qu'au niveau structurel et organisationnel. Pour le réseau, ces élections ont également induit un changement de Vice-président puisque, depuis le 29 mai 2013, c'est Monsieur M. DI MATTIA, Echevin à La Louvière Ville Santé qui occupe ce poste.

L'engagement dans le projet Ville-Santé et dans le réseau a évolué, s'est modifié et méritait d'être précisé à nouveau. Il était utile de faire le point et de prendre un recul suffisant quant à ces changements afin de pouvoir orienter le travail du réseau en regard des nouvelles attentes de ses villes membres.

Ainsi, les journées de travail 2014 ont été aménagées et ont laissé la place au recueil des attentes et préoccupations de tous les membres sur base d'une enquête menée par entretien auprès des responsables politiques du projet ainsi que de ses coordinateurs.

Le présent écrit a pour objectif de procéder au bilan de cette quatrième année de travail ainsi que de rendre compte des perspectives pour l'avenir.

## 2. Cartographie

### Réseau Belge Francophone des Villes Santé de l'O.M.S. asbl



### **3. Synthèse des activités 2013 du RBF, asbl**

- **Les journées de travail des coordinateurs**

En décembre 2012, les axes de travail suivants ont été définis :

- *Finaliser le travail effectué par le réseau depuis trois années de fonctionnement par la production d'un outil à publier pour concrétiser le travail des ateliers 2010 « Intersectorialité » et 2011 « Participation ». Ceci, par l'analyse des expériences de Villes-Santé belges grâce à des études de cas.*
- *Travailler sur la concrétisation au niveau local de la nouvelle Politique Santé Europe 2020.*

L'axe 1 a été retenu par les coordinateurs lors de la réunion du 11 janvier à Charleroi.

Pour travailler à l'analyse de projets, les réunions devaient être dirigées par un expert extérieur.

En date du 01 mars 2013, s'est tenue une première réunion technique portant sur la préparation du contenu des journées de travail des coordinateurs pour l'année 2013, en présence de Madame Martine BANTUELLE (SACOPAR, asbl), sollicitée dans ce cadre par le réseau, Madame Chantal LEVA (CLPS Liège), Madame Sabine DEWILDE (CLPS Huy-Waremme), Madame Michèle LEJEUNE (Charleroi Ville Santé) et Marie MARECHAL (Liège Province Santé).

A l'issue de celle-ci et en préalable aux journées de travail proprement dites, il a été convenu qu'il était nécessaire d'interviewer chaque responsable politique du réseau ainsi que chaque coordinateur, séparément, quant aux attentes qu'ils avaient AUJOURD'HUI, par rapport au réseau.

Ainsi, ces interviews se sont déroulées dans le courant des mois d'avril et de mai 2013 sur base d'un guide co-construit avec les partenaires CLPS.

**Guide d'interview – élus- Mars 2013**

**Vous avez été nouvellement élu lors des élections d'octobre dernier :**

Selon vous, quelle place occupe le projet Ville-Santé dans votre Ville/commune par rapport :

*Aux élus ?*

*A l'administration ?*

*Aux partenaires ?*

*Aux habitants ?*

*OU*

**Vous avez été réélu lors des élections d'octobre dernier :**

a. Selon vous, quelle place occupe le projet Ville-Santé dans votre Ville/commune par rapport :

*- Aux élus ?*

*- A l'administration ?*

*- Aux partenaires ?*

*- Aux habitants ?*

b. Quel est le chemin parcouru de ce projet au sein de votre Ville/commune ?

***Que représente pour vous le RBF ?***

***Qu'attendez-vous concrètement du RBF en regard de ses missions officielles ?***

***Concrètement, quel est/peut être, votre investissement dans le réseau ?***

---

**Guide d'interview – Coordinateurs- Mars 2013**

**AUJOURD'HUI :**

***- Qu'attendez-vous concrètement du réseau en regard de ses missions officielles ?***

***- Selon vous, quel rôle concret a/doit avoir la coordination du réseau ?  
Comment ?***

***- Comment envisagez-vous la participation de vos élus dans le réseau ?***

***- Quelles sont les questions qui vous préoccupent le plus et pourquoi ?***

***- En regard de ces préoccupations, quelles sont celles dont vous souhaiteriez discuter en réseau ?***

***- Concrètement, quel est/ pourrait être, votre investissement dans le réseau ?***

- **Les résultats du recueil des attentes des représentants des Villes-Santé**

## **POLITIQUES**

### **1. Selon vous, quelle place occupe le projet Ville-Santé dans votre Ville ?**

*Par rapport aux élus ?*

- Ma volonté est de porter cette dynamique en tant qu'Echevin(e) et d'essayer de créer des partenariats avec d'autres collègues, d'autres compétences. Je voudrais vraiment faire de ce projet, une matière transversale.
- Il y a 25 ans, ce projet a été accueilli par le Collège communal, comme novateur. Il s'agissait de créer une plateforme de qualité et cohérente car le paysage au niveau de la santé à l'époque était pauvre. Le Label a alors permis de coordonner les actions (mutuelles, centre hospitalier, acteurs médico-sociaux...). Aujourd'hui, il y a des projets à foison sur la Ville. Le rôle de coordination joué par la ville est moins évident. Il doit maintenant jouer un rôle de :
  - sensibilisation
  - coordination avec maintien des partenariats
  - promotion avec des actions de visibilitéCeci, jusqu'à mener des actions concrètes. Nous voulons en fait augmenter les actions concrètes et diminuer les activités de sensibilisation.
- Les élus connaissent le projet mais ne se sont pas encore pleinement approprié le concept. La santé n'est pas toujours perçue comme prioritaire dans une politique communale. Actuellement, il y a un véritable effort pour faire connaître le réseau et notamment via la réactivation de la commission santé. Chaque parti politique sera amené à être représenté au sein de cette commission par un technicien (une personne qui a des connaissances en termes de Promotion de la Santé et de Santé publique).
- Au début, quelques élus étaient très impliqués puis le projet est entré dans une phase de latence (attente). A présent, la volonté du Collège est de sensibiliser à nouveau les élus et de mettre en avant le label Ville Santé. L'objectif est de faire de ce label une valeur d'attractivité, une plus-value pour la Ville.
- Le Collège connaît le projet Ville-Santé et statue sur les projets présentés au niveau « santé » mais cela ne va pas jusqu'au Conseil. Cependant, ce projet est considéré comme secondaire.

*Par rapport à l'administration ?*

- Un Département Santé au niveau d'une ville est fort vaste. Cela peut aller de l'accès aux personnes à mobilité réduite à la gestion des toxicomanies...
- Il y a l'aspect financier puis l'aspect humain à prendre en considération.
- Au niveau de l'administration, il existe un lien important avec le plan de cohésion sociale de la Ville. Le projet Ville Santé mobilise en plus du coordinateur, les responsables du Plan de Cohésion Sociale. Auparavant, le Plan de Cohésion Sociale n'était pas trop orienté sur la santé, notamment parce qu'il était pris en charge par le Centre Hospitalier. Par manque de moyen ce dernier à présent travaille moins en extra-muros et donc la Ville prend le relais.

- De façon générale, il est parfois difficile de faire comprendre l'utilité de travailler au niveau communal en termes de santé. A l'époque, un subside de la Communauté française avait aidé pas mal de Villes à s'en préoccuper.
- Je considère que la santé nécessite un travailleur à temps-plein. Il faut aussi savoir que le budget pour la santé est extrêmement faible pour la Ville. Si on décompte la cotisation au réseau, il ne reste donc plus grand-chose.

#### *Par rapport aux partenaires ?*

- En ce qui concerne le comité de pilotage du projet... ce qui est intéressant, c'est qu'il est vraiment pluriel (mutuelles, hôpitaux, médecins généralistes...) avec pour tous un objectif commun. Ils ont lancé plusieurs projets. Les attentes sont mieux entendues par rapport à la Ville. Le travail transversal au niveau de la dynamique du Collège permet de toucher davantage de personnes.
- Il existe beaucoup de partenaires potentiels ce qui est une richesse mais aussi un frein. La commission de la santé va être réactivée et un maximum de partenaires autour de la table sera convié (santé envisagée au sens large du terme : santé environnementale, accès aux soins de santé,...).

#### *Par rapport aux habitants ?*

- En ce qui concerne les habitants, ce n'est pas facile de les rencontrer. Il faudrait pouvoir étoffer le service santé. Nous organisons un cycle de conférence sur des thématiques 'santé' mais pas en termes de maladie, en termes de promotion de la santé. On donne des informations grand public.
- Les habitants ne connaissent pas le projet Ville Santé. Le public précarisé sera prioritaire en matière de santé. Le moment venu (quand la commission sera renforcée), il y aura un temps pour aller vers le public.

## **2. Que représente pour vous le RBF ?**

- Des échanges d'idées, de réflexions, de problèmes rencontrés avec les autres villes. Cela permet de voir comment on s'organise ailleurs. On est plus fort ensemble.
- Un gage de qualité en termes de mutualisation des pratiques, de conception de la santé.
- Un réseau qui coordonne les initiatives diverses des villes membres et qui permet l'échange d'expériences.
- Il doit permettre de réfléchir sur comment aborder la santé en terme de bien-être et en terme de maladie.
- Il permet un regard extérieur et doit donner des balises. Etre garant de la cohérence des projets.
- Un soutien pour les villes membres tant en matière de soutien méthodologique, qu'en apport d'expérience.
- C'est bien connu, la compétence « santé » en Belgique est très éclatée avec pas moins de 7 ministres de la santé... Quid au niveau communal ? Ca ne doit pas être une couche supplémentaire à la lasagne... Il y a une recherche d'efficacité spécifique au niveau local. Ca ne doit pas être redondant. La santé au niveau de la Ville, ce n'est pas prioritaire pour les citoyens, c'est pourquoi il faut cette réflexion transversale.
- Il doit constituer cette ligne transversale entre les projets.
- Une plus-value pour une ville. Il faut pouvoir valoriser le label.



### **3. Qu'attendez-vous concrètement du RBF en regard de ses missions officielles ?**

- Il faut professionnaliser le réseau, il doit être mieux reconnu par rapport à l'extérieur.
- Avoir un retour via par exemple, la participation à des projets avec des personnes qui peuvent nous aider à les réaliser. Une aide pour trouver des « experts ». Des subsides pour des projets. Une structure pour ces projets.
- Le réseau pourrait nous donner les informations que nous recherchons, voir comment les autres fonctionnent, utiliser leurs expériences.
- Le réseau pourrait aussi être un soutien à la mise en place de projets locaux.
- Importance de rappeler les orientations d'une politique locale en référence avec le projet Villes-santé de l'OMS, notamment dans le cadre des commissions santé.
- Le réseau doit soutenir les initiatives locales.
- L'attente principale est un soutien méthodologique pour développer le travail de terrain en Promotion de la santé.
- Il serait intéressant de réfléchir à de nouveaux outils (ceux de l'OMS trop « lourd ») et à de nouvelles manières de communiquer sur le réseau (notamment vers les Communes non membres).
- Le réseau pourrait également avoir un rôle d'évaluateur de la dynamique des villes membres.
- Il pourrait aussi proposer des projets ambitieux en coopération avec les autres villes, dans le but de s'étendre également, d'intéresser le plus grand nombre.
- Que l'on fasse une action concrète dans toutes les villes et communes avec une visibilité régionale et ce, à une date spécifique, la même pour tout le monde. Ceci, de manière récurrente.

### **4. Concrètement, quel est/ peut être, votre investissement dans le réseau ?**

- Je veux maintenir notre implication concrète, toujours la même volonté.
- Dans un premier temps, notre Ville souhaite être aidée pour relancer la commission de la santé et repartir sur de bonnes bases. Ensuite, grâce à ses spécificités, la Ville pourrait devenir une ressource pour le réseau. L'idée c'est « donnez nous et on vous le rendra ».

## COORDINATEURS

### 1. Qu'attendez-vous concrètement du réseau en regard des missions officielles?

- **Faire connaître le concept de Ville Santé** et les démarches de santé publique qui en découlent auprès d'autres Villes (pour étoffer le réseau) auprès des Villes déjà labellisées (pour déterminer ensemble des arguments (avantages et contraintes) pour qu'une Ville déjà labellisée intègre pleinement le concept et les démarches à son mode de fonctionnement.
- Que le réseau soit visible au niveau national ce qui permettrait plus d'impact au niveau de la population communale.
- De trouver un moyen de pousser les communes à devenir membre pour augmenter le nombre d'intervenants et donc donner un nouveau souffle aux échanges.
- De moins travailler la visibilité du réseau : le dépliant, je ne vois pas qui cela va intéresser. Le site est super bien fait, c'est une vitrine mais je ne vais pas y aller, on pourrait réfléchir ensemble pour voir ce qu'on en fait. La journée de conférence intéresse les gens qui sont au courant. Si j'y vais, c'est pour faire plaisir.
- Permettre des **échanges d'expériences** et de modes de fonctionnement afin de pouvoir les reproduire selon les réalités de chacun. L'aboutissement de ce travail serait de reproduire (ou de créer ensemble) un projet identique décliné dans toutes les Villes labellisées francophones.
- Un lieu d'échange. Aller plus loin que raconter chacun ce que l'on fait. Un lieu de réflexion notamment autour des questions suivantes: quels sont les besoins de la Ville? Est-il pertinent de faire appel à Viasano ? Comment mieux communiquer les messages auprès de la population? Comment l'intéresser à la santé? Comment participer à la diminution des Inégalités Sociales de Santé?
- Un relais actif c.à.d. communiquer au-delà des réunions, communiquer plus ensemble.
- Il s'agirait d'un réseau de veille permanent qui pourrait impliquer les Villes.
- Le réseau pourrait également nous donner des idées en nous disant ce qui se passe ailleurs.
- Une ligne de conduite. Réaliser le profil de santé a été très enrichissant par exemple.
- Le réseau a un site mais il est surtout destiné aux personnes extérieures au réseau. Il est utile pour la visibilité du réseau mais pas pour une Ville. Pourquoi ne pas créer une Newsletter pour nous donner des informations ?
- Une aide par rapport aux outils.
- Un accompagnement sur le terrain en partenariat avec le CLPS afin de pouvoir faire le lien entre la théorie et la pratique.
- Un soutien pour réfléchir à des thématiques sur lesquelles on travaille.
- Continuer un travail de fond. Les ateliers par ex. sur la participation étaient très intéressants. Il serait utile d'aborder des situations plus concrètes et d'analyser ensemble des projets. Le réseau pourrait apporter un regard extérieur quand on bloque sur un projet. Il pourrait nous aider à faire aboutir un projet. Ce serait un apport méthodologique.
- Envisager des formations ?
- Un engagement financier du réseau (le plus grand possible) pour la formation des coordinateurs.
- Recevoir de l'OMS des **consignes, thématiques ou projets clairs et réalisables** que chaque Ville labellisée se devrait d'intégrer dans ses actions. (ou de traduire ensemble les consignes de l'OMS afin que chaque Ville puisse les développer toujours en tenant compte de ses réalités de terrain).

- Travailler ensemble sur des journées mondiales. Réfléchir à un tronc commun et décliner des actions en fonction des spécificités des Villes. Cela rendrait le réseau plus visible à l'extérieur et fédérerait plus les Villes. « *On ne sent pas assez le lien entre nous.* »
- Etre plus dans le concret et dans le local.
- En partenariat avec le CLPS, construire ensemble les journées mondiales et se mobiliser autour de leurs thématiques. Organiser des petits modules de formation (une base théorique) sur la thématique de la journée mondiale. Co-construire les actions en gardant la possibilité de les adapter aux spécificités locales. Identifier les outils existants. Créer un document simple, accessible et adapté à distribuer aux habitants afin de laisser une trace.
- Des rencontres axées sur une thématique bien précise avec possibilité d'élaborer ensemble un projet commun autour de celle-ci. Même s'il me semble impossible que ce projet soit exactement le même au sein de toutes les communes (différence de moyens, de population, ...), il est important de sensibiliser en même temps à la même thématique afin d'avoir une plus grande portée médiatique.

## **2. Selon vous, quel rôle concret a/doit avoir la coordination du réseau ?**

- Assurer la conduite et la gestion du projet au quotidien, (soit animer et soutenir le(s) groupe(s) de travail, assurer la visibilité du projet auprès de la population, des mandataires politiques (impliqués ou non)..., répondre aux questions des coordinateurs de villes labellisées ou à labelliser, ...)
- Fédérer tous les coordinateurs des Villes labellisées autour d'un même concept, d'un même projet.
- Aider les coordinateurs (en termes d'arguments et/ou d'organisation structurelle) à intégrer le concept « Ville Santé » dans leur administration, mode de fonctionnement.
- Initier des réflexions/démarches en terme de santé publique (en lien avec les prescriptions de l'OMS ou des directives de santé publique belge) ==> choix d'un fil rouge, d'une orientation annuelle, biannuelle, quinquennal (sur le modèle OMS) en matière de priorité d'action (à mener dans le cadre du Réseau, cela n'empêche pas de développer d'autres actions par ailleurs).
- Informer les partenaires des directives de l'OMS et envisager ensemble la manière de les opérationnaliser, qu'est-ce que cela implique pour les communes, de quels moyens ont-elles besoin, où les trouver ?.
- Diffusion importante de l'information nationale et internationale vers les différents coordinateurs (colloques, formations, évènements, ...)
- Encourager les initiatives, actions/projets à reproduire dans chaque Ville Santé ou dans les Villes qui le souhaitent.
- Représenter le réseau et ses membres auprès d'autres réseaux nationaux et/ou internationaux.

- Ceci en mandatant officiellement une personne (1 ETP) responsable de mener à bien les missions édictées ci-dessus en lui donnant les moyens techniques et financiers pour les opérationnaliser.
- Prendre des initiatives. Etre plus cadrant pour des actions concrètes.
- Etre pro-actif pour impliquer d'autres villes au sein du réseau.
- Continuer le travail qui se fait déjà.
- Etre le lien avec les autres villes.
- L'évaluation, la remise en question du réseau.
- Etablir les PV des rencontres ou un résumé des thématiques abordées afin que chaque membre puisse faire un retour à son équipe ou au collègue (avoir tous les mêmes messages).

### **3. Participation des élus dans le réseau**

- Représentation de sa Ville au sein des instances dirigeantes.
- Aide et soutien à la recherche de moyens supplémentaires pour que le réseau puisse mener ses missions.
- Possibilité de rencontrer d'autres élus ayant les mêmes préoccupations (table ronde, réflexion sur un thème précis selon accord des mandataires).
- Les élus sont invités au CA et à l'AG. Ils devraient y participer. L'échevin ne participe pas aux réunions du réseau mais il lit les comptes-rendus. Il utilise le réseau comme un label pour valoriser l'image de la commune, donc ses discours politiques. Il est intéressé par les actions concrètes et la visibilité.
- Inviter les politiques une fois par an. Et encore ? Ne pas se battre pour qu'ils soient présents.
- Mon élu est plus que motivé et présent au sein du réseau. Il pourrait prendre du temps pour aller motiver d'autres élus dans les communes voisines à rejoindre le réseau.

### **4. Quelles sont les questions qui vous préoccupent le plus et pourquoi?**

- Comment rendre la dynamique « Ville santé » plus visible auprès des mandataires communaux de ma Ville; auprès de la population; auprès de partenaire potentiel ?
- Comment impliquer les mandataires politiques et la population dans le processus décisionnel (hors fonctionnement habituel de la Ville)? Ceci pour crédibiliser le concept, l'implanter dans le fonctionnement de la Ville afin de rendre les projets qui en découlent plus pertinents.
- Professionnaliser les services.
- Avoir plus de poids au sein de la commune. « *Nous ne sommes pas assez concertés à propos de la santé* ».
- Mettre en place des ateliers ludiques sur le logement en partenariat avec les travailleurs de rue, la régie de quartier.
- Comment toucher le public fragilisé et les mobiliser?
- Mettre en place des partenariats notamment avec le CPAS.
- Développer une réflexion et une concertation au sein de la commune, autour de questions liées aux assuétudes.
- Comment communiquer vers le public?

- Comment faire en sorte que les priorités de santé passent auprès d'un public qui a d'autres problèmes très importants (manger par ex.)? Il y a d'autres choses qui passent avant.
- Comment travailler sur les déterminants de la santé alors que c'est la « prévention santé » que je dois faire? Je ne peux pas mettre le logement en avant.
- Comment mettre en place cette prévention santé de façon plus large, au-delà de « 5 fruits et légumes »?
- Comment donner une visibilité auprès du public de tout le travail réalisé?
- Je n'ai pas de documents à distribuer. Mon service "Ville Santé" n'est pas valorisé, je fais tout le travail avant et le jour de l'activité, ce sont d'autres personnes qui assurent l'animation parce que je n'ai pas les moyens (temps, encadrement) de travailler le fond. Je n'apparais nulle part et c'est frustrant.
- Le manque de temps pour accomplir toutes les missions. Parfois beaucoup de projets en même temps.
- Le fait de faire certains projets (one shot ou non) sous l'impulsion d'un politique ou d'une institution ne laisse que peu de temps à la réflexion et l'élaboration du projet en prenant compte des théories en promotion de la santé. Il faut alors se baser sur nos acquis sur le terrain. Parfois un peu de recherche en littérature serait bénéfique au projet.
- Le fait que notre poste ne tient qu'à un fil. En effet, en ce qui concerne ma commune et moi-même, nous sommes plusieurs à être subsidiés par des instances différentes. Dans mon cas, un subside (fwb) alloué tous les trois ans pour un projet local. Si nous n'avons pas les subsides, deux salaires disparaissent (et nous avec) et le budget de fonctionnement de nombreux projets. En effet, la commune possède beaucoup d'employés dans mon service mais très peu sont payés par la commune (limite de la volonté de mettre un budget pour la santé).
- Autre problème lié aux subsides, les exigences ne sont pas les mêmes pour tous les comités de lecture. En fonction de l'organisme qui subsidie, on demande à l'équipe de travailler de façons différentes.
- Bien que le travail en équipe pluridisciplinaire soit un réel atout de mon point de vue, il reste, de temps à autre, difficile. En cause, les différentes formations, différentes déontologies. Problèmes de secrets professionnels, la place du travailleur social, ...

## **5. Quelles sont les préoccupations que vous souhaiteriez discuter en réseau ?**

- Identifier les arguments communs et spécifiques que nous pourrions utiliser pour mieux implanter la dynamique « Ville Santé » au sein des communes.
- Développer un projet commun à toutes les Villes labellisées du réseau afin de rendre visible l'intérêt du réseau et de convaincre les mandataires politiques et employés de l'intérêt de la dynamique « Ville Santé ».
- Avoir un regard éclairé sur VIASANO.
- Le travail en équipe pluridisciplinaire et le manque de réflexion dans l'élaboration des projets.

## **6. Concrètement quel pourrait être votre investissement dans le réseau?**

- Faire profiter les autres membres de mes presque 20 ans d'expérience en promotion de la santé et en coordination de projets.
- Présenter et expliquer certains modes de fonctionnement appliqué à ma Ville qui pourraient être profitables à d'autres.
- Participer activement aux réunions, avec la difficulté de l'éloignement géographique.
- Beaucoup plus;
- Des matinées 1 fois par mois;
- Je voudrais revenir, mais si j'ai un truc prioritaire sur le terrain, je ne pourrais pas.
- Être présente lors de rencontre à raison d'une fois tous les deux mois (je pense que dire que je saurais être présente tous les mois est utopique). Participer activement à ces rencontres, présenter certaines de nos actions ou accueillir les réunions au sein de ma commune.
- Je pourrais envisager de me déplacer dans d'autres communes pour les motiver à nous rejoindre si un discours adéquat était travaillé en équipe.

## Le RBF soutient l'opération Viva For Life 2013

A l'occasion de l'opération Viva for Life 2013, 1.267.351€ ont été récoltés. Ce magnifique résultat est le fruit d'un formidable élan de solidarité. Viva for Life le doit à tous ceux qui partagent une même ambition: améliorer les conditions de vie des bébés et de leur famille qui vivent chez nous sous le seuil de pauvreté.

Viva For Life 2013 était géré par l'ASBL « Opérations de solidarité 48.81.00 » et a financé prioritairement le renforcement des associations actives sur le terrain de la petite enfance et de la pauvreté (pour différentes tranches d'âges mais en particulier pour les 0-3 ans).

52 dossiers ont été réceptionnés à la suite de l'appel à projets réalisé par « Viva For Life ». Ils concernent plusieurs demandes (Investissement matériel, soutien financier pour un véhicule ou renforcement de l'équipe).

Ainsi, un jury de 11 membres (dont un représentant du RBF, de l'ONE et de la RTBF, deux représentants de la FWB et divers représentants de cabinets du gouvernement wallon) a été établi. Le Président était Bernard DEVOS, Délégué Général aux droits de l'enfant. Ce jury a communiqué une proposition au Conseil d'administration de l'ASBL « Opérations de solidarité 48.81.00 » qui a décidé, *in fine*, de l'octroi des financements et des montants.

**Viva For Life** a offert pour le réseau, une possibilité à large échelle et sur l'ensemble du territoire wallon, de **mutualisation des moyens** et donc d'une action commune de lutte contre les inégalités de santé que le RBF seul n'aurait pas pu mener avec un tel impact et une telle envergure.

C'est pourquoi, le RBF a saisi l'opportunité de soutenir ce projet en octroyant un montant de 20.000€ à destination des associations de terrain qui travaillent dans le champ de la petite enfance et de la précarité.

Ainsi, les cofinancements établis, dans le cadre de l'opération VIVA FOR LIFE, entre le Réseau Belge Francophone des Villes Santé de l'OMS (RBF, asbl) et Cap 48 ont concernés les associations suivantes :

- Coordination Générale Saint Léonard pour 12.000€ soit 6.000€ du RBF
- Options AMO Oxyjeunes pour 12.000€ soit 6000€ du RBF
- La Maison Ouverte pour 10.000€ soit 5.000€ du RBF
- FORM'ANIM pour 6.000€ soit 3.000€ du RBF

Ces financements porteront sur le budget 2014 du RBF.

## **Perspectives 2014**

Sur base des demandes et attentes relevées au travers des interviews, les coordinateurs du réseau envisage la mise en place d'un projet commun pour le réseau que nous pouvons résumer comme suite :

- **Reproduire ou créer ensemble un projet** identique décliné dans toutes les Villes labellisées.
- **Recevoir de l'OMS des consignes, thématiques ou projets clairs et réalisables** que chaque Ville labellisée se devrait d'intégrer dans ses actions.
- **Faire connaître le concept de Ville Santé** et les démarches de santé publique qui en découlent auprès d'autres Villes, auprès des Villes déjà labellisées pour qu'elles puissent intégrer pleinement le concept et les démarches à son mode de fonctionnement.
- **Plus de visibilité** : Rendre la dynamique « Ville santé » plus visible auprès des mandataires communaux; auprès de la population; auprès de partenaire potentiel.
- **Permettre des échanges d'expériences** et de modes de fonctionnement afin de pouvoir les reproduire selon les réalités de chacun.
- Proposer des **formations** aux coordinateurs.

... le souhait de porter, pour toutes les villes, le projet **PLAT NET SANTE** comme projet commun a été émis et à fait l'unanimité.

En 2014 nous commencerons donc par définir la manière de porter ce projet et de le développer à l'échelle du RBF.

***Le présent rapport fait état des activités du réseau du 01 janvier 2013 au 31 décembre 2013.***