

**Séance du 21 Décembre 2017  
Conseil Territorial de Santé du Val-d'Oise**

1. **Approbation du compte-rendu de la séance inaugurale du 5 Octobre 2017.**  
Compte rendu approuvé à l'unanimité.

2. **Informations générales :**

Planning des réunions – 1<sup>er</sup> semestre 2018

- Réunions du CTS :  
⇒ 8 mars et 7 juin 2018 de 9 heures à 12 heures
- Réunions du bureau du CTS :  
⇒ 19 janvier – 2 février – 6 avril et 4 mai 2018 à 10 heures.

Désignation d'un représentant des usagers pour participer au comité stratégique du projet e-parcours (annexe 1)

- Mr Coupry souhaite que, dans le cadre de ce projet (déploiement d'un portail de services numériques destinés aux professionnels de santé sur le territoire d'Argenteuil-Eaubonne), un représentant des usagers du CTS participe au comité stratégique et leur demande de prendre contact avec leur association afin de désigner ce représentant des usagers. Il est rappelé que la 1<sup>ère</sup> réunion du Comité aura lieu le 11 janvier prochain.

Démarche de concertation de la Loi bioéthique – Espace éthique IDF (annexe 2)

Le siège de l'ARS propose au CTS de s'associer à la réflexion sur la loi bioéthique qui est en préparation en organisant un débat. Mr Coupry précise qu'il a déjà été sollicité pour participer à cette démarche et qu'il fera un retour au CTS qui décidera, s'il s'avère qu'il y a un intérêt à ce que notre territoire soit confronté à cet enjeu, de la conduite à tenir.

3. **Contribution du CTS dans le cadre de l'élaboration du PRS2 – analyse des acteurs de terrain (suite du CTS du 5/10/2018).**

✓ **Personnes en situation de handicap.**- F. Parmentier

François Parmentier complète le diagnostic sur le médico-social (annexe 3)

Le guide méthodologique « Accueil, accompagnement et organisation des soins en établissement de santé pour les personnes en situation de handicap » a été mis en ligne sur le site de l'HAS et est consultable à l'adresse suivante :

[https://www.has-sante.fr/portail/jcms/c\\_2772619/fr/accueil-accompagnement-et-organisation-des-soins-en-etablissement-de-sante-pour-les-personnes-en-situation-de-handicap](https://www.has-sante.fr/portail/jcms/c_2772619/fr/accueil-accompagnement-et-organisation-des-soins-en-etablissement-de-sante-pour-les-personnes-en-situation-de-handicap)

Le modèle du Réseau de Services pour une Vie Autonome (RSVA) créé en Normandie qui permet la coordination de projets rassemblant les acteurs du social, du sanitaire et du médico-social et la mise en ligne d'informations et d'outils de nature à améliorer l'accès aux soins de personnes en perte d'autonomie sur le territoire est également consultable sur le site :

<http://www.rsva.fr/>

En ce qui concerne l'inaccessibilité physique des cabinets et la mise aux normes des locaux, Mme Escobedo précise que l'on est dans une phase intermédiaire, aujourd'hui il y a des cabinets qui ne sont pas aux normes mais qui ont des dérogations pour que les praticiens puissent continuer à exercer car ils ne peuvent pas prendre à leur charge un ascenseur par exemple. On est dans une phase de transformation et les nouveaux médecins s'installent de plus en plus dans des cabinets de groupe plus récents et plus accessibles.

Mr Billard indique que dans le cadre du dispositif du « plan d'accompagnement global », il n'existe aucun recensement des problématiques « sans solution » mais ce dispositif a été mis en place au 1<sup>er</sup> janvier 2018 et qu'il n'y a pas eu de retour d'expérience. La MDPH a un outil de suivi qui va être modifié par via-trajectoire et va permettre progressivement de savoir qui a intégré le dispositif PAG, avec un suivi statistique par un groupe opérationnel de synthèse. Il y a eu peu de plan d'accompagnement global qui ont été signés. La volonté de la MDPH et des élus est d'avoir un outil qui va montrer les besoins par territoire, par quartier.

Le Dr Février indique que dans les groupes opérationnels de synthèse, l'immense majorité des situations « sans solution » concerne des enfants, à la charge des familles et avec des pathologies extrêmement complexes, qui sont ballotés à droite et à gauche. La réponse à ces situations demande une mobilisation générale pour laquelle l'ARS peut apporter des financements, dans le même esprit de réseaux de santé, avec un coordinateur pour suivre ces enfants.

- ✓ **Soins de suite et de Réadaptation (diagnostics, enjeux)** – Mr Coupry (annexe 4)
- ✓ **Synthèse des idées du CTS sur la contribution au PRS 2** – Mr Coupry (annexe 5)  
Présentation par Renaud Coupry point par point de la synthèse et échanges avec la salle.  
La synthèse va être actualisée à partir des éléments abordés lors de ces échanges et Renaud Coupry adressera le document final à la Direction de l'ARS.  
Dans les deux prochains mois le bureau du CTS va travailler sur une proposition de plan d'actions.

Renaud Coupry remercie l'ensemble des participants pour leur contribution et la qualité des échanges.

**La date de la prochaine réunion du Conseil Territorial de Santé est fixée au  
8 Mars 2018 à 9 heures.**