

# Conseil Territorial de Santé

Val d'Oise

Séance plénière du 29 mars 2018

# PROPOSITION DE PLAN D'ACTION DU CTS

- **Projet** : organiser le fonctionnement du CTS sur la base d'une dynamique continue organisée autour de quelques grands axes : information, concertation, contribution.
- **information** : actualités et projets concernant le territoire. Elle s'appuie sur une dynamique partagée DD-ARS et CTS.
- **concertation** :
  - échanges nécessaires sur les actualités, projets et enjeux du territoire,
  - organisation de débats sur des thématiques particulières
- **contribution** : agir pour contribuer à l'amélioration du niveau de réponse aux besoins de santé du territoire.

# PROPOSITION DE PLAN D'ACTION DU CTS

- **Principe – Volonté de privilégier des objectifs de travail centrés sur des parcours de personnes,**
  - qui apparaît comme le meilleur équilibre entre du trop cloisonné et du trop général,
  - qui permet d'aborder un enjeu de santé dans la globalité et la transversalité des enjeux d'offre et de demande.
- Pour autant, l'implication dans des **thématiques spécifiques** via des groupes de travail existants ou à créer n'est pas exclue et peut compléter l'axe majeur des parcours (exemple : sport et santé).

# PROPOSITION DE PLAN D'ACTION DU CTS

**Méthodologie** – Poursuite de chaque objectif du plan d'action dans le cadre de **groupes de travail**.

■ **Composition des groupes de travail :**

- des membres du CTS
- au moins un membre du Bureau du CTS (qui pourrait en assurer le pilotage ?)
- Si possible , un représentant de la DD-ARS
- Parmi les membres, il est important d'avoir des représentants des différentes familles d'acteurs (usagers, établissements de santé et médico-sociaux, professionnels de ville, autres acteurs ...)
- Le groupe de travail peut associer ponctuellement ou durablement des acteurs extérieurs au CTS.

■ **Fonctionnement :**

- Les groupes de travail organisent eux-mêmes leur fonctionnement
- Leur mission sera définie dans une **lettre de mission** qui rappellera le thème de travail, le cas échéant les points de réflexion/proposition et contributions attendues, les échéances souhaitées
- Un suivi de l'avancement de chaque groupe de travail sera présenté en Bureau de CTS et en CTS
- En cas de besoin, la dynamique de ces groupes de travail pourra se poursuivre, sous une forme à définir, s'il apparaît que la thématique abordée justifie d'être inscrite dans une *dynamique continue*

■ **Méthodologie** - Les groupes de travail devront suivre si possible le processus suivant :

- **Etat des lieux** (retours d'expériences, documentation, expérience patient, expérience professionnels, la rencontre des acteurs locaux, est encouragée)
- **Diagnostic** de la situation au sein du territoire (points positifs/points négatifs, pistes d'amélioration,...)
- **Débat/réflexion** - Cette réflexion doit trouver le juste équilibre entre réalisme et créativité
- **Préconisations** - proposition concrètes, potentiellement réalisables. Pour cela il est préconisé :

# PROPOSITION DE PLAN D'ACTION DU CTS

**Méthodologie** – Poursuite de chaque objectif du plan d'action dans le cadre de **groupes de travail**.

- **Méthodologie** - Les groupes de travail devront suivre si possible le processus suivant :
  - **Etat des lieux** (retours d'expériences, documentation, expérience patient, expérience professionnels, la rencontre des acteurs locaux, est encouragée)
  - **Diagnostic** de la situation au sein du territoire (points positifs/points négatifs, pistes d'amélioration,...)
  - **Débat/réflexion** - Cette réflexion doit trouver le juste équilibre entre réalisme et créativité
  - **Préconisations** - proposition concrètes, potentiellement réalisables.
- **Prestations de santé à intégrer**
  - **Offre** : prévention, éducation, information, formation, suivi et évaluation. Ne pas se limiter pas aux seules questions traditionnelles de production de soins.
  - **Lieux** : lieux de soins, domicile, proximité, virage ambulatoire, niveau d'action territorialement pertinent.
  - **Organisation** : coordination, transversalité, publics spécifiques (enfants, personnes âgées, populations défavorisées, migrants, personnes affectées par un trouble de santé mentale,...)
  - **Qualité de vie** de tous, professionnels et usagers

# PROPOSITION DE PLAN D'ACTION DU CTS

## Liste de thématiques envisageables

- **Parcours**
  - Santé mentale
  - Personne handicapée (neurologique et/ou chronique)
  - Périnatalité et femme enceinte
  - Cancer
  - Diabète et troubles du métabolisme / Obésité
  - Personnes âgées
  - Précaires et migrants
  - Fin de vie
  - Jeunes de 13/20 ans
- **Thématique de prestations en termes d'offres :**
  - Communication et interfaces (notamment auprès des organismes sociaux...)
  - Prévention
  - Ouverture de l'hôpital sur son environnement
  - Optimisation de l'existant
  - Evaluation des besoins et orientation
  - Coordinations (exemple PTA)
  - Circuits courts à l'hôpital
  - Ambulatoire et accès aux soins en ville
  - E- santé et e-parcours
  - Sport et santé : activités physiques adaptées et sport sur ordonnance
- **Thématique de fond :**
  - Qualité de vie pour l'ensemble des acteurs, que ce soit pour les usagers ou les professionnels