

Projet de Communauté Hospitalière de Territoire du Nord Ouest du Val-d'Oise

Conférence de territoire du 4 juillet 2013

Les principales orientations du PRS à 5 ans

A) La prévention à renforcer et à structurer.

B) Des parcours de santé à améliorer par des actions transversales et multi-partenariales sur :

- ***les personnes âgées :***

Les circuits de prise en charge, l'optimisation des séjours hospitaliers, les réseaux, améliorer les délais de prise en charge.

- ***la santé mentale :***

La couverture de l'offre en addictologie, la prise en charge en pédo-psychiatrie, et en géro-psycho-geriatrie, améliorer la couverture territoriale de l'offre, et la mise en place des conseils locaux en santé mentale.

- ***la périnatalité :***

Améliorer la graduation des prises en charge entre les maternités, la coordination par les réseaux, les transferts entre le CHIPO et le CH de Pontoise.

- ***les publics précaires et en situation d'exclusion.***

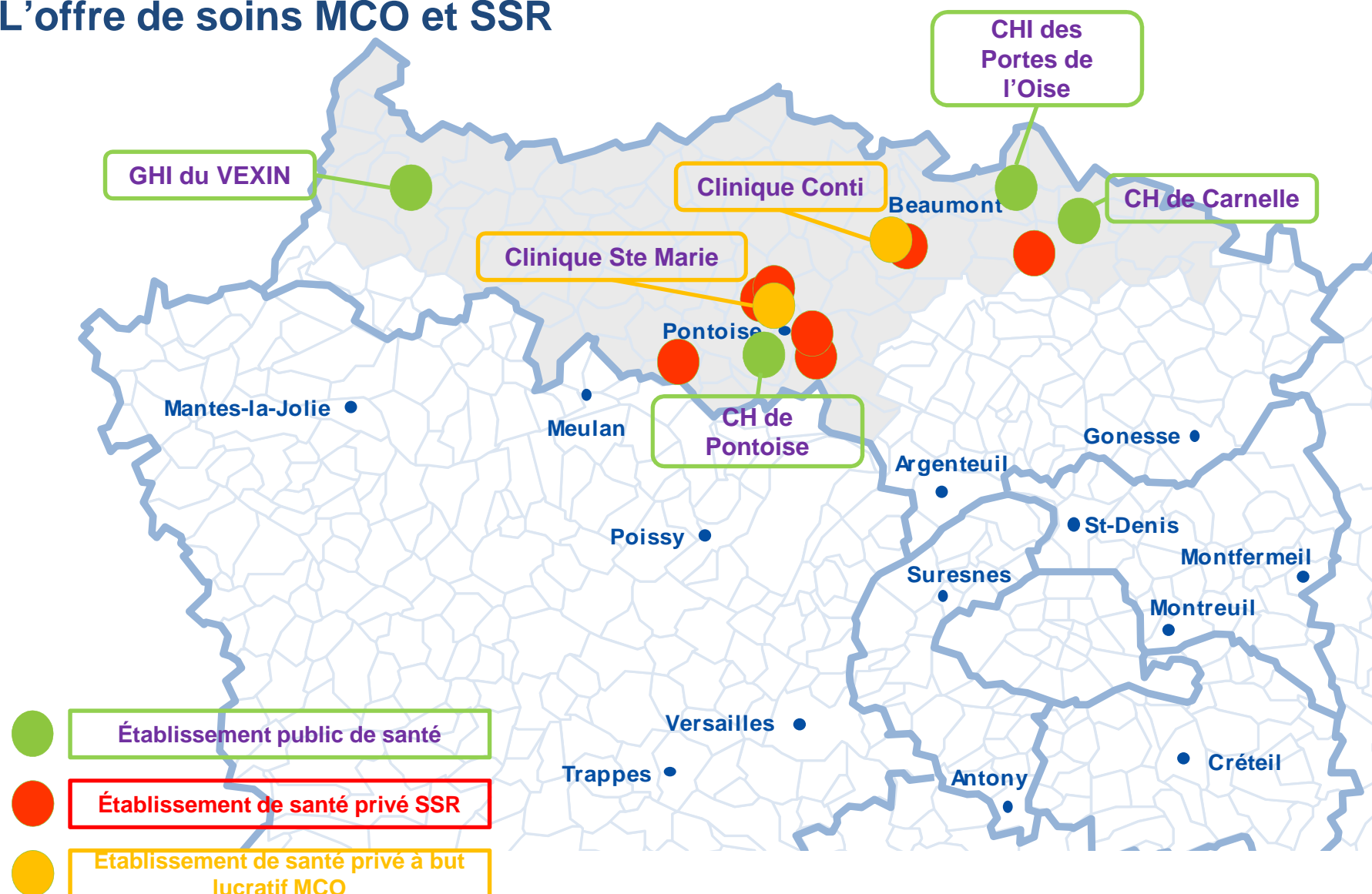
Les principales orientations du PRS à 5 ans

C) Une offre de santé à renforcer et structurer :

- sur l'ambulatoire,
- pour les personnes handicapées,
- pour les personnes souffrant de conduites addictives,
- l'éducation thérapeutique des patients atteints de maladies chroniques à développer,
- sur le sanitaire : des coopérations à mettre en place.

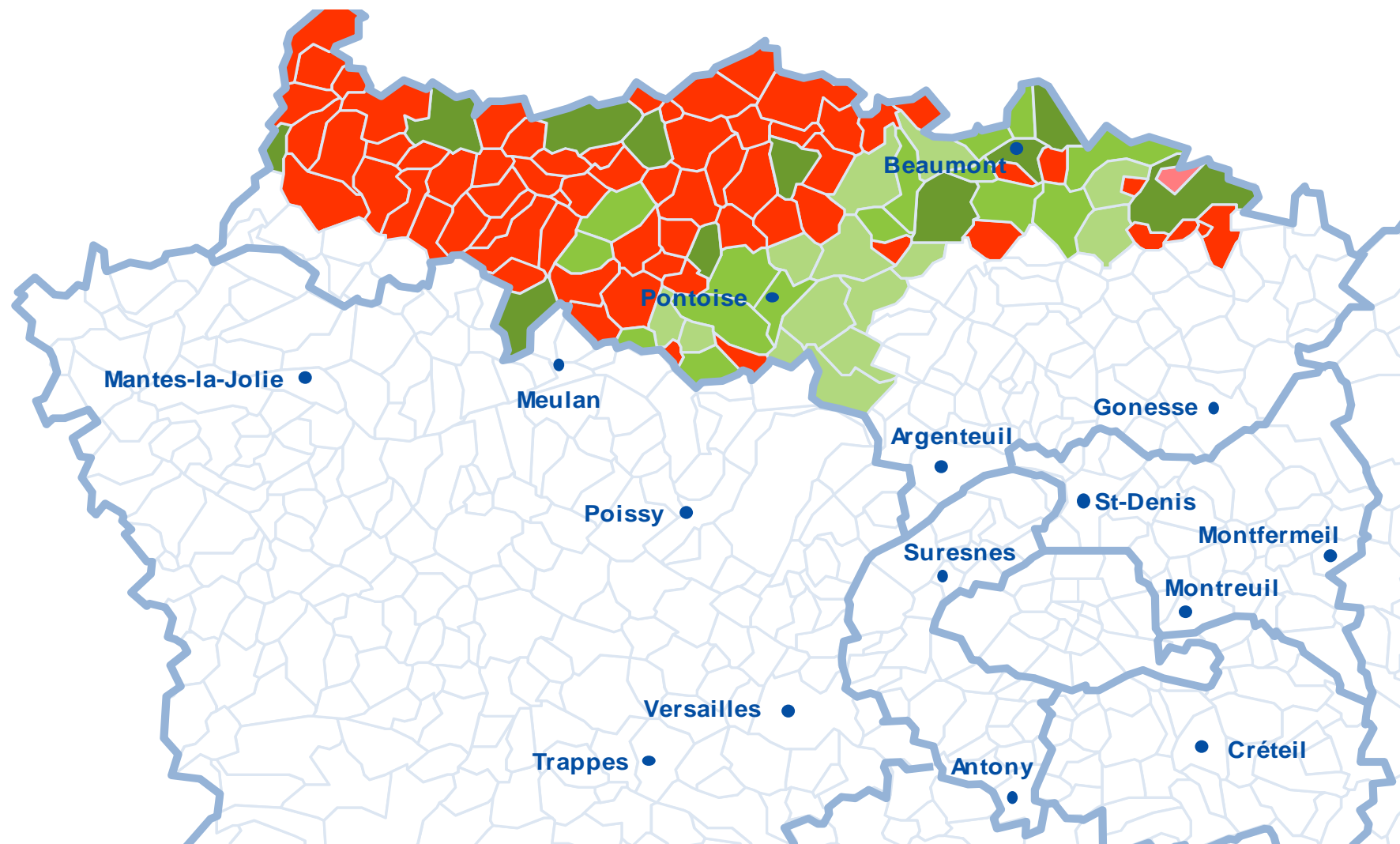
Le territoire du nord et ouest Val d'Oise

L'offre de soins MCO et SSR



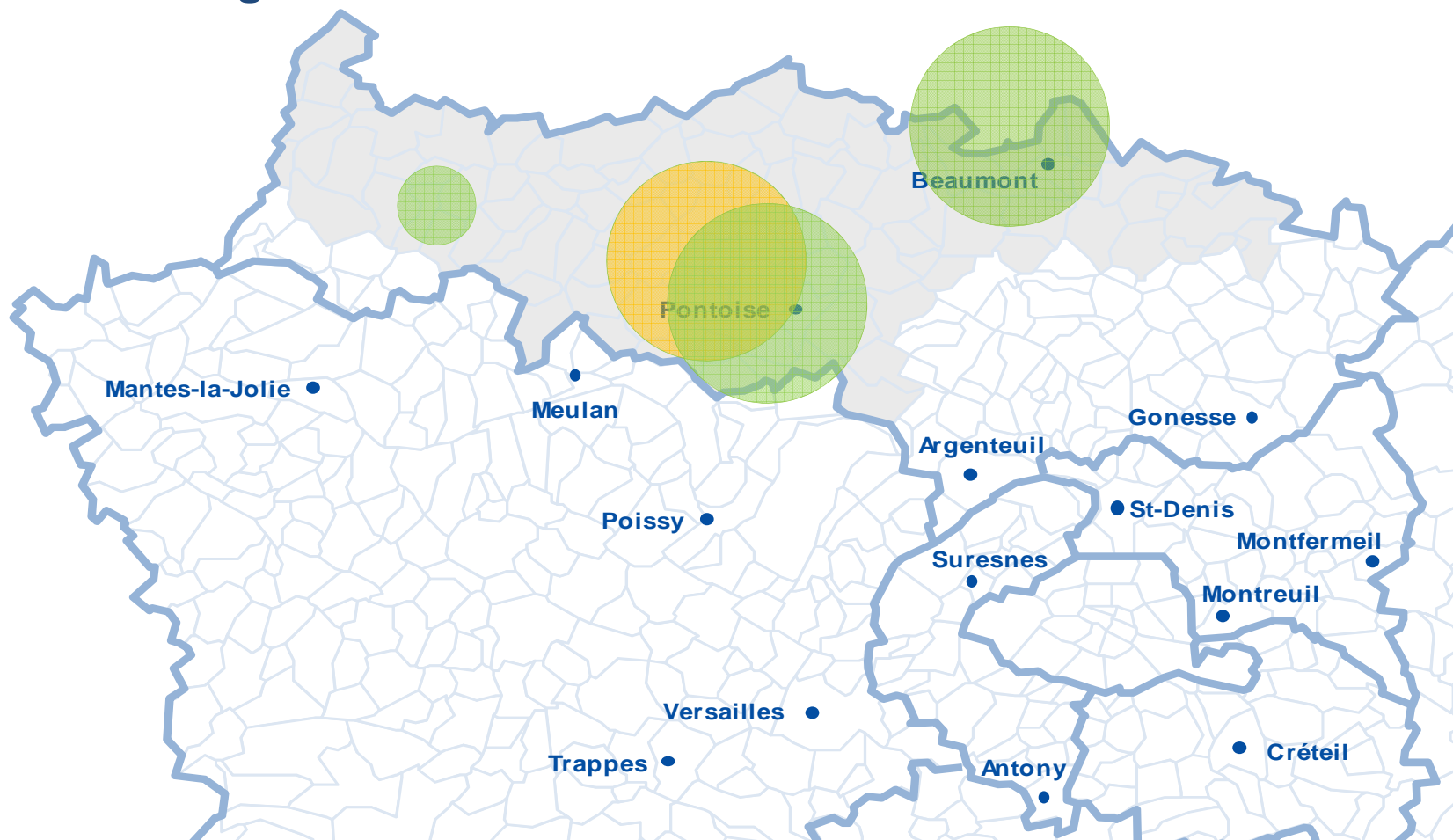
Pourquoi coopérer dans cet infra-territoire ?

La démographie médicale en médecine de ville



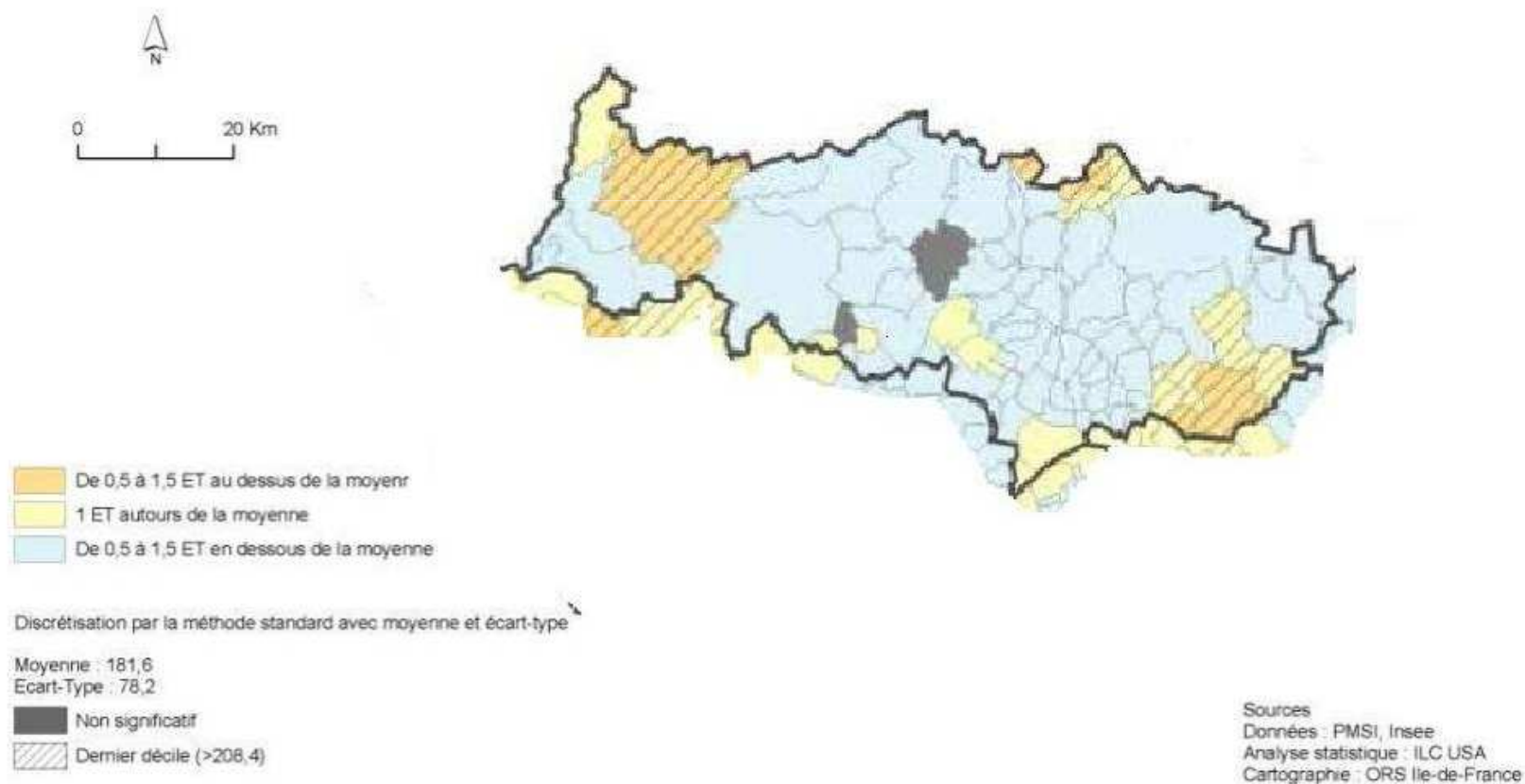
Pourquoi coopérer dans cet infra-territoire ?

Les services d'urgence du territoire



Les taux de recours à l'hospitalisation

Tous séjours hospitaliers aigus pour 1000 habitants
Taux ajustés sur l'âge, 2004 - 2008

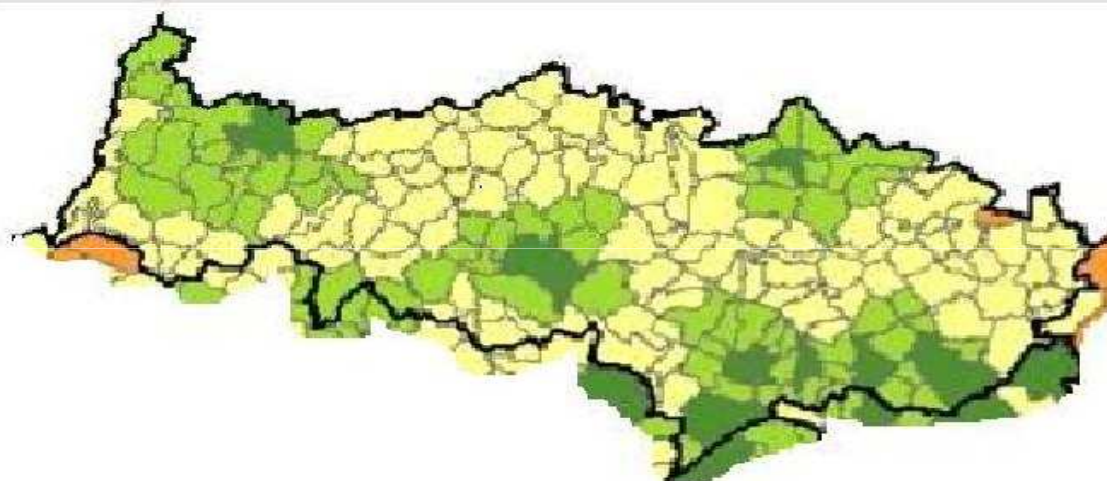


Pourquoi coopérer ?

Le temps d'accès aux urgences

Temps théorique d'accès aux urgences (en véhicule)

- Urgences au sein de la commune
- Moins de 10 minutes
- 10 à moins de 20 minutes
- 20 à moins de 30 minutes
- Plus de 30 minutes



0 10 20 40 Km

Sources : BD TOPO Île-de-France, INSEE, ARS juin 2012.

Carte sans valeur juridique

Pourquoi coopérer dans cette aire géographique ?

Une offre de soins publique et privée qui couvre globalement les besoins de santé, confrontée à des enjeux :

- 1. La consolidation du parcours de santé avec le développement de prises en charge transversales.**
- 2. Promotion d'une nouvelle organisation sanitaire pour pérenniser une offre de soins de proximité et de qualité sur l'ensemble de cette zone géographique.**
- 3. Des contraintes de démographie médicale et des difficultés de recrutement des professionnels de santé.**
- 4. Des investissements immobiliers des établissements publics de santé de l'ouest du territoire à prévoir, nécessitant une mise en cohérence de leurs projets.**
- 5. Des difficultés budgétaires rencontrées par certains établissements de santé.**

Pourquoi coopérer?

Promotion d'une nouvelle organisation sanitaire :

L'articulation en réseaux des établissements de santé publics et privés pour conserver l'attractivité dans le recrutement des personnels médicaux et paramédicaux. Favoriser les liens entre médecine de ville et hôpital.

Ex : développement des alternatives à l'hospitalisation, maintien de services dans les zones sous dotées (urgences de Magny en Vexin)

Développer une offre de soins territoriale efficiente et de qualité :

Soutenir les projets de coopération qui répondent aux enjeux de pérennisation de la couverture territoriale de l'offre de soins. Ex : les rapprochements entre le CH de Pontoise, le CHI des Portes de l'Oise, le GHI du Vexin et le CH de Carnelle

Apporter un appui aux projets de rapprochements entre les secteurs public et privé pour trouver des solutions aux enjeux communs :

Appuyer la nouvelle organisation pour la prise en charge de la permanence des soins entre les établissements publics et privés. Ex : la PDSES entre le CH de Pontoise et la clinique Ste Marie

Favoriser les prises en charge transversales entre l'offre publique et privée :

Les enjeux de la prise en charge des addictions, des personnes en perte d'autonomie, et des maladies chroniques.

Faire face aux contraintes de démographie médicale.

Le développement de l'attractivité et la performance des établissements de santé du territoire pour garantir le recrutement de professionnels de santé.

La couverture géographique et l'accessibilité de l'offre de soins.

Les coopérations doivent stabiliser la couverture de l'offre de soins et garantir l'accessibilité de la population aux services de santé dans les zones urbaines et rurales confrontées à des difficultés économiques et sociales. La constitution de filières de soins transversales permet d'améliorer et fluidifier l'organisation de la prise en charge médicale.

L'efficience des services de santé.

Pérenniser le service public hospitalier.

Les coopérations doivent favoriser la prise en charge d'un panel de services de qualité, accessible financièrement à l'ensemble de la population.

Développer de nouveaux leviers d'intervention pour consolider les coopérations

- Le développement de modes d'exercice « sur mesure » selon les activités, pour appuyer le projet hospitalo-universitaire à Pontoise.
Ex. exercice multi-sites, exercice mixte urgences-SMUR sur le territoire
- Faciliter l'accès aux services de santé des établissements membres et de leurs partenaires par des dispositifs de consultations avancées, de guichets de prise en charge, etc.
- Développer des pôles de territoire médicaux entre les établissements pour renforcer l'attractivité du bassin, et maintenir l'offre de soins de proximité.
- Conforter les actions et projets de coopération par le vecteur juridique adapté.

Organiser la réponse locale aux besoins de santé