



DIRECTION GÉNÉRALE ADJOINTE

**Expérimentation
des Projets Territoriaux de Santé
déclinant le PRS
en Île-de-France**

**Point d'étape – Conférence de territoire
26 juin 2015**



Avant-propos



L'Agence a engagé en septembre 2014 une expérimentation visant à territorialiser son action.

Il s'agit :

- d'assurer la déclinaison territoriale de la stratégie de l'agence formalisée dans son PRS
- d'organiser des réponses territoriales en associant les acteurs locaux
- de garantir lisibilité et cohérence de l'ensemble des démarches d'ores et déjà entreprises (CPOM, CLS, autres contrats....)

Une opportunité à agir : s'inscrire dans les réflexions nationales de « modernisation de notre système de santé ».

3 territoires retenus: - le Mantois(78)

- Est-Ensemble-Rosny-sous-Bois(93)

- Vexin-Cergy-Pontoise (95)

L'appui d'un cabinet

Où en sommes-nous ?

**Des éléments de diagnostic territoriaux
établis au 1^{er} trimestre 2015**



Une formalisation de la méthode de travail

L'élaboration des projets territoriaux

Vers la contractualisation

Pour une évaluation globale de la démarche

- ☐ Synthèse des éléments déjà connus
 - PRS
 - Outil Infra-T ARS
 - Diagnostics CLS
 - Autres éléments de diagnostic (CPOM, ASV, etc.)
- ☐ Confrontation avec les témoignages des acteurs:
 - Recensement des personnes ressources
 - Entretiens avec le consultant (une vingtaine par territoire)
 - 1^{ère} rencontres collectives (COMOP)
- ☐ Présentation des éléments de diagnostic établis par le consultant lors d'une assemblée générale territoriale: **14 avril 2015 à Magny en Vexin**

Les principaux marqueurs identifiés sur l'infra-territoire

- Des insuffisances dans la prise en charge médico-sociale, sur les plans quantitatifs et qualitatifs
 - Un manque de coordination (absence de Centre local d'information et de coordination (CLIC) et de réseau gériatrique sur l'ensemble du territoire)
- Un déficit d'offre de soins primaires, qui se conjugue à une accessibilité géographique insuffisante
- Une prise en charge problématique de la santé mentale.
 - Une offre médicale de ville rare
 - Une offre hospitalière qui affiche des taux d'équipement bas pour la psychiatrie infantile
 - Une prise en charge de l'autisme en question
 - La nécessité d'une meilleure coordination entre acteurs et d'une meilleure identification des acteurs entre eux.

Où en sommes-nous ?

**Des éléments de diagnostic territoriaux
établis au 1^{er} trimestre 2015**

Une formalisation de la méthode de travail



L'élaboration des projets territoriaux

Vers la contractualisation

Pour une évaluation globale de la démarche

☐ Mise en place d'un Comité Opérationnel :

- Représentatif des acteurs du territoire
- Sur la base du volontariat
- 1^{ère} réunion en mai 2015
- analyse des diagnostics fournis et ciblage des actions à mener

☐ Mise en place de groupes de travail pour approfondir le type d'actions à mener

- Principe de réalisme
 - Définition des engagements nécessaires
 - Consolidation des travaux par le COMOP
-

Où en sommes-nous ?

Des éléments de diagnostic territoriaux établis

Une formalisation de la méthode de travail

L'élaboration des projets territoriaux

Les thèmes des groupes de travail

Vers la contractualisation

Pour une évaluation globale de la démarche

3 groupes de travail

- 1^{er} groupe : **simplifier et améliorer les parcours complexes**
Animateurs: Dr Dabas(hôpital du Vexin)
Mme Pechmajou(pilote MAIA 95 ouest)
- 2^{ème} groupe : **identifier les pistes d'amélioration pour la prise en charge de la santé mentale**
Animateurs: Dr Bouleau(CH Pontoise)
M Doury(John Bost-FAM Menucourt)
- 3^{ème} groupe : **améliorer l'accès aux soins en développant l'exercice mixte ville-hôpital**
Animateur: M Kassel (CH Pontoise)

Objectifs

Articuler le parcours
de la personne

Apporter une aide à
la coordination, des
outils facilitateurs

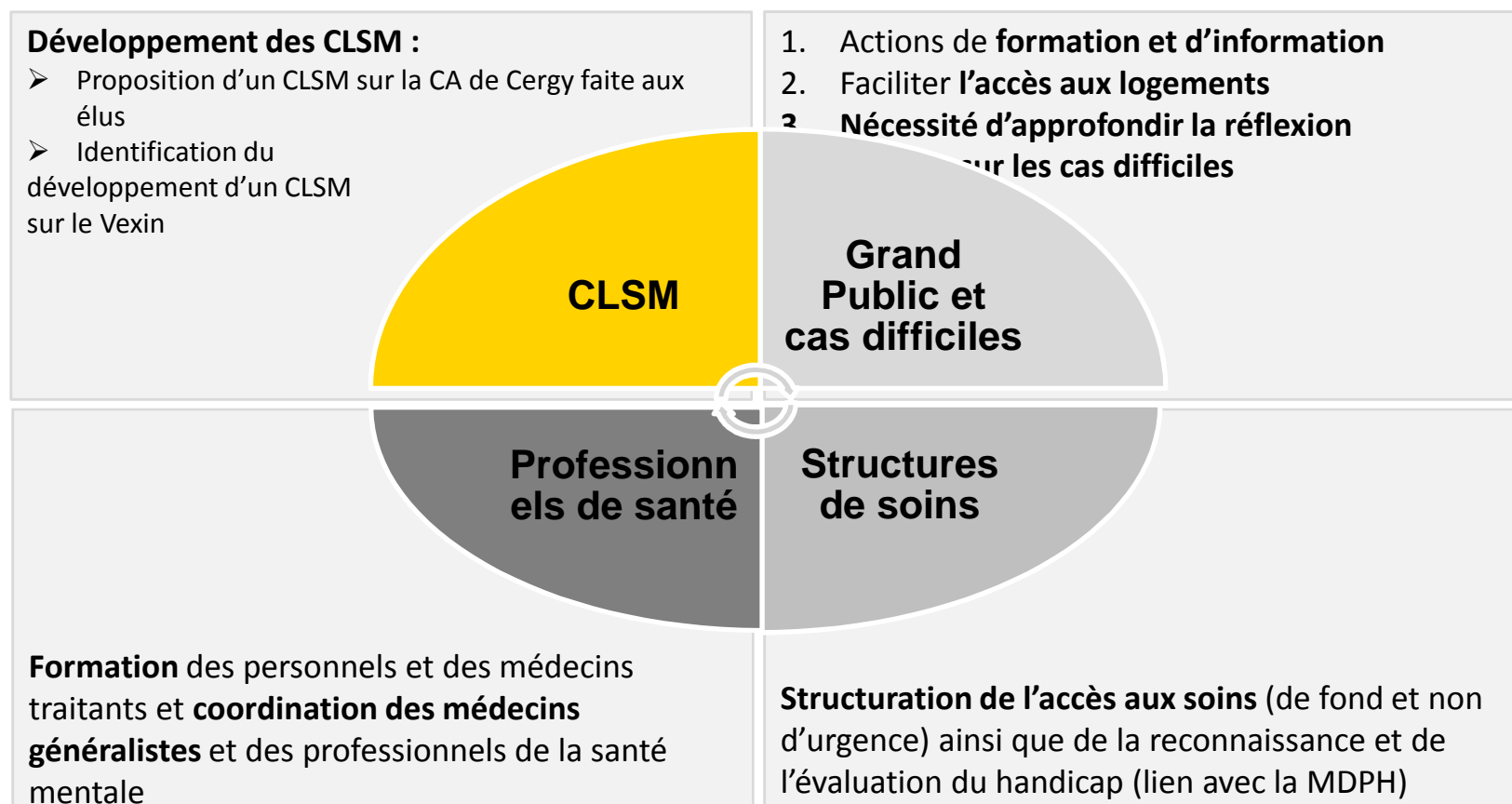
Définir les critères
d'alerte pour la
prise en charge

Actions identifiées

Mise en place d'un
guichet de proximité sur
la communauté de
communes Vexin Val de
Seine

Mise en place d'une **plate-
forme territoriale d'appui**

Groupe de travail sur la santé mentale – Identification des pistes d'amélioration



Groupe de travail « accès aux soins primaires » - travaux en cours



Réflexion menée sur la thématique d'exercice mixte ville- hôpital autour

- De la définition de **fiches de postes partagées** entre l'hôpital public, la clinique Ste Marie et le SAMU pour la régulation de la PDSA
 - Du dispositif **Praticien Territorial de Médecine Générale** qui a pour objet de favoriser l'installation des jeunes médecins et de faciliter l'exercice médical libéral dans les territoires fragiles. Ce dispositif s'adresse aux médecins spécialistes en médecine générale, non installés ou installés depuis moins d'un an en cabinet libéral en leur garantissant un certain niveau de rémunération
-

Vers où allons-nous ?

**Des éléments de diagnostic territoriaux
établis au 1^{er} trimestre 2015**

Une formalisation de la méthode de travail

L'élaboration des projets territoriaux

Vers la contractualisation



Pour une évaluation globale de la démarche

- ☐ Formalisation des pré-projets de territoire par les COMOP (juin – juillet)
 - Définition des orientations communes
 - Engagements des acteurs
 - Rédaction des pré-projets
- ☐ Validation des pré-projets lors de l'assemblée générale territoriale
 - Parallélisme des formes avec les diagnostics
 - Restitution des pré-projets
 - Discussion plénière
 - Rédaction définitive des projets (diagnostic + orientations)
- ☐ Préparation des contrats permettant de mettre en œuvre les actions définies dans le projet territorial
 - Engagements précis : objectifs, calendriers, éléments de mesure d'impact
 - Visée commune acteurs / institutions

Vers où allons-nous ?

**Des éléments de diagnostic territoriaux
établis au 1^{er} trimestre 2015**

Une formalisation de la méthode de travail

L'élaboration des projets territoriaux

Vers la contractualisation

Pour une évaluation globale de la démarche



- ☐ 1^{er} bilan à l'automne (nov-déc 2015) sur le processus d'élaboration des projets territoriaux
 - Points positifs / points critiques
 - Convergence avec le projet de loi
- ☐ Évaluation générale de la démarche fin du 2^{ème} semestre 2016
 - 1^{ère} évaluation des contrats mis en œuvre
 - Duplication possible de la démarche
 - Cohérence avec la loi de modernisation