

BILAN CTS 95

JANVIER 2011
NOVEMBRE 2014

RAPPEL ORGANISATION

- ▣ Les conférences de territoires doivent s'organiser de manière autonome.
- ▣ La délégation territoriale aidera les conférences de territoire.
- ▣ La conférence de territoire formulera des propositions au Directeur de l'ARS.
- ▣ les conférences territoriales peuvent en toute autonomie et en toute liberté organiser leurs propres travaux

BUREAU

- ▣ 8 membres en plus du président et du vice-président
- ▣ dont 4 représentants d'usagers
- ▣ Participation à l'élaboration des cts : santé mentale , hygiène bucco-dentaire, diffusion de documents de la CRSA
- ▣ Invitation des autres usagers à participer au bureau pour la préparation de certains thèmes : diabète, cancer, péri-natalité

ROLE DES CONFERENCES DE TERRITOIRE

- ▣ Elle assure la continuité de la conférence sanitaire
- ▣ Elle contribue aux projets territoriaux sanitaires en cohérence avec le PRS.
- ▣ Elle rend des avis sur le SROS et sur les programmes territoriaux.
- ▣ Elle est destinataire des documents relatifs à l'élaboration, à l'évaluation et à la révision du projet régional de santé.
- ▣ Elle identifie les besoins et les propose à l'ARS dans le cadre de la mise en oeuvre des priorités et des objectifs de santé.

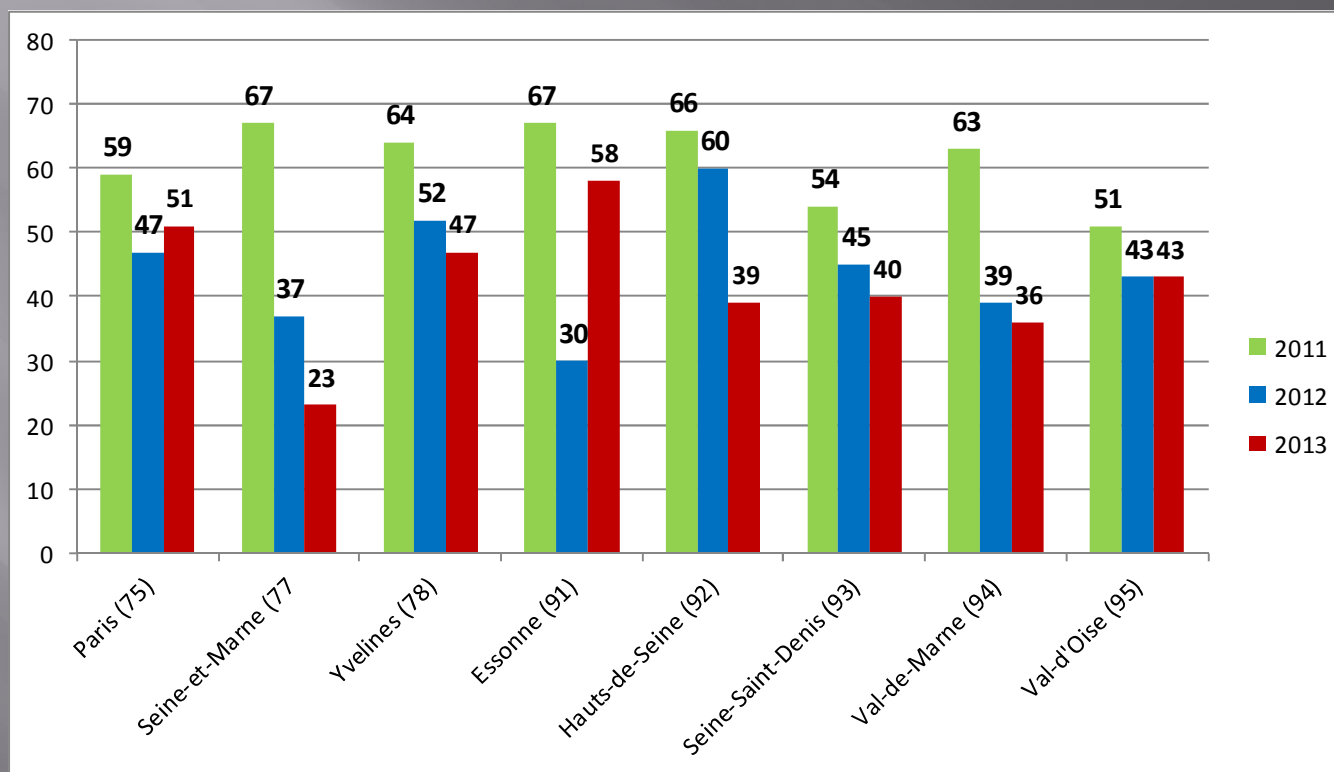
COMPOSITION (1)

- ▣ Collège 1 : Etablissements de santé
- ▣ Collège 2 : Services et Etablissements de santé sociaux et médico-sociaux
- ▣ Collège 3 : Organismes oeuvrant dans le champ de la promotion de la santé, la prévention ,de l'environnement et de la lutte contre la précarité
- ▣ Collège 4 : Professionnels de santé libéraux et internes en médecine
- ▣ Collège 5 : Centres de santé, maisons de santé, pôles de santé et réseaux de santé

COMPOSITION (2)

- ▣ Collège 6 : Etablissements assurant des activités de soins à domicile
- ▣ Collège 7 : Services de santé au travail
- ▣ Collège 8 : Représentants des usagers
- ▣ Collège 9 : Collectivités territoriales
- ▣ Collège 10 : Ordre des médecins
- ▣ Collège 11 : Personnes qualifiées

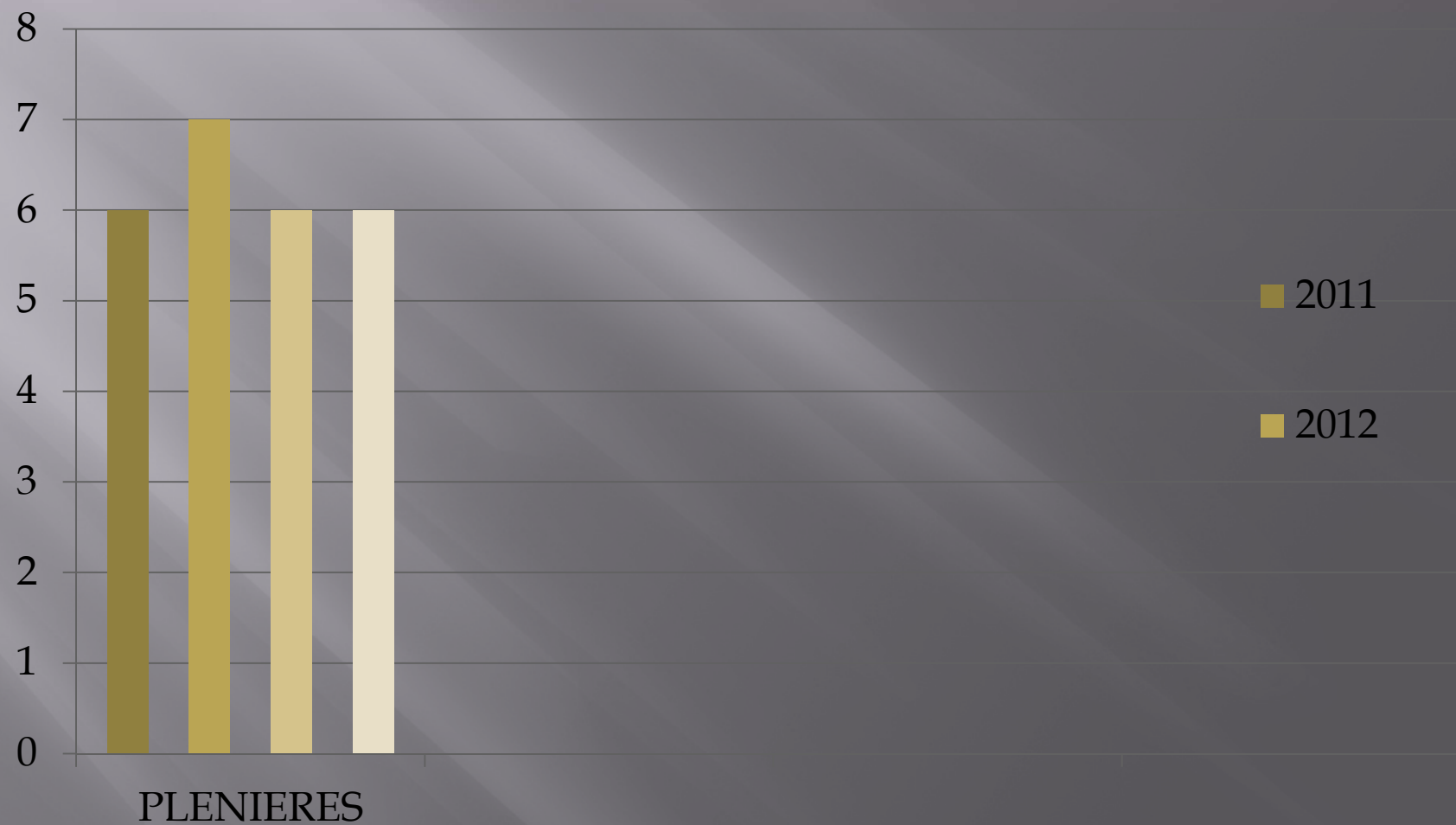
TAUX DE PARTICIPATION AUX CTS



ABSENTEISME

- ▣ Collège des élus des collectivités
- ▣ Présentation des CLS : travail en amont invisible de la CTS
- ▣ Jeunes médecins
- ▣ Infirmiers : présents sur la cts du diabète

NOMBRE DE PLENIERES



PLENIERES 2011

- ▣ Volet biologie - CLS Villiers-le-bel, Goussainville, Magny, Sarcelles et Gonesse
- ▣ Volet ambulatoire - PDSA en ETS, CLS Argenteuil, Cergy, Eragny et Garges
- ▣ Présentation Règlement Intérieur, Calendrier concertation des schémas et présentation CLS-ASV et CUCS
- ▣ Avis sur PSRS
- ▣ Présentation du PSRS
- ▣ Mise en place de la CT du Val-d'Oise

PLENIERES 2012

- ▣ PRS territorialisé
- ▣ Présentation du SROS Hospitalier
- ▣ Présentation du PRAPS
- ▣ Prévention dépistage et ETP (focus diabète)
- ▣ Point sur CLS
- ▣ Schéma santé des détenus et santé bucco-dentaire
- ▣ Schéma régional de prévention :
Focus péri-natalité, santé des adolescents, dépistage
cancers, prévention infections
- ▣ Présentation du SROSMS

PLENIERES 2013

- ▣ Bilan des Contrats Locaux de Santé
- ▣ Présentation du Contrat Local de Santé de Bezons
- ▣ Le pacte territoire santé
- ▣ La place de l'utilisateur dans la relation ville/hôpital
 - ▣ La situation d'urgence
 - ▣ La communication avec l'hôpital
 - ▣ Les usagers en perte d'autonomie

PLENIERES 2013

- ▣ Présentation du Contrat Local de Santé de Gonesse
- ▣ Schéma de la démocratie sanitaire
- ▣ Organisation de l'offre de soins ville et hôpital sur le Nord Ouest du Val d'Oise
- ▣ La maltraitance en ville
- ▣ Présentation de l'expérience hospitalière de Mme Verdoncq-Directrice de soins au GHEM

PLENIERES 2013

- ▣ Présentation des dérives sectaires
- ▣ Présentation du Contrat Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens
- ▣ Présentation des Maladies à Déclaration Obligatoire
- ▣ Présentation de l'habitat insalubre
- ▣ Présentation de la question des réclamations de la compétence de l'ARS
- ▣ Présentation de la gestion des Evènements Indésirables Graves
- ▣ Présentation de l'outil d'infra-territorialité

PLENIERES 2014

- ▣ Souffrance psychiatrique des adolescents
- ▣ Plan cancer
- ▣ 2ème volet maladie psychiatrique : santé mentale des adultes
- ▣ Démocratie sanitaire
- ▣ Plateforme ETP - Projet stratégique diabète

PROPOSITION AMELIORATION

Nombre de séances plénières :

- Respecter le calendrier prévisionnel des instances (certaines séances ont été annulées et non remplacées en 2013) et améliorer le suivi (compte rendu, Site Internet).

Taux de participation :

- Rendre plus visible en 2014 la participation totale (quorum + suppléants + autres), qui ne peut faire l'objet d'une conclusion en 2013 du fait de l'absence de données pour l'année 2012.

Participation par collège (quorum) :

- Inciter fortement à la participation (quorum) des collèges où le taux de présentéisme a été nul durant l'année 2013. Améliorer la communication des événements pour les personnes concernées.

LE DEBAT PUBLIC

- ▣ Le 1er JUIN 2013 à ERAGNY
- ▣ Mourir à domicile: souhaité, souhaitable, possible
- ▣ Propositions présentées à la CRSA

REFLEXIONS

- ▣ thèmes très diversifiés : malgré les focus survol des problématiques
- ▣ Incapacité à proposer des groupes de travail pour un suivi des thématiques abordées
- ▣ Peu d'interpellation du bureau par le reste de la cts en dehors des plénières
- ▣ Avoir un référent par thématique
- ▣ Manque de crédibilité de la cts ?
- ▣ Surcharge de réunions pour les membres

COMMUNICATION

- ▣ Au sein de la cts
- ▣ Avec la délégation territoriale
- ▣ Avec la CRSA
- ▣ Avec l'ARSIF
- ▣ Le site internet

PROPOSITIONS

- ▣ Etablir une feuille de route en cohérence avec le diagnostic du territoire
- ▣ Créer une relation avec la CRSA ne reposant pas seulement sur un représentant
- ▣ Etre informé des projets de la CRSA suffisamment tôt
- ▣ Choisir peu de thèmes mais faire un travail plus abouti

CONCLUSION

- ▣ Expérience personnelle unique
- ▣ Virage de la prise en charge de la santé, irréversible
- ▣ Espoir : ne pas abandonner la dimension humaine de la santé malgré les évaluations et les protocolisations de la médecine
- ▣ Que le territoire progresse sur la culture des soins palliatifs : c'est une responsabilité collective .