

Compte rendu de la séance du 13 Novembre 2014

Madame Rousseau ouvre la séance et indique qu'à la fin de son mandat elle souhaite présenter le bilan de ces quatre années (de janvier 2011 à novembre 2014).

I - Bilans et perspectives

Madame Rousseau tient tout d'abord à remercier la délégation territoriale du Val-d'Oise pour son aide et particulièrement Christine Lefebvre et Vanessa Monnet.

Elle revient sur l'organisation, le rôle et la composition de la conférence de territoire du Val-d'Oise. (cf. diaporama en annexe 1).

Si le **taux de participation** des membres de la conférence de territoire du Val-d'Oise est resté stable entre 2012 et 2013, Madame Rousseau déplore l'absentéisme du collège des élus des collectivités locales, ainsi que celui du collège des internes en médecine qui, pour le Val-d'Oise, n'a pas de représentant. Le collège des infirmiers a pu être présent lors de la présentation du diabète mais son représentant avait attiré l'attention sur l'horaire des conférences de territoire indiquant que celui-ci ne convenait pas avec l'activité des infirmiers.

Le nombre de séances plénières a été stable entre 2012 et 2013.

Les thèmes des séances :

- L'année 2011 a été consacrée à la mise en place de la conférence de territoire et à la présentation du PRS et des différents schémas.
- En 2012, ont été présentés la suite des schémas et les CLS. La conférence de territoire s'est appropriée quelques thèmes (prévention, dépistage et ETP focus diabète, santé bucco-dentaire, périnatalité, santé des adolescents, dépistage cancer, prévention addiction).
- Pour 2013, en plus de la présentation du schéma de la démocratie sanitaire, l'organisation de l'offre de soins ville et hôpital sur le Nord-Ouest du Val-d'Oise, le Contrat Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens, les maladies à déclaration obligatoire, l'habitat insalubre, la gestion des réclamations et des événements indésirables graves, la présentation de l'outil infra-territoire, les thèmes sur la place de l'utilisateur dans la relation ville - hôpital, la maltraitance en ville, les dérives sectaires, ont été abordés par la conférence.
- L'année 2014 a été consacrée à la souffrance psychique des adolescents, le plan cancer, le 2^{ème} volet de la maladie psychiatrique (santé mentale des adultes), la plateforme ETP et le projet stratégique diabète.

- **Le débat public** organisé sur le thème « mourir à domicile : souhaité, souhaitable, possible ? » organisé le 1^{er} juin 2013 à Eragny avec des propositions qui ont été transmises à la CRSA.

→ **Proposition d'amélioration :**

- ⇒ Respecter le calendrier prévisionnel des instances (certaines séances ont été annulées et non remplacées en 2013)
- ⇒ Améliorer le suivi (compte-rendu, Site Internet)
- ⇒ Rendre plus visible en 2014 la participation des collègues (quorum, suppléants et autres participants)
- ⇒ Inciter fortement la participation (quorum) des collègues où le taux de présentéisme a été nul en 2013
- ⇒ Améliorer la communication des événements pour les personnes concernées.

Réflexions

- Thèmes très diversifiés mais malgré les focus, survol des problématiques
- Incapacité à proposer des groupes de travail pour un suivi des thématiques abordées
- Peu d'interpellation du bureau, ni des membres de la Conférence de Territoire en dehors des séances plénières.
- Manque de crédibilité de la Conférence de Territoire
- Surcharge de réunions pour les membres de la Conférence de Territoire.

Communication

- Au sein de la Conférence de Territoire
- Avec la Délégation Territoriale du Val-d'Oise
- 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
- ⇒ Choisir moins de thèmes mais faire un travail plus abouti.

CONCLUSION

- ✓ Une expérience personnelle unique
- ✓ Un virage de la prise en charge de la santé irréversible
- ✓ Un 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.

II - Intervention des représentants des différents collèges

Les membres de la conférence de territoire se sont exprimés unanimement en faveur de Mme Rousseau :

- Reconnaissance et remerciements du travail accompli par Madame Rousseau qui s'est montrée disponible, à l'écoute, investie, réactive, engagée et respectueuse avec une volonté de faire avancer les choses. Elle a été un vrai moteur pour notre Conférence de Territoire.

Constats :

- Meilleure connaissance du territoire.
- Meilleure connaissance des différents champs d'action (sanitaire, médico-social).
- Meilleure connaissance de certains sujets : maladies psychiatriques, santé mentale, soins palliatifs, accueil aux urgences des personnes handicapées, mise en place de la plateforme ETP, etc...).
- Communication et décloisonnement entre public et privé : projet qui va faire communiquer la ville et l'hôpital.
- Connaissance des différents partenaires.
- Connaissance des difficultés rencontrées par les uns et les autres (déstigmatisation de la maladie psychiatrique par exemple).
- Dialogues entre acteurs du domaine de la santé très constructifs.
- Mise en place de débats sur des questions territoriales qui ont permis à chacun de s'exprimer.
- Résultat très positif de la mise en commun et de la conjugaison des compétences.
- Avancées dans l'accès aux droits du citoyen (notamment des détenus).
- Aboutissement du projet de la messagerie sécurisée.
- Notion de démocratie en santé : prise de conscience que la Conférence de Territoire doit faire vivre la démocratie en santé.
- Mise à jour d'un glossaire appréciée.
- Création du site Internet qui va permettre la connaissance de ce qui passe à la Conférence de Territoire (souhait d'ajout de la liste des membres de la conférence de territoire).
- Regret de constater l'absence des élus politiques de terrain aux séances de la Conférence de Territoire.
- Non compréhension des élus sur le retour de la conférence de territoire car ils ne voient pas ce qu'elle peut leur apporter en dehors des CLS.
- Avis du PRS : propositions d'amélioration des textes et préconisations non reprises.
- Pas d'avancées concrètes des propositions faites.
- Intérêt sur les sujets traités mais pas de suivi : présentation de l'état territorial de santé mais que se passe-t-il ensuite ?
 - Les CLS : que sont-ils devenus ?
 - Le débat public, sujet très intéressant, mais quelle suite donnée par la CRSA ?

Propositions :

- Elaboration d'une feuille de route de la Conférence de Territoire.
- Choix des thèmes à traiter plus restreint mais menés jusqu'au bout.
- Passer de la richesse des échanges à la mise en œuvre d'actions concrètes : organiser un suivi des propositions et d'actions décidées en séance par l'identification de personnes ressources (définition d'objectifs, d'échéances et évaluation des propositions).
- Nouvelles pistes de travail : création de commissions ou groupes de travail par thématiques.
- Améliorer la lisibilité des échanges pour les personnes que les membres de la conférence de territoire représentent.

- La conférence de territoire doit être force de proposition pour l'ARS.
- Perspectives de la conférence de territoire : le devenir de la médecine libérale, la coopération public - privé, l'éducation thérapeutique du patient, les soins palliatifs.
- Souhait de certains membres de la participation de Mr Evin à une séance de la conférence de territoire.

II - Intervention du Président de la Conférence Régionale de la Santé et de l'Autonomie (CRSA) - Mr Burnier

En début de mandat, l'élaboration du PRS a demandé beaucoup de travail.

La volonté exprimée est d'être concret, et pas seulement théorique, et de voir sur le terrain un certain nombre de nos préconisations réalisées. Certaines d'entre elles ne coutent rien financièrement et il faut donc qu'elles aboutissent.

Dans l'avenir, il faut que l'on prenne des sujets précis mais qu'ils soient menés jusqu'au bout.

Pour 2015, la CRSA a choisi de traiter trois thèmes :

- les territoires en Ile-de-France,
- le parcours de santé
- un système d'informations médicales pour l'Ile-de-France

III - Elections

Election du Président :

- Candidat : Monsieur Renaud Coupry - Directeur de la Châtaigneraie à Menucourt
- Elu à l'unanimité

Election du Vice-Président :

- Candidat : Monsieur Christian Bourhis - Président du Conseil de l'Ordre des Médecins du Val-d'Oise
- Elu à l'unanimité

Election du représentant de la Conférence de Territoire du Val-d'Oise à la CRSA

- Candidat : Monsieur Bertrand Martin - Directeur du Centre Hospitalier d'Argenteuil
- Elu à l'unanimité

IV - Présentation du site Internet de la Conférence de Territoire du Val-d'Oise (Mme Lefebvre) (cf diaporama en annexe 2)

Il est rappelé que les propositions d'alimentation du site doivent être adressées au Président de la Conférence de Territoire pour aval.

Madame Rousseau remercie l'ensemble des personnes présentes.

Prochaine réunion de la conférence de territoire le 18 décembre 2014 à 9 heures.