

Conférence de territoire de l'Essonne **Séance du jeudi 10 mars 2016**

— **Synthèse du bilan 2014-2015 des conférences de territoire**

— **Transformation des conférences de territoire en conseils territoriaux de santé**

BILAN

**BILAN DU
FONCTIONNEMENT
DES CONFÉRENCES
DE TERRITOIRE
D'ÎLE-DE-FRANCE**
ANNÉES 2014-2015

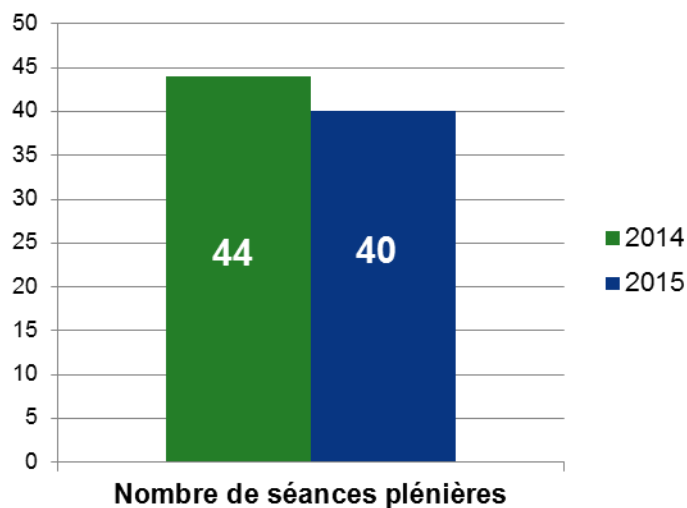
Février 2016

Synthèse du bilan 2014-2015 des conférences de territoire

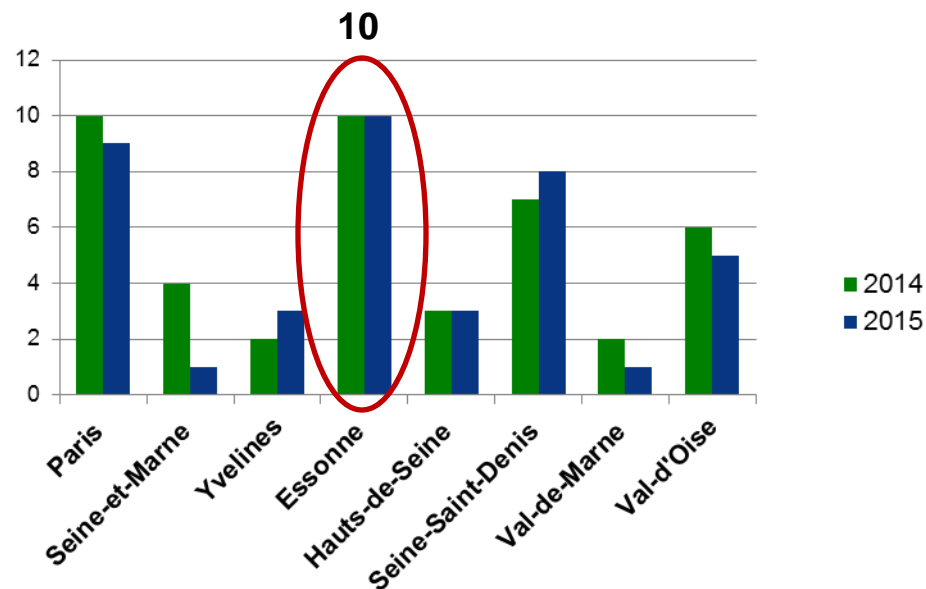


Fonctionnement des CT : bilan quantitatif 2014-2015

Un nombre de séances plénières en légère baisse

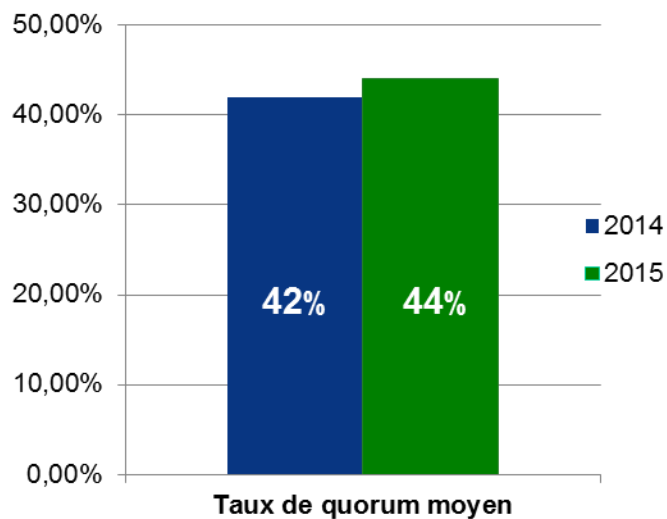


Un nombre de séances par territoire de santé inégal

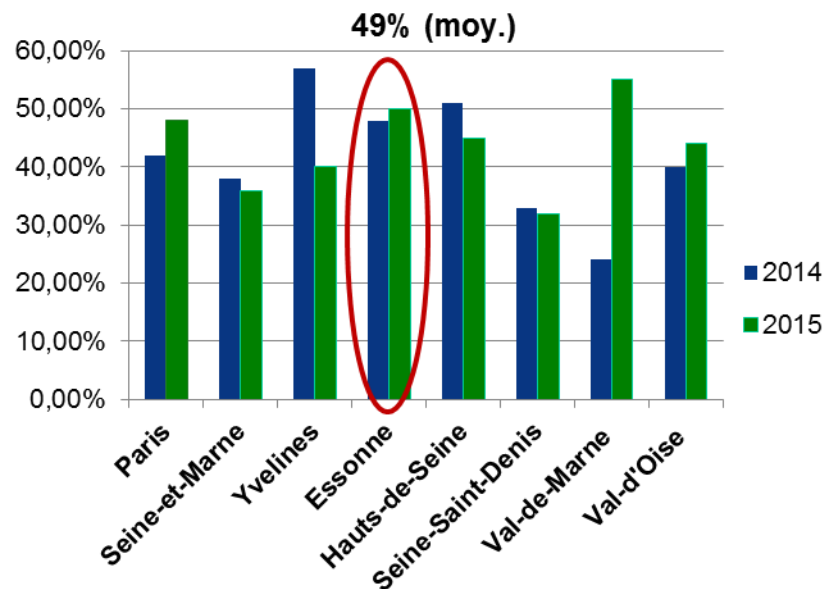


Fonctionnement des CT : bilan quantitatif 2014-2015

Une représentation globale
stable



Une représentation variable selon
les territoires



— Fonctionnement des CT : bilan quantitatif 2014-2015

— Une représentation (quorum) inégale en fonction des collèges

— Les collèges aux meilleurs taux de présentisme

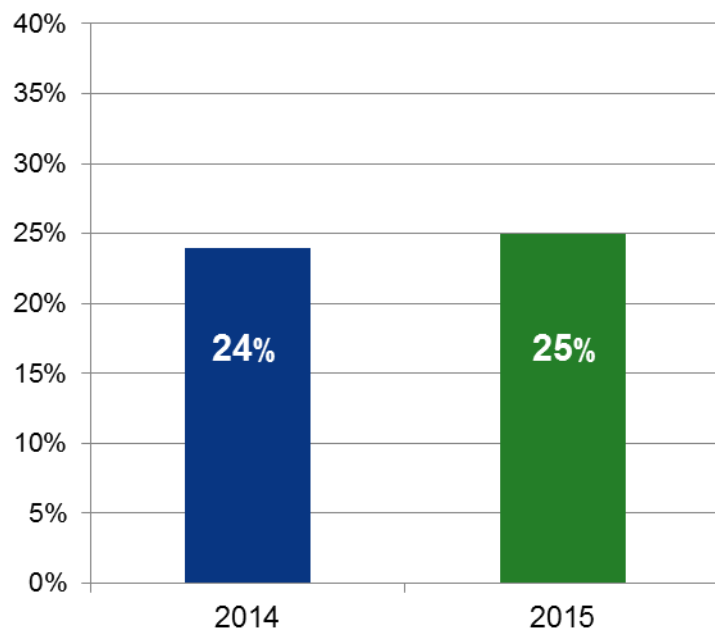
- **Collège des usagers (8)** : taux entre 63 et 77% sur l'ensemble des conférences de territoire (8 titulaires, 8 suppléants)
- **Collège 11 des personnes qualifiées (11)** : un quorum élevé dans le 77, 78, 91, 93 et le 95, compris entre 60% et 100% (2 titulaires, pas de suppléant)

— Les collèges aux plus forts taux d'absentéisme

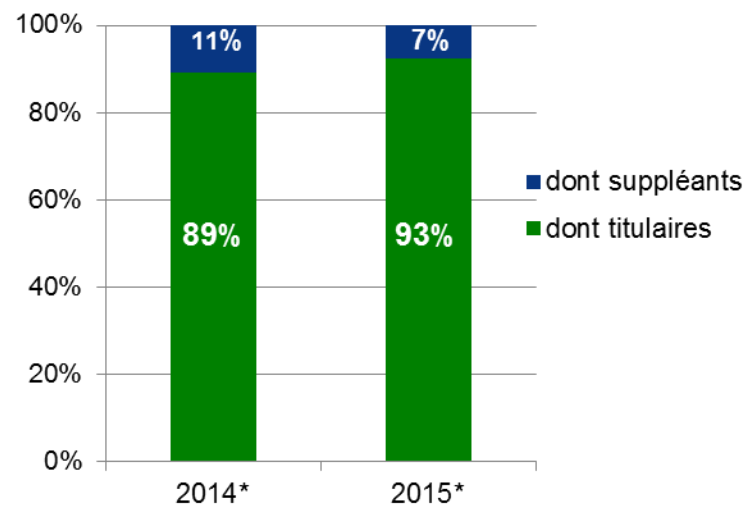
- **Collège des établissements de santé assurant des soins à domicile (6)** : aucune représentation des membres dans 4 conférences de territoire en 2014 et dans 3 en 2015 (1 titulaire, 1 suppléant)
- **Collège des collectivités territoriales et leurs groupements (9)** : représentation assez faible (comprise entre 5% et 50 %) du fait des réserves électorales et des désignations tardives par les instances nationales -AMF et AdCF- (7 titulaires, 7 suppléants)

Fonctionnement des CT : bilan quantitatif 2014-2015

— Une participation globale stable



— Une participation des titulaires en hausse



*Les résultats doivent être pondérés car les données sont indisponibles pour le 75

Fonctionnement des CT : bilan qualitatif 2014-2015

Les thèmes

- De **nombreux thèmes communs** abordés par les conférences de territoire qui témoignent d'un **partage d'informations** entre **les conférences** et traduit une **animation régionale effective**.
- Une **déclinaison territoriale systématique** des **sujets traités** qui illustre une **collaboration accrue** entre **les conférences de territoire** et **les délégations territoriales**.

Fonctionnement des CT : bilan qualitatif 2014-2015

Un bilan de fonctionnement globalement positif

Les points positifs

- La transversalité de l'instance;
- Les bons fonctionnements des organes de la CT (secrétariat, bureau, séances plénières);
- Les bonnes relations avec l'ARS : Pôle démocratie sanitaire et délégations territoriales.

Les points négatifs

- Les renouvellements partiels de l'instance;
- La dégradation de la participation aux séances;
- Le manque de suivi des avis et propositions formulés par la CT.

Témoignages des Président(e)s et Vice-présidents

Evaluation de la CT

Les points positifs

- L'absence de pouvoir;
- La capacité d'interpellation des élus;
- La capacité d'auto-détermination.

Les points négatifs

- L'arrêt de la CT;
- L'esprit jacobin de la transformation des CT en CTS.

Le rôle de la CT

- Un rôle de méditation / porte-parole entre l'ARS et les élus;
- Un lieu d'acculturation, d'apprentissage du dialogue;
- Une promotrice de projets.

Transformation des conférences de territoire en conseils territoriaux de santé



— Apports de la loi santé et du projet de décret

— **Les territoires de démocratie sanitaire**, définis au plus tard le 30 septembre 2016

« (...) visent à mettre en cohérence les projets de l'agence régionale de santé, des professionnels et des collectivités territoriales, en prenant en compte l'expression des usagers. » (projet de décret)

— **La transition entre les conférences de territoire et les conseils territoriaux de santé (CTS)**, installés au plus tard le 1^{er} janvier 2017.

« Jusqu'à l'installation des conseils territoriaux de santé, (...) les attributions de ces conseils sont exercées par les conférences de territoire. » (loi santé)

— Apports de la loi santé et du projet de décret

— Le fonctionnement des CTS

s'inscrit dans une certaine **continuité** avec les **conférences** de territoire, mais on peut relever **quelques évolutions**.

Composition des membres

- 10 représentants (8 auparavant) pour le collège des usagers;
- 3 représentants supplémentaires pour les modes d'exercice coordonné;
- Un nouveau collège représentant de l'Etat et des organismes de sécurité sociale (3 membres);
- Un délégué du Défenseur des Droits.

Composition de l'instance

- Une commission spécialisée en santé mentale;
- Une formation spécifique organisant l'expression des usagers.

— Apports de la loi santé et du projet de décret

— Le fonctionnement des CTS

Missions

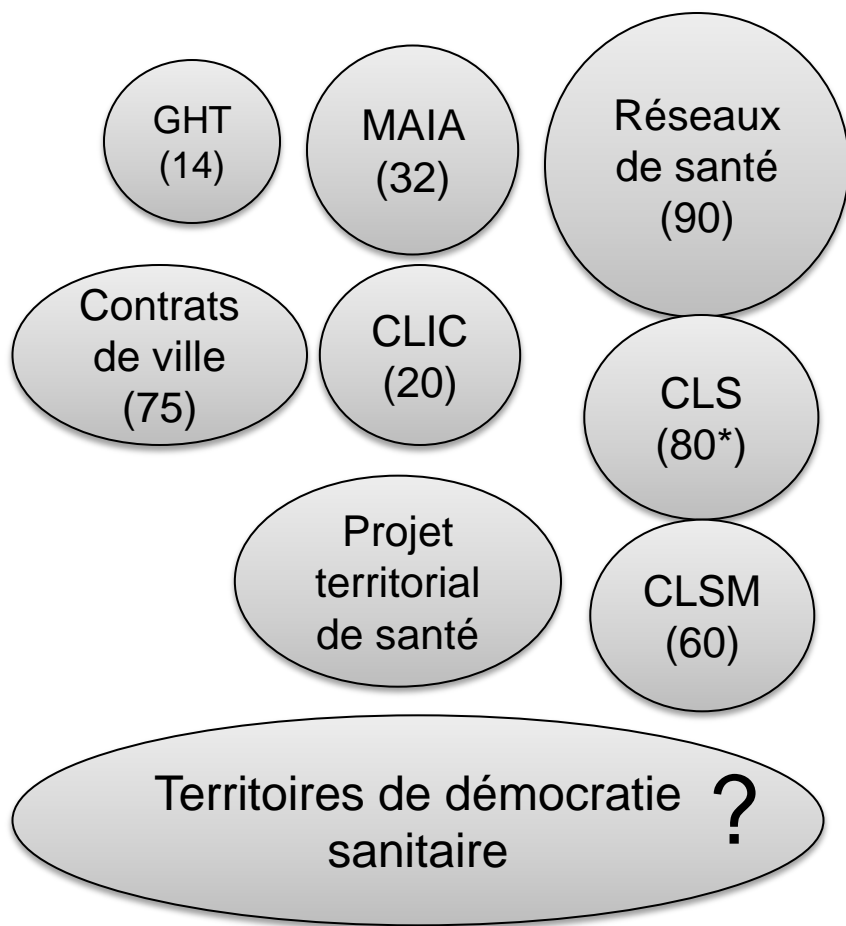
- Une compétence expérimentale : la médiation.

Modalités de fonctionnement

- Les membres des CTS ont voix délibératives;
- Les délibérations et propositions des CTS sont transmises à la CRSA et à sa commission spécialisée droits des usagers.

Lorsque l'on parle de territoires, il y a ...

Territoires d'intervention



Organisation administrative

