

## CONSEIL TERRITORIAL DE SANTE DE PARIS

### Compte-rendu de la réunion du jeudi 18 janvier 2024

---

#### I- Introduction du Président : vœux de nouvelle année

#### II- Point d'actualité

*Intervenant : Tanguy Bodin, Directeur de la Délégation Départementale de Paris*

##### II.1 Soins palliatifs : retours et actualités suite à la séance dédiée du CTS du 07 juin 2023

- Le 07 juin dernier nous avons organisé une séance dédiée à l'offre de soins palliatifs à Paris avec notamment l'intervention de la CORPALIF (Cellule de coordination régionale de soins palliatifs d'IDF). Nous avons notamment évoqué le travail de diagnostic qui était en cours par la DD75 et la CORPALIF.
- Ce premier travail d'état des lieux et de diagnostic est finalisé et a été présenté devant les professionnels et les établissements engagés dans les soins palliatifs de Paris le 04 décembre dernier (établissements porteurs d'USP, de LISP, d'Equipe mobile, les HAD, les M2A-DAC, les associations de bénévoles, et des médecins généralistes). *Voir rapport joint*

##### II.2 Niveau des tensions hivernales à Paris

*Epidémies hivernales*

- Bronchiolite :
  - Une épidémie moins forte que celle de l'année 2022. Cela s'est traduit par une tension moins forte sur les services d'urgences pédiatriques et moins de difficulté pour faire hospitaliser les patients les plus graves en réanimation.
  - Difficile encore pour l'heure de maîtriser l'impact réel du **Beyfortus**, mais on peut déjà constater un taux d'acceptabilité extrêmement élevé dans les maternités parisiennes (80%).
- Covid-19 :
  - Pas de difficulté majeure liée directement au Covid dans les services d'urgence, mais les cas diagnostiqués peuvent être graves, notamment chez la personne âgée avec un schéma vaccinal qui n'est pas complet.
  - La promotion de la double vaccination grippe-Covid est à poursuivre pour convaincre davantage.
- Grippe :
  - Une épidémie un peu plus tardive qu'à l'accoutumée et surtout bien moins intense que celle de l'année dernière.
  - On peut se réjouir en particulier du très faible nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal chez des patients de +75 ans.
  - Cette épidémie a pour l'instant un impact plus ambulatoire qu'hospitalier.

### **Tensions sur l'offre de soins**

- 2023 a été marquée par une **baisse du nombre de passages aux urgences** par rapport à 2022, qui avait été une année très chargée. Pour Paris, le taux est d'environ -6% (2023 vs 2022). Le mois de décembre notamment, puisque les services d'urgences pédiatriques ont été moins sollicités par les épidémies.
- La difficulté principale pour les services d'urgences reste la **gestion de l'aval**, avec des lits brancards toujours présents dans les SAU, pour des patients en attente d'une hospitalisation. Malgré tout, le nombre de lits ouverts cet hiver était légèrement supérieur à celui de l'hiver dernier, et il faut saluer le travail accompli notamment par l'AP-HP, mais pas que, pour maintenir un capacitaire d'hospitalisation élevé.
- La fluidification de la **filière psychiatrique** notamment via les urgences est une des priorités de l'Agence pour 2024, en s'appuyant notamment sur le GHU Paris Psychiatrie Neurosciences, qui porte la cellule d'appui régionale à la recherche de lits en psychiatrie

### **II.3 Jeux Olympiques et Paralympiques 2024 (voir présentation)**

A moins de 200 jours des JO, l'Agence est mobilisée sur tous les plans sanitaires :

- Circulation / Périmètres de sécurité : suite à la diffusion des tracés des zones connaissant une circulation restreinte ou interdite par la Préfecture de Police de Paris, des travaux de concertations ont ainsi été engagés, notamment par la Délégation de Paris qui a organisé des réunions d'information territoriales, à destination des différents acteurs et services parisiens, afin de les informer et recueillir leurs premiers points d'alerte et questionnements.
- Continuité de l'offre de soins hospitalière :
  - Les établissements de santé prioritaires réalisent actuellement de façon anticipée leur planning pour l'été 2024.
  - Le renforcement de l'APHP pour Paris se concrétisera par 360 lits, 4 blocs d'urgence, 760 ETP de professionnels de santé supplémentaires par rapport à août 2022.
  - Ces leviers viennent s'ajouter aux dispositifs existants relatifs aux heures supplémentaires
- Continuité de l'offre de soins en ville : afin de limiter les passages aux urgences non justifiés et renforcer la résilience de la médecine de ville lors d'événements exceptionnels comme les JOP, diverses actions engagées pour renforcer l'offre et l'orientation pour le territoire parisien :
  - Appel à volontariat pour l'identification et le renforcement de centres de premiers recours.
  - Renforcement du SAS et des transporteurs sanitaires (en discussion)
  - Mobilisation des pharmacies pour aider à l'orientation de la demande de soins
  - Mobilisation des CPTS, notamment pour anticiper l'activité de ses membres, relayer les informations, encourager à l'ouverture pendant la période des Jeux.
  - Campagne de communication grand public pour l'orientation des patients en période estivale.

- Assurer la continuité de l'accompagnement et des prises en charge des personnes vulnérables : dans le cadre de la stratégie régionale de mise à l'abri des personnes en situation de rue à proximité des sites de compétition, l'ARS s'est engagée à mobiliser les équipes mobiles santé-social qu'elle finance (EMPP, ESSIP, etc.) pour intervenir, en cas de besoin, auprès des grands marginaux hébergés.

**II.4) Appel à manifestation d'intérêt Santé Publique 2024:** l'Agence a lancé un AMI en santé publique pour le financement de projets de prévention, qui peuvent notamment porter sur les Jeux Olympiques et Paralympiques. Cet appel à projet est disponible au lien ci-après et est ouvert jusqu'au 29 février : <https://www.iledefrance.ars.sante.fr/programme-de-financement-de-sante-publique-pour-2024>

**II.5) Appel à manifestation d'intérêt Plan Inclus'If clos:** 123 dossiers reçus en réponse à l'appel à manifestation d'intérêt pour créer des solutions nouvelles, appuyer l'école inclusive et contribuer au repérage précoce des enfants concernés sur le territoire francilien dès 2024.

- **Echange avec le CTS :** la CPAM de Paris annonce qu'en 2023 le nombre de patients en affections de longue durée (ALD sans médecin traitant) est passé de 25 000 à 15 000 personnes. Les actions de la CPAM se poursuivent en 2024, en collaboration avec MSP et CPS, pour viser davantage les EHPAD

### **III- Le parcours de prise en charge des personnes âgées à Paris**

- **Présentation** voir fichier joint

#### **1. Panorama sur le parcours des personnes âgées à Paris**

- L'offre d'hébergement pour personnes âgées en EHPAD à Paris
- Articulation des parcours (M2A-DAC) et lien avec les Espaces Parisiens des Solidarités
- Evolution de la prise en charge sanitaire à Paris
- Initiatives récentes en prévention

#### **2. Recomposition de l'offre vers un virage domiciliaire et les nouveaux besoins (35 minutes avec échanges)**

- CRT et virage domiciliaire (EHPAD hors les murs, accueil de jour)
- Présentation du projet de CRT Territoire Sud
- Aide aux aidants
- Service Autonomie

#### **3. Les ressources humaines dans le médico-social (40 minutes avec échanges)**

- Appui proposé par l'Agence et actions à venir dans le cadre du PRS

- **Echanges avec le CTS :**

*Les participants saluent les différents dispositifs présentés, mais identifient des chantiers à poursuivre sur :*

- *la capacité à répondre aux différents besoins :*
- *Un besoin de visites à domicile fort, et une demande exprimée par l'URPS Masseurs-Kinésithérapeutes de davantage d'incitations à cette pratique. La CPAM de Paris rappelle les revalorisations récemment validées dans le cadre conventionnel.*

- La capacité à proposer une prise en charge préventive dès la première chute.
  - Un enjeu fort pour les personnes précaires, dont le vieillissement est accéléré, avec le dispositif Interface porté par le SAMU Social à Paris pour faire le lien entre les secteurs « personnes âgées et précarité ».
  - Un besoin important également concernant les troubles psychiques, notamment en EHPAD.
- Un enjeu de connaissance et de compréhension pour les usagers.
  - Un enjeu de diffusion auprès de professionnels consultés en première intention (médecins libéraux ; DAC) des schémas d'organisation consolidés par les institutions et des contacts des DAC, ainsi qu'une consolidation des différents intervenants autour des filières gériatriques.
  - Sur le sujet du RHS, le CTS identifie également les pistes d'accès suivants :
    - Encourager les vocations dès le collège (stages terrain, promotion des métiers) ;
    - Accompagner les structures médico-sociales pour qu'elles s'approprient les CAE, et puissent davantage en bénéficier.
    - Construire des postes partagés médico-social en ville/hôpital

**Prochaine réunion : le 29 février en visio-conférence de 10h à 12h30**