



**RÉPUBLIQUE  
FRANÇAISE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*



**PRS 92**

**Territorialisation du Projet Régional de Santé 2023-2028**

**Proposition d'axes et de projets « labellisés PRS »,  
considérés comme prioritaires pour le département des  
Hauts-de-Seine**

Vendredi 20 septembre 2024

# Liste des projets/thématiques prioritaires proposés pour le 92

Proposition de projets « labellisés PRS »	Précisions sur les objectifs du projet proposé et exemples d'actions
<p><b>Transformer l'offre et accompagner le parcours pour les personnes âgées</b></p> <p><u>Axe 2.</u> Construire des parcours de santé lisibles, fluides et qui répondent aux besoins des patients</p> <p><u>Axe 3.</u> Partir des besoins des territoires et des usagers pour garantir une offre de soins accessible, adaptée et de qualité</p>	<p>Fiche action 2.1 : Clarifier les missions des acteurs de la coordination et en faciliter le recours</p> <p>Fiche action 2.2 : L'innovation, levier d'évolution des pratiques et des prises en charge</p> <p>Fiche action 2.3 : Accompagner les parcours de santé des personnes âgées</p> <p>Fiche action 3.7 : Transformer et renforcer l'offre médico-sociale en faveur des personnes âgées</p> <p>Exemples d'actions</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Structuration du parcours PA à domicile, gradué et tenant compte du besoin d'accompagnement.</li> <li>- Engager la transformation de l'offre PA =&gt; structurer le territoire par l'émergence d'une offre de CRT homogène et structurante</li> <li>- Accompagnement de l'offre pour le domicile garantissant un continuum par (re)déploiement des capacités SAD/SSIAD impliquant des acteurs proposant une offre complète : hébergement, accueil de jour, séquentiel, domicile</li> <li>- Déploiement des solutions technologiques innovantes</li> <li>- Structuration du SPDA 92</li> </ul> <p>Indicateurs :</p> <p>17 : Évolution du nombre de passages annuels aux urgences, dont passages de personnes âgées de plus de 75 ans</p> <p>Local : Déploiement de 9 CRT sur le territoire d'ici 2026</p> <p>Installer 500 nouvelles places de SSIAD d'ici 2030</p>
<p><b>Rattraper le retard de l'offre PH au profit des enfants et des adultes</b></p> <p><u>Axe 3.</u> Partir des besoins des territoires et des usagers pour garantir une offre de soins accessible, adaptée et de qualité</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Créations de solutions nouvelles prévues au plan Inclus'IF 2030</li> <li>- Déploiement de l'offre d'école inclusive</li> <li>- Structuration du SPDA92 intégrant le déploiement de la « Communauté 360 »</li> </ul> <p>Indicateurs :</p> <p>18 : Augmentation du nombre de solutions installées pour les personnes handicapées dans les ESMS enfants et adultes</p>

# Liste des projets/thématiques prioritaires proposés pour le 92

<p><b>Structurer, donner une meilleure lisibilité et développer l'offre en soins palliatifs dans le département</b></p>	<p>A préciser</p>
<p><b>Promouvoir l'attractivité des Hauts de Seine pour les ressources humaines en santé</b></p> <p><a href="#">Axe 4. Ressources humaines en santé : former, recruter et fidéliser les professionnels de la santé en Île-de-France</a></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Faire des Hauts de Seine un territoire favorable à la sante des soignants, avec une priorité donnée pour l'exercice libéral à l'installation des généralistes et des professionnels de santé en sous densité telles que les infirmières</li> <li>- Par exemple :             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Favoriser l'implantation des professionnels de santé en lien avec les communes et le conseil départemental</li> <li>○ Favoriser l'accès des soignants à une offre de logement adaptée et de proximité</li> <li>○ Apporter des réponses (hébergement, mobilités) aux besoins des internes en stage</li> </ul> </li> </ul> <p><b>Indicateurs :</b></p> <p>24 : Evolution de la densité des professionnels de santé et projections à moyen terme</p> <p>25 : part des installations en zone sous-dense (ZIP) parmi l'ensemble des installations pour les spécialités de 1<sup>er</sup> recours</p> <p>26 : nombre de soignants entrant dans un logement cofinancé par l'ARS</p>

# Liste des projets/thématiques prioritaires proposés pour le 92

<p><b>Prévention et gestion de la crise en psychiatrie</b></p> <p><u>Axe 1.</u> Construire une culture de la prévention et développer le pouvoir d'agir des citoyens</p> <p><u>Axe 2.</u> Construire des parcours de santé lisibles, fluides et qui répondent aux besoins des patients</p> <p><u>Axe 3.</u> Partir des besoins des territoires et des usagers pour garantir une offre de soins accessible, adaptée et de qualité</p>	<p><b>1- Mise en place du volet psychiatrique du SAS</b></p> <p><u>Fiche action 2.7 :</u> mieux structurer les prises en charge en santé mentale</p> <p>Indicateurs :</p> <p>9 : Evolution de la part des hospitalisations prolongées (&gt;6 mois) en psychiatrie</p> <p>10 : Evolution de la part des hospitalisations prolongées (&gt;6 mois) en psychiatrie</p> <p>11 : Taux d'évolution du nombre de mesures de soins sans consentement</p> <p>15 : nombre de médecins inscrits sur la plateforme du SAS</p> <p><b>2- Formation Premier Secours en Santé Mentale</b></p> <p><u>Fiche action 1.6 :</u> Développer une politique de promotion de la santé mentale</p> <p><u>Fiche action 2.7 :</u> mieux structurer les prises en charge en santé mentale</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Développer une sensibilisation à tous sur la santé mentale et donner des conduites à tenir en cas de crises psy à tous les individus à l'image des formations premiers secours (PSC1) / Formation de formateurs au sein des communes</li> <li>- Développer les CLSM sur le territoire</li> </ul> <p><b>Indicateurs :</b></p> <p>30 : Part des communes franciliennes disposant de conseil local de santé mentale parmi celles comptant un quartier prioritaire de la politique de la ville</p>
<p><b>Engager le département dans une politique de dépistage précoce des troubles TND et dys</b></p> <p><u>Axe 1.</u> Construire une culture de la prévention et développer le pouvoir d'agir des citoyens</p> <p><u>Axe 2.</u> Construire des parcours de santé lisibles, fluides et qui répondent aux besoins des patients</p>	<p><u>Fiche action 1.3 :</u> Promouvoir la santé des enfants</p> <p><u>Fiche action 2.4 :</u> Mieux accompagner le parcours de vie des personnes en situation de handicap</p> <p>Développement de l'offre en faveur du repérage précoce</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mettre en place les prises en charge par une Plateforme de coordination et d'orientation (PCO pour les 7-12 ans)</li> <li>- Renforcer l'activité des CAMSP qui se trouvent saturés et la structuration de l'offre pour le département (maillage territorial, pilotage)</li> <li>- Renforcer également les PCO/ Plateforme de Diagnostic Autisme de Proximité (PDAP) existantes sur la tranche d'âge 0-6 ans</li> <li>- Formation des professionnels de la petite enfance au dépistage précoce des troubles de l'apprentissage. Mise en lien avec les plateformes de prise en charge.</li> </ul> <p><b>Indicateurs :</b></p> <p>Local : Nombre de prises en charge par la PCO</p> <p>Local : Nombre de professionnels de la petite enfance formés au dépistage précoce des troubles de l'apprentissage</p>

# Liste des projets/thématiques prioritaires proposés pour le 92

<p><b>Déployer les politiques de prévention à l'attention des QPV</b></p> <p><u>Axe 6.</u> <a href="#">Fédérer les acteurs autour d'objectifs partagés pour promouvoir la santé dans toutes les politiques publiques</a></p>	<p><u>Fiche action 6.3</u> : Améliorer l'impact en santé dans les territoires défavorisés</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Organiser des campagnes de sensibilisation, de prévention et promotion de la santé dans les QPV en lien avec la CPAM et le CD (thématiques à définir en fonction des besoins et des acteurs mobilisables)</li> <li>- Inciter les opérateurs soutenus par l'ARS à organiser des actions « de ramener vers » ou « d'aller vers » en direction des QPV (ex : CSAPA, CeGIDD, MDA, CLAT...)</li> <li>- Développer le partenariat avec les services de la Politique de la Ville de manière à pouvoir s'appuyer sur leur réseau associatif pour la mise en œuvre des actions de prévention dans les QPV</li> <li>- Renforcer l'accompagnement des coordinateurs CLS</li> <li>- Accompagner les communes et/ou les regroupements de communes à l'élaboration de « forum de la prévention »</li> </ul> <p><b>Indicateurs :</b></p> <p>Local : Nombre d'actions « de ramener vers » ou « d'aller vers » effectuées</p> <p>Local : Nombre de forum préventions organisés par les communes</p> <p>Local : Nombre de réunion d'animation des coordinateurs CLS</p>
<p><b>Développer le sport santé dans le département</b></p> <p><u>Axe 6.</u> <a href="#">Fédérer les acteurs autour d'objectifs partagés pour promouvoir la santé dans toutes les politiques publiques</a></p>	<p><u>Fiche action 6.6</u> : Renforcer l'accès et la pratique d'activité physique pour rompre les inégalités de santé</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Faciliter la lisibilité de l'offre APS/APA à destination du public et des professionnels (Création et diffusion massive de Flyer MSS 92)</li> <li>- Intégrer le sport-santé dans les projets des établissements pour personnes en difficultés spécifiques (ACT, CSAPA, CAARUD, etc).</li> <li>- Orienter et développer les projets des Maisons sport-santé vers les publics éloignés (ex : QPV)</li> <li>- Développer des actions locales à destination de la population dans l'objectif de rendre visible les MSS et le sport-santé</li> <li>- Sensibiliser les professionnels de santé et du sport du territoire sur le sport-santé</li> <li>- Développer le lien entre le sport-santé et les programmes d'ETP</li> <li>- Sensibiliser les Médecins à la prescription sport sur ordonnance. Impliquer les communes au sein des QPV</li> </ul> <p><b>Indicateurs :</b></p> <p>31 : Nombre de projets innovants accompagnés agissant sur les déterminants de santé</p> <p>Local : Nombre de flyers MSS distribués</p> <p>Local : Nombre de médecins sensibilisés à la prescription du sport sur ordonnance</p>

# Liste des projets/thématiques prioritaires proposés pour le 92

<p><b>Impact du système de santé et réduction de l'impact sur le changement climatique</b></p> <p><a href="#">Axe 5. Gérer, anticiper et prévenir les risques</a></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Accompagner les établissements de santé dans leur prise en compte et leur gestion des risques de propagation des maladies vectorielles en sensibilisant les personnels soignants aux gestes de protection, en formant les personnels techniques à la lutte anti-vectorielle et en proposant aux établissements disposant d'un service d'accueil des urgences ou de prise en charge des maladies infectieuses la réalisation d'un état des lieux du risque vectoriel.</li> <li>- Accompagner les projets de réutilisation des « eaux impropres à la consommation humaine » (eaux de pluies, eaux grises ...)</li> </ul> <p><b>Indicateurs :</b></p> <p>29 : Part des nouveaux CPOM ou des renouvellements contenant au moins une action sur le développement durable sur la période 2024 – 2028</p>
<p><b>Renforcer la place du CTS comme pivot de l'animation territoriale</b></p> <p><a href="#">Axe 1. Construire une culture de la prévention et développer le pouvoir d'agir des citoyens</a></p> <p><a href="#">Axe 3. Partir des besoins des territoires et des usagers pour garantir une offre de soins accessible, adaptée et de qualité</a></p>	<p><u>Fiche action 1.12</u> : Promouvoir et valoriser les connaissances en santé publique et la culture de prévention auprès des usagers, des professionnels et des décideurs</p> <p><u>Fiche action 3.10</u> : Investir pour répondre aux grands enjeux et priorités en matière de santé et d'accès aux soins, territoire par territoire</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Évolution du rôle des CTS dans le cadre de l'application de la loi Valletoux destinée à améliorer l'accès aux soins par l'engagement territorial des professionnels de santé</li> <li>- Imaginer une déclinaison infra territoriale du CTS qui, en évitant l'écueil de la création de nouvelles structures s'attache à accorder une place nouvelle aux décideurs publics de proximité, notamment les élus, à travers l'association des EPT.</li> </ul> <p><b>Indicateurs :</b></p>