

## — Les PTSM en Ile-de-France: premiers retours

- Journée de restitution du PTSM de l'Essonne
- 5 novembre 2019

# Un cadrage général similaire aux autres régions

## Le choix d'un territoire très majoritairement départemental :

- 9 PTSM en Ile-de-France: un par département sauf pour les Yvelines: un 78 Nord et un 78 sud
- À l'échelle nationale, 85% des PTSM sur un territoire départemental (12 PTSM à l'échelle infra départementale et 4 à l'échelle interdépartementale)

## Des modalités de pilotage comparables :

- Pilotage en général par les CSSM des CTS, sur la base d'une lettre de mission aux pilotes
- Soutien financier apporté par l'agence pour l'ingénierie de projet
- Suivi en proximité par les DD
- Organisation de l'accompagnement ANAP pour les départements qui le souhaitent

## Des difficultés comparables également :

- Le dispositif laisse une grande marge de manœuvre aux acteurs « à l'initiative de la démarche », ce qui les a parfois, et dans un premier temps, déstabilisés.
- Enjeu pour l'ARS et les DD: trouver le juste positionnement pour permettre le pilotage effectif de la démarche par les opérateurs mais contribuer efficacement à l'appui, l'animation et le suivi de la démarche.
- Des positionnements évolutifs et adaptables au regard de l'appropriation de la démarche par les acteurs

# Un degré d'avancement variable, comme dans les autres régions

## Des degrés d'avancement variables:

- En IDF, la plupart des démarches sont au stade de la finalisation du diagnostic / présentation aux instances. Beaucoup ont fait le choix d'un diagnostic très approfondi formulant déjà des priorités d'actions.
- A l'échelle nationale, situation variable d'une région à l'autre voire d'un département à l'autre. Plus de 80% des diagnostics devraient être finalisés au dernier trimestre 2019. Environ 15% des PTSM sont finalisés, arrêtés ou en attente d'approbation par les DG ARS.

## Les principales thématiques identifiées en Ile-de-France

- accès aux soins somatiques
- premiers recours et urgences
- approche par population: périnatalité, enfants/ados, personnes âgées
- réhabilitation psychosociale
- accès au logement /insertion professionnelle
- prévention et dé stigmatisation
- addictions et santé mentale

# Les suites de la démarche: les leviers mobilisables

## Interface avec les dispositifs nationaux :

- Des crédits spécifiques peuvent être alloués en soutien à certaines activités.

Exemple: instruction de juillet 2019 relative à la mise en œuvre du fonds d'innovation organisationnelle en psychiatrie pour l'année 2019

- Les projets de psychiatrie peuvent aussi s'intégrer dans d'autres dispositifs issus de Ma Santé 2022: article 51, appel à innovateurs pour améliorer le système de santé et médico-social (ARSIF) ...

## Des leviers régionaux :

- Le **FIR** (Fonds d'Intervention Régional): finance des actions et des expérimentations en faveur de la performance, la qualité, la coordination, la permanence, la prévention, la promotion ainsi que la sécurité sanitaire. Cet outil stratégique contribue à la mise en œuvre du Programme régional de santé.
- La **DAF** (dotation annuelle de financement), jusqu'à la réforme de la tarification

## — Les suites de la démarche

— L'élaboration d'un contrat territorial de santé mentale

— La définition en commun des modalités de suivi des actions à l'échelle départementale sur les 5 années à venir : maintenir la dynamique de représentation des différents acteurs, opérateurs des secteurs sanitaire, social, médico social, représentants des personnes et/ou des familles, représentants des collectivités locales

— La déclinaison des actions au sein de tous les outils : CPOM, projets d'établissement, PMP des GHT, CLS et CLSM, lien avec le réseau territorial de proximité...

Enjeu: articuler de façon cohérente, pour chaque thématique, les différents niveaux : national, régional, départemental, territoire de proximité...