

Délégation Territoriale de la Seine-Saint-Denis

Affaire suivie par : Elisabeth JAULIN

Courriel : elisabeth.jaulin@ars.sante.fr

Téléphone : 01 41 60 70 84

Télécopie : 01 41 60 70 540

Réf :

PJ :

Date : 9 octobre 2013

Objet : préparation de la CT du 16.10.2013

### Relevé de décisions du Bureau de la conférence de territoire du 16 octobre 2013

Lieu : DT 93 ARS

**Présents :** Membres du bureau :  
Mr LAPORTE, président  
Dr GOMBEAUD, URPS  
Mr BOUIS, représentant usagers  
Mme OLLIVET, représentante usagers  
Mme SOULIÉ, représentante des usagers  
Dr ZARKA, représentant établissements de santé  
Mme DERMER, représentant établissements de santé  
Mr CORROY, représentant des associations (PH)  
Dr SALA, représentant de l'ordre des médecins

Membres de la CT :

Pr PISSARRO

DT ARS :

Mr KIRSCHEN

Mme JACQUEMOIRE

Mr BOUHAFS

Dr MALET-LONGCOTE

Dr THEVENIN-LEMOINE Brigitte (ARS)

Mme PIRLET Marie (ARS)

**Excusés :** Mr COTENTIN

Mr LAPORTE énonce l'ordre du jour du bureau :

- Préparation d'une conférence sur les pathologies vasculaires en Seine-Saint-Denis
- Poursuite des groupes de travail sur :
  - les anesthésistes réanimateurs,
  - la prévention,
  - les sorties d'hospitalisation.
- Point d'avancement sur les CLS

## **A/ les pathologies vasculaires :**

Le docteur THEVENIN-LEMOINE, expose la problématique dans le département qui présente une forte prévalence des IRC et des AVC (voir PPT SharePoint).

Mme PIRLET précise que la CRSA a organisé dans certains départements des débats publics autour des parcours de santé aux travers des âges de la vie :

exemples : - 75 : la périnatalité

- 95 : la fin de vie

- 91 la santé des adolescents.

La CRSA est donc prête à organiser un autre débat public dans le 93.

Mme OLLIVET rappelle que Mr LAPORTE avait souhaité que la CT93 garde son autonomie dans le choix des sujets.

Mr BOUHAFS précise qu'en plus de la prévalence inquiétante des IRC et AVC, l'intérêt est que ce sujet est transversal, qu'il mobilise tous les acteurs depuis la prévention jusqu'aux soins, en passant par le médico-social.

Mr KIRSCHEN souligne que dans le département où la mortalité est particulièrement importante, elle peut néanmoins être évitée dans certains domaines. Il y a un intérêt tout particulier pour l'ARS à traiter cette question.

Mme OLLIVET quelles sont les actions ponctuelles ?

Dr THEVENIN-LEMOINE adresser, continuer et, faire suivre les personnes qui ont du mal à accéder aux soins.

Dr ZARKA il faut cibler la population sur des pathologies qu'on ne voit pas.

Mr BOUIS il ne faut pas se cantonner qu'à de la prévention.

Mme DERMER il faut essayer de se raccrocher à de l'existant. Ce sont des pathologies qui n'ont pas été signalées dans les CLS !

Dr THEVENIN-LEMOINE le but n'est pas de créer un autre réseau des maladies cardiovasculaires, mais de rencontrer des personnes du département qui travaillent sur ce sujet pour en débattre en CT. La difficulté est de toucher la population la plus exposée.

Dr GOMBEAUD il faut recenser les CLS qui ont été impliqués dans cette thématique, puis voir s'il est possible de faire un débat public. A évoquer lors de la plénière du 16 octobre.

## **B/ Poursuite des groupes :**

### **a/ les anesthésistes réanimateurs :**

Mr LAPORTE souligne que la CT est toujours en attente du résumé qui devait être transmis à l'ARS, sur l'analyse et les propositions évoquées sur le sujet, en complément de la motion.

Dr ZARKA rappelle que le Pr BAILLARD était en attente de chiffres donnés par l'ARS, et précise qu'ils sont prêts à travailler avec le département.

Actuellement Aulnay n'a plus de problème, l'équipe d'anesthésistes réanimateurs a été reconstituée.

Dr SALA précise que le problème est plus grave et que les libéraux sont également touchés par la problématique.



Mr LAPORTE en résumé demande à la DT :

- que soit fait un état des lieux,
- de relancer le Pr BAILLARD et le Dr PELLERIN pour qu'ils complètent le sujet,
- de renouveler l'alerte auprès de l'ARS.

**b/ la prévention :**

Le Pr PISSARRO revient sur le groupe prévention réuni le 25 septembre 2013 et en donne les différentes orientations qui ont été évoquées :

1/ La périnatalité : il serait souhaitable que le groupe de travail de la CRSA, au niveau régional, vienne présenter son travail à la CT93.

2/ La démarche communautaire : il faut s'appuyer sur les démarches locales pour en favoriser les demandes. Il faut favoriser un contexte de partage, de pouvoir et de savoir et, essayer d'inclure des habitants dans les groupes.

Mr LAPORTE le groupe pourrait faire une information sur les avancées de ses travaux à la conférence du 16 octobre, avant d'en faire la présentation à la plénière de décembre.

**c/ les sorties d'hospitalisation :**

Mme OLLIVET souhaite que l'on aborde le problème des sorties d'hôpitaux le vendredi, que peut-on faire pour les améliorer ?

Dr SALA le débat va beaucoup plus loin que les sorties en fin de semaine !

Mr BOUHAFS le sujet présenté l'été dernier par Mme BEAU, était simplement l'énoncé des problématiques rencontrées par les hôpitaux pour des raisons administratives ou de logements.

Mr BOUIS souhaite que l'on travaille sur l'amélioration du livret à la sortie de l'établissement.

Mr LAPORTE propose pour la plénière du 16 octobre, un point d'étape sur le sujet par Mme BEAU, et l'intervention du conseil général sur les PMI et les problèmes de sorties d'hospitalisation touchant les personnes âgées.

**C/ Point d'avancement sur les CLS :**

Le docteur MALET-LONGCOTE fait un récapitulatif sur la situation des CLS dans le 93. Elle précise que la ville de Bobigny a terminé son diagnostic l'été dernier, et souhaite qu'il soit signé afin de le présenter à la plénière de décembre 2013.

Mr LAPORTE souhaite qu'une personne du bureau participe aux CLS

Dr GOMBEAUD précise que l'intérêt pour la CT est de savoir où en est l'avancée de ces CLS. Sommes-nous encore sur des études de 2011 pour Aulnay et Epinay ?

Mr LAPORTE il avait été souligné en CT, que les CLS seraient revisités fin 2013. Or les délais sont trop courts. Il propose qu'une synthèse sur leur avancée soit présentée à la plénière du 16 octobre, afin de permettre une réflexion sur les améliorations à y apporter.

**D/ Infos diverses :**

Mr BOUHAFS informe le bureau du report de la plénière à la CPAM du 11 décembre prochain, pour cause de travaux.

---

Mr LAPORTE propose en accord avec le bureau, que la date du 11 décembre soit néanmoins maintenue avec un changement de local.

Il confirme l'ordre du jour pour la plénière du 16 octobre :

- Poursuite des groupes de travail sur les anesthésistes réanimateurs, la prévention et les sorties d'hospitalisation (demander au docteur KABERIAN du GHI Montfermeil si elle est disponible pour apporter son concours).
- Un point sur les CLS

La prévention des maladies cardiovasculaires sera présentée en décembre.

La séance est close.

Le secrétariat de la conférence