

Procès-verbal de la séance inaugurale du CTS 78 Mardi 5 juillet 2022

Ordre du jour

- 1- Actualités Covid,
- 2- Bilan du Conseil Territorial de Santé 2017-2022
- 3- Elections du Président et du Vice-Président
- 4- Organe de communication, le site internet du CTS78

Actualités COVID

Situation sanitaire et données épidémiologiques (au 6 juillet 2022)

Au niveau régional : Le taux d'incidence poursuit sa progression à 1 300/100 000 habitants ce qui porte le nombre de cas par jour à 23 000, ce qui nous rapproche du pic du mois de mars dernier (OMICRON BA2), dans un contexte de dépistage actif et de taux de positivité qui plafonne depuis une semaine à 26.5%. Le taux d'incidence est toujours porté par les 20-39 ans tandis que celui des plus de 60 ans continu à être au-dessus de la moyenne (mais se fait rattraper par les autres classes d'âge).

On constate que les départements des Hauts de Seine et de Paris sont toujours en tête sur le taux d'incidence (~1500), ce qui pourrait s'expliquer par le taux de dépistage élevé compte tenu d'un taux de positivité légèrement inférieur au reste de la région. A contrario, la Seine et Marne a un taux d'incidence inférieur à la moyenne mais avec un taux de dépistage inférieur également et un taux de positivité (TP) plus élevé (31.2%), qui pourrait laisser penser que ce taux d'incidence est inférieur à la réalité en raison d'un moindre dépistage. Enfin, il y a la situation particulière de la Seine Saint Denis qui a le taux d'incidence le plus faible de la région (1009) mais avec un taux de positivité également plus faible que la moyenne (23.5%), ce qui arguerait pour une situation plus favorable vis-à-vis de l'épidémie de COVID.

Nous restons extrêmement vigilants car le contexte épidémiologique vient s'ajouter à une situation dans les établissements de santé et services d'urgences d'extrême tension. Les prévisions actuelles maintiennent un pic épidémiologique pour la fin juillet et donc des impacts sur l'offre de soins pour la 1ère quinzaine d'août.

Au niveau départemental : Le taux d'incidence dans les Yvelines s'élève à 1 281/100 000. Il augmente mais moins vite que les dernières semaines. La situation dans les 11 services d'urgences reste sensible, avec de fortes pressions sur les ressources humaines. Nous tenons des points territoriaux avec les établissements de santé, le SAMU78 et les professionnels de ville hebdomadaires voire quotidiens pour certains. Nous avons réenclenché les conférences avec les EHPAD, dont nous suivons la situation de très près. Nous savons qu'une reprise épidémique peut être génératrice de passages aux urgences et de consultations médicales.

Vous trouverez plus bas un premier point sur la déclinaison départementale des mesures et dispositifs recommandés dans le rapport BRAUN.

Indicateurs

Ile de France

- Taux d'incidence (TI) : 1 294 cas / 100.000 habitants (J-7 : 967.6)
- Taux de positivité (TP) : 26.6 % (J-7 : 26,2 %)
- Hospitalisation
 - 4 759 (J-7 : +300) patients hospitalisés (MCO (HC + SC) + SSR / USLD + Psychiatrie)
 - Dont 341 (J-7 : +47) en soins critiques -> 26,7 % des lits de réanimation sont occupés par des patients Covid+

Yvelines

- Taux d'incidence (TI) : 1281 cas / 100.000 habitants (J-7 948.6)
- Taux de positivité (TP) : 30,3 % (J-7 29.6 %)
- 526 patients hospitalisés (+31 J-7) dont 36 (+11 J-7) en soins critiques -> 43,4 % des lits de réanimation sont occupés par des patients Covid+.

Lexique

- Médecine Chirurgie Obstétrique : MCO
- Hospitalisation Complète : HC
- Soins Critiques : SC
- Soins de Suite et de Réadaptation : SSR
- Unités de Soins Longue Durée : USLD

Vaccination et mesures barrières

L'agence régionale de Santé d'Ile de France a fait plusieurs communications sur les réseaux sociaux avec des supports vidéos de rappel des mesures barrières et sur le rappel vaccinal pour les personnes fragiles ou de plus de 60 ans.

Les données fournies par la haute Autorité de Santé (HAS) et par le Conseil d'orientation de la stratégie vaccinale (COSV), montrent que l'immunité octroyée par la vaccination contre le Covid-19 diminue au bout de quelques mois, y compris après le premier rappel, et cette diminution est plus rapide après 60 ans. Par ailleurs les données récentes montrent que la couverture vaccinale des personnes éligibles au 2ème rappel reste faible : 20% des personnes éligibles âgées de 60 à 79 ans et 31 % des personnes éligibles âgées de 80 ans et plus. A ce jour, 7,7 millions de personnes sont éligibles au 2ème rappel en France et n'ont pas encore été vaccinées.



C'est pourquoi, il est important que les professionnels de santé ou accompagnants des patients et usagers de plus de 60 ans, puissent leur proposer, un second rappel dès 6 mois après le premier (pour les 60/79 ans) ou à partir de 3 mois (pour les plus de 80 ans et les personnes sévèrement immunodéprimées, quel que soit leur âge).

Pour en savoir plus

<https://solidarites-sante.gouv.fr/actualites/presse/communiqués-de-presse/article/les-personnes-de-60-ans-et-plus-peuvent-desormais-effectuer-une-deuxieme-dose>

Données vaccination *en opendata* (par tranche d'âges et EPCI)

<https://datavaccin-covid.ameli.fr/pages/home/>

Trouver un rendez-vous pour se faire vacciner

<https://www.sante.fr/cf:centres-vaccination-covid/departement-78-yvelines.html>

Organisation et mesures pour la période estivale – Déclinaison du rapport du Docteur François Braun

Suite à la remise du **rapport du Dr François Braun**, la Directrice Générale de l'ARS Île-de-France, a réuni mardi 5 juillet, les représentants du système de soins, professions médicales et paramédicales, acteurs publics et privés, hospitaliers et professionnels de ville, représentants des usagers, pour présenter le plan d'actions territorialisé déployé en Île-de-France, ciblé sur trois secteurs en particulier ; les urgences, la périnatalité et la gériatrie. Le communiqué de presse du 06 juillet 2022 « **Tensions hospitalières cet été : l'ARS Île-de-France déploie, avec les acteurs de la ville et de l'hôpital, un plan d'actions territorialisé pour faire face aux tensions hospitalières** ».

Rapport Braun

https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/rapport_du_docteur_braun_-_mission_flash_sur_les_urgences_et_soins_non_programmes.pdf

Point sur les mesures déclinées à date sur le département des Yvelines

D'une manière consensuelle avec l'ensemble des acteurs du département (Etablissements, ville, SAMU78, ...) il a été décidé de focaliser prioritairement les mesures et dispositifs sur le renforcement de la prise en charge en amont et en aval pour réduire la pression sur les urgences.

Nous avons aussi souhaité ne pas éparpiller les ressources humaines précieuses et travailler plus spécifiquement sur le parcours spécifique des personnes âgées à domicile ou en EHPAD. En effet nous avons constaté que dans les passages aux urgences, la part des personnes âgées peut représenter plus de 70% des passages. Le but étant de fluidifier les parcours et éviter les passages aux urgences non nécessaires.

Ainsi pour disposer d'une visibilité sur nos 90 EHPAD, nous avons réalisé une enquête préparée conjointement par l'ARS DD78, le SAMU78 et les Filières Gériatriques afin de pouvoir cibler les établissements les plus sensibles selon des critères définis et pondérés par des facteurs spécifiques (existence de dispositifs de télémedecine, nombre de résidents sans médecin traitant). Au 07/07/2022, l'enquête a été renseignée par 83 EHPAD.

Cette cartographie a été partagée avec les acteurs afin que chacun ait la meilleure visibilité de la situation. Il ressort que 31 établissements ont une situation que l'on qualifie de très sensible et 30 de sensible, sur lesquels nous avons une attention particulière et ciblée. Cette enquête nous a aussi permis de mieux cibler les territoires géographiques.

Nous restons en lien de manière hebdomadaire via des conférences avec les SAU, la ville et le SAMU78 d'une part, les établissements de santé plus largement, et les EHPAD.

Nous travaillons encore sur le déploiement des dispositifs locaux, en complément des dispositifs régionaux.

En voici quelques-uns :

- Appui du service d'accès aux soins (SAS) dont nous sommes l'un des 12 départements expérimentateurs qui permet d'orienter un patient à la recherche d'un médecin et sans médecin traitant vers des professionnels engagés dans la démarche.
- Etude du renfort de lignes de gardes délocalisées de la permanence des soins ambulatoire en maisons médicales de gardes pour venir directement en soutien de services d'urgences ciblés.
- Partage de l'état des lieux des EHPAD dits « sensibles » aux SAMU78, SDIS78, aux établissements de santé, à la ville et aux filières Gériatriques.
- Travail collaboratif et resserré avec les 4 filières gériatriques du département pour mise en place d'une astreinte quand cela est possible, + Mise à jour des fiches territoriales dites fiches réflexes permettant de communiquer sur le modèle de ce qui a été fait lors du COVID sur les numéros utiles et joignables par les EHPAD et entre professionnels.

- Travail avec les services d'Hospitalisation A Domicile (HAD) pour venir en appui sur le territoire de Rambouillet ou pour étudier un éventuel dispositif de régulation des admissions sur les EHPAD identifiés comme sensibles ou très sensibles.
- Financement d'un dispositif de téléconsultations par médecin et Téléconsultations par télé-assistant à domicile.
- Mise à disposition par le SDIS78 de Véhicules Légers d'Intervention (VLI) sur des zones géographiques ciblées.
- Prolongation du dispositif d'hébergement temporaire en EHPAD en sortie d'hospitalisation : nous pourrions disposer à ce jour d'une centaine de places.
- Mise en place d'un système d'astreinte téléphonique tenue par un interne tous les jours du lundi au vendredi de 11H à 12H, pour donner des conseils et répondre aux interrogations de prise en charge d'EHPAD ciblés du territoire via le système **TOKTOKDOC**.

Il faut souligner que l'ensemble des acteurs et professionnels du territoire sont mobilisés pour la mise en place de dispositifs et de mesures spécifiques pour venir en soutien sur cette période estivale.

TOKTOKDOC

<https://toktokdoc.com/policlinique-mobile/le-projet-en-ehpad>

Bilan du Conseil Territorial de Santé 2017-2022

Présenté par le Docteur Aquino - Président

Un bilan du précédent quinquennat considéré comme plutôt positif pour les trois premières années du Conseil Territorial de Santé. Les deux dernières années ont été percutées par la crise sanitaire obligeant les organisateurs à traiter en priorité les sujets en lien avec la crise sanitaire.

Les membres du bureau se sont réunis à 17 reprises,

Les membres qui ont participé aux séances plénières se sont réunis à 26 reprises.

Des contenus organisationnels, scientifiques extrêmement divers et bien sûr l'actualité, la gestion de la crise COVID, le Ségur et ses déclinaisons mais aussi des aspects beaucoup plus organisationnels et importants tels que la mise en place des Communautés Professionnelles Territoriales de Santé (CPTS), la mise en place d'un service d'accueil d'urgence, Sports et Santé mais aussi tous les travaux portés par la commission santé mentale avec la validation des 2 Projets Territoriaux de Santé Mentale (PTSM). Evidemment la liste n'est pas exhaustive, mais la caractéristique de ce dernier mandat, essentiellement dans sa 2^{ème} partie a été fortement impactée par le contexte épidémique et l'information qui a circulé était principalement descendante émanant de la Délégation Départementale 78 (ARSDD78) vers les représentants et les usagers : propagation de l'épidémie, le dépistage, les vaccinations, les centres de vaccination, l'aller vers, les barnums, ... bref tout ce qui a été mis en place et qui nous a largement occupé ces 2 dernières années et nous privant de cette concertation à laquelle nous tenons tous.

Le CTS est une source d'information très intéressante et un lieu de rencontre des professionnels de santé du territoire. Il doit être une instance qui se donne la possibilité d'une action « critique » pouvant être remontée au régional mais aussi aux députés et sénateurs du département.

La qualité des thématiques abordées permet une meilleure connaissance, compréhension de l'organisation du parcours de soins, mais a aussi permis aux professionnels du territoire de se rencontrer, donc mieux se connaître et mieux communiquer ensuite.

La place récente des élus (Députés et Sénateurs) offre l'opportunité de les associer au plus près du territoire, cela permet aussi une potentielle mobilisation sur des enjeux ou difficultés du département à relayer lors des débats parlementaires.

Par ailleurs, il pourrait devenir un organe de diffusion et de relai de l'information d'autres instances qui travaillent déjà sur des sujets qui peuvent intéresser le CTS. Mais le CTS ne doit pas devenir une instance redondante de travaux déjà menés par ailleurs.

La diversité des différents territoires Yvelines et leurs liens avec les départements limitrophes nécessitent et imposent la mise en place ou le déploiement de politiques territorialisées ciblées.

Le Docteur Aquino remercie tous les membres du bureau, les membres du CTS, les 2 présidents de la commission spécialisée des usagers et de la commission spécialisée en santé mentale ainsi que la DD78, avant de tourner la page du passé pour nous intéresser au futur.

Elections du Président et du Vice-Président

Présidées par Yveline Darneau

Voici le PPT présenté en séance par Delphine Huyghe, directrice par intérim de la DDARS78, dans lequel vous trouverez toutes les informations pour les prochaines élections organisées en septembre (date à confirmer via Doodle) qui concerneront :

- Les membres du bureau
- La commission spécialisée des usagers
- La commission spécialisée en santé mentale.

Le Docteur Aquino (personne qualifiée – Collège 5), président sortant est le seul candidat à la Présidence du CTS.

Son discours évoque son parcours professionnel en tant que médecin hospitalier maintenant retraité et Président sortant. Aujourd'hui, il exerce la fonction de Délégué Général au sein de la Société Française de Gériatrie et de Gérontologie ; en contact régulier avec les institutions (Ministère, Agences, ...) pour défendre la discipline, la qualité des soins, l'organisation hospitalière avec une autre spécialité qui est la sienne la Santé Publique qui s'intéresse aux organisations de manière beaucoup plus large.

Au niveau national et depuis 6 mois, il est Vice-Président de l'Agence du Numérique en Santé, aventure fantastique compte-tenu notamment de ce qu'il implique dans le Ségur, mais aussi compte-tenu des perspectives organisationnelles qu'ouvrent le numérique en santé. Le Ministère lui demandé de s'intéresser plus particulièrement aux 600 millions dédiés au secteur médico-social.

Il est aussi, Personne Qualifiée et siège à la Conférence des financeurs des Yvelines, ce qui lui donne une vision territoriale.

Sa priorité sera de développer la réalité de la démocratie en santé sur le territoire et de permettre une concertation la plus large possible par rapport

- au Projet Régional de Santé (PRS),
- au bilan qui va en être fait,
- à la nouvelle réglementation sur les autorisations
- les déclinaisons du Ségur
- ...

Michel Buisset (UDAF 78 – collège 2a) est le seul candidat à la Vice-Présidence du CTS.

Son discours évoque son implication en tant que Représentant des usagers au sein d'un SSR, le CERRSY à côté de Rambouillet, membre de l'UDAF et rappelle qu'il n'a pas fait de carrière en milieu médical. Son souhait est de se mettre à disposition du CTS et notamment de participer aux travaux dans l'intérêt des usagers et des familles.

Le Docteur Aquino souligne l'intérêt d'un tel binôme à la présidence du CTS, rejoint en septembre par un(e) président(e) de la commission des usagers qui permettra d'avancer et de progresser avec une belle force de frappe au niveau de la démocratie sanitaire porteuse d'avenir.

Le Docteur Aquino et Michel Buisset sont élus à l'unanimité.

Organe de communication, le site internet du CTS78

Le CTS reste une instance assez méconnue, le prochain mandat devra s'attacher à faire connaître ses actions. Un des axes à travailler sera la communication notamment par le site du CTS <https://ct.sante-iledefrance.fr/yvelines/> (avec une mise à jour régulière à définir des actualités du territoire indépendamment des séances plénières -> ex MAJ 1 fois / mois).



Prochain CTS78 et notamment les élections

- Des membres du bureau,
- De la commission usagers
- Et de la commission santé mentale

DOODLE en cours (dates en ballottage : 11 et 13 octobre prochain)