



LE REPRÉSENTANT DES USAGERS EN CTS, ENTRE LE VECU DU TERRAIN ET LES POLITIQUES DE SANTE

EN PARTENARIAT AVEC L'AGENCE RÉGIONALE DE SANTÉ D'OCCITANIE :



Webinaire du 29 mars 2021



OUVERTURE

Jean-Michel BRUEL, Président de France Assos Santé Occitanie



Introduction

Marie- Pierre Battesti

Directrice adjointe des droits des Usagers et des Affaires juridiques
Agence Régionale de Santé (ARS) Occitanie

Le représentant des usagers en CTS, entre le vécu du terrain et les politiques de santé

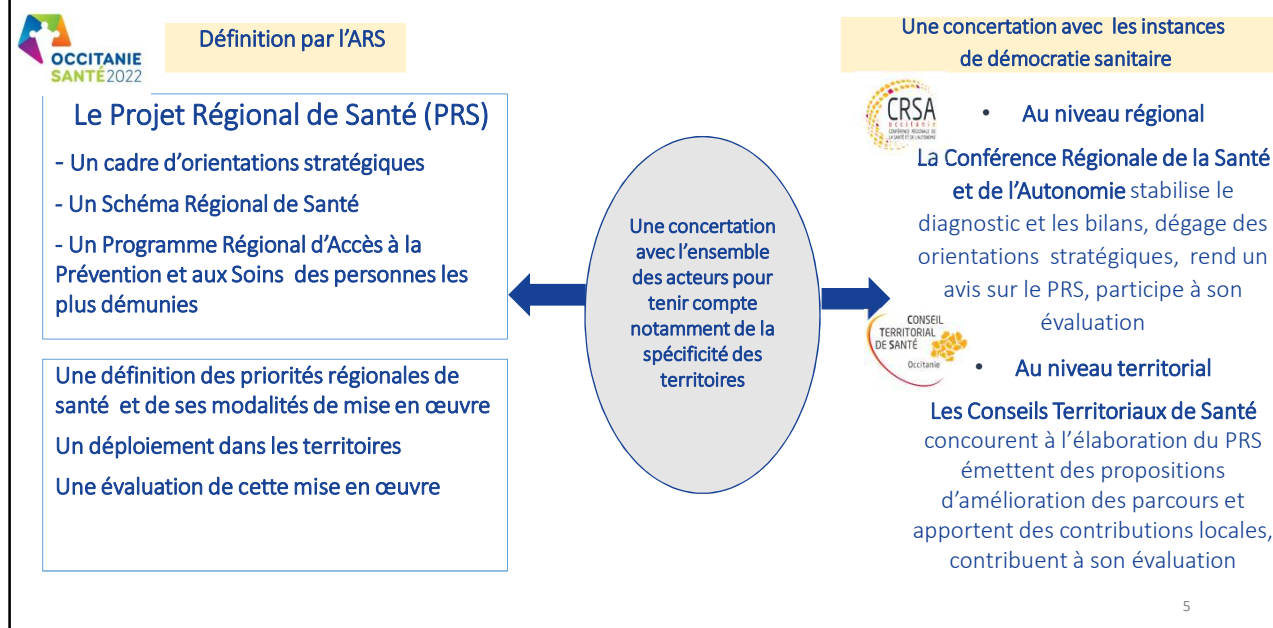
LE POINT DE VUE DE L'ARS



Webinaire FAS OCCITANIE du 29 mars 2021
ARS OCCITANIE - Direction des droits des usagers et des affaires juridiques



Une définition concertée des priorités régionales de santé



Quelles missions pour le CTS ?



Le Conseil Territorial de Santé :

- Participe à la réalisation du **diagnostic territorial partagé**
- Contribue à l'élaboration, à la mise en œuvre, au suivi et à l'évaluation du **Projet Régional de Santé**
- Veille à conserver la **spécificité des dispositifs et des démarches locales** fondées sur la participation des habitants
- Participe à l'évaluation des conditions dans lesquelles sont appliqués et respectés les **droits des usagers et la qualité des prises en charge** et des accompagnements en lien avec la CRSA



QUELS ENJEUX POUR UNE DEMOCRATIE EN SANTE ENGAGEE ?



LES ENJEUX

- Favoriser le dialogue de l'ensemble des acteurs de la santé dont les usagers du territoire, pour mieux cerner les **besoins** des territoires et pour permettre l'émergence d'une **expertise partagée**
- Contribuer à la **territorialisation du Projet Régional de Santé**.
- Favoriser de **nouvelles réponses** aux besoins de la population



Proximité



Besoins



Réponse collective



Innovation

7

Un Représentant des usagers engagé en CTS

TROIS FONCTIONS ESSENTIELLES

Un lieu privilégié d'écoute et de dialogue

Un « baromètre » de la situation dans les territoires et de l'avancée du PRS

Un levier d'animation territoriale et d'interface avec l'espace public



Retour d'informations réciproques
Propositions
Suggestions



Expression des besoins et attentes
Points de vigilance
Suivi et évaluation



Travail en réseau
Coordination des acteurs
Débats publics

De la Représentation à l'Engagement collaboratif

8



Partie 1 : Le RU en CTS



Le rôle des RU en CTS

André GUINVARCH, secrétaire général, France Assos Santé Occitanie

Une participation (représentation institutionnelle) des Usagers au niveau territorial

- **La Région Occitanie (PRS 2022) :**
 - 13 territoires de santé calqués sur les 13 départements
 - forts contrastes entre ces territoires

**EN SANTÉ,
DES INÉGALITÉS
FORTES SELON
LES TERRITOIRES**

L'Occitanie est l'une des régions présentant les plus forts contrastes entre ses territoires, au regard de sa géographie, des caractéristiques socio-économiques des populations qui y vivent et de son tissu économique.

PRS Occitanie 2022

Une croissance démographique dynamique et durable

5,6 
MILLIONS
D'HABITANTS
en 2012

- Une croissance démographique centrée sur le littoral méditerranéen, Toulouse et Montpellier 2 fois plus élevée qu'ailleurs en France métropolitaine.

Une offre de soins importante mais inégalement répartie

- Des taux d'équipement des établissements et services dans la moyenne nationale pour l'accueil des personnes âgées et au-dessus des moyennes nationales pour l'accueil des personnes en situation de handicap, mais des disparités importantes entre départements.
- D'importants écarts en termes d'accessibilité géographique aux soins :

45% 
de la superficie de la région est classée
EN ZONE MONTAGNE

Une population marquée par une grande précarité


1 HABITANT SUR 6
EN SITUATION DE PAUVRETÉ

- 4^{ème} rang des régions métropolitaines présentant les taux de pauvreté les plus élevés.
- De fortes disparités, qui se traduisent en problématiques sanitaires : tabagisme, dépistage et prévention, recours aux soins etc.

De bons indicateurs d'état de santé mais des disparités territoriales

- Des résultats de santé plutôt bons, au-dessus de la moyenne nationale.
- De grandes disparités liées aux inégalités sociales et territoriales de santé.
- Des indicateurs de santé défavorables principalement liés à la précarité.

Une participation (représentation institutionnelle) des Usagers au niveau territorial

- **La Région Occitanie (PRS 2022)**
- **13 Territoires de Santé**
 - **Un niveau indispensable entre niveau régional et niveau local**
 - **Des spécificités organisationnelles en Santé**

RU en CTS : une représentation de l'ensemble des usagers du Système de Santé


- **RU membres d'associations agréées membres de France Assos Santé Occitanie**
 - **des missions transversales**
 - **des relations « ascendantes » et « descendantes » avec l'association d'origine**
- **RU issus d'autres associations**

RU en CTS : un travail en réseau pour partager les informations et les orientations

- **Entre RU :**
 - Retours du terrain pour rendre compte
 - Partager la problématique, la dynamique et les actions du CTS
 - Faire entendre la voix de tous les usagers de son territoire
- **Entre associations :**
 - un travail inter associatif de concertation et d'évaluation
 - travaux dans les commissions du CTS





RU en CTS : un travail en réseau pour partager les informations et les orientations (2)

- **Entre RU**
- **Entre associations**
- **Avec France Assos Santé Occitanie**
 - **Retour d'informations (« vigilance territoriale ») et d'initiatives**
 - Droits des Usagers
 - Stratégie vaccinale
 - E-Santé et virage numérique
 - Coordination des soins de proximité (MSP, CPTS, « DAC », « SAS ». ...)
 - Relations ville-hôpital
 - Recours aux soins hors territoire
 - ...
 - **Accompagnement et aide à l'élaboration de plaidoyers, particulièrement sur des thématiques transversales**
- **En partageant des ressources communes**



France Assos Santé
La voix des usagers
Occitanie

VOS RESSOURCES

	VOTRE ASSOCIATION	FRANCE ASSOS SANTÉ OCCITANIE	PARTENAIRES DE FAS OCCITANIE
 RÉSEAU	VOTRE RÉSEAU DE BÉNÉVOLES Les échanges avec les bénévoles de votre association pour recenser les besoins de la population, connaître les spécificités et enjeux de votre territoire. Les échanges entre RU de l'Association.	UN RÉSEAU DE REPRÉSENTANTS DES USAGERS de plus de 100 associations agréées du système de santé adhérentes Plus de 800 Représentants des Usagers en Occitanie ! Consultez les associations membres en cliquant ici	<ul style="list-style-type: none"> 📄 L'Agence Régionale de Santé 📄 Les Conseils Territoriaux de Santé 📄 La déclinaison territoriale du Projet Régional de Santé 📄 Les projets territoriaux de Santé Mentale 📄 Les contrats locaux de santé 📄 La Caisse Primaire Assurance Maladie 📄 L'annuaire des réseaux de coordination en santé implantés sur le territoire 📄 Les données démographiques, études, enquêtes et cartographies <small>Site de la DRES Occitanie (Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques)</small> 📄 La Presse régionale et départementale et locale <small>Sites des conseils départementaux Sites et presses écrites (journaux locaux)</small>
 FORMATION	LES FORMATIONS INTERNES DANS VOTRE ASSOCIATION	LA FORMATION Catalogue des Formations FAS pour acquérir et développer vos compétences - RU, en avant ! - Prendre la parole - Dans les territoires : les parcours des usagers - Les groupes d'échanges entre RU	
 RENCONTRES	LES RENCONTRES ASSOCIATIVES LES RENCONTRES INTER ASSOCIATIVES	LES JOURNÉES RÉGIONALES DE FRANCE ASSOS SANTÉ OCCITANIE pour découvrir ou approfondir des sujets Découvrez l'agenda des événements en cliquant ici	
 RESSOURCES	VOS RESSOURCES D'INFORMATION INTERNES À VOTRE ASSOCIATION, OU LA RÉCEPTION D'INFORMATIONS DES PARTENAIRES DE VOTRE ASSOCIATION : Des lettres d'information, des comptes rendus de rencontres, des supports pédagogiques ou d'information...	<ul style="list-style-type: none"> 📄 Articles sur le CTS 📄 Interview présidente CTS 📄 Interview RU en CTS 📄 LE GUIDE FRANCE ASSOS SANTÉ DU RU DU SYSTÈME DE SANTÉ, un guide qui vous accompagnera dans votre mandat 📄 LA FICHE PRATIQUE B7 « L'ORGANISATION RÉGIONALE ET TERRITORIALE DE NOTRE SYSTÈME DE SANTÉ » 	



France Assos Santé
La voix des usagers
Occitanie

S'impliquer sur les sujets du territoire

Alexis VERVIALLE - Conseiller Santé - France Assos Santé

Le conseil territorial de santé (CTS) *S'impliquer sur les sujets du territoire*

Alexis Vervialle
Conseiller technique santé



Plan

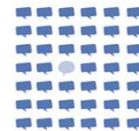
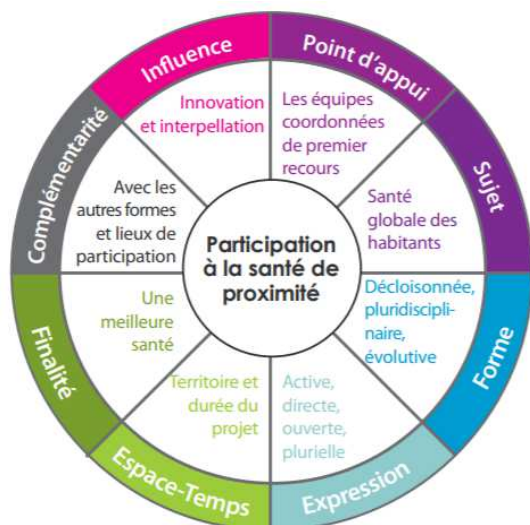
1. Les bases de la participation : participation & territoires
2. Les CTS ... en coupure de presse locale
3. Angles d'attaque des sujets traités en CTS
4. Sujets émergents





La participation de santé en proximité

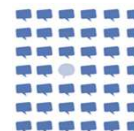
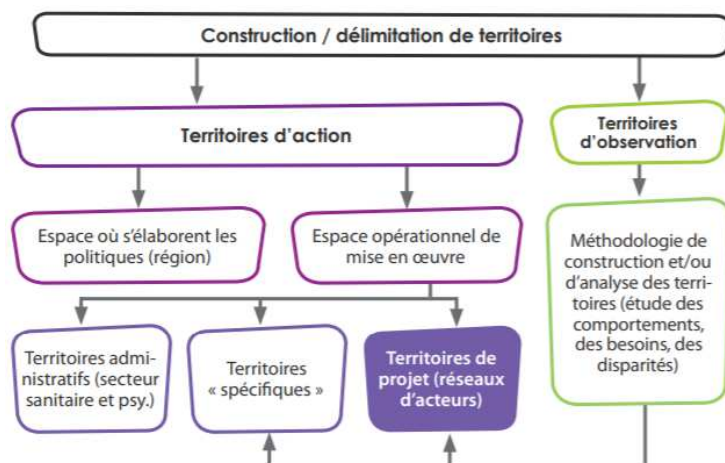
Les composantes



Source : Petit guide participation en santé de proximité, FEMASAC, 2015

Le territoire oui, mais lequel ? Des découpages multiples

« Par décision du 08 novembre 2016, la Directrice Générale de l'Agence Régionale de Santé Occitanie a fixé la délimitation des territoires de démocratie sanitaire de la région en retenant l'échelle départementale »



Source : Petit guide participation en santé de proximité, FEMASAC, 2015

Île-de-France & Oise, Essonne

Séjour de la santé : les propositions du conseil territorial de santé de l'Essonne

Cette instance, qui réunit toutes les parties prenantes de la santé du département, formule quatre propositions pour améliorer l'offre de soins.



Illustration. Pour lutter contre la désertification médicale en Essonne, le conseil territorial de santé recommande de s'appuyer, entre autres, sur la médecine de ville, les pharmaciens ou encore les auxiliaires de vie. (S) Aurélie Audureau

Covid-19 : « Des décisions politiques prises avec retard »

Président du Conseil territorial de santé Nord Franche-Comté et directeur de la Fondation Arc-en-Ciel, Loïc Grall alerte sur le retard à l'allumage des gouvernants face à une pandémie « qui a toujours un coup d'avance » et sur notre défaillance collective dans le respect des gestes barrières.



Par Alexandre BOLLENGIER - 08 nov. 2020 à 05:00 - Temps de lecture : 3 min

2 | Vu 3669 fois



« Pour la seule région Bourgogne Franche-Comté, plus de 4 000 salariés des structures médico-sociales ont été infectés, soit un chiffre similaire à celui des grandes structures hospitalières. »

"Il ne faut pas que nos jeunes soient les oubliés de la crise sanitaire" s'inquiètent les médecins de l'Indre

Mercredi 17 février 2021 à 13:05 - Par Francois Chagnaud, France Bleu Berry

Indre



Le conseil territorial de santé de l'Indre déplore la forte baisse de consultations d'enfants en médecine générale. Les médecins du département rappellent l'importance d'un suivi médical régulier des enfants et des adolescents.



Effets à retardement de la crise Covid : il y a urgence pour la santé mentale dans l'Ain

3 auvergne
rhône-alpes

Un diagnostic alarmant depuis des années

"Afin de soulager les hôpitaux et améliorer la santé mentale des habitants, quels moyens vont être mis en place pour pallier cette faible attractivité et résoudre ce manque d'effectifs, dont le préjudice subi par les soignants est une réelle difficulté ?" Telle est la question écrite posée au gouvernement par Xavier Breton.

Cette interrogation du député de l'Ain fait suite à sa participation au récent conseil territorial de santé. Ce conseil, organisme de concertation qui réunit autorités sanitaires et professionnels de santé, travaille à la mise en place du projet territorial de santé mentale pour les années à venir. Un projet qui s'appuie sur ce diagnostic : l'Ain souffre d'un déficit de médecins et d'infirmiers psychiatres.



- Au moins 5 % de la population adulte - soit plus de 24 000 personnes - est atteinte d'une pathologie psychiatrique grave, sans compter les troubles d'anxiété, du comportement ou encore liés aux addictions.
- Le département de l'Ain compte 6 à 7 psychiatres pour 100 000 habitants, contre 19 au niveau national.
- Les conditions de consultation sont telles que le rétablissement moyen de ces patients ne dépasse pas 13,5 %.

Le Projet Territorial de Santé Mentale se construit à Lannemezan

LADEPECHE.fr



Les hôpitaux de Lannemezan accueillent ces journées d'échanges. / Photo A.B.



Nos dernières vidéos

Disparition de Delphine

Jubililar : ses amis proches continuent les recherches

f t in e

Santé, Hôpital, Lannemezan

Publié le 20/01/2021 à 05:11, mis à jour à 10:26



L'essentiel

La loi de modernisation de notre système de santé, promulguée le 26 janvier 2016, comporte un volet sur la santé mentale : les acteurs du territoire ont été invités à coconstruire un Projet Territorial de Santé Mentale (PTSM).



Angles d'attaque des sujets traités en CTS

Comment faire mouche en tant que RU ?

Angles d'attaque	Outils
1. Droit des usagers	Vive le code de la santé publique !
2. Qualité /sécurité des soins	Vive les référentiels HAS et autres organismes !
3. Principes forts défendus par les assos d'usagers	Vive les notes de positions et argumentaire de FAS /ses assos membres !



Comment faire mouche en tant que RU en CTS ?

Analyser les sujets avec l'angle du droit des usagers

Questionner la situation au regard du respect des droits suivants :

Droit à l'accès aux soins et au choix du médecin

- le droit à la protection de sa santé : garantie de l'égal accès de chacun aux soins nécessités par son état de santé, toute discrimination étant proscrite (art L 1110-3 du CSP) ;
- le droit de bénéficier des soins les plus appropriés et des thérapeutiques les plus efficaces et garantissant sa sécurité sanitaire (art L 1110-5 du CSP) ;
- le droit au choix du médecin ou de l'établissement de santé (art L 1110-8 du CSP) ;
- le droit à la continuité des soins



Comment faire mouche en tant que RU en CTS ?

Analyser les sujets avec l'angle du droit des usagers

Questionner la situation au regard du respect des droits suivants :

Droit à l'information et au respect de la confidentialité

- le droit à l'information sur son état de santé, comme au respect de sa volonté de ne pas être informée sur son état de santé (art L 1111-2 du CSP) ;
- le droit à l'accès direct à son dossier médical (art L 1111-7 du CSP) ;
- le droit à être informée, sur sa demande, sur les frais auxquels elle est exposée (art L 1111-3 du CSP) ;
- le droit à être informée sur ses conditions de séjour dans l'établissement de santé ;
- le droit au secret des informations la concernant (art L 1110-4 du CSP) ;



Comment faire mouche en tant que RU en CTS ?

Analyser les sujets avec l'angle du droit des usagers

Questionner la situation au regard du respect des droits suivants :

Droit à participer à la décision médicale

- le droit à participer activement aux décisions médicales qui le concernent ou décision médicale partagée (art L 1111-4 du CSP) ;
- le droit de refuser un traitement ou un acte médical (art L 1111-4 du CSP) ;
- le droit de désigner une personne de confiance (art L 1111-6 du CSP) ;
- le droit de rédiger des directives anticipées (art L 1111-11 du CSP) ;
- le droit de quitter l'établissement à tout moment ;



Comment faire mouche en tant que RU en CTS ?

Analyser les sujets avec l'angle du droit des usagers

Questionner la situation au regard du respect des droits suivants :

Respect de la personne soignée

- le droit au respect de sa dignité (art L 1110-2 du CSP) ;
- le droit au respect de sa vie privée (art L 1110-4 du CSP) ;
- le droit au respect de son intimité ;
- le droit à d'être traitée avec égards ;
- le droit au respect de ses croyances et de ses convictions ;
- le droit au soulagement de sa douleur (art L 1110-5 du CSP) ;
- le droit à l'accès aux soins palliatifs (art L 1110-9 du CSP) ; *
- le droit à une vie digne jusqu'à la mort (art L 1110-5 du CSP) ; *



Comment faire mouche en tant que RU en CTS ?

Analyser les sujets avec les principes de qualité /sécurité soins

Utiliser le questionnement de la relation individuelle pour questionner le territoire !

- Questionner **bonne coordination des soins** : les acteurs ont-ils pris en charge collectivement l'utilisateur ?
- Questionner **continuité des soins** : la situation s'est-elle déroulée sans ruptures dans la tenue des soins ?
- Questionner **la pertinence des soins** : l'acte de soins est/était-il indispensable, notamment au regard de ses conséquences future pour la vie de l'utilisateur ?
- Questionner la sécurité des soins notamment au regard de la **conformité aux recommandations de bonnes pratiques**, notamment référentiels HAS et de formation continue
- **Rechercher si le rapport bénéfices/ risques à soigner a été favorable au patient**, c'est-à-dire que l'acte clinique a été réalisé sans faire courir au patient un risque injustifié



Comment faire mouche en tant que RU en CTS ?

Analyser les sujets avec les principes des associations d'utilisateurs

Questionner la situation au regard du respect des principes défendus par les associations d'utilisateurs :

- Avoir une **approche globale de la santé** (physique, environnementale, psycho/sociale)
- Développer **l'autonomie/ le pouvoir d'agir** des usagers, aider les personnes à être actrices de leur santé
- Privilégier la **qualité de vie** des usagers y compris lors de maladies au long cours ou des maladies incurables
- Inclure tous les usagers y compris ceux éloignés des dispositifs de santé et revendiquer de **l'accès au système de santé** (prévention, soins médicaux, accompagnement) pour toutes les populations
- Reconnaître **les savoirs expérientiels des usagers** (expérience de vie avec la maladie/ le handicap)
- Favoriser les actions de **prévention et de promotion de la santé**

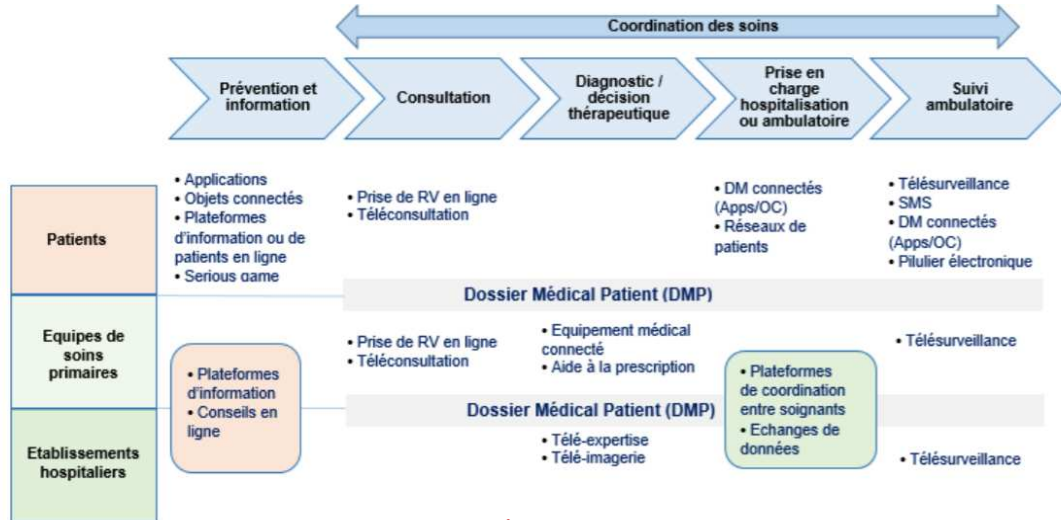




Le virage
ambulatoire et la
médicalisation du
domicile



Le virage du numérique en santé



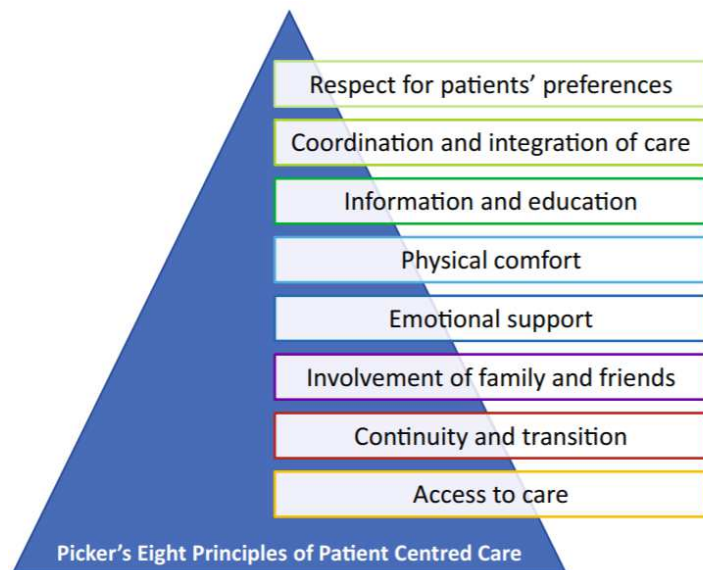
Source : (Adapté de) Les Echos, 2019³⁰



MAIS FRACTURE NUMERIQUE

45% du territoire d'Occitanie est en zone montagneuse

L'expérience patient





PARTIE 2

L'expérience du RU en CTS, parlons-en!



Témoignages de RU du 12, 31 et 48



Jean- Paul Panis, RU CTS 12



Sabine Iglésias, RU CTS 31



Michel Libérateur, RU CTS 48



ECHANGES



Comment être utile et ensemble en tant que RU ?

Ghita BENKIRANE

Consultante experte en accompagnement par les neurosciences et la créativité



Conclusion

Jean- Michel BRUEL, président France Assos Santé