

# 3<sup>ÈME</sup> RÉUNION DU COMITÉ DE PILOTAGE TERRITORIAL

PROJET CHRU DE GUYANE – SANTÉ 2025

21 mars 2022

## EN SYNTHÈSE



◆ Date du comité : 21 mars 2022



◆ Lieu du séminaire : Lien TEAMS communiqué par l'ARS

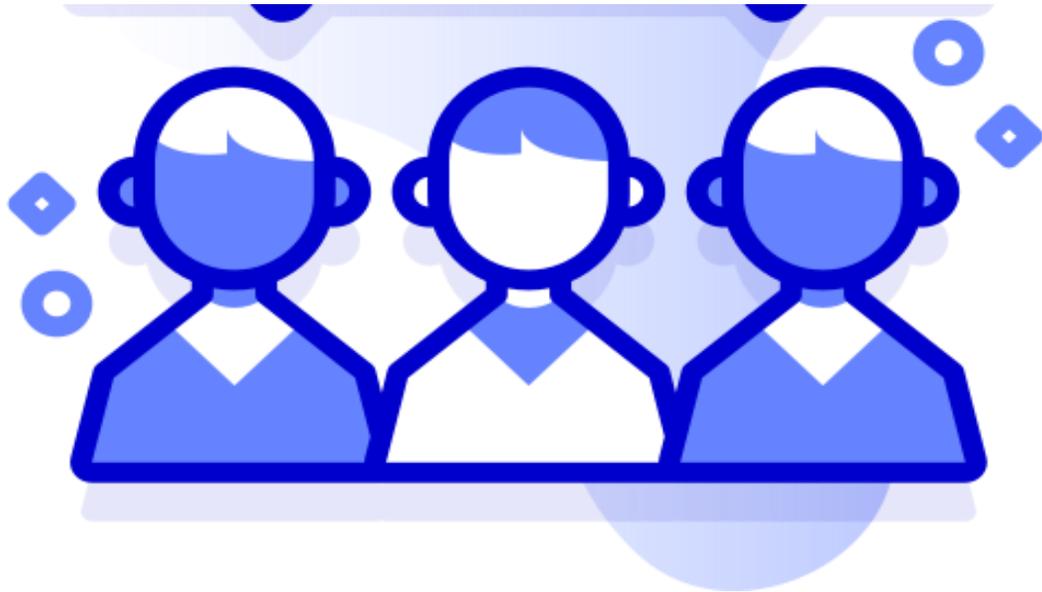


◆ 84 invités



◆ Horaires : 15h – 18h

## COMMENT INTERVENIR EN SÉANCE ?



### CONDITIONS EXCEPTIONNELLES

POUR LES MEMBRES PARTICIPANT À DISTANCE PAR TEAMS, MERCI D'ENVOYER VOS QUESTIONS DANS LE [CHATBOX](#)

POUR LES MEMBRES PARTICIPANT À DISTANCE PAR TELEPHONE, MERCI D'ENVOYER VOS QUESTIONS PAR TEXTO AU [06.94.23.61.26](tel:06.94.23.61.26)

### RÉPONSE AUX QUESTIONS

LA SECRÉTAIRE GÉNÉRALE RECUEILLE LES QUESTIONS ET DISTRIBUE LA PAROLE POUR Y APPORTER DES REPONSES

### TOUTES QUESTIONS AURONT UNE RÉPONSE

SI LA REPOSE NE PEUT PAS ÊTRE DONNÉE PENDANT LA SÉANCE, ELLE SERA INSCRITE AU COMPTE RENDU

# LE MOT DE BIENVENUE

- ◆ **Modification** de la Charte de fonctionnement
- ◆ **Constitution** de Comités Techniques thématiques : présentation et discussion sur cette proposition, sur la composition envisagée, sur la méthodologie
- ◆ **Présentation** de la situation et des projets en cours concernant l'offre de soins ambulatoire
- ◆ **Présentation** des dernières réalisations liées au projet CHRU

## PROPOSITION DE DÉROULÉ



**15h00-15h20** Le mot de bienvenue

**15h20-15h30** Modification de la charte de fonctionnement

**15h30-15h35** Temps de parole

**15h35-15h40** Vote de la charte en séance

**15h40-16h10** Constitution de Comités Techniques thématiques

**16h10-16h30** Temps de parole

**16h30-16h50** Présentation de la situations et des projets en cours concernant l'offre de soins ambulatoire

**16h50-17h10** Temps de parole

**17h10-17h20** Présentation des dernières réalisations liées au projet CHRU

**17h20-17h35** Temps de parole

Présentation des enjeux du Centre de ressources biologiques (CRB)

**17h35-17h45**

**17h45-17h55** Temps de parole

**17h55-18h00** Mot de conclusion

PHASE 1 : MODIFICATIONS DE LA CHARTE

FONCTIONNEMENT

# PHASE 1 : PRÉSENTATION DES DERNIÈRES AVANCÉES DE LA CHARTE

## 1.1 : PRÉSENTATION DES MODIFICATIONS ANTÉRIEURES DE LA CHARTE

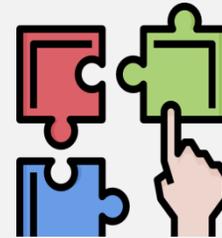
### LORS DU COPIL 2



PRÉSENTATION DES DERNIÈRES MODIFICATIONS DE LA CHARTE DE FONCTIONNEMENT DU COPIL



LE PDT DE LA CTG, CO-PRÉSIDENT DU COPIL A ENSUITE EXPRIMÉ SON ADHÉSION À LA VERSION FINALE DE LA CHARTE COMMUNIQUÉE AUX PARTICIPANTS, SOUS RÉSERVE DE MODIFICATIONS POSTÉRIEURES DE L'ARTICLE 7



VOTE DE LA DERNIÈRE VERSION DE LA CHARTE ; 41 VOTANTS, SOIENT 37 OUI, 4 NON. VOTÉE À LA MAJORITÉ ELLE RENTRERA EN VIGUEUR AU COURS DE LA SÉANCE DU COPIL 3

### OBJECTIFS DE LA MODIFICATION



LA MODIFICATION PROPOSÉE EST MOTIVÉE PAR LA VOLONTÉ DE **RENDRE PLUS OPÉRATIONNEL** LE COMITÉ DE PILOTAGE, ET EN OUTRE PERMETTRA **DE RÉPONDRE PLUS EFFICACEMENT AUX ÉVENTUELS FUTUR BLOCAGES**

## 1.2 : PRÉSENTATION DE LA DERNIÈRE MODIFICATION EN DATE

### 1.2.1– MODIFICATIONS DE L'ARTICLE 7

#### Version d'origine :

La présente charte pourra être modifiée à tout moment sur requête motivée de l'un des membres du Comité. La modification de la charte devra être adoptée à la majorité des deux tiers des votants par le Comité (membres permanents et membres associés)

#### Version modifiée (proposition soumise au Copil) :

La présente charte pourra être modifiée à tout moment sur requête motivée de l'un des membres du Comité. La modification de la charte devra être adoptée à la majorité des deux tiers des votants par le Comité (membres permanents)



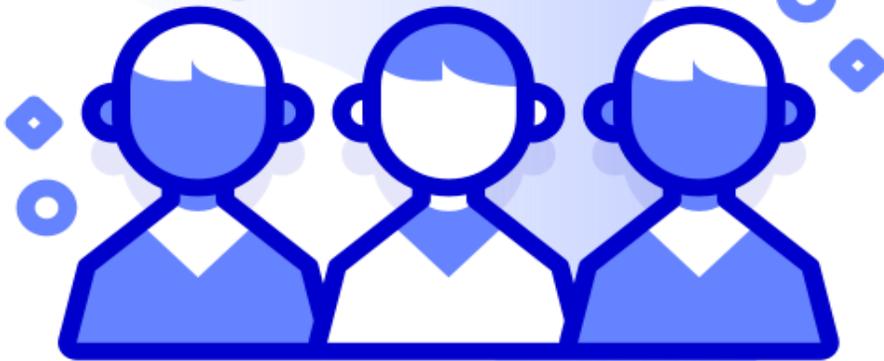
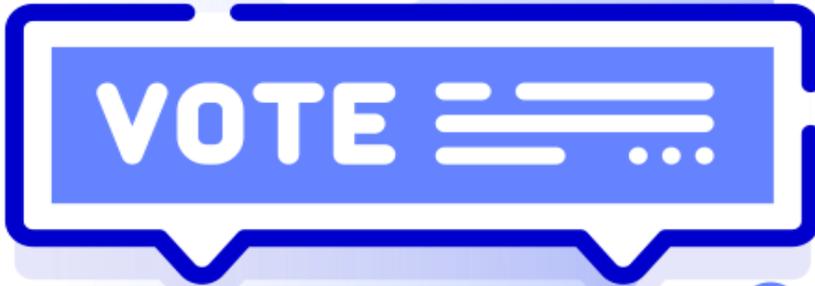
## DÉROULÉ DU VOTE

Le lien de vote : <https://forms.gle/nDR3RF1U4dizgbEVA>

Le numéro de téléphone pour voter : **06 87 32 35 70**

**(Nom du votant, ou de celui que vous représentez, et votre réponse)**

Les votes seront arrêtés par la secrétaire générale au cours de la troisième séance et le résultat du vote vous sera communiqué avant la fin de la celle-ci.



## CONDITIONS EXCEPTIONNELLES

LE VOTE SE DÉROULE EXCEPTIONNELLEMENT A LA MAJORITE SIMPLE SANS DIFFERENCE ENTRE LA VOIX DES MEMBRES PERMANENTS ET CELLE DES MEMBRES ASSOCIES. SI AU MOINS LA MOITIE DES MEMBRES PRESENTS VOTE FAVORABLEMENT, LA MODIFICATION EST ADOPTEE.

# QUESTIONS ET TEMPS DE PAROLE

# PHASE 2 : PROPOSITION DE CONSTITUTION DES COMITÉS TECHNIQUES

## PHASE 2 : PROPOSITION DE CONSTITUTION DES COMITÉS TECHNIQUES

### 2.1 : PRÉSENTATION GÉNÉRALE DES COMITÉS TECHNIQUES

#### CONTEXTE



LES COMITES TECHNIQUES APPARAISSENT NÉCESSAIRES POUR **INSTAURER UNE COORDINATION SPÉCIFIQUE, SUR LES CHANTIERS TRANSVERSAUX** DU PROJET CHRU, ENTRE LES ACTEURS TERRITORIAUX, ET **RENDRE COMPTE** DE CES AVANCÉES AU COPIL CHU



UN TRAVAIL PRÉPARATOIRE ENTRE LE **PRÉFET, L'ARS**, LE **RECTEUR**, LA **CTG** A ÉTÉ RÉALISÉ **SUR LES CHANTIERS PRIORITAIRES** ET LES COMITES TECHNIQUES A METTRE EN PLACE.  
CETTE CONSTITUTION EST SOUMISE AU 3<sup>E</sup> COPIL CHU

#### MISSIONS ET COMPOSITIONS DES COMITÉS TECHNIQUES



DANS UNE **LETTRE DE MISSION** ENTRE LES COMITÉS TECHNIQUES ET LE COPIL, SERONT SPÉCIFIÉS LES ATTENTES, **OBJECTIFS**, ET **LIVRABLES** DES COMITÉS TECHNIQUES



TOUS LES COMITÉS SONT CONSTITUÉS **DE DEUX COPILOTES**, ET DE **MEMBRES REPRÉSENTANT LES ACTEURS PRINCIPAUX** SUR LES THÈMES DÉFINIS.



LES COMITÉS TECHNIQUES AURONT A PRODUIRE UN **DIAGNOSTIC** ET RÉPONDRE A DES OBJECTIFS SPÉCIFIQUES, ET RENDRE DES **LIVRABLES DÉFINIS EN AMONT**

ILS INCLUENT TOUS UN AXE **DÉMOCRATIE SANITAIRE**, GRÂCE À UNE REPRÉSENTATION DE LA CRSA.

## PHASE 2 : PROPOSITION DE CONSTITUTION DES COMITÉS TECHNIQUES

### 2.2 : PRÉSENTATION GÉNÉRALE DES COMITÉS TECHNIQUES

#### LES COMITÉS ENVISAGÉS

Comité technique des financeurs

Comité technique des infrastructures de transports et logements

Comité technique des CDPS et Hôpitaux de proximité

Comité technique de l'attractivité des étudiants et des professionnels de santé

Comité technique de la recherche en santé

Comité technique du numérique et de la e-Santé

Comité technique formation en santé

#### MISE EN PLACE ET PHASAGE PRÉVISIONNEL

*La mission et la méthodologie de chaque comité technique sera formalisée dans une lettre de mission, ainsi que les modalités de rendu de compte au copil CHU. La lettre de mission signée des co-présidents sera adressée aux pilotes de chaque comité.*

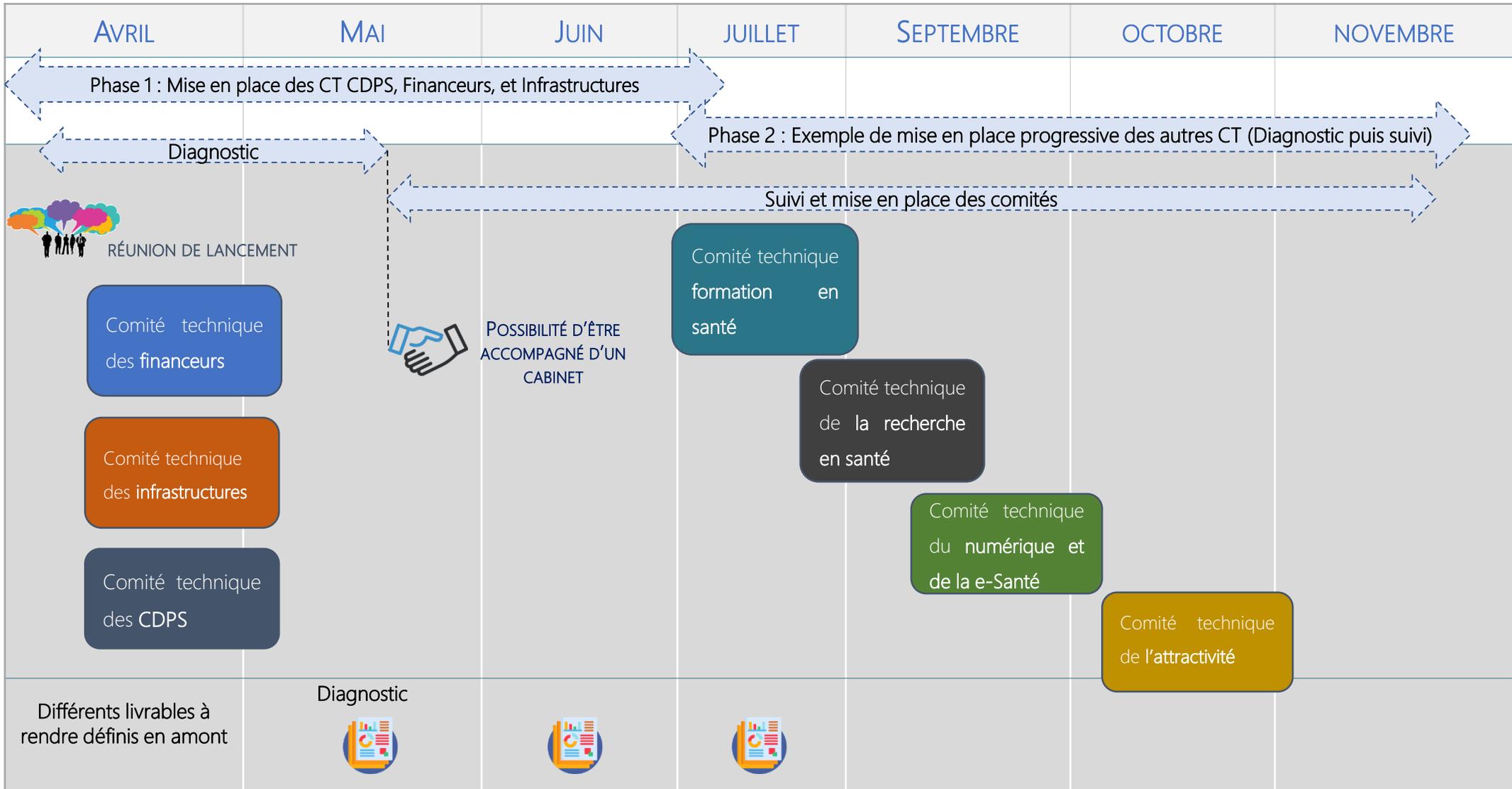
#### Phasage prévisionnel

- Mise en place des comités **progressive**. En commençant par les comités des **financeurs, infrastructures, et CDPS**
- Démarrage de chaque comité **par une réunion de lancement**
- Les comités seront **soutenus au plan méthodologique** (organisation des séances, coordination, préparation des restitutions au copil CHU...) par un assistant à maîtrise d'ouvrage
- Mise en place des actions en vue de la **réalisation des objectifs attendus**
- Les comités techniques ont vocation à se réunir tout au long des 3 prochaines années

*Démarrage en différé, en fonction du besoin et des ressources disponibles, des autres comités techniques*

# PHASE 2 : PROPOSITION DE CONSTITUTION DES COMITÉS TECHNIQUES

## 2.4 : EXEMPLE DE CALENDRIER GÉNÉRAL DE LANCEMENT DES TRAVAUX



### COMITÉ TECHNIQUE DES CDPS

#### Objectifs :



Piloter la transformation des 3 CDPS en hôpitaux de proximité



Créer des centres périnataux de proximité, en lien avec la PMI



Suivre les besoins de développements d'infrastructures sur place (logements notamment) et de liaison numérique

#### COMPOSITION

Institution	Titre
Etat	Sous-préfet communes de l'Intérieur
ARS	Directrice de l'offre de soins
	Conseillère médicale de l'ARS périnatalité, Délégué territorial de l'Ouest guyanais
CTG	Représentant direction Santé / PMI Représentant Infrastructure
Communes	Représentant de la mairie de Maripasoula Représentant de la mairie de Grand Santi Représentant de la mairie de Saint-Georges de l'Oyapock
Hôpitaux	Directrice déléguée des CDPS Médecin chef des CDPS Représentant du CHOG
Usagers et démocratie sanitaire	Représentant Grand conseil coutumier Représentant de la CRSA

## 2.5 : PRÉSENTATION GÉNÉRALE DES COMITÉS TECHNIQUES PRIORITAIRES

### COMITÉ TECHNIQUE DES FINANCEURS

#### Objectifs :



Partager et analyser les projets nécessitant de l'investissement



Accompagner les acteurs GHT pour accéder aux aides et financements pertinents



Coordonner les financeurs possibles pour assurer la disponibilité des fonds nécessaires pour la réalisation des projets retenus



Suivre l'avancement des investissements et les objectifs posés

#### COMPOSITION

Institution	Titre
Etat	Secrétaire général des services de l'Etat
	Directeur régional des finances publiques
	DGCOPOP / pôle FSE
ARS	Directrice de l'offre de soins
	Responsable des établissements de santé
Enseignement supérieur	Rectorat
Assurance maladie	Directeur de la CGSS
	Mutuelles
CTG	Représentant de la CTG / DGS
	Pôle Affaires européennes
Collectivités	Association des maires de Guyane
Hôpitaux	Directeur CHC
	Directrice CHK
	Directeur CHOG

Institution	Titre
Financeurs publics	AFD
	Banque des territoires
	BPI France
Financeurs privés	Banques privées
	Mission CNES
Usagers et démocratie sanitaire :	Représentant de la CRSA

## 2.5 : PRÉSENTATION GÉNÉRALE DES COMITÉS TECHNIQUES PRIORITAIRES

### COMITÉ TECHNIQUE DES INFRASTRUCTURES DE TRANSPORTS ET LOGEMENTS

#### Objectifs :



Piloter le développement des solutions de transports et tout dispositif facilitant la mobilité entre les sites pour les patients, les professionnels, les enseignants et étudiants



Piloter le développement des hébergements temporaires pour familles, patients (hospitals)



Piloter le développement des hébergements pour les professionnels et étudiants

#### COMPOSITION

Institution	Titre	Institution	Titre
Etat	Directeur général des territoires et de la mer	Opérateurs transports	Un représentant des transporteurs sanitaires
ARS	Responsable « grands projets immobiliers »		Air France
	Référente transports sanitaires		Air Guyane
	Délégué territorial de l'Ouest guyanais	Usagers et démocratie sanitaire :	Représentant de la CRSA
CTG Intercommunalités	Représentant de la CTG / Infrastructures		
	Représentant de la CACL		
	Représentant de la CCOG		
	Représentant de la CCEG		
	Représentant de la CCDS		
Hôpitaux	Représentant des établissements de santé		
	Représentant du pôle CDPS		
Opérateurs logement	EPFAG		
	AUDEG		
	Bailleurs sociaux		

### COMITÉ TECHNIQUE DE L'ATTRACTIVITÉ DES ÉTUDIANTS ET PROFESSIONNELS DE SANTÉ

#### Objectifs :



Piloter le développement et la valorisation des dispositifs d'accueil et d'aide à l'installation (journées d'accueil, conciergerie, bourses, aides à l'installation, etc.)



Piloter le développement de l'accès au logement et aux services pour les étudiants et professionnels



Piloter le renforcement de la communication destinée aux étudiants et professionnels de santé extérieurs

#### COMPOSITION

Institution	Titre		
Etat	Directeur général de l'animation territoriale	<b>Professionnels</b>	URPS médecins
ARS	Chargée de mission attractivité		
	Responsable du développement de l'offre de soins ambulatoires		Syndicat des jeunes médecins de Guyane
	Délégué territorial de l'Ouest guyanais	<b>Etudiants et internes</b>	Bureau des internes de Guyane
Educ Nat / Enseignement sup	Représenant du rectorat		
	Représenant du CROUS		Représenant des étudiants paramédicaux
	Représenant de l'Université		Représenant de l'AESG (Association des Etudiants en Santé de Guyane dans l'Hexagone)
CTG	Représenant de la CTG	<b>Usagers et démocratie sanitaire</b>	Représenant de la CRSA
	Comité du tourisme de Guyane		
Assurance maladie	Représenant de la CGSS, service professions de santé		
Hôpitaux	Directeur des affaires médicales		
	Directeur des soins		
	Représenant de l'IFSI		

## PHASE 2 : PROPOSITION DE CONSTITUTION DES COMITÉS TECHNIQUES

### 2.6 : PRÉSENTATION GÉNÉRALE DES COMITÉS TECHNIQUES

PILOTE PRÉVISIONNEL DU COMITÉ

#### COMITÉ TECHNIQUE DE FORMATION EN SANTÉ

##### Objectifs :



Développer l'offre de formation en santé  
Développer la connaissance des formations et métiers de la santé  
chez les jeunes guyanais



Développer les terrains de stage pour l'accueil des internes et,  
notamment, le nombre de maîtres de stage universitaire



Appuyer la création d'une UFR de médecine : mettre en place d'ici  
4 ans un premier cycle complet d'études de médecine en Guyane



Créer un département de formation universitaire de maïeutique



Développer la formation continue, les parcours de consolidation  
des PADHUE et le développement professionnel continu des professionnels de  
santé

##### COMPOSITION

Institution	Titre
Etat	Directrice générale de la cohésion des populations
ARS	Conseillère technique et pédagogique régionale Chargée de mission internat / universitarisation Délégué territorial de l'Ouest guyanais
Educ Nat / Enseignement sup	Rectorat de Guyane Université de Guyane, DFR de médecine Un spécialiste de la formation en maïeutique Un représentant du GIP FCIP
CTG	Représentant de la CTG / Formation
Structures de formation	Représentant de l'IFSI du CHC Représentant des centres de formation privés
Hôpitaux	Directeurs des affaires médicales / de la formation Représentant du Bureau des internes
Pro et étudiants	Représentant des maîtres de stage universitaire Représentant des PADHUE
Usagers et démocratie sanitaire	Représentant de la CRSA
Autres	ANFH

## PHASE 2 : PROPOSITION DE CONSTITUTION DES COMITÉS TECHNIQUES

### 2.6 : PRÉSENTATION GÉNÉRALE DES COMITÉS TECHNIQUES

PILOTE PRÉVISIONNEL DU COMITÉ

#### COMITÉ TECHNIQUE DE RECHERCHE EN SANTÉ

##### Objectifs :



Constituer une plateforme scientifique de recherche destinée à développer la recherche dans le domaine des maladies tropicales et émergentes



Formaliser la gouvernance (DRCI) et la stratégie de recherche du futur CHU, en phase avec l'Université de Guyane et en lien avec les partenaires de recherche locaux



Identifier les leviers de rayonnement de la recherche médicale guyanaise à activer et / ou renforcer



Suivre la mise en œuvre du fonds d'amorçage du MESRI, mise en place du crédit sur 5 ans pour financer la DRCI/essais cliniques/candidatures aux Programmes Hospitaliers de Recherche Clinique



Mettre en place un plan d'actions pour les filières nécessitant une mobilisation de la recherche médicale santé

#### COMPOSITION

Institution	Titre
Etat	Directrice régionale de la recherche et de la technologie
ARS	Directrice de la santé publique
	Chargée de mission internat / universitarisation
Enseignement sup Recherche	Rectorat de Guyane
	Université de Guyane
CTG	Représentant de la CTG / Recherche
Organismes de recherche	Directeur du Centre d'investigations cliniques
	Institut Pasteur
	IRD
	CNRS
	GIS Irista
Hôpitaux	Directeur de la recherche clinique et de l'innovation
	Représentant des PU-PH
Chercheurs	
Autres	CNES
Usagers et démocratie sanitaire :	Représentant de la CRSA

### COMITÉ TECHNIQUE DE NUMÉRIQUE ET E-SANTÉ

#### Objectifs :



Suivre la mise en œuvre des plans de renforcement du numérique en santé, de la cybersécurité en santé et des projets de télésanté en Guyane



Coordonner les développements des projets de e-santé avec les projets d'aménagement numérique et de sécurisation des réseaux



Coordonner les projets de type data center et hébergement des données de santé



Suivre l'appropriation des outils par les patients et les professionnels

#### COMPOSITION

Institution	Titre
Etat	Directeur général de l'administration
ARS	Responsable du pôle e-santé
CTG	Représentant de la CTG / Numérique
Assurance maladie	CGSS
Hôpitaux	Directeur CHC
	Directrice CHK
	Directeur CHOG
	CDPS
	Etablissements de santé privés
Médico-social	Etablissement médico-social
Soins ambulatoires	URPS
Opérateur	Groupement de coopération sanitaire Guyasis
Autres	CNES
	Opérateurs télécom
Usagers et démocratie sanitaire	Représentant de la CRSA

# QUESTIONS ET TEMPS DE PAROLE

PHASE 3 : PRÉSENTATION DE LA SITUATION ET DES  
PROJETS EN COURS CONCERNANT L'OFFRE DE SOINS  
AMBULATOIRES

### ÉTAT DES LIEUX ET PERSPECTIVES DE DÉVELOPPEMENT

- ◆ L'analyse des recherches dédiées aux solutions mises en place dans les territoires ruraux et en désertification médicale afin de remédier à la pénurie en médecins
- ◆ Les rencontres avec les professionnels de santé ou acteurs de soins du territoire
- ◆ Les initiatives repérées sur le territoire (URPS, professionnels de santé, structures d'exercice coordonné, etc.)
- ◆ Un diagnostic de santé quantitatif (données CGSS, Carto Santé, RezoneCPTS, etc.)
- ◆ Le projet régional de santé de l'ARS
- ◆ Les études de santé publique

### EVOLUTION DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ SUR LE TERRITOIRE GUYANAIS

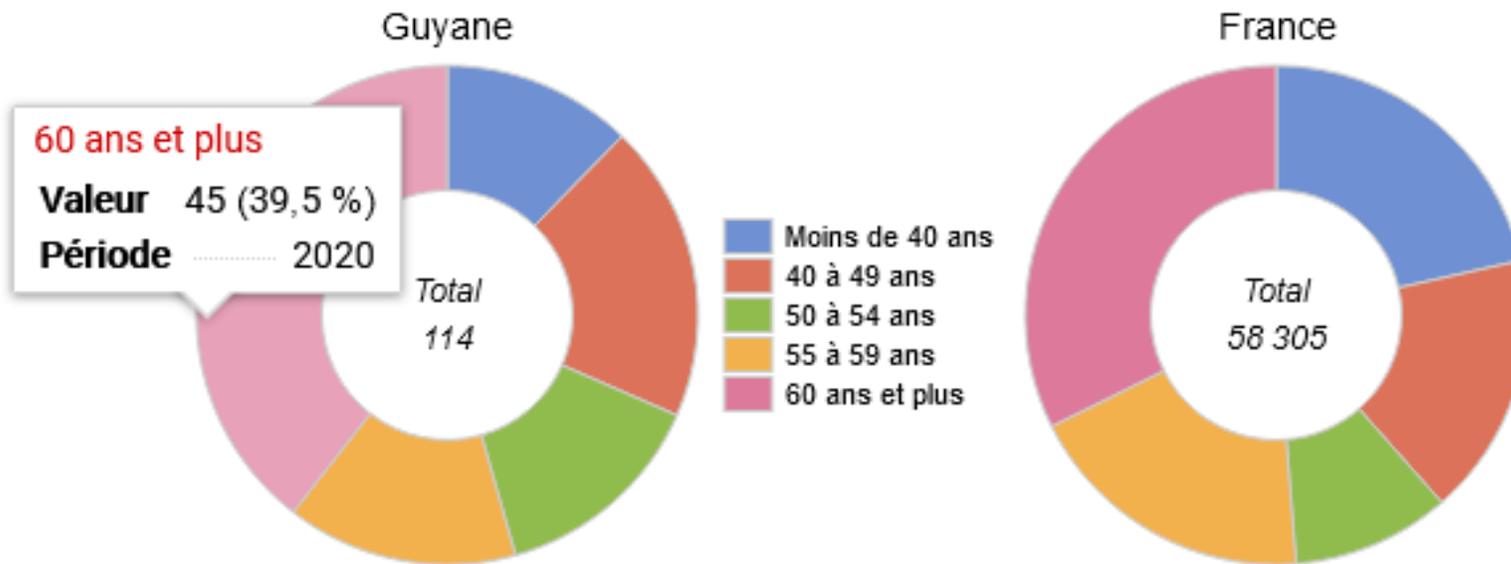
- ◆ Médecins : +4 (dont +4 gynécologues et -3 MG)
- ◆ Dentistes : +9
- ◆ Sages-femmes : +19
- ◆ Infirmiers : +44
- ◆ Masseurs-kinésithérapeutes : +6
- ◆ Pédicures-podologues : +5
- ◆ Orthoptistes : -1
- ◆ Orthophonistes : -8
  
- Comparaison France entière : évolution défavorable pour les chirurgiens-dentistes et les orthophonistes mais favorable pour les sages-femmes
- Evolution à mettre en regard de la densité (ex : patientèle/MG = 2 437 à Saint-Laurent vs 1 696 en Guyane vs 1 117 en France entière)
- 2 fois de personnes de +70 ans sans Médecin traitant en Guyane/France Entière

### ÉTUDE DE LA DENSITÉ DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ

- ◆ Médecins généralistes : **4,1/10 000 habitants** vs 8,7 en Fr., dont **40% + 60 ans** vs 32,5 en France
  - ◆ Infirmiers : **10,2/10 000 habitants** vs 15,2 en Fr., dont 11,3% +60 ans
  - ◆ Masseurs-kinésithérapeutes : **3,3/10 000 habitants** vs 11 en Fr., dont 11% +60 ans
  - ◆ Chirurgiens-dentistes : **2,4/10 000 habitants** vs 5,3 en Fr., dont 25,8% +60 ans
  - ◆ Orthophonistes : **4,7/100 000 habitants** vs 31,3 en Fr., dont 1 a + 65 ans
  - ◆ Sages-femmes : **3,4/ 10 000 femmes** vs 2 en Fr, dont 4,2% +60 ans
- 
- Prendre en compte la structure en âge et sexe de la population
  - Les actes pratiqués (ex : infirmiers, 217 actes/bénéficiaires vs 58 en France ou sages-femmes coefficients actes supérieurs à la France)
  - Répartition sur le territoire

DÉMOGRAPHIE DES MG

Répartition des omnipraticiens par tranche d'âge au 31/12



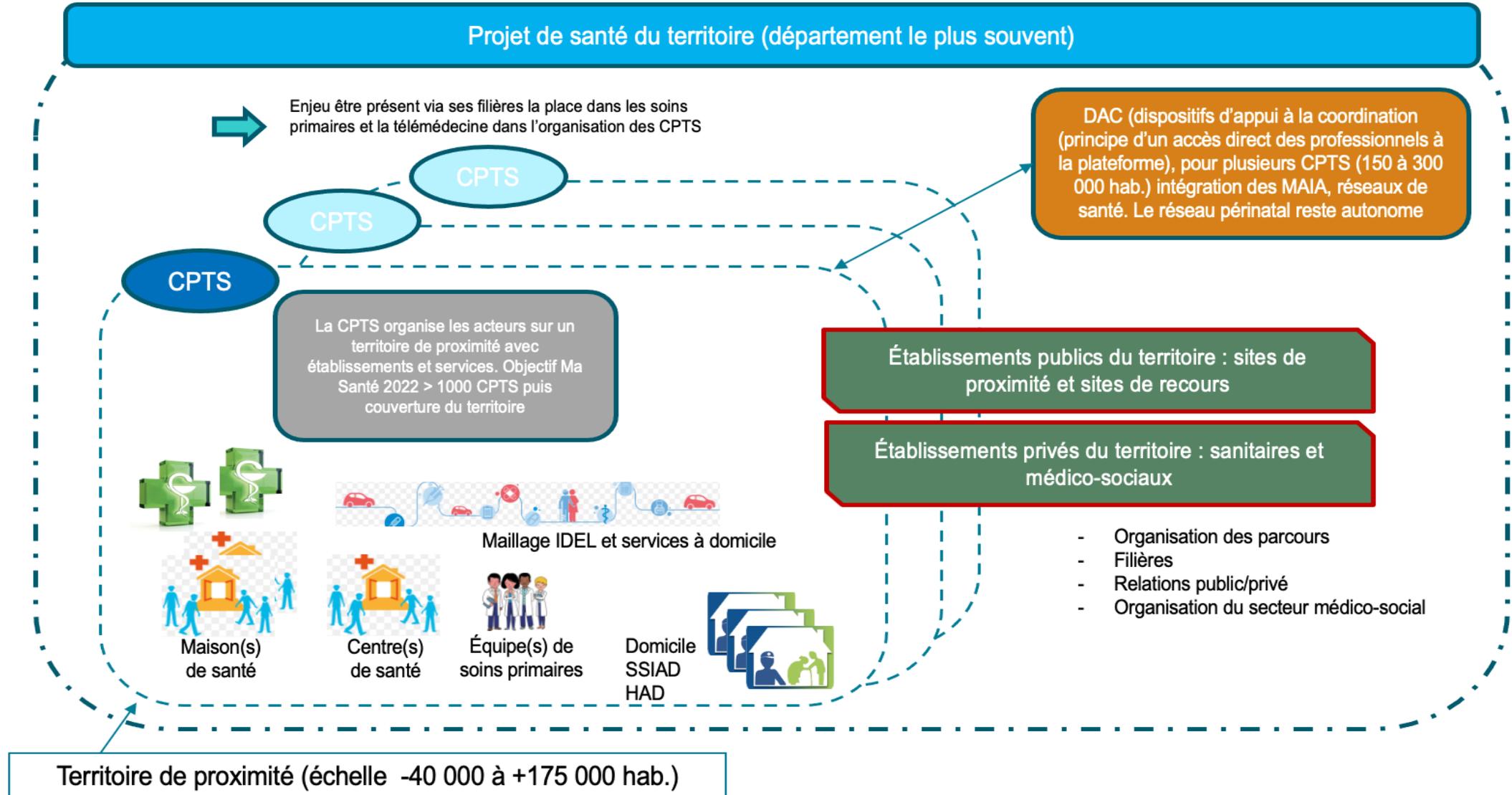
2011 2012 2013 2014 2015 2016 2017 2018 2019 **2020** >>

*42 MG ont plus de 60 ans, avec 21 ayant plus de 65 ans*

DÉMOGRAPHIE DES MÉDECINS SPÉCIALISTES

Spécialité	lib spécialité	Classe d'âge											Total	Part 65 ans +	
		25-29 ans	30-34 ans	35-39 ans	40-44 ans	45-49 ans	50-54 ans	55-59 ans	60-64 ans	65-69 ans	70-75 ans	75-79 ans			85-89 ans
1	Médecine générale	1	6	8	10	10	14	13	21	13	10	4		110	25%
3	Pathologie cardio-vasculaire					2		1	1		1	1		6	33%
4	Chirurgie générale										2			2	100%
5	Dermatologie et vénéréologie		1	1		1	1							4	0%
6	Radiodiagnostic et imagerie médicale					1			2		1			4	25%
7	Gynécologie obstétrique			1	5	3	1	1	1	4	2	1		19	37%
8	Gastro- entérologie et hépatologie											1		1	100%
11	Oto- rhino laryngologie												1	1	100%
12	Pédiatrie			1	2			1	1		1			6	17%
13	Pneumologie					1				1				2	50%
15	Ophtalmologie				1	1	1	1	1			1		6	17%
31	Médecine physique et de réadaptation					2				1				3	33%
32	Neurologie					1								1	0%
33	Psychiatrie générale									1				1	100%
34	Gériatrie							1						1	0%
35	Néphrologie					1						1		2	50%
41	Chirurgie orthopédique et traumatologie						1							1	0%
42	Endocrinologie et métabolismes										1			1	100%
49	Chirurgie viscérale et digestive					1			1					2	0%
70	Gynécologie obstétrique et Gynécologie obstétricale								1					1	0%
<b>Total</b>		<b>1</b>	<b>7</b>	<b>11</b>	<b>18</b>	<b>24</b>	<b>18</b>	<b>18</b>	<b>29</b>	<b>21</b>	<b>16</b>	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>174</b>	<b>28%</b>

## ORGANISATION DES SOINS DE PROXIMITÉ



LA DYNAMIQUE DES STRUCTURES D'EXERCICE REGROUPÉ

- ◆ **Maisons de santé pluri professionnelles (MSP)** : 1 à Saint-Georges, 5 sur l'Île de Cayenne, 1 à Saint-Laurent
- ◆ **En cours de création ou en projet** : 2 sur l'Île de Cayenne, 1 à Saint-Laurent et 1 à Mana
- ◆ **Centres de santé (CDS)** en cours de création ou en projet : 2 à Saint-Laurent (CHOG et Croix Rouge Française), 1 à Kourou (Croix Rouge Française), 2 sur l'Île de Cayenne (Croix Rouge Française et centre dentaire)
- ◆ **Communautés professionnelles territoriales de santé (CPTS)** : 1 lettre d'intention validée sur l'Île de Cayenne, 1 projet émerge à Saint-Laurent
- ◆ Des pôles d'exercice coordonné prisés

### ATTENTES ET BESOIN EN ACCOMPAGNEMENT DES PROFESSIONNELS LIBÉRAUX

- ◆ Les études internationales et les entretiens avec les professionnels :
  - ◆ Permettent d'envisager de nombreuses actions à mettre en place pour attirer et maintenir les professionnels, les incitations financières , la formation, la régulation et le soutien professionnel et personnel
- ◆ Condition de réussite :
  - ◆ Faire participer les acteurs à la réflexion
  - ◆ Combiner les actions
- ◆ Répartition des actions :
  - ◆ **Maintenir l'offre existante** (Prolonger le temps des PS sur le territoire en proposant différents modes d'exercices + Faciliter les démarches)
  - ◆ **Promouvoir le territoire auprès des nouveaux professionnels** (Conciergerie + Mise en réseau systématique des acteurs + Etat des lieux réguliers des dispositifs)
  - ◆ **Accompagner les regroupement de projets professionnels** (Dispositifs + Immobiliers)
  - ◆ **Développer la formation des professionnels** (Connaissance préalable du territoire + Formation continue, Postes de professeurs associés en Ville)
  - ◆ Renforcer la cohérence des acteurs de santé sur le territoire
  - ◆ Valoriser la Guyane en tant que territoire représentant l'ensemble des facettes de la pratique de la médecine

### ATTENTES ET BESOIN EN ACCOMPAGNEMENT DES PROFESSIONNELS LIBÉRAUX

- ◆ Constat : Manque de cohérence/mutualisation entre les acteurs du territoire (ARS-hôpital-CGSS-Collectivités territoriales-représentants des usagers, etc.) - ex : soutien des porteurs de projets, vaccination des enfants
- **Rendre lisibles et cohérentes les actions** des institutions par les professionnels
- **Créer un dialogue propice au recueil d'informations** et à la mutualisation des aides (recherche locaux, financement, etc.) Développer la **participation des usagers (répondre aux spécificités du territoire)**
  
- ◆ Constat : Nombreuses initiatives pour augmenter l'offre et optimiser l'organisation des soins de proximité
- **Soutenir les porteurs de projet**
- **Créer les conditions adéquates pour un partage d'expérience**
- **Rendre cohérentes les actions (CDPS/libéraux)**

PLAN D'ACTION ET FEUILLE DE ROUTE SUR LES 3 PROCHAINES ANNÉES

72 actions Classées réparties en 5 axes :

- ◆ **Instituer une gouvernance territoriale** sur les questions de santé (ARS-hôpital-CGSS-Collectivités territoriales-représentants des usagers)
- ◆ **Renforcer l'attractivité** du territoire
- ◆ Améliorer l'accès aux soins par **l'appui aux outils de coopération et le télésanté**
- ◆ Développer un environnement propice à **la délégation de tâches et à une réorganisation des soins**
- ◆ Améliorer **la prise en charge des personnes sans droits**

4.1 : LE RAPPORT ET SES RECOMMANDATIONS

LA SYNTHÈSE

- Rapport **publié la semaine dernière, une opportunité pour la Guyane et pour le projet de CHU** : les étudiants en médecine **pourront réaliser leur premier ET leur deuxième cycle aux Antilles Guyane**
- Le déploiement des **nouvelles modalités pédagogiques** de stages et d'enseignement est prévu pour septembre 2023, en informant **les étudiants entrant en 3<sup>ème</sup> année** dès la rentrée 2022, en leur proposant **la nouvelle offre de stages en Antilles et Guyane**
- **Le démarrage du 2<sup>ème</sup> cycle** : la 4<sup>ème</sup> année de médecine à la rentrée universitaire 2023, la 5<sup>ème</sup> année en 2024, la 6<sup>ème</sup> en 2025 pour une première promotion accédant à l'internat à l'automne 2026
- Une **circulation active** dans les trois territoires **pour les stages** choisis par les étudiants au cours **des 3 années du cycle**, ainsi qu'une **forte incitation à effectuer un stage d'été de trois mois** (juin, juillet, août) dans la Caraïbe ou en Amazonie.

*Sous conditions*

- Les procédures d'accréditation des deux universités devant être finalisées au cours de l'été 2022
- Préparation et formation du corps professoral aux nouvelles modalités

*Conforme à la maquette nationale de l'enseignement, une circulation active dans les trois territoires pour les stages choisis par les étudiants au cours des trois années du cycle est prévu*

# PHASE 4 : PRÉSENTATION DES DERNIÈRES RÉALISATIONS LIÉES AU PROJET CHRU

## Phase 4 : DERNIÈRES RÉALISATION LIÉES AU PROJET CHRU : LE PRS II

Périmètre des modifications

Partie schéma régional de santé du PRS II , activité MCO/ SSR/ PSY

FÉVRIER

MARS

AVRIL

07/02

25/02

30/03

AVIS DEFINITIF  
DE LA CRSA

AVIS DEFINITIF  
DE LA CTG

ARRÊTÉ DE LA DG ARS

INTÉGRATION DES AVIS DE PARTENAIRES

ENTRÉE EN VIGUEUR DU  
NOUVEAU PRS

POSSIBILITÉ D'OUVERTURE  
DES NOUVELLES FENÊTRES  
D'AUTORISATIONS

Hormis l'adaptation du texte des différentes filières,  
Sur la période 2022-2028:

- Ajout d'une autorisation en borne haute de la chirurgie ambulatoire dans la Zone 1 (passage de 5 à 8)
- Ajout de la deuxième autorisation de dialyse à domicile
- Augmentation des autorisations SSR spécialisés

# QUESTIONS ET TEMPS DE PAROLE

# PHASE 5 : LES ENJEUX DU CENTRE DE RESSOURCES BIOLOGIQUES D'AMAZONIE

# LE CENTRE DE RESSOURCES BIOLOGIQUES VISE LES STANDARDS D'EXCELLENCE INTERNATIONAUX POUR DEVENIR LE MAILLON FORT DE LA RECHERCHE MÉDICALE GUYANAISE



Le service d'Anatomo-cyto-pathologie du CH de Cayenne et le service de de recours pour la majorité des acteurs de santé en Guyane. Il est le seul à effectuer les analyses nécessaires notamment pour le diagnostic en cancérologie et en pathologie tropicale

## CONTEXTE

2016

- Dans le cadre de l'épidémie Zika, le **Centre de Ressources Biologiques (CRB Amazonie) du CH de Cayenne** est créé (soutien CTG et FEDER) pour la préparation et la conservation d'échantillons biologiques.

2019

- Le CRB de Cayenne est le **seul** CRB de France en Amérique du Sud permettant la collection d'échantillons de maladies tropicales (Dengue, Zika, Histoplasmosse, Paludisme, Fièvre Q ....etc.)
- Il obtient la **certification NF S96-900** assurant sa qualité & exemplarité
- Création de la **tumorothèque** pour le diagnostic & la recherche en cancérologie

2022

- Le Ministère de l'enseignement supérieur **octroie l'autorisation** de **cession des échantillons tissulaires et fluides** à des fins scientifiques.

## OBJECTIFS & ENJEUX

- Une brique essentielle au projet de CHU vient donc d'être autorisée
- A partir de 2022 :
  - Développer les partenariats public/privé et favoriser la collaboration dans la recherche médico-scientifique
  - Augmenter **l'attractivité médico-scientifique** du territoire grâce à une **bibliothèque d'échantillons de qualité reconnue internationalement** (ISO 20387 – ISO 9001).
  - La recherche sur les échantillons biologiques permettra d'affiner la **compréhension des maladies tropicales** afin d'améliorer leur diagnostic & traitement

# QUESTIONS ET TEMPS DE PAROLE

## PROCHAINE SÉANCE

4<sup>E</sup> RÉUNION DU COPIL FIN AVRIL  
SI POSSIBLE EN PRÉSENTIEL À SINNAMARY

MOT DE CONCLUSION

MERCI À TOUS POUR VOTRE ATTENTION