

# RAPPORT D'ACTIVITE DE LA CONFERENCE REGIONALE DE LA SANTE ET DE L'AUTONOMIE DE LA GUYANE

2010 - 2011

## Destinataires

Membres titulaires et suppléants  
Membres consultatifs  
Directeur général de l'Agence régionale de santé

## Pour information

Préfet de région  
Président du Conseil général  
Président du Conseil régional  
Président de l'URPS  
Ministre de la santé et de la cohésion sociale  
Directrice générale de la santé, de l'organisation des  
Soins et de la cohésion sociale  
Présidents des CRSA

# SOMMAIRE

|                                                                                                           |         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| INTRODUCTION.....                                                                                         | Page 6  |
| 1 – LES COMPETENCES LEGALES ET REGLEMENTAIRES DE LA CRSA .....                                            | Page 6  |
| 1.1. Les Avis.....                                                                                        | Page 7  |
| 1.1.1. L'avis du 28.09.2010 sur la territorialisation de la Guyane.....                                   | Page 8  |
| 1.1.2. L'avis du 24.05.2011 sur le PRS : Diagnostic et les axes stratégiques<br>du PRS.....               | Page 8  |
| 1.1.3. L'avis du 24.11.2011 sur les projets des schémas régionaux.....                                    | Page 9  |
| 1.1.4. Les avis des commissions spécialisées.....                                                         | Page 10 |
| 1.2. Le rapport d'activité.....                                                                           | Page 10 |
| 1.3. Le débat public.....                                                                                 | Page 10 |
| 1.4. Les évènements marquants.....                                                                        | Page 10 |
| 1.4.1. Les quatre premiers mois d'activité de l'année 2010.....                                           | Page 10 |
| 1.4.2. Les travaux des commissions au cours du premier semestre 2011.....                                 | Page 10 |
| 1.4.3. Les projets du deuxième semestre 2011.....                                                         | Page 11 |
| 2 – LES REUNIONS DE LA CRSA ET DE SES FORMATIONS.....                                                     | Page 11 |
| 2.1. L'assemblée plénière.....                                                                            | Page 11 |
| 2.1.1. Le fonctionnement de l'assemblée plénière.....                                                     | Page 11 |
| 2.1.2. Les réunions de l'assemblée plénière.....                                                          | Page 11 |
| 2.2. La commission permanente.....                                                                        | Page 12 |
| 2.2.1. Le fonctionnement de la commission permanente.....                                                 | Page 12 |
| 2.2.2. Les réunions de la commission permanente.....                                                      | Page 13 |
| 2.3. La commission spécialisée dans le domaine des droits des usagers du<br>système de santé (CS DU)..... | Page 14 |
| 2.3.1. Le fonctionnement de la CS DU .....                                                                | Page 14 |
| 2.3.2. Les réunions de la CS DU.....                                                                      | Page 14 |
| 2.4. La commission spécialisée de la prévention.....                                                      | Page 15 |
| 2.4.1. Le fonctionnement de la commission spécialisée de la prévention.....                               | Page 15 |
| 2.4.2. Les réunions de la commission spécialisée de la prévention.....                                    | Page 16 |

|                                                                                                                           |         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 2.5. La commission spécialisée dans le domaine des prises en charges et des accompagnements médico sociaux (CS PAMS)..... | Page 17 |
| 2.5.1. Le fonctionnement de la CS PAMS.....                                                                               | Page 17 |
| 2.5.2. Les réunions de la CS PAMS.....                                                                                    | Page 17 |
| 2.6. La commission spécialisée de l'organisation des soins (CS OS).....                                                   | Page 19 |
| 2.6.1. Le fonctionnement de la CS OS.....                                                                                 | Page 19 |
| 2.6.2. Les réunions de la CS OS.....                                                                                      | Page 20 |
| 3 – LE FONCTIONNEMENT DE LA CRSA.....                                                                                     | Page 21 |
| 3.1. Le fonctionnement de la démocratie sanitaire.....                                                                    | Page 21 |
| 3.2. Les membres de la CRSA.....                                                                                          | Page 22 |
| 3.2.1. Les différents collèges représentés à la CRSA.....                                                                 | Page 22 |
| 3.2.2. La représentation de la CRSA à la CNS.....                                                                         | Page 23 |
| 3.2.3. Le suivi et la nomination des membres de la CRSA.....                                                              | Page 24 |
| 3.2.4. La participation des membres aux réunions.....                                                                     | Page 24 |
| 3.2.5. Le secrétariat de la CRSA.....                                                                                     | Page 24 |
| 3.3. Le secrétariat de la CRSA.....                                                                                       | Page 24 |
| 3.4. La concertation avec les directions de l'agence.....                                                                 | Page 26 |
| 3.5. La gestion des moyens alloués à la CRSA.....                                                                         | Page 26 |
| 3.5.1. Les budgets.....                                                                                                   | Page 26 |
| 3.5.2. Les mesures de maîtrise des dépenses.....                                                                          | Page 27 |
| 3.5.3. Le remboursement des frais de déplacement.....                                                                     | Page 27 |
| 5 – LES EVOLUTIONS SOUHAITEES.....                                                                                        | Page 27 |
| 5.1. Le renfort en personnel du secrétariat de la CRSA.....                                                               | Page 27 |
| 5.2. Le règlement intérieur.....                                                                                          | Page 28 |
| 5.3. Un site internet.....                                                                                                | Page 28 |
| 5.4. Un outil de recueil et de traitement des données sur le respect des droits des usagers.....                          | Page 29 |

## Annexes

1. Arrêté du 25 octobre 2010 définissant les territoires de santé de la région Guyane
2. Avis de la commission de Prévention adressé au Directeur général de l'Agence régionale de santé et à M. Yves BHAGOOA, Président de la CRSA sur le schéma de prévention
3. Avis de la commission pour les prises en charge et accompagnements Médico sociaux sur le schéma organisation médico sociale
4. Avis de la commission organisation des soins sur le schéma organisation des soins
5. Compte rendu de la commission droits des usagers en date du 12/12 /2011 sur le Projet d'arrêté portant cahier de charges du rapport de la CRSA sur les droits des Usagers du système de santé
6. Extrait du compte rendu de la séance plénière du 24/11/2011 adoptant le rapport annuel de la commission droits des usagers
7. Imprimé de demande remboursement de frais et fiche explicative

## Le mot du Président,

*La CRSa de la Guyane a été installée le 28 septembre 2010. Ce premier rapport d'activité doit être l'occasion de mesurer le chemin parcouru mais surtout il permet d'identifier les axes de développement de la démocratie sanitaire et d'améliorer notre système de santé. Toute cette activité n'a été possible que grâce à l'engagement des membres bénévoles de notre institution.*

*Je tiens à remercier les chevilles ouvrières du secrétariat de notre conférence : Francine SASSON et Ghislaine MONIN qui ont largement et sans réserve contribué à la qualité de nos travaux.*

*Ce qui apparaît, à la lecture de ce rapport d'activité, c'est que la CRSa, durant l'année 2011, s'est essentiellement consacrée aux travaux des avis sur le projet régional de santé et ses composantes. La démarche se poursuit en 2012.*

*Lors de la mise en place de la CRSa, vous avez adhéré à la volonté de réconcilier les guyanais avec leur système de santé de soins.*

*Le Projet Régional de Santé y contribue et y contribuera, certes, mais il reste encore des champs d'action à investir :*

*« La question du droit des usagers, celles de la territorialisation, de la communication et de l'information du public comme des professionnels de santé, de l'évaluation du PRS, de l'expression et de la contribution de tous les collèges au sein de la démocratie sanitaire ».*

*Sur ce dernier point, on ne peut que regretter que les principaux acteurs de notre conférence régionale de santé aient été essentiellement les représentants de la démocratie sociale, en particulier des associations et des professionnels de la santé. Il est essentiel que tous les membres de la CRSa, quelle que soit leur origine, participent pleinement à nos travaux et les enrichissent.*

## INTRODUCTION

La CRSA de la région Guyane a été créée par arrêté du directeur général de l'ARS n°32 en date du 6 septembre 2010 fixant la composition nominative de la conférence régionale de la santé et de l'autonomie de Guyane.

Deux arrêtés ont été signés pour prendre en compte les propositions de désignations intervenues après cette date par les instances compétentes, ou pour procéder à des modifications.

La CRSA a été installée par le directeur général le 28 septembre 2010. Lors de cette séance, il a été procédé à la désignation des membres des quatre commissions spécialisées, de la commission permanente et à l'élection du président, des vice-présidents et des présidents des commissions spécialisées.

En raison du manque de personnel affecté au secrétariat de la CRSA, une seule personne jusqu'au mois d'août 2011, il n'a pas pu être établi de rapport d'activité en 2010. Le présent rapport prendra en compte les années 2010 et 2011.

Une information importante est à mentionner : le vote de la CRSA en date du 28 septembre 2010 en tant que Conférence de territoire unique. En ce sens, les décisions qui sont adoptées par la CRSA le sont aussi au nom de la Conférence de territoire.

### 1 – LES COMPETENCES LEGALES ET REGLEMENTAIRES DE LA CRSA

La conférence régionale de santé et de l'autonomie, créée par la loi dite « HPST » du 21 juillet 2009, organisme consultatif « qui concourt, par ses avis, à la politique régionale de santé » s'est vu confiée les missions suivantes définies à l'article L. 1432-4 du code de la santé publique :

- Faire toute proposition au directeur général de l'agence régionale de santé sur l'élaboration, la mise en œuvre et l'évaluation de la politique de santé dans la région.
- Emettre un avis sur le plan stratégique régional de santé.
- Organiser en son sein l'expression des représentants des usagers du système de santé.
- Procéder à l'évaluation des conditions dans lesquelles sont appliqués et respectés les droits des personnes malades et ses usagers du système de santé, de l'égalité d'accès aux services de santé et de la qualité des prises en charge.
- Organiser le débat public sur les questions de santé de son choix.

Ses missions et son fonctionnement ont été précisés par le décret modifié n°2010-348 du 31 mars 2010 dont l'article 1 prévoit les dispositions codifiées de l'article D. 1432-32 à D. 1432-53 du code de la santé publique, et l'article 2 des dispositions transitoires dont certaines sont toujours applicables.

Ainsi l'article D. 1432-32 de ce code précise notamment que l'assemblée plénière :

- Etablit le règlement intérieur de la conférence régionale de santé et de l'autonomie qui précise, notamment, les modalités de fonctionnement de ses différentes formations.

- Rend un avis sur :
  - . le projet régional de santé ;
  - . le plan stratégique régional prévu au 1° de l'article L.1434-1, préparé par la commission permanente mentionnée à l'article D. 1432-33 ;
  - . les projets de schémas régionaux de prévention, d'organisation des soins et de l'organisation médico-sociale préparés par chacune des commissions spécialisées dans ces domaines mentionnés aux articles D.1432-36, D. 1432-38 et D. 1432-40 ;
  - . le rapport annuel sur le respect des droits des usagers du système de santé préparé par la commission spécialisée mentionnée à l'article D. 1432-42.
- Etablit chaque année un rapport sur son activité ;
- Détermine les questions de santé qui donnent lieu aux débats publics qu'elle organise selon les modalités fixées par le règlement intérieur.

### **1.1 – Les avis**

Les avis constituent une part très importante de l'activité de la CRSA et de ses commissions, notamment pour l'année 2011. En effet, outre les avis spécifiques donnés par la commission spécialisée de l'organisation des soins (CS OS) sur les dossiers d'autorisation, la conférence rend des avis formels sur le Projet régional de Santé (PRS) et ses composantes (schémas sectoriels et programmes) qui seront adoptés en fin d'année 2012, dont la plupart sont préparés par les commissions :

L'article D. 1432-4 du code de la santé publique (CSP)- précise que la CRSA (plénière) émet un avis sur le plan stratégique régional de santé (PRS) qui comprend la délimitation des territoires de santé, et le règlement (codifié dans le CSP), indique comment se répartissent les compétences entre les différentes formations :

- L'article D. 1432-32 du CSP précise que la CRSA (plénière) rend un avis sur le PRS et sur les projets de schémas régionaux de prévention, d'organisation des soins et de l'organisation médico-sociale, préparés par chacune des commissions spécialisées ;
- L'article D. 1432-33 précise que la commission permanente (CP) prépare l'avis de la CRSA lorsque la consultation implique l'avis de plus de deux commissions spécialisées ;
- L'article D. 1432-36 précise que la commission spécialisée de prévention (CSP) prépare un avis sur le projet de schéma régional de prévention, ainsi que sa révision, son suivi, et les résultats de son évaluation ;
- L'article D. 1432-38 précise que la commission spécialisée de l'organisation des soins (CS OS) prépare un avis sur le projet régional d'organisation des soins, dans ses volets hospitaliers et ambulatoire, incluant la détermination des zones de mise en œuvre prévues pour l'installation et le maintien des professionnels de santé libéraux, des maisons de santé et des centres de santé. Et qu'elle est consultée sur les projets de schémas régionaux;

- L'article D. 1432-40 précise que la commission spécialisée pour la prise en charge et accompagnements médico-sociaux (CS PAMS) est chargée de préparer un avis sur le projet régional de l'organisation médico-sociale et d'émettre un avis sur l'élaboration et l'actualisation du Programme interdépartemental d'accompagnement des handicaps et de la perte d'autonomie (PRIAC) ;
- En ce qui concerne les autres programmes, qui sont inclus dans le PRS sur lequel la CRSA donnera un avis ; il en est de même : l'article D. 1432-43 du CSP précise en effet que « les commissions spécialisées préparent un avis sur le ou les programmes mentionnés au 3° de l'article L. 1434-2 et qui entrent dans le champ de leurs compétences respectives ». Pour ces programmes sont cités :
  - . le programme relatif au développement de la télémédecine ;
  - . le programme relatif à l'accès à la prévention et aux soins des personnes les plus démunies (PRAPS) ;
  - . les autres programmes dont les plans spécifiques tels que le plan de l'ouest guyanais, le plan d'action en faveur des professionnels de santé, le plan Territoires isolés, le plan régional VIH-SIDA.

#### **1.1.1. L'avis du 28 septembre 2010 sur la territorialisation de la Guyane**

A la demande de l'ARS de Guyane, la conférence s'est prononcée sur la création d'une Conférence unique de territoire en Guyane. L'ARS de Guyane indique le triple intérêt de cette proposition :

- Une plus grande cohérence régionale compte tenu de l'existence d'un seul centre de référence, le Centre Hospitalier Andrée Rosemon ;
- L'insuffisance d'opérateurs sur l'ouest guyanais ne permet pas de constituer un 2<sup>ème</sup> territoire de santé ;
- Approche plus pragmatique permettant de tenir compte des spécificités de l'ouest guyanais ; facilitant les modalités d'organisation de travail en privilégiant les groupes de travail.

-----

**Cette proposition est soumise au vote de l'assemblée plénière qui lui a donnée un avis favorable. La majorité des membres de la CRSA ont exprimé le sentiment que ce vote avait été formulé par raison et non par conviction.**

-----

#### **1.1.2. L'avis du 24 mai 2011 sur le Plan stratégique régional de santé : Diagnostic et les axes stratégiques du PRS**

Le second avis a porté sur le diagnostic et les axes stratégiques du Plan stratégique régional de santé qui a fait l'objet de plusieurs débats tant en commission permanente qu'en assemblée plénière. Ces débats et les propositions de la CRSA ont fait évoluer le projet initial présenté par l'Agence. La conférence a notamment insisté sur les points suivants :

- la prise en compte des personnes en situation irrégulière présentant des maladies chroniques,





- l'amélioration du taux d'équipements des structures médico-sociales qui est dans le champ du handicap et des personnes âgées le plus faible de France,
- l'information de la conférence sur les conséquences de la mise en place de la loi sur l'accès aux soins des citoyens,
- l'ajout d'un axe supplémentaire relatif « à la démographie des professionnels de santé ». Cet axe est considéré comme fondamental.

Le projet PSRS dans sa version 1 a été modifié dans sa partie relative au volet médico-social. Par contre, la proposition d'ajouter un 7<sup>ème</sup> axe n'a pas été retenue par l'Agence au motif qu'il s'agit d'une condition de mise en œuvre du PRS. Ce n'est pas un axe mais un outil à mettre en œuvre au préalable pour conduire les 6 axes stratégiques du PSRS.

L'Agence a indiqué, par ailleurs, qu'un plan d'actions spécifique sera développé car elle considère qu'un « plan d'action en faveur des professionnels de santé », est une exigence particulière et stratégique pour la Guyane.

### **1.1.3. L'avis du 24 novembre 2011 sur les projets de schémas régionaux**

Le troisième avis a concerné les projets de schémas régionaux. Chaque commission spécialisée a élaboré et présenté en assemblée plénière, les propositions de modifications du projet de schéma leur correspondant. Ces propositions ont fait l'objet de plusieurs échanges en séance plénière. L'assemblée a donné un avis favorable sous réserve que l'ensemble des modifications souhaitées soient retenues par l'Agence. En séance plénière, l'avis émis a porté sur la rédaction des propositions de modifications souhaitées par chacune des commissions spécialisées.

Les schémas ont été adoptés en tenant compte des modifications suivantes :

#### Concernant le schéma régional de prévention :

Nonobstant les différentes modifications, l'avis favorable de la conférence est assorti d'une demande particulière relative à la lèpre. Il est recommandé un renforcement du dispositif de veille, une estimation de l'évolution de la maladie, et une information régulière si les interrogations et inquiétudes se posaient.

#### Concernant le schéma régional d'organisation des soins :

L'avis favorable est conditionné, outre les différentes modifications précitées, à l'ajout d'un axe transversal relatif à l'amélioration de la prise en charge des personnes handicapées.

#### Concernant le schéma régional d'organisation médico-social :

L'assemblée souhaite intégrer une fiche action supplémentaire concernant « la prise en charge des jeunes de moins de 25 ans en situation d'addiction ».

-----

**Au final, les propositions de la CRSA ont fait profondément évoluées les projets de schémas initiaux.**

-----

#### **1.1.4. Les avis des commissions spécialisées**

Sans préjudice de toutes les compétences propres à chacune des commissions spécialisées, il convient de noter que certaines commissions ont, outre la préparation des avis, une compétence propre pour émettre certains avis. Il s'agit :

- de la commission spécialisée de l'organisation des soins (CS OS) sur les demandes d'autorisation. Elle sera, en outre, consultée sur les schémas interrégionaux d'organisation sanitaire, le cahier des charges de la permanence des soins ambulatoires, le plan d'actions en faveur des professionnels de santé,
- de la commission spécialisée dans le domaine des prises en charge en accompagnement médico-sociaux (CS PAMS) qui sera chargée de donner un avis sur la Programme interdépartemental d'accompagnement des handicaps et de la perte d'autonomie (PRIAC).

#### **1.2 – Le rapport d'activité**

La conférence adoptera le présent rapport annuel au cours de sa réunion du 26 avril 2012. Le projet de rapport sera présenté à la commission permanente avant d'être soumis à la CRSA.

#### **1.3 – Le débat public**

L'article L.432-4 du code de la santé publique prévoit que la CRSA organise le débat public sur les questions de santé de son choix. Il n'y a pas eu de débat public en 2011.

#### **1.4 – Les événements marquants**

##### **1.4.1. Les quatre premiers mois d'activité de l'année 2010**

- La constitution de la CRSA, de ses commissions, élection des présidents et vice-présidents des commissions, élection du président de la CRSA.
- L'information sur le fonctionnement de la l'agence et ses missions.
- Le débat sur la conférence de territoire unique et l'avis.
- La présentation de la méthodologie de travail sur le PRS.

##### **1.4.2. Les travaux des commissions au cours du premier semestre 2011**

- La présentation du diagnostic et axes stratégiques du PSRS.
- La concertation en vue de la préparation des avis sur le diagnostic, les axes stratégiques du PSRS.
- Participation des membres de la CRSA au débat public sur la dépendance.

### 1.4.3. Les projets du deuxième semestre 2011

- La présentation des différents schémas régionaux.
- La concertation sur les schémas.
- La préparation des avis sur les schémas sectoriels par les commissions.
- La préparation de l'avis sur le Projet Régional de santé (PRS) par la commission permanente.
- L'avis sur le PRS.
- La réalisation du rapport spécifique annuel 2011 sur le respect des droits des usagers.

## 2 – LES REUNIONS DE LA CRSA ET DE SES FORMATIONS

### 2.1 – L'assemblée plénière

#### 2.1.1. Le fonctionnement de l'assemblée plénière

La séance d'installation de la CRSA a eu lieu le 28 septembre 2010 au cours de laquelle s'est tenue la première assemblée plénière et a donné son avis sur la territorialisation de la Guyane.

En 2011, l'assemblée plénière s'est réunie à quatre reprises afin d'adopter le règlement intérieur et sur le plan stratégique de santé, ainsi que sur le rapport annuel sur le respect des droits des usagers.

#### 2.1.2. Les réunions de l'assemblée plénière

| Date       | Ordre du jour                                                                                     |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 28/09/2010 | - Installation de la CRSA                                                                         |
|            | - Elections du président, des membres de la commission permanente et des commissions spécialisées |
|            | - Désignation par la commission permanente du représentant de la CRSA A la CNS                    |
|            | - Présentation de la méthodologie d'élaboration du PRS                                            |
|            | - Avis sur la territorialisation de la Guyane                                                     |

| Date       | Ordre du jour                                                                                                                                                   |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12/04/2011 | - Rappel du rôle de la CRSA                                                                                                                                     |
|            | - Calendrier des réunions de la CRSA                                                                                                                            |
|            | - Adoption du règlement intérieur et du budget prévisionnel des commissions permanentes décentralisées de la Conférence régionale de la santé et de l'autonomie |
|            | - Présentation du diagnostic partagé et des axes stratégiques du Projet régional de santé                                                                       |
|            | - Débat                                                                                                                                                         |

| Date       | Ordre du jour                                                                |
|------------|------------------------------------------------------------------------------|
| 24/05/2011 | - Adoption du règlement intérieur                                            |
|            | - Adoption du budget prévisionnel des commissions permanentes décentralisées |
|            | - Rapport de la commission permanente sur le plan stratégique de santé.      |
|            | - Questions diverses                                                         |

| Date      | Ordre du jour                                                                                     |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4/10/2011 | - Présentation des trois projets de schémas issus des axes stratégiques du Plan régional de santé |
|           | - Débat                                                                                           |

| Date       | Ordre du jour                                                                                                                                    |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 24/11/2011 | - Rapport annuel de la commission spécialisée dans le domaine des droits Des usagers du système de santé                                         |
|            | - Avis sur les projets de schémas régionaux :<br>- Prévention<br>- Organisation des soins<br>- Prise en charge et accompagnements médico sociaux |
|            | - Désignation des représentants pour siéger au Conseil de surveillance de l'ARS.                                                                 |
|            | - Questions diverses                                                                                                                             |

## 2.2 – La commission permanente

### 2.2.1. Le fonctionnement de la commission permanente

Au terme de l'article D.1432-33 du Code de la santé publique, en dehors des séances plénières, la commission permanente exerce l'ensemble des attributions dévolues à la conférence régionale de la santé et de l'autonomie.

Elle est chargée, notamment :

- de préparer l'avis rendu par la conférence régionale de la santé et de l'autonomie sur le plan stratégique régional de santé mentionné au 1° de l'article L. 1434-2 ;
- de préparer le rapport annuel d'activité de la conférence régionale de la santé et de l'autonomie visé à l'article D. 1432-32 ;
- sous réserve des dispositions de ce dernier article, de formuler un avis lorsque la consultation de la conférence implique l'avis de plus de deux commissions spécialisées ;
- de préparer les éléments soumis au débat public.

Le président de la CRSA peut en outre confier à cette commission tous travaux entrant dans le champ de compétence de la conférence

La commission permanente composée de 30 membres s'est réunie une fois en 2010 et à quatre reprises en 2011. Elle a notamment travaillé sur le règlement intérieur, la conférence de territoire unique, le projet régional de santé ainsi que sur le débat interdépartemental sur la dépendance des personnes âgées qui s'est tenu le 25 mai 2011 en présence de la Ministre des solidarités et de la cohésion sociale.

### 2.2.2. Les réunions de la commission permanente

| Date       | Ordre du jour                                                          |
|------------|------------------------------------------------------------------------|
| 18/11/2010 | - Rappel des missions et attributions de la CRSA et de ses commissions |
|            | - Projet de règlement intérieur                                        |
|            | - Point sur les travaux du PRS                                         |
|            | - Proposition de calendrier 2011                                       |
|            | - Actualités sur la Conférence nationale de santé                      |
|            | - Questions diverses                                                   |

| Date       | Ordre du jour                                                                                                            |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10/02/2011 | - Règlement intérieur de la CRSA                                                                                         |
|            | - Calendrier 2011 des réunions de la CRSA                                                                                |
|            | - Budgétisation des rencontres internes et débats publics de la CRSA                                                     |
|            | - Projet d'ordre du jour de la séance plénière de la CRSA                                                                |
|            | - Réunion Préfets de région/Directeurs généraux ARS en présence de la Ministre des solidarités et de la cohésion sociale |

| Date       | Ordre du jour                                                              |
|------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 24/03/2011 | - Le bilan des actions de vaccination de la Croix Rouge Française          |
|            | - Les territoires de projets (Saint Laurent du Maroni et Saint Georges)    |
|            | - Les centres délocalisés Prévention-Santé / Centre hospitalier de Cayenne |

| Date       | Ordre du jour                                                              |
|------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 28/06/2011 | - Présentation des travaux sur les schémas régionaux par la Société KADRIS |
|            | - Présentation du CPOM Etat/ARS par le Directeur général de l'ARS          |
|            | - Questions diverses                                                       |

## 2.3 – La commission spécialisée dans le domaine des droits des usagers du système de santé (CS DU)

### 2.3.1. Le fonctionnement de la CS DU

Au terme de l'article D.1432-42 du Code de la santé publique, chaque année, la commission spécialisée dans le domaine des droits des usagers du système de santé est chargée, en collaboration avec les autres commissions spécialisées, de l'élaboration d'un rapport spécifique sur l'évaluation des conditions dans lesquelles sont appliqués et respectés les droits des usagers du système de santé, de l'égalité d'accès aux services de santé et de la qualité des prises en charge dans les domaines sanitaire et médico-social.

Ce rapport est établi selon un cahier des charges fixé par les ministres chargés de la santé, des personnes âgées, des personnes handicapées et de l'assurance maladie.

Il est transmis, avec les recommandations qu'il formule, au directeur général de l'agence régionale de santé et à la conférence nationale de santé mentionnée à l'article L. 1411-3.

La commission spécialisée dans le domaine des droits des usagers du système de santé ne s'est pas réunie en 2010 ; elle s'est réunie à trois reprises en 2011 dont une commission mixte avec la commission spécialisée des prises en charge et accompagnements médico-sociaux. Elle s'est particulièrement investie sur le volet correspondant du PRSR ainsi que sur le rapport des commissions des relations avec les usagers et de la qualité de la prise en charge (CRUQPC). Un premier examen des rapports d'activité a permis à la CS DU de faire un bilan de la mise en place des CRUCQS dans le secteur sanitaire, puis d'analyser succinctement un échantillon.

La CS DU n'a pas pu remettre au 31 octobre 2011, date butoir d'envoi, son rapport d'activité de l'année 2010 sur le volet « Droits des usagers ». Ce rapport a été rédigé le 22/11/2011 et soumis à l'avis de la CRSA le 24 novembre 2011. Il a ensuite été transmis au Directeur général de l'ARS.

### 2.3.2. Les réunions de la CS DU

| Date       | Ordre du jour                                                                                                                                  |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 27/04/2011 | - Commission mixte Droits des usagers/Prises en charge et accompagnements médico-sociaux : Rappel des missions et attributions des commissions |
|            | - Avis sur le Projet régional de santé                                                                                                         |
|            | - Questions diverses                                                                                                                           |

| Date       | Ordre du jour                                                                                                                             |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 27/10/2011 | - Analyse des processus de nomination des représentants des usagers dans les différentes instances de l'ARS                               |
|            | - Rappel des missions et attributions de la commission                                                                                    |
|            | - Présentation d'un échantillon de rapport des commissions des relations Avec les usagers et de la qualité de la prise en charge (CRUQPC) |
|            | - Questions diverses                                                                                                                      |

| Date       | Ordre du jour                                                                                                                                                                                              |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12/12/2011 | - Approbation du compte rendu de la réunion du 27/10/2011                                                                                                                                                  |
|            | - Projet d'arrêté portant cahier des charges du rapport de la CRSA sur les Droits des usagers du système de santé (-article D 1432-42)                                                                     |
|            | - Rapport 2010 présenté à la CRSA                                                                                                                                                                          |
|            | - Préconisations de l'année 2012 :<br>1) Instruction de la DGOS et de la DGS du 24/10/2011 /<br>- secteur médico social<br>- secteur santé<br>2) Calendrier des remontées des rapports CRSA-DUSS 2010-2011 |
|            | - Questions diverses                                                                                                                                                                                       |

## 2.4 – La commission spécialisée de prévention

### 2.4.1. Le fonctionnement de la commission spécialisée de prévention

Au terme de l'article D.1432-36 du Code de la santé publique, La commission spécialisée de prévention contribue à la définition et à la mise en œuvre de la politique régionale de prévention et à ce titre :

- elle prépare un avis sur le projet de schéma régional de prévention, ainsi que sur sa révision, son suivi et les résultats de son évaluation ;
- elle formule toute proposition sur la politique régionale de prévention, notamment pour réduire les inégalités sociales et géographiques de santé dans la région ;
- elle est informée :
  - . des mécanismes mis en place par la commission de coordination compétente dans le secteur de la prévention pour assurer la complémentarité des actions de prévention et de promotion de la santé et la cohérence de leurs financements ;
  - . du bilan d'activité de la commission de coordination compétente dans le secteur de la prévention, établi chaque année par le directeur général de l'agence régionale de santé ;
  - . des résultats de l'agence en matière de veille et de sécurité sanitaires.

La commission spécialisée dans le domaine de la prévention a siégé au cours de l'année 2011 à cinq reprises dont une commission mixte avec la commission de l'organisation des soins. Elle a pris connaissance du schéma régional actuel de prévention et celui relatif à l'éducation sanitaire.

#### 2.4.2. Les réunions de la commission spécialisée de prévention

| Date       | Ordre du jour                                                                                              |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 05/05/2011 | - Commission mixte Organisation des soins/Prévention : Rappel des missions et attributions des commissions |
|            | - Débat sur le PRS                                                                                         |
|            | - Avis sur le PRS                                                                                          |
|            | - Questions diverses                                                                                       |

| Date       | Ordre du jour                                            |
|------------|----------------------------------------------------------|
| 20/10/2011 | - Approbation du compte rendu de la réunion du 5/05/2011 |
|            | - Schéma de la prévention                                |
|            | - Présentation du diagnostic                             |
|            | - Orientations et fiches actions                         |
|            | - Rappel de la méthodologie                              |
|            | - Début de la concertation par groupes de travail        |

| Date      | Ordre du jour                                             |
|-----------|-----------------------------------------------------------|
| 4/11/2011 | - Approbation du compte rendu de la réunion du 20/10/2011 |
|           | - Schéma de la prévention                                 |
|           | - Poursuite de la concertation                            |
|           | - Ebauche de propositions de modifications                |

| Date      | Ordre du jour                                            |
|-----------|----------------------------------------------------------|
| 8/11/2011 | - Approbation du compte rendu de la réunion du 4/11/2011 |
|           | - Schéma de la prévention                                |
|           | - Finalisation des propositions de modifications         |

| Date       | Ordre du jour                                            |
|------------|----------------------------------------------------------|
| 18/11/2011 | - Approbation du compte rendu de la réunion du 8/11/2011 |
|            | - Schéma de la prévention                                |
|            | - Rédaction de l'avis final                              |



## **2.5 – La commission spécialisée dans le domaine des prises en charge et des accompagnements médico-sociaux (CS PAMS)**

### **2.5.1. Le fonctionnement de la CS PAMS**

Au terme de l'article D.1432-40 du Code de la santé publique, La commission spécialisée pour les prises en charge et accompagnements médico-sociaux est chargée :

- de préparer un avis sur le projet de schéma régional de l'organisation médico-social ;
- de contribuer à l'évaluation des besoins médico-sociaux et d'analyser leur évolution ;
- de proposer à l'assemblée plénière des priorités pour l'action médico-sociale ;
- d'émettre un avis sur l'élaboration et l'actualisation du programme interdépartemental d'accompagnement des handicaps et de la perte d'autonomie ;
- de formuler toute proposition sur les conditions d'accès des personnes handicapées et en perte d'autonomie aux services médico-sociaux, sur la qualité des accompagnements et prises en charge médico-sociaux et sur les principes de contractualisation mis en œuvre par l'agence régionale de la santé avec les professionnels, les établissements, les services, les associations et les autres services publics ;
- d'élaborer, tous les quatre ans, un rapport d'activité qui est transmis pour information aux conseils généraux et aux ministres concernés, ainsi qu'à la Caisse nationale de solidarité pour l'autonomie.

Au cours de l'année 2011, la commission spécialisée dans le domaine des prises en charge et des accompagnements médico-sociaux a tenu six séances dont une commission mixte avec la commission spécialisée dans le domaine des droits des usagers du système de santé. Elle a été saisie, à plusieurs reprises, de l'avancée des travaux du schéma sectoriel en ce domaine. Elle a par ailleurs, constitué plusieurs groupes de travail informels sur des thématiques plus particulières, qui sont incluses ou pas dans le schéma sectoriel, afin d'élaborer des propositions spécifiques ; ce sont notamment les sujets suivants : parcours de vie des personnes handicapées et des personnes en situation d'addiction et accès aux soins de ces mêmes personnes.

Enfin, il faut rappeler que la CS PAMS a travaillé en étroite collaboration avec le Conseil général de Guyane sur le schéma d'organisation médico-social, seul département ayant un projet commun.

### **2.5.2. Les réunions de la CS PAMS**

| <b>Date</b> | <b>Ordre du jour</b>                                  |
|-------------|-------------------------------------------------------|
| 27/04/2011  | - Rappel des missions et attributions des commissions |
|             | - Avis sur le Projet régional de santé                |
|             | - Questions diverses                                  |

| Date       | Ordre du jour                                                                                                                                             |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10/05/2011 | - Commission mixte Droits des usagers du système de santé/Prises en charge et accompagnements médico-sociaux : rappel du rôle et missions des commissions |
|            | - Diagnostic et orientations du schéma d'organisation médico social                                                                                       |
|            | - Fiches actions                                                                                                                                          |
|            | - Critères d'évaluation                                                                                                                                   |

| Date       | Ordre du jour                                                  |
|------------|----------------------------------------------------------------|
| 19/10/2011 | - Approbation du compte rendu de la réunion du 27/04/2011      |
|            | - Présentation des axes du schéma d'organisation médico social |
|            | - Avis global sur le schéma d'organisation médico social       |

| Date      | Ordre du jour                                                      |
|-----------|--------------------------------------------------------------------|
| 4/11/2011 | - Approbation du compte rendu de la réunion du 19/10/2011          |
|           | - Rédaction de l'avis final du schéma d'organisation médico social |
|           | - Analyse des fiches action                                        |

| Date       | Ordre du jour                                                       |
|------------|---------------------------------------------------------------------|
| 09/11/2011 | - Approbation du compte rendu de la réunion du 4/11/2011            |
|            | - Diagnostic et orientations du schéma d'organisation médico social |
|            | - Fiches actions                                                    |
|            | - Critères d'évaluation                                             |

| Date       | Ordre du jour                                                       |
|------------|---------------------------------------------------------------------|
| 15/11/2011 | - Approbation du compte rendu de la réunion du 9/11/2011            |
|            | - Diagnostic et orientations du schéma d'organisation médico social |
|            | - Fiches actions                                                    |
|            | - Critères d'évaluation                                             |

## 2.6 – La commission spécialisée de l'organisation des soins (CS OS)

### 2.6.1. Le fonctionnement de la CS OS

Au terme de l'article D.1432-38 du Code de la santé publique, la commission spécialisée de l'organisation des soins contribue à la définition et à la mise en œuvre de la politique régionale d'organisation des soins.

Elle prépare un avis sur le projet de schéma régional d'organisation des soins, dans ses volets hospitalier et ambulatoire, incluant la détermination des zones de mise en œuvre des mesures prévues pour l'installation et le maintien des professionnels de santé libéraux, des maisons de santé et des centres de santé.

Elle est consultée par l'agence régionale de santé Guyane sur :

- les projets de schémas interrégionaux d'organisation des soins;
- les demandes d'autorisation et de renouvellement d'autorisation relatives aux projets mentionnés à l'article L. 6122-1 du Code de santé publique, les projets de décisions portant révision ou retrait d'autorisation prévues à l'article L. 6122-12 dudit code ainsi que les projets de décisions de maintien de la suspension, de retrait ou de modification d'autorisation prévues à l'article L. 6122-13 du code de santé publique ;
- la politique en matière d'implantation et de financement de maisons de santé, centres de santé, réseaux de santé et maisons médicales de garde ;
- les projets et actions visant au maintien de l'activité et à l'installation de professionnels de santé sur le territoire ;
- les projets d'expérimentations dans le champ de l'organisation des soins, concourant à l'amélioration de la qualité et de la coordination des soins ;
- l'organisation et l'adéquation aux besoins de la population de l'aide médicale urgente et de la permanence des soins, en ambulatoire et dans les établissements de santé ;
- l'organisation des transports sanitaires et son adéquation aux besoins de la population ;
- la création des établissements publics de santé autres que nationaux et des groupements de coopération sanitaire mentionnés au deuxième alinéa de l'article L. 6133-7 du code de santé publique, en application de l'article L. 6141-1 du même code, ainsi que la modification de la liste des centres hospitaliers régionaux, en application de l'article R. 6141-14 dudit code ;
- les projets de mesures de recomposition de l'offre que le directeur général de l'agence régionale de santé envisage de prendre en vertu des dispositions de l'article L. 6122-15 dans sa rédaction antérieure à l'intervention de la loi n° 2009-879 du 21 juillet 2009 portant réforme de l'hôpital et relative aux patients, à la santé et au territoire ;
- la politique en matière de contractualisation avec les titulaires d'autorisation ainsi que les autres offreurs de services en santé.

L'agence régionale de santé informe la commission au moins une fois par an sur :

- les renouvellements d'autorisation intervenus dans les conditions définies au dernier alinéa de l'article L. 6122-10 du code de santé publique ;
- les contrats pluriannuels d'objectifs et de moyens signés entre l'agence régionale de santé et les titulaires d'autorisation, les centres de santé, les maisons de santé et réseaux de santé ;
- l'évolution du nombre de professionnels de santé libéraux installés sur le territoire ;
- les résultats des évaluations et certifications menées au cours de l'année écoulée.

La commission spécialisée de l'organisation des soins, au cours de l'année 2011, s'est réunie cinq fois dont une commission mixte avec la commission spécialisée de prévention. Elle a suivi les travaux d'élaboration du schéma d'organisation des soins et ses 26 volets. La commission a choisie après avoir fait des remarques générales de traiter chaque volet du schéma ainsi que les annexes, et de traiter les parties, qu'elles soient opposables ou non opposables. Il a par ailleurs été proposé l'élaboration d'un plan de communication transversal mettant en lumière certains aspects des différents volets du SROS.

Les règles relatives au quorum ont été rappelées à la commission afin d'en assurer le bon fonctionnement.

La commission a été avertie par l'ARS, d'une manière informelle, d'un dossier de transfert d'autorisations de deux cliniques au profit d'un autre Etablissement. La commission demande à l'ARS que lui soit transmis un document de travail sur tout dossier devant être examiné par la commission. La commission demande également qu'une note précisant le rôle de la commission par rapport aux dossiers relevant de sa compétence (avis, information) lui soit transmise.

#### 2.6.2. Les réunions de la CS OS

| Date       | Ordre du jour                                                                                                                                |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 26/04/2011 | - Commission mixte spécialisée de l'organisation des soins/Commission spécialisée de prévention : rappel du rôle et missions des commissions |
|            | - Débat sur le PRS                                                                                                                           |
|            | - Avis sur le PRS                                                                                                                            |
|            | - Questions diverses                                                                                                                         |

| Date       | Ordre du jour                              |
|------------|--------------------------------------------|
| 27/10/2011 | - Schéma régional d'organisation des soins |
|            | - Avis / Débat                             |
|            | - Questions diverses                       |

| Date       | Ordre du jour                                             |
|------------|-----------------------------------------------------------|
| 03/11/2011 | - Approbation du compte rendu de la réunion du 27/10/2012 |
|            | - Schéma régional d'organisation des soins                |
|            | - Avis / Débat                                            |
|            | - Questions diverses                                      |

| Date       | Ordre du jour                                            |
|------------|----------------------------------------------------------|
| 09/11/2011 | - Approbation du compte rendu de la réunion du 3/11/2011 |
|            | - Schéma régional d'organisation des soins               |
|            | - Avis / Débat                                           |
|            | - Questions diverses                                     |

| Date       | Ordre du jour                                            |
|------------|----------------------------------------------------------|
| 15/11/2011 | - Approbation du compte rendu de la réunion du 9/11/2011 |
|            | - Schéma régional d'organisation des soins/Avis final    |
|            | - Questions diverses                                     |

### 3 – LE FONCTIONNEMENT DE LA CRSA

#### 3.1 – Le fonctionnement de la démocratie sanitaire

Depuis l'installation de la CRSA, le 28 septembre 2010, la démocratie sanitaire trouve un espace de paroles et d'expressions qui est utile au bien être de tous.

Cet investissement des membres de la CRSA est personnel eu égard à l'importance des travaux auxquels ces derniers ont contribué dans le cadre du Plan stratégique régional de santé et des schémas régionaux.

Les membres de la CRSA ont fait part des difficultés suivantes pour l'exercice de leur mandat :

- non respect des règles d'application des droits relatifs à l'exercice de leur mandat,
- manque de reconnaissance par rapport à leur investissement.

Ils ont également souhaité indiquer que le nombre de jours alloués réglementairement est largement insuffisant eu égard à l'enjeu de la démocratie sanitaire dans notre région.

Ils ont également émis le souhait qu'une véritable réflexion soit menée par le législateur sur le statut des membres de la CSRA.

## 3.2 – Les membres de la CRSA

### 3.2.1. Les différents collèges représentés à la CRSA

Les 73 membres titulaires de la CRSA, ainsi que leur suppléant, représentent 8 collèges :

- 1° Un collège des représentants des collectivités territoriales de la Guyane composé de 13 représentants
- 2° Un collège des représentants des usagers de services de santé ou médico-sociaux composé de 20 représentants
- 3° Un collège des représentants de la conférence de territoire unique comportant aucun représentant
- 4° Un collège des représentants des partenaires sociaux composé de 8 représentants
- 5° Un collège des représentant des acteurs de la cohésion et de la protection sociale composé de 12 représentants
- 6° Un collège des représentants des acteurs de la prévention et de l'éducation pour la santé composé de 20 représentants
- 7° Un collège des représentants des offreurs de services de santé et du secteur médico-social composé de 63 représentants
- 8° Un collège des représentants des personnalités qualifiées composé de 2 représentants désignés par le Directeur de l'Agence régionale de la santé à raison de leur qualification dans les domaines de compétences de la conférence.

Par ailleurs participent, avec voix consultative, aux travaux de la Conférence régionale de la santé et l'autonomie et au sein de ses différentes formations, 22 représentants de l'Etat en Guyane, ainsi que trois représentants des organismes sociaux des régimes particuliers.

Lorsque la CRSA a été installée, tous les membres n'étaient pas encore nommés, et notamment :

- Trois représentants des communes, dans l'attente de leur désignation par l'Association des Maires de France.
- Deux représentants des associations des personnes handicapées, dans l'attente de la constitution de la commission des Droits et de l'autonomie des personnes handicapées.
- Deux représentants de la Conférence de territoire, dans l'attente de leur désignation.
- Trois représentants des organisations syndicales de salariés, dans l'attente de leur désignation.
- Trois représentants des organisations professionnelles d'employeurs, dans l'attente de leur désignation.
- Un représentant suppléant des personnes morales gestionnaires d'institutions accueillant des personnes âgées.

- Un représentant suppléant des associations de permanence de soins.
- Un représentant suppléant des transporteurs sanitaires
- Six professionnels de santé libéraux désignés par la Fédération des Unions Régionales des Professionnels de Santé ; dans l'attente ont été nommés six professionnels de santé libéraux.

En date du 31 décembre 2011, les représentants des communes, les associations des personnes handicapées, la conférence de territoire, trois représentants des organisations syndicales de salariés, deux représentants des organisations professionnels d'employeurs, deux représentants des établissements privés de santé à but lucratif, un représentant titulaire des établissements privés de santé à but non lucratif, un représentant suppléant représentant des réseaux de santé sont en attente de nomination.

### **3.2.2. La représentation de la CRSA à la CNS**

La conférence nationale de santé est une instance de concertation rassemblant des représentants de l'ensemble du système de santé. Créée en 1996, renouvelée par la loi du 9 août 2004 relative à la santé publique, le décret n° 2011-503 du 9 mai 2011 modifie sa composition et son fonctionnement. En effet, afin que la nouvelle instance embrasse une approche globale de la santé, elle inclut désormais les acteurs de la prévention et de la promotion de la santé, la gestion du risque, ceux de l'accompagnement et prise en charge médico-sociale, les partenaires sociaux et réorganise la représentation des offreurs des services en santé.

Pour mémoire, elle exerce trois missions :

- formuler des avis sur l'amélioration du système de santé et, en particulier, sur :
  - . le projet de loi définissant les finalités et priorités de la politique de santé ;
  - . les finalités et axes stratégiques de la politique nationale de santé ;
  - . les plans et programmes nationaux de santé ;

Elle peut aussi s'autosaisir de toute question qu'elle estime nécessaire de porter à la connaissance du ministre.

- élaborer chaque année un rapport sur le respect des droits des usagers du système de santé, élargi au champ médicosocial mais aussi à « l'égalité d'accès aux services de santé et de la qualité des prises en charge dans les domaines sanitaire et médico-social » ; ce rapport est élaboré sur la base des rapports des Conférences régionales de la santé;
- contribuer à l'organisation de débats publics sur les questions de santé.

La Conférence nationale de santé composée de 120 membres titulaires (et 120 suppléant-e-s) représentant la communauté des acteurs de santé, incluant désormais les acteurs du secteur médico-social a été installée le 21 juin 2011.

Le représentant de la CRSA Guyane, désigné par la commission permanente en date du 28 septembre 2010, est Monsieur Yves BHAGOOA, Président.

En 2011, M. Bhagooa, le président a été confirmé à la Conférence Nationale de Santé au titre du collège de la CRSA ; sa suppléante est Mme CASTOR-NEWTON Marie-Josiane. Ils sont membres de la CS DU de la Conférence Nationale de Santé.

### **3.2.3. Le suivi et la nomination des membres de la CRSA**



L'arrêté du Directeur général n° 32 du 6 septembre 2010 fixant la composition nominative de la Conférence régionale de la santé et de l'autonomie de Guyane a été publié au recueil des actes administratifs de la région.

Il en a été de même des deux arrêtés signés ultérieurement pour prendre en compte les propositions de désignations qui n'avaient pas encore été faites par les instances compétentes, ou pour procéder à des modifications.

### **3.2.4. La participation des membres aux réunions**

Pour chacune des commissions de la CRSA, tout comme pour les séances plénières, la présence des membres est en diminution continue au cours des douze derniers mois. Il devient de plus en plus difficile d'atteindre le quorum requis dans certaines commissions.

Le constat est fait également que les suppléants assistent rarement aux réunions en remplacement de leurs titulaires : le taux d'absence des suppléants est d'au moins 80 % dans chacune des commissions.

On note une certaine assiduité des membres aux séances plénières de la CRSA : près de 40 % d'entre eux ont assisté à toutes les réunions, tandis que seuls 10 % n'ont participé qu'à une seule réunion et que quatre binômes ont été systématiquement absents à toutes les séances.

Cette assiduité se retrouve également de la part des membres de la commission permanente avec une participation de 60 % à chaque commission.

En revanche, la présence et la régularité des membres de la CRSA sont moins soutenues dans les différentes commissions :

- Pour la CS DU, 50 % pour la première commission, 30 % pour les suivantes
- Pour la CS P, 42 % pour les deux premières commissions, 27 % pour les suivantes
- Pour la CS PAMS, une moyenne de 27 % pour toutes les commissions
- Pour la CS OS, 36 % pour la première commission, 41 % pour la deuxième commission, 42 % pour les deux dernières commissions.

Aussi, en vertu de l'article 8 du Titre II du règlement intérieur et conformément à l'article D.1432-44 du Code de la santé publique, la commission permanente devra étudier au cas par cas la situation des personnes « dont l'absence non motivée, à au moins deux séances successives de l'une quelconque des formations à laquelle il aura été convoqué, aura été constatée, pourra être déclaré démissionnaire par la Président de la Conférence, sur proposition de la commission permanente ».

### **3.3 – Le secrétariat de la CRSA**

Le règlement intérieur, adopté par la CRSA, le 12 avril 2011, prévoit que :

#### **« Article 23 – Le fonctionnement du secrétariat**

*Le secrétariat de la CRSA est assuré par une personne identifiée au sein de l'ARS (à terme, il devra être renforcé).*

*Il assiste à toutes les réunions des formations de la CRSA, assisté de toute autre personne de l'ARS Guyane compétente.*



*Le secrétariat de la CRSA est responsable de l'organisation pratique, logistique et technique des séances de travail : organisation, réservations des salles, comptes rendus, diffusion des documents. Il assure l'interface avec les directions métiers de l'ARS chargées de la complétude des dossiers d'autorisation, de l'instruction des dossiers et de la production de rapports et comptes rendus.*

*Le secrétariat intervient au niveau de l'animation, de la communication, des relations extérieures, la présentation et la mise en œuvre des moyens alloués à la CRSA. Il recueille les informations nécessaires au fonctionnement de la CRSA, rédige ses avis et rapports, et les diffuse au sein de l'ARS.*

*Le directeur général de l'ARS Guyane fait connaître au président de la CRSA les modalités d'organisation du secrétariat. Il précisera les articulations du secrétariat avec les directions métiers de l'Agence et avec son service communication, et ses liens avec la conférence de territoire ».*

-----

**Le secrétariat de la CRSA, assuré initialement par une seule personne, a été renforcé par une deuxième personne à partir d'avril 2011 avec prise effective en août 2011.**

-----

Cette situation explique le fait que le secrétariat n'a pas pu mettre encore en place sur le site de l'internet de l'ARS, un site dédié aux membres de la CRSA avec suivi des nominations, de la présence aux réunions en vue notamment de l'établissement du quorum et de la justification des frais, un tableau de bord de suivi ainsi qu'un annuaire des membres titulaires et suppléants avec indication de leur appartenance aux différentes formations. Cet annuaire, actualisé en permanence, permettrait aux membres de disposer de toutes les adresses leur permettant des échanges.

Le secrétariat de la CRSA souhaiterait également mettre sur le site réservé aux membres de la CRSA les convocations aux différentes réunions, les documents préparatoires ainsi que les comptes rendus des réunions et procès verbaux des séances plénières.

Les deux personnes assurant le secrétariat de la CRSA, travaillant également sur d'autres dossiers, et compte tenu de la charge importante que représente la CRSA, le Directeur général de l'ARS a demandé en juin 2011, que les commissions spécialisées de la CRSA soient pris en charge par la Direction de la régulation de l'offre de soins et médico-sociale.

La Directrice et la Directrice adjointe de la Direction de la régulation de l'offre de soins et médico-sociale assurent la responsabilité des commissions spécialisées de la CRSA et trois personnes, dont une des personnes en charge du secrétariat de la CRSA, travaillent sur les dossiers.

Les commissions permanentes et les séances plénières de la CRSA sont sous la responsabilité du secrétariat de la CRSA.

Le secrétariat de la CRSA est l'interface entre l'ARS et la CRSA. Une ressource informatique commune, accessible aux personnes en charge de la CRSA, a été créée par le service informatique de l'ARS. Quelques difficultés sont rencontrées par le secrétariat de la CRSA car tous les documents se rapportant à la CRSA ne se trouvent pas toujours dans cette ressource.

La chargée de communication de l'ARS intervient auprès de la CRSA lors des manifestations de la CRSA (presse, débat, interview, journal interne, photos, etc...).



Le secrétariat de la direction de l'agence vient en appui du secrétariat de la CRSA, en tant que de besoin, pour l'organisation des réunions de la CRSA.

### **3.4 – La concertation avec les directions de l'agence**

Un temps très important a été accordé par les différents services et directions de l'agence pour permettre aux membres de la CRSA de comprendre et s'approprier le système de santé régional, ses acteurs et ses évolutions et recueillir les observations et analyse de ses membres sur les projets présentés.

Ainsi, la CRSA et ses différentes formations, ont bénéficié de présentations préparées par les Directions de l'agence concernées par les thèmes entrant dans leurs champs de compétence respectifs pour la quasi-totalité de leurs réunions.

La concertation sur le projet de Plan Stratégique de Santé a fait l'objet de présentations dès la première réunion de la CRSA ; les concertations sur le Projet Régional de Santé dans toutes ses composantes ont été précisées dans un planning jusqu'à la fin de l'année 2011.

30 réunions (*séances plénières, commissions spécialisées et commissions permanentes confondues*) de la CRSA réalisées entre septembre 2010 et décembre 2011 abordent le thème du PRS (PRS/Schémas/Programmes) représentant 100 heures de discussion réservées à la concertation.

### **3.5 – La gestion des moyens alloués à la CRSA**

#### **3.5.1. Les budgets**

Exercice 2010 : L'Agence régionale n'a pas réservé de ligne budgétaire à la CRSA. Les dépenses incombant à la CRSA ont été prises sur le budget de fonctionnement de l'agence.

Les dépenses, dont le montant global s'élève à 3883 €, relèvent majoritairement de la réservation des salles et les frais de restauration. Aucun des membres de la CRSA n'a demandé de remboursement de frais de déplacement.

Exercice 2011 : l'Agence régionale a réservé une ligne budgétaire de 15 900 € à la CRSA.

Au cours de l'année 2011, le Président de la CRSA a demandé l'attribution d'un bureau dans les locaux de l'ARS. Dans un premier temps, un bureau lui a été attribué. Le Président n'a jamais utilisé ce bureau car, dans un deuxième temps, celui-ci lui a été retiré par le Directeur Général de l'ARS au motif que ce bureau servait à accueillir des stagiaires jusqu'à fin décembre 2011.

Le Président souhaite que sa demande se concrétise formellement.

Les dépenses, dont le montant global s'élève à 7998€, relève majoritairement par la réservation des salles et les frais de restauration. Un seul membre de la CRSA a demandé le remboursement de ses frais de déplacement.

#### **3.5.2. Les mesures de maîtrise des dépenses**

Le secrétariat de la CRSA réduit au maximum les dépenses de gestion de la CRSA. Le déménagement de l'Agence régionale de santé en date du 18 avril 2011 a permis le regroupement des quatre annexes existantes.

A compter de cette date, la tenue des réunions des commissions spécialisées de la CRSA s'est déroulée dans les trois salles de réunion de l'Agence régionale de santé avec enregistrement

de la séance. Les séances plénières se sont tenues à la Chambre de Commerce et d'Industrie qui pratique des tarifs de location de salle et d'enregistrement très accessibles.

Le Directeur général de l'agence a souhaité que les séances plénières se déroulent dorénavant à l'Agence régionale. Le secrétariat de la CRSA pense que ce sera difficilement tenable par rapport à la capacité d'accueil des salles de réunion de l'agence.

Depuis l'installation de la CRSA et jusqu'au 29 juin 2011, tous les comptes rendus des commissions spécialisées et les procès-verbaux des séances plénières ont été réalisés par le secrétariat de la CRSA. A compter du 29 juin 2011, les comptes rendus des commissions spécialisées, excepté la commission spécialisée de prévention, sont rédigés par la Direction de la régulation de l'offre de soins et médico-sociale. Le secrétariat de la CRSA rédigeant les comptes rendus des commissions permanentes et les procès-verbaux des séances plénières.

Le secrétariat de la CRSA souhaite s'équiper d'un enregistrement numérique plus perfectionné que celui actuellement en sa possession.

### **3.5.3. Le remboursement des frais de déplacement.**

*Comme le prévoit l'article D.1432 -52 du Code de la santé publique, les membres de la Conférence régionale de la santé et de l'autonomie exercent leur mandat à titre gratuit. Ils peuvent être remboursés des frais de transport et de séjour (hébergement et restauration) qu'ils sont susceptibles d'engager à l'occasion des déplacements effectués dans le cadre de leur mission dans les conditions prévues par la réglementation applicable aux fonctionnaires civils de l'Etat.*

En 2010, aucun membre de la CRSA n'a demandé le remboursement des frais de déplacement.

En 2011, une seule personne a sollicité l'Agence régionale pour le remboursement de ses frais de transport.

L'agence régionale en 2010 et 2011 n'a eu aucune demande de frais de remboursement de restauration et d'hôtel.

## **4 – LES EVOLUTIONS SOUHAITEES**

### **4.1 – Le renfort en personnel du secrétariat de la CRSA**

L'article 30 de notre règlement intérieur précise le fonctionnement de ce secrétariat. Il y est stipulé qu'au delà de l'organisation pratique, logistique et technique des séances de travail, que le secrétariat intervient au niveau de l'animation, de la communication, des relations extérieures, la présentation et la mise en œuvre des moyens alloués à la CRSA. Il recueille les informations nécessaires au fonctionnement de la CRSA, rédige ses avis et rapports, et les diffuse au sein de l'ARS.

Si le premier volet de ces missions a été globalement correctement assuré, on ne peut que regretter que les derniers aspects nécessitent revus, repensés et développés.

Une des difficultés majeures de ce secrétariat est l'identification des moyens qui y sont alloués.

Aujourd'hui, deux agents de l'ARS se voient confier l'organisation pratique et logistique en plus de leur activité propre à l'agence. Elles doivent se dégager ponctuellement de leurs obligations. Elles sont aidées tout aussi ponctuellement pour cela par certains de leurs collègues pour le travail spécifiques à certaines commissions spécialisées.

L'action du secrétariat au niveau de l'animation, de la communication, des relations extérieures, le recueil des informations nécessaires au fonctionnement de la CRSA, nécessite qu'un lien direct de subordination, sinon hiérarchique soit établi entre le président et le secrétariat de la CRSA.

Il lui faudrait également plus de temps pour assurer une veille, explorer certains domaines, accompagner le président dans sa réflexion. Pour reprendre les termes du règlement intérieur : animer, communiquer, recueillir les informations...

Le secrétariat de la démocratie sanitaire doit être un service à part entière au sein de l'agence, avec ses moyens propres, parfaitement identifiés, sa feuille de route et une entière autonomie.

#### **4.2 – Le règlement intérieur**

Le secrétariat de la CRSA demande que les membres de la CRSA complète les articles 18 et 21 du règlement intérieur. Le secrétariat de la CRSA demande également que les membres de la CRSA soient attentifs à l'article 24 concernant les moyens alloués à la CRSA afin de déterminer le montant à inscrire dans le budget de l'agence régionale de santé.

Enfin, le secrétariat de la CRSA souhaite que les membres de la CRSA s'approprient les termes du règlement intérieur.

#### **4.3 – Un site internet**

Un site internet, attractif et accessible aux membres de la CRSA, destiné à faciliter les échanges entre le service Démocratie Sanitaire et les membres de la CRSA. Ce site devrait permettre :

- de gérer en ligne les convocations aux différentes commissions : ainsi les BAL des membres de la CRSA ne seront plus encombrées ; ils recevront une alerte, et se connecteront sur le site de la CRSA pour recevoir toutes les informations utiles et indiquer leur présence ;
- de mettre à disposition des membres l'ensemble des documents jusqu'à présent envoyés par email, le cas échéant, en plusieurs envois (comptes rendus, diaporamas, rapports, etc...) ;
- de tenir à jour un calendrier des réunions, un annuaire des membres, un glossaire des termes utilisés,
- d'offrir aux membres un espace de discussion, sous la supervision de chaque président des commissions, permettant ainsi de continuer les échanges sur les sujets abordés, y compris avec les membres suppléants et de réduire le nombre des réunions.

L'architecture du site se veut la plus simple possible de façon à ce que chacun trouve le plus rapidement et le plus facilement l'information souhaitée.

#### **4.4 – Un outil de recueil et de traitement des données sur le respect des droits des usagers**

Chaque année, la CRSA procède « à l'évaluation des conditions dans lesquelles sont appliquées et respectées les droits des personnes malades et des usagers du système de santé, de l'égalité d'accès aux services de santé et de la qualité des prises en charge » sur la base d'un rapport spécifique réalisé évaluant les conditions dans lesquelles sont appliquées et respectés les droits des usagers du système de santé, de l'égalité d'accès aux services de santé et de la qualité des prises en charge dans les domaines sanitaires et médico-social. Ce rapport est transmis au directeur général de l'agence régionale de santé et à la conférence nationale de santé avec l'avis de la CRSA.



Ce rapport est établi selon un cahier des charges fixé par les ministres chargés de la santé, des personnes âgées, des personnes handicapées et de l'assurance maladie. Jusqu'à alors, s'appuyant sur une synthèse des rapports des commissions des relations avec les usagers et la qualité des prises en charge (CRUQPC) des établissements de santé, il va prendre en compte tout le champ de compétence visé par la loi HPST : le sanitaire, le médico-social et l'ambulatoire.

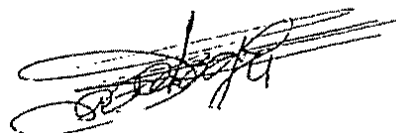
Aussi, dans cette perspective, à partir de l'enseignement tiré du premier rapport de la CRSA, la mise en place d'un outil de saisie et d'analyse des données demandées, en y associant les membres de la CRSA, serait souhaitable pour tenir compte des nouvelles perspectives réglementaires et disposer d'un outil opérationnel et efficient, tant pour la CRSA que pour permettre aux établissements, services et professionnelle de prendre en compte ses recommandations.

### **En conclusion**

La Conférence estime que les services de l'ARS ont marqué une volonté de réelle concertation tant en commissions spécialisées qu'en assemblée plénière ou en commission permanente. Nombre des avis et propositions ont été repris, notamment PSRS et les schémas régionaux de prévention.

Cayenne, le 29 juin 2012

Le président de la CRSA

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Yves BHAGOOA', with several horizontal lines drawn through it.

Yves BHAGOOA

## ANNEXE 1

**ARRÊTÉ N° 106 DU 25 OCTOBRE 2010  
DEFINISSANT LES TERRITOIRES DE SANTE DE LA REGION GUYANE**

Le Directeur général de l'Agence régionale de santé de Guyane

Vu le code de la santé publique, et notamment ses articles L.1434-16 et L.1434-17 ;

Vu la loi n°2009-879 du 21 juillet 2009 portant réforme de l'hôpital et relative aux patients, à la santé et aux territoires ;

Vu le décret n° 2010-336 du 31 mars 2010 portant création des Agences régionales de santé ;

Vu le décret du 1<sup>er</sup> avril 2010 portant nomination de Monsieur Philippe DAMIE, en qualité de Directeur général de l'Agence Régionale de Santé de la Guyane,

Vu le décret n° 2010-347 du 31 mars 2010 relatif à la composition et au mode de fonctionnement des Conférences de territoire ;

Vu le décret 2010-348 du 31 mars 2010 relatif à la Conférence régionale de la santé et de l'autonomie ;

Considérant l'avis de la Conférence régionale de la santé et de l'autonomie en date du 28 septembre 2010 ;

Arrête :

**ARTICLE 1**

Il a été adopté, en date du 28 septembre 2010, la proposition d'une CONFERENCE UNIQUE DE TERRITOIRE pour le département de la Guyane.

**ARTICLE 2**

Le présent arrêté peut être contesté dans un délai de deux mois à compter de la notification pour les personnes auxquelles elle a été notifiée, ou de sa publication pour les autres personnes, en formulant :

- un recours gracieux auprès du Directeur général de l'Agence régionale de santé de Guyane,
- un recours contentieux devant le Tribunal administratif de Cayenne sis 7, rue Schoelcher BP 5030 - 97305 CAYENNE cedex

**ARTICLE 3**

Madame Marie-Josée VEZOLLES, Directrice de Santé publique et veille et sécurité sanitaire à l'Agence régionale de santé est chargée de l'exécution du présent arrêté qui sera publié au recueil des actes administratifs de la Préfecture de la région Guyane.

Le Directeur général

Philippe DAMIE

Directeur Adjoint  
de l'Agence Régionale de Santé

**Olivier MENZ**

## ANNEXE 2



Cayenne, le 18 novembre 2011

Monsieur Yves BHAGGOA  
Président de la Conférence Régionale de  
Santé et de l'Autonomie  
66, avenue des Flamboyants  
97300 CAYENNE

Monsieur le Président,

J'ai l'honneur de vous transmettre l'avis que porte la Commission Spécialisée de la Prévention sur le projet de schéma de prévention.

Cet avis porte sur les trois éléments suivants :

1. Diagnostic et orientations :

*Avis favorable sur le diagnostic sous réserve qu'il soit tenu compte des remarques effectuées dans le document de synthèse ci-joint ;*

2. Fiches actions :

*Avis favorable sous réserve que soit intégrée les observations et suggestions indiquées dans le document de synthèse ci-joint ;*

3. Critères d'évaluation :

*Avis favorable sous réserve qu'il soit tenu compte des remarques faites dans le document de synthèse ci-joint.*

Je vous prie de croire, Monsieur le Président, à l'assurance de ma considération distinguée.

**signé**

Athys JAÏR  
Président de la Commission Spécialisée de la Prévention

Destinataires : Membres de la Conférence régionale de la santé et de l'autonomie

Cayenne, le 18 novembre 2011

Monsieur Philippe DAMIE  
Directeur Général de l'Agence Régionale de Santé  
66, avenue des Flamboyants  
97300 CAYENNE cedex

Monsieur le Directeur Général,

J'ai l'honneur de vous transmettre l'avis que porte la Commission Spécialisée de la Prévention sur le projet de schéma de prévention.

Cet avis porte sur les trois éléments suivants :

4. Diagnostic et orientations :

*Avis favorable sur le diagnostic sous réserve qu'il soit tenu compte des remarques effectuées dans le document de synthèse ci-joint ;*

5. Fiches actions :

*Avis favorable sous réserve que soit intégrée les observations et suggestions indiquées dans le document de synthèse ci-joint ;*

6. Critères d'évaluation :

*Avis favorable sous réserve qu'il soit tenu compte des remarques faites dans le document de synthèse ci-joint.*

Je vous prie de croire, Monsieur le Président, à l'assurance de ma considération distinguée.

**signé**

Athys JAÏR  
Président de la Commission Spécialisée de la Prévention

Destinataires : Membres de la Conférence régionale de la santé et de l'autonomie

TABLEAU DES MODIFICATIONS DU PROJET SCHEMA REGIONAL DE PREVENTION

| Texte original                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Propositions de modifications                                                                                                   | Commentaires                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Volet 1 : Veille, alerte, gestion des urgences sanitaires                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <p>p9- §1.2.1.3<br/>Les épidémies les plus fréquentes relevant d'urgences sanitaires en Guyane concernent :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Le paludisme</li> <li>- La dengue</li> <li>- La typhoïde et autres maladies entériques</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                 | <p>M. Audiney se demande pourquoi la tuberculose n'a pas été considérée comme un risque sanitaire.</p> <p>Réponse : parce que la gestion des cas de tuberculoses en Guyane relève d'une organisation spécifique qui génère peu de débordements, sauf en cas de médiatisation ou de survenue dans un milieu spécifique (ex : carcéral). Dans ce cas la gestion relèvera en partie de la préfecture pour gérer ces difficultés.</p> <p>Au cours de la séance du 8-11-2011, les membres présents <b>ont validé</b></p> |
| <p>p10- §1.2.2.2</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sites isolés : <ul style="list-style-type: none"> <li>o Forêt tropicale</li> <li>o Fleuves</li> <li>o Sites d'orpaillage clandestins</li> </ul> </li> <li>- Population ayant perdu les savoirs faire traditionnels (Pemba, Bitá, hygiène...)</li> <li>- Population de minima sociaux avec inégalité d'accès aux soins</li> <li>- Immigration non contrôlée</li> <li>- Zone d'habitat spontané : <ul style="list-style-type: none"> <li>o Périurbain</li> </ul> </li> </ul> | <p>.....et utilisant des produits traditionnels ayant des effets potentiellement toxiques....</p> <p>Ajouter :<br/>o Urbain</p> | <p>Au cours de la séance du 8-11-2011, les membres présents <b>ont validé</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>o Sur les fleuves</p> <p>p11<br/>§1.2.2.3<br/>La vulnérabilité du département est notamment liée à ses infrastructures sanitaires qui ne permettent pas de prendre en charge au quotidien toutes les urgences médico-chirurgicales, plateau technique insuffisant, absence de certaines spécialités et fragilités des équipes d'anesthésie</p> | <p>La vulnérabilité du département est notamment liée à ses infrastructures sanitaires qui ne permettent pas de prendre en charge au quotidien toutes les urgences médico-chirurgicales : pas de garde médicale en dehors de l'agglomération de Cayenne, plateau technique insuffisant, absence de certaines spécialités et fragilité des équipes d'anesthésie, démographie médicale faible, mais compensée par l'existence de 2 réseaux de surveillance (grippe, dengue) et d'un réseau épidémiologique (ARAVEG)</p> | <p>Au cours de la séance du 8-11-2011, les membres présents <b>ont validé</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <p>p13<br/>§1.2.4</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <p>Ajouter :<br/>En règle générale, 4 situations font que le Préfet est amené à intervenir</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o Evénement à portée médiatique</li> <li>o Trouble à l'ordre public</li> <li>o Interpellation des élus</li> <li>o Evènement majeur nécessitant une gestion interministérielle</li> </ul>                                                                                                                                                                                        | <p>Question du Dr Suzanon :<br/><br/>A quel moment la préfecture intervient ?<br/><br/>Réponse à faire figurer dans le texte : <u>Au cours de la séance du 8-11-2011, les membres présents ont validé</u></p>                                                                                                                                             |
| <p>p14<br/>§1.2.5<br/>Le fonds documentaire est cependant abondant...</p> <p>p15<br/>§1.3<br/>Objectif 2-1 : Points faibles à renforcer</p>                                                                                                                                                                                                       | <p>Ajouter :<br/>... à l'ARS ...</p> <p>« Connaitre les systèmes de surveillance et de gestion d'événements sanitaires des pays limitrophes »</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p>Au cours de la séance du 8-11-2011, les membres présents <b>ont validé</b></p> <p>Au cours de la séance du 8-11-2011, les membres présents <b>ont validé</b></p>                                                                                                                                                                                       |
| <p>p17-<br/>§1.4<br/>Protocole signé en juillet 2010<br/>Excellente relation avec l'EMZ de la Préfecture</p>                                                                                                                                                                                                                                      | <p>Ajouter Points forts:<br/>- ...un poste dédiée à la coordination sanitaire zonale en ARS.</p> <p>Ajouter aux points faibles ou à renforcer :<br/>- Renforcer les liens avec les autres directions (DEAL, aviation civile...)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <p>Souhait de M. Bhagooa et de Mme Suzanon,<br/><br/>Nécessité d'être réactif et solliciter des renforts en cas de carence de moyens sur le territoire. Le préfet pourrait être amené à solliciter des renforts en situation de crise auprès de l'EPRUS (Etablissement des Préparation et de Réponses aux Urgences Sanitaires), voir de renforcer les</p> |

|                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | moyens aériens en cas de nécessité.<br>Au cours de la séance du 8-11-2011, les membres présents <b>ont validé</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Volet 2 : Promotion et Prévention de la santé                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| p20<br>§2.2.2.1<br>Territoire enclavé en raison de l'inaccessibilité d'une partie importante de son territoire, la Guyane connaît des inégalités d'accès ...<br>... de l'interventionnisme..... | Remplacer ces phrases par :<br><br>- La Guyane connaît des inégalités d'accès à la prévention, notamment entre les zones urbaines et les zones reculées (populations des fleuves et de l'intérieur).<br><br>de l'intervention en santé                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | <u>Groupe 1</u> = Rapporteur Mme Smith<br><br>Au cours de la séance du 8-11-2011, les membres présents ont décidé, <b>de ne pas tenir compte</b> de cette modification. Elle aurait pour conséquence de trop stigmatiser une pratique sexuelle, et une frange de la population.<br><br><u>Au cours de la séance du 8-11-2011</u> , les membres présents <b>ont décidé d'intégrer</b> cette proposition dans les fiches actions lui correspondant.<br><br><u>Au cours de la séance du 8-11-2011</u> , les membres présents <b>ont décidé d'intégrer</b> cette proposition dans les fiches actions lui correspondant. |
| p29 – p36<br>§2.3                                                                                                                                                                               | Ajouter : Dans l'introduction du chapitre<br>- « ... pratiques homosexuelles vers hétérosexuels vers bisexuels. »<br>- Les jeunes lycéens : une réalité à tenir compte,<br>- Les hommes mariés vers une bisexualité<br><br>§2.3.1. VIH-SIDA (et IST)<br>❖ Nécessité de faire une prévention des IST avec la prise de risques comme 1 <sup>ère</sup> priorités en termes de prévention<br>Prévention : cibler un quartier / Suggestion : faire du porte à porte par le biais des associations travaillant dans ce domaine (ex. P.K. 6 re-demandeur en matière de prévention).<br><br>❖ Circulation de populations étrangères vers les sites d'orpaillage<br>3 problématiques : possibilité de mise en place d'actions préventives (aucune sécurité, aucune couverture)<br>(ex. grossesse en fin de parcours avec des pathologies graves surtout pour les sites situés dans l'ouest.<br><br>§2.3.1 Prévention Paludisme<br>❖ Grâce au Surinam : auto-diagnostic, auto- |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>traitement pour le paludisme : acte de coopération ;</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <p>sous réserve d'un argumentaire clarifié.</p> <p>Dr Eltgès, lors de la séance du 18-11-2011, a apporté les précisions attendues en indiquant qu'il s'agit de favoriser ou renforcer l'installation d'un lieu de consultations, côté surinamais, pour faciliter l'auto-diagnostic et l'auto-traitement. Ces mesures seraient étendues au dépistage des autres infections telles que les IST. Il est à noter que ces mesures sont interdites par la législation française.</p>                                                                                            |
|  | <p>❖ Mise en place d'une base avancée sur les lieux de transit</p> <p>❖ Présenter une prévention santé en distribuant gratuitement des moustiquaires imprégnées (ex. du P.K. 6)</p> <p>§2.3.3 Maladies entériques</p> <p>❖ Favoriser l'utilisation de filtre à eau en terre,</p> <p>❖ Faire une forte prévention en matière d'hygiène dans le secteur des écoles primaires surtout à la maternelle</p> <p>§2.3.4 Maladies à prévention vaccinale</p> <p>Ajouter dans chapitre rougeole : « le jeune adulte » ;</p> <p>❖ une information plus forte doit être faite</p> <p>❖ inciter à faire la vaccination avant le départ en voyage</p> <p>§2.3.5 Tuberculose</p> <p>Ajouter dans chapitre tuberculose :</p> <p>❖ Dépister les cas par le « camion de radiographie de la tuberculose pour les scolaires</p> <p>❖ Mettre en place les actions prévues</p> | <p>Ces propositions sont <u>déjà intégrées</u> dans les fiches actions.</p> <p>Proposition <u>non validée</u> car l'utilisation de filtres à eau homologuée est largement développée sur le territoire.</p> <p>Proposition de renforcer cette mesure. A intégrer dans la fiche action lui correspondant.</p> <p>A intégrer dans la fiche action lui correspondant.</p> <p>A intégrer dans la fiche action lui correspondant.</p> <p>Au cours de la <u>séance du 8-11-2011</u>, les membres présents ont <u>ajouté</u> la précision, <u>seulement en cas d'alerte</u>.</p> |

|                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                        | Entreprendre activement les actions sur les sites d'orpaillage clandestins                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | A intégrer dans les fiches actions                                                                                                                                                                        |
| p36<br>§2.3.4.2. Stratégies mises en place depuis 2007 et perspectives | Ajouter à la fin du 1 <sup>er</sup> paragraphe :<br>« Et ce d'autant plus que la PAHO a demandé aux 3 ars des DFA de mettre en place, comme tous les autres pays des Amériques, une commission visant à documenter, et le cas échéant à certifier, l'élimination de la Rougeole, de la Rubéole et du Syndrome de rubéole congénitale dans les Départements français d'Amérique »                                                                                                         | Proposition du Dr Quénéel, directeur de l'Institut Pasteur.<br><u>Au cours de la séance du 8-11-2011</u> , les membres présents ont <b>validé</b> la proposition. A intégrer                              |
| p38<br>§2.3.5 Tuberculose                                              | Ajouter d'un paragraphe sur la prévention du risque rabique en Guyane<br>§ 2.3.6 Prévention du risque rabique + fiche action s'y rapportant.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Note du Dr Quénéel, directeur de l'Institut Pasteur.<br><u>Au cours de la séance du 8-11-2011</u> , les membres présents ont <b>validé</b> la note. La fiche action lui correspondant devra être ajoutée. |
| p43 – p45<br>§2.4.1 Maladies Chroniques dont l'IRC                     | Préciser le sigle IRC : l'Insuffisance Rénale Chronique (IRC)<br><br><u>Ajouter au §2.4.1 :</u><br>❖ « a limité le développement des actions de prévention », et de dépistage précoce.<br><br>❖ Ces insuffisances... au stade avancé, voire parfois terminal. Lorsque c'est le cas pour l'IRC, cela impose la dialyse en urgence<br><br><u>Ajouter au §2.4.2 :</u><br>❖ ... porté par l'association Dépistage Information Education Traitement (DIET'), est un réseau d'acteurs couvrant | Groupe 2 : Rapporteurs Dr Sanquer et Dr Eltgès<br><br><u>Au cours de la séance du 8-11-2011</u> , les membres présents ont <b>validé</b> l'ensemble des précisions apportées.                             |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>l'ensemble du territoire. L'autorisation pour 2 prestations dérogatoires (rétinographie et HbA1C) lui permet d'agir comme un réseau de soins. Dans ce réseau de soins : l'entrée ....</p> <p><u>Ajouter à la fin du paragraphe §2.4.2 :</u><br/> Le réseau d'acteurs a d'une façon réglementaire 3 missions : coordination des acteurs, formation, évaluation des pratiques. Ces activités sont insuffisamment développées. La non ouverture à d'autres pathologies chroniques nécessite de revoir les fondements de ce réseau et de le faire évoluer vers un réseau d'acteurs pluri-pathologies.</p> <p>Le réseau de prévention de l'Obésité pédiatrique (REPOP) est membre du réseau diabète.</p> <p>La réglementation autorise les réseaux d'acteurs à proposer des programmes d'éducation thérapeutique. L'autorisation n'a pas encore été accordée au réseau Diabète.</p> <p>L'éducation thérapeutique est intégrée dans le SROS maladies chroniques.</p> <p><u>Ajouter au §2.4.3 sur Drépanocytose : 2<sup>nd</sup> paragraphe :</u><br/> ❖ Le dépistage... « systématique par le test de Guthrie, ... »</p> <p><u>Ajouter au §2.4.4.1 sur Dépistage des cancers :</u><br/> ❖ Le dépistage du colon : Ajouter .... Les hommes et les femmes de 50 à 74 ans</p> <p>❖ ..., inférieure à la moyenne nationale est de 37%. Les progrès sont certes à poursuivre, mais suivant d'autres modalités pour améliorer l'adhésion de la population, et la bonne qualité des</p> |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



|                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                       | <p>examens. Les modalités du test obligeant à se rendre chez un médecin sans signe clinique, et la gestion complexe du calicot de selles par le patient lui-même, sont des freins réels au développement de ce dépistage.</p> <p>Ajouter au §2.4.4.2 :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ « ... an de ce dépistage », organisé est en cours. Il est porté par ...</li> <li>❖ La tranche d'âge retenue est de 30-44 ans au niveau du littoral Une attention particulière sera portée sur les populations en grande précarité (bénéficiaires de la Couverture médicale universelle (CMU))</li> <li>❖ La mobilisation serait améliorée par les émissions radiophoniques spécifiques santé permettant de réduire els difficultés de compréhension de la population.</li> </ul> <p>Ajouter à la fin du paragraphe :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Par ailleurs, le Centre d'investigation clinique-études cliniques (CIC-EC) met en place sur les 2 fleuves frontaliers, une étude sur le typage des papillomavirus présents en Guyane. Cette étude s'inscrit dans la perspective de mise en œuvre de la vaccination avec les vaccins existants</li> </ul> |                                                                                                                                                                                                                          |
| <p>p45</p> <p>§2.4.5 Périnatalité</p> | <p>§2.4.5.1</p> <p>Ajouter au 1<sup>er</sup> paragraphe :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ 15 ans,...au choix de vie, de parentalité et d'insertion professionnelle.</li> </ul> <p>§2.4.5.2</p> <p>Ajouter au 4<sup>ème</sup> paragraphe :</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p>La CRSA souhaite que les formations à l'accompagnement des jeunes filles, soit étendu au choix de vie, à la parentalité et à l'insertion professionnelle.</p> <p>La CRSA souhaite que l'action ne se limite pas à</p> |

|                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                               | ..., d'autres intoxications (alcool, tabac, drogues, mercure...) au cours de la grossesse sont également à prévenir                                                                                                                  | l'intoxication due au pamba, mais concerne tous les toxiques : alcool, tabac, drogue, pamba, mercure...<br><br><u>Au cours de la réunion du 8-11-2011, les membres présents ont validé</u> |
| §2.4.8. Dépistage et Prévention des risques sanitaires liés au méthyl-mercure | §2.4.8.1 - Constats et Objectifs<br>Ajouter à la 1 <sup>re</sup> phrase « Fort de ce constat » du dernier paragraphe :<br>❖ « ..., et sur la base des propositions techniques faites en 2009 de la CIRE Antilles-Guyane, l'ARS ... » | <u>Au cours de la séance du 8-11-2011, les membres présents ont validé</u>                                                                                                                 |
| <b>FICHES ACTIONS</b>                                                         |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                            |
| p58<br>§2.5.2 Objectifs et plans d'actions                                    | <u>Objectif 3 :</u><br>❖ mettre « toxicomanes » à la place de « crack »,<br>❖ mettre « détenus » à la place de « prison »,<br>Mettre « migrants » à la place « les migrants »<br>Ajouter aux partenaires principaux : les Hôpitaux   | <u>Groupe 3 = Rapporteur Mme Sasson</u><br><br><u>Au cours de la séance du 8-11-2011, les membres présents ont validé</u>                                                                  |
| P59<br>Objectif n°6                                                           |                                                                                                                                                                                                                                      | <u>Au cours de la séance du 8-11-2011, les membres présents ont validé</u>                                                                                                                 |
| p60 –<br>Objectif n°8                                                         | Enlever Aides et mettre plutôt « Associations en générale et/ou structures agréées intervenant auprès de personnes en difficultés »                                                                                                  |                                                                                                                                                                                            |
| p62 – Paludisme<br>Objectif n°1                                               | Ajouter comme indicateur de suivi : Nombre de personnes dépistées.                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                            |
| p63 – Objectif n°2                                                            | Ajouter aux partenaires principaux : URPS                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                            |
|                                                                               | Ajouter aux partenaires principaux : les Hôpitaux et les associations                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                            |
| p64<br>PSAGE Dengue – Objectif n°1                                            | Ajouter aux partenaires principaux : les Hôpitaux et les Ateliers Santé Ville (ASV) + les Associations<br><br>Ajouter à la rubrique Actions :<br>a) Mener des actions de sensibilisation auprès des collectivités locales ;          | <u>Au cours de la séance du 8-11-2011, les membres présents ont validé</u><br>+<br><b>Proposition de mettre dans § 2.5.2.4 une fiche action sur la prévention du risque rabique.</b>       |

|                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                           |
|------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                          |  | <p>Ajouter aux conditions de réalisation :</p> <p>a) Coordination avec la politique de la ville (ASV)</p>                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                           |
| p65<br>PSAGE Dengue - Objectif n°2       |  | <p>Ajouter aux partenaires principaux : URPS</p>                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                           |
| p65<br>§2.5.2.3 Risques liées à l'eau    |  | <p>Objectif n°1 :<br/>Ajouter aux partenaires principaux : ASV, Associations relais</p> <p>Objectif n°2 :<br/>Ajouter aux partenaires principaux : Education Nationale</p>                                                                                                                      |                                                                                                                                                           |
| §2.5.2.4 Maladies à prévention vaccinale |  | <p>Objectif n°1 :<br/>Ajouter aux partenaires principaux : Médecine du travail, Médiateurs en santé</p>                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                           |
| P67-<br>§2.5.2.5 Tuberculose             |  | <p>Objectif n°1 :<br/>Ajouter aux partenaires principaux : Conseil Régional</p> <p>Ajouter à la rubrique Actions :<br/>a. Faciliter la mise à disposition de l'unité mobile de radiographie</p>                                                                                                 | <p>Au cours de la séance du 8-11-2011, les membres présents ont demandé d'enlever le CR comme partenaire et de mettre la Croix Rouge française (CRF).</p> |
| P68 - Tuberculose / Objectif n°2         |  | <p>Partenaires principaux : Enlever CHAR et mettre Hôpitaux et établissements de soins.</p>                                                                                                                                                                                                     | <p>Les principales propositions ont été par la suite validées par les membres présents.</p>                                                               |
| P68 - Tuberculose / Objectif n°3         |  | <p>Objectif n°3 :<br/>Rubrique Actions :<br/>-« développer les coopérations transfrontalières permettant de prendre en charge les patients » au lieu « de réduire le nombre de perdus de vue chez les orpailleurs.</p> <p>Conditions de réalisation :<br/>Difficultés de suivi des patients</p> |                                                                                                                                                           |

|                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>p68 –<br/>Tuberculose<br/>Objectif n°4</p>                  | <p><u>Indicateurs de suivi :</u><br/>Evolution du nombre de patients</p> <p><u>Objectif n°4 :</u> Mettre en place des dispositifs permettant d'améliorer la prise en charge du suivi des perdus de vue</p> <p><u>Partenaires principaux :</u> ARS, Hôpitaux, CGSS + Etablissements de soins, Collectivités locales + Associations + Médiateurs culturels + Préfet</p> <p><u>Rubrique Actions :</u><br/>-Créer et/ou développer les moyens permettant cette prise en charge,<br/>-Créer les outils permettant le suivi des perdus de vue.</p> <p><u>Conditions de réalisation :</u><br/>-Renforcer la coopération avec les pays limitrophes,<br/>-Développer et/ou renforcer la coopération entre services de l'Etat<br/>-Faciliter les ouvertures de droits</p> <p><u>Indicateurs de suivi :</u><br/>Evolution du nombre de perdus de vue</p> | <p>Ajouter un objectif n°4 relatif aux perdus de vus.</p> <p><u>Au cours de la séance du 8-11-2011, les membres présents ont validé cette proposition.</u></p> |
| <p>p69 -<br/>§2.6.2.1 Maladies chroniques<br/>Objectif n°1</p> | <p>Modifier chapitre introductif de l'objectif n°1 :<br/>Développer la prévention, le dépistage et le diagnostic, pour la population générale, notamment dans les populations cibles à risque vasculaire et néphrologique (HTA, diabète, surpoids et obésité VIH, populations isolées ou marginalisées...) pour permettre de prévenir les stades avancés de ces pathologies (accident vasculaire cérébral, infarctus du myocarde, obésité morbide, angionéphropathie diabétique, ...). Le dépistage systématique sur bandelette de la protéinurie en cabinet libéral, permet de connaître les IRC ignorées, les prendre en charge</p>                                                                                                                                                                                                         | <p><u>Au cours de la séance du 8-11-2011, les membres présents ont validé cette proposition.</u></p>                                                           |

|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                            |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
|                    | à un stade précoce, et prévenir les prises en charge en urgence lourdes au stade très avancé voire terminal (64% des patients dialysés au 17/06/2011 le sont en urgence).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                            |
| p69 - Objectif n°1 | <p>Ajouter aux partenaires principaux : Associations + Médiateurs en santé + Autorités coutumières.</p> <p>Ajouter aux populations cibles : Populations à risques identifiés (HTA, diabète (...surpoids et obèses, VIH, ...)</p> <p><u>Rubrique Actions :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Développer les actions de prévention, de dépistage, auprès de la population générale</li> <li>- Développer les activités d'éducation thérapeutique auprès des populations ciblées en milieu hospitalier et dans des réseaux selon les réglementations et le cahier des charges définies par la Haute Autorité de Santé.</li> </ul> <p><u>Conditions de réalisation :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Responsabiliser les réseaux d'acteurs existants pour qu'ils réalisent les actions d'information et de sensibilisation des professionnels de santé sur l'intérêt de la prévention, et le diagnostic précoce des patients à risque, et le dépistage de la population,</li> <li>- Mobiliser les services hospitaliers, les Maisons de santé pluridisciplinaires et les réseaux d'acteurs pour leur inscription dans des projets valides d'éducation thérapeutique</li> <li>- Coordonner l'ensemble des acteurs au sein d'un réseau régional de suivi et de prise en charge des patients à risque d'IRC axé sur le</li> </ul> | Proposition validée le 8-11-2011 par les membres présents. |

|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                        | <p>risque vasculaire au sens large, en impliquant les acteurs médicaux et paramédicaux (néphrologues, autres spécialistes et généralistes, infirmières...)</p> <p>- Faire évoluer le réseau diabète vers un réseau pluridisciplinaire de risque vasculaire.</p> <p>Reconsidérer le statut dérogatoire du réseau de santé Diabète</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <p>p70 –<br/>§2.6.2.4 Périnatalité<br/>Objetif n°1</p> | <p><u>Ajouter aux populations cibles</u> : hommes et femmes en âge de procréer</p> <p><u>Ajouter aux actions</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Développer des formations à la sexualité, les projets de vie et la parentalité, ... (Pharmacie, IDE, IDE scolaire.. associations)</li> <li>- Renforcer les ressources ... dans zones du fleuve et/ou populations en situation de précarité</li> <li>- Renforcer l'accès ... dans les collèges, les lycées, les missions locales, les établissements élémentaires.</li> <li>- Favoriser l'information, la formation et le dépistage des IST</li> </ul> <p><u>Ajouter aux indicateurs de suivi</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Evolution du nombre d'IVG, par classe d'âge,</li> <li>- Evolution des prescriptions de contraception (type et nombre)</li> <li>- Evolution des prescriptions de contraceptifs (éducation nationale, pharmacie, sages-femmes)</li> <li>- Evolution du nombre de grossesses précoces</li> <li>- Nombre d'actions concernant les rappels à la loi pour les grossesses mineures de moins de 15 ans</li> <li>- Nombre de formation de formateurs</li> <li>- Nombre de jeunes filles formées.</li> </ul> | <p>La CRSA demande à ce que l'action ne se limite aux lycées professionnels. Elle demande que la rédaction se fasse de façon logique : collège, lycée, mission locale. Action en lien avec l'action 8 du chapitre IST.</p> <p><b>Au cours de la séance du 8-11-2011, les membres présents ont validé sous réserve que soit :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>remplacé les collèges, les lycées par les établissements scolaires et d'ajouter les universités,</b></li> <li>- <b>complété... « le dépistage des IST » avec (risques de stérilité).</b></li> <li>- <b>Ajouté une action : sensibiliser la population sur les risques encourus en cas de violation de la loi.</b></li> <li>- <b>Ajouté 2 indicateurs :</b> <ol style="list-style-type: none"> <li><b>1. nombre de signalement</b></li> <li><b>2. nombre d'actions en justice</b></li> </ol> </li> </ul> |

|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| p71<br>Objectif n°2                                                                  | <p>Ajouter aux <u>populations cibles</u> : hommes et femmes en âge de procréer</p> <p><u>Actions</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Campagne d'information et de sensibilisation ...de toxiques pendant la grossesse sur le bébé (alcool, drogues, pamba, tabac, mercure...)</li> <li>- Formation à la nutrition de l'enfant de bas âge</li> <li>- Accompagnement à la parentalité (hygiène, alimentation, éducation ...)</li> </ul> <p><u>Conditions de réalisation</u> :</p> <p>Ajouter à renforcer les ressources ..... sur (<u>l'ensemble du territoire</u>).</p> <p><u>Indicateurs de suivi</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nombre de consultations avancées</li> <li>- Nombre de personnes bénéficiant des formations à la parentalité (formateurs et public cible)</li> </ul> <p>Nombre de nouveaux nés avec allaitement exclusif à moins de 6 mois et à 1 an et inclure l'âge des mamans.</p> <p>Populations cibles : femmes et hommes en âge de procréer</p> | <u>Au cours de la séance du 8-11-2011, les membres présents ont validé</u> |
| p72<br>Objectif n°4 au lieu objectif n°3                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                            |
| p73 -<br>§2.6.2.5 Prévention de l'obésité et promotion de l'éducation nutritionnelle | <p>Objectif n°1 : Développer la prévention de l'obésité</p> <p><u>Ajouter aux partenaires principaux</u> :<br/>PAEJ + Associations + Education Nationale</p> <p><u>Rubrique Actions</u> :</p> <p>Valoriser la culture culinaire locale (= pour favoriser le développement du lien intergénérationnel)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <u>Au cours de la séance du 8-11-2011, les membres présents ont validé</u> |
| p74 -<br>§2.6.2.6 Cancers                                                            | <p>Ajouter à la fin de l'objectif n°1 :</p> <p>... « en complément des dépistages réalisés en médecine libérale ».</p> <p><u>Actions</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mettre en place le dépistage du cancer du col de</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                            |

|                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                | <p>l'utérus d'abord à titre expérimental dans une 1<sup>ère</sup> phase prévue sur une année sur une population de 30 à 44 ans</p> <p>2<sup>nde</sup> phase = Inscrire avec l'aval de l'INCA et de la DGS, la Guyane comme région test pour un dépistage organisé du cancer du col de l'utérus</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Enlever le développement des consultations dédiées à la colposcopie (pas objectif recherché par ce dépistage)</li> <li>- Rappel des recommandations de HAS sur la double lecture des mammographies réalisées en dehors des dépistages organisés.</li> </ul> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <p>p75</p> <p>§2.6.2.7 Risques liées à la santé mentale et addictions</p>                                                      | <p>Objectif n°1 :</p> <p><u>Partenaires principaux</u> : Ajouter CGSS + MDPH, CMPI</p> <p><u>Actions</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Améliorer l'information sur les structures existantes ;</li> </ul> <p>Réaffirmer le caractère prioritaire de la prise en charge sociale des femmes enceintes, notamment des adolescentes en situation irrégulière (activation de l'AME souvent tardive limitant le nombre des examens nécessaires au cours de la grossesse)</p>                                                                                                                 | <p><u>Au cours de la séance du 8-11-2011, les membres présents ont validé</u></p>                                                                                                                                                                                                                            |
| <p>p76</p> <p><u>Objectif n°2</u> : renforcer la prévention primaire du suicide et la prévention des récidives de suicide.</p> | <p>*Modifier l'ordre des partenaires principaux :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mettre Education Nationale à la fin</li> </ul> <p>*Faire un lien avec fiche action SROS Psychiatrie.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <p><u>Au cours de la séance du 8-11-2011, les membres présents ont validé sous réserve que soit bien scindée en 2 objectifs l'objectif 3:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Objectif n°4 : Fiche action en milieu scolaire</li> <li>- Objectif n°5 : Fiche action en milieu festif</li> </ul> |
| <p>p77</p> <p>Addictions – Objectif n°3</p>                                                                                    | <p>Objectif n°3 : à scinder en 2</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- En milieu scolaire</li> <li>- En milieu festif</li> </ul> <p><u>Partenaires principaux</u> : ASV + Assurances scolaires</p> <p>Populations cibles : les jeunes dès l'âge de 10 ans : nécessité d'intervenir dès le primaire CM1/CM2 (Enlever cette formulation et mettre populations scolaires)</p>                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <p>p78 - Addictions</p>                                                                                                        | <p>Initier ou renforcer une politique de prévention de</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <p><u>Au cours de la séance du 8-11-2011, les membres</u></p>                                                                                                                                                                                                                                                |



|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                          |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ajouter un Objectif n°4 | <p>consommation d'alcool et de substances psychotropes en milieu scolaire</p> <p><u>Partenaires principaux :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ARS, DJSCS, Collectivités territoriales, Education Nationale</li> <li>- Associations de prévention des addictions</li> </ul> <p>CSAPA</p> <p><u>Populations cibles :</u><br/>Populations scolaires à partir de 9 ans</p> <p><u>Rubrique Actions :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Interventions régulières en milieu scolaire</li> <li>- Mise en place d'actions favorisant la participation des jeunes</li> <li>- Elaboration et diffusion d'outil adapté au contexte</li> </ul> <p><u>Conditions de réalisation :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Définir clairement le rôle des CSAPA (Centre de Soins d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie) en matière de prévention, en rappelant le caractère obligatoire en Guyane et financer les actions de prévention</li> <li>- Elaborer des calendriers d'interventions en milieu scolaire</li> <li>- Renforcer les actions et les moyens dans le cadre des CESC</li> <li>- Favoriser la création et l'utilisation d'outils de prévention en langues locales</li> <li>- Utiliser des outils faisant appel à toutes les compétences cognitives de l'enfant ou de l'adolescent</li> </ul> | présents ont validé sous réserve que la population cible soit les populations scolaires. |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>p78 - Addictions<br/>Ajouter un Objectif n°4</p> | <p><u>Indicateur de suivi :</u><br/>Nombre d'élèves ayant bénéficiés au moins une fois d'une intervention au cours de l'année</p> <p>Initier ou renforcer une politique de prévention de consommation d'alcool et de substances psychotropes en milieu scolaire</p> <p><u>Partenaires principaux :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ARS, DJSCS, Collectivités territoriales, Education Nationale</li> <li>- Associations de prévention des addictions (CSAPA)</li> </ul> <p><u>Populations cibles :</u><br/>Populations scolaires à partir de 9 ans</p> <p><u>Rubrique Actions :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Interventions régulières en milieu scolaire</li> <li>- Mise en place d'actions favorisant la participation des jeunes</li> <li>- Elaboration et diffusion d'outil adapté au contexte</li> </ul> <p><u>Conditions de réalisation :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Définir clairement le rôle des CSAPA (Centre de Soins d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie) en matière de prévention, en rappelant le caractère obligatoire en Guyane et financer les actions de prévention</li> <li>- Elaborer des calendriers d'interventions en milieu scolaire</li> <li>- Renforcer les actions et les moyens dans le cadre des CESC</li> <li>- Favoriser la création et l'utilisation d'outils de</li> </ul> | <p><u>Au cours de la séance du 8-11-2011, les membres présents ont validé cette nouvelle fiche action</u></p> |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>p78 – Addictions<br/>Ajouter un Objectif n°5</p> | <p>prévention en langues locales</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Utiliser des outils faisant appel à toutes les compétences cognitives de l'enfant ou de l'adolescent</li> </ul> <p><u>Indicateur de suivi :</u><br/>Nombre d'élèves ayant bénéficiés au moins une fois d'une intervention au cours de l'année</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                               |
|                                                     | <p>Initier ou renforcer une politique de prévention de consommation d'alcool et de substances psychotropes en milieu festif</p> <p><u>Partenaires principaux :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ARS, DJSCS, Collectivités territoriales</li> <li>- Police municipale, gendarmerie nationale</li> <li>- Associations de prévention des addictions (CSAPA, CAARUD)</li> <li>- CISTC</li> </ul> <p>Populations cibles : Tout public</p> <p><u>Actions :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Interventions régulières en milieu festif (manifestations culturelles, sociales, sportives...)</li> <li>- Diffusion d'information aux moyens de différents supports (flyers, affiches, vidéo)</li> <li>- Proposer au public des tests d'alcoolémie</li> <li>- Elaboration et diffusion d'outil adapté au contexte</li> <li>- Evaluation du respect de la loi par les propriétaires de buvettes au cours des manifestations</li> </ul> | <p><b>Au cours de la séance du 8-11-2011, les membres présents ont validé cette nouvelle fiche action</b></p> |

|                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                 | <p><u>Conditions de réalisation :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Participation des acteurs de prévention aux manifestations organisées par les communes (fêtes patronales) ou les associations ou toutes autres organisations...</li> <li>- Adhésion des organisateurs et/ou des collectivités (mairie)</li> </ul> <p><u>Indicateur de suivi :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Evolution de la consommation des substances psychotropes (alcool, produits addictifs illicites, médicaments) dans la société guyanaise</li> </ul> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <p>p79 - Addictions</p> <p>Objectif n°6 : Initier... sur le lieu de travail</p> | <p>Partenaires principaux : Mutuelles professionnelles + Centre interprofessionnel de santé au travail de Cayenne (CISTC)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p>Au cours de la séance du 8-11-2011, les membres présents ont validé.</p> <p>M. Wolf, demande d'ajouter comme partenaires principaux, le CISTC. Il explique que la loi du 20/07/2011 a réorganisé les services de santé au travail en intégrant dans leur champ de compétences les problématiques Addictions et pénibilité au travail.</p> <p>Au cours de la séance du 18-11-2011, les membres présents valident la demande précitée.</p> |
| <p>p83</p> <p>2.6.2.9 Prévention bucco-dentaire</p>                             | <p>Faire un lien avec les actions de soins bucco-dentaires du SROS chirurgical</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <p>Proposition validée en séance par les membres présents.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

## ANNEXE 3

Monsieur le Président,

J'ai l'honneur de vous transmettre l'avis que porte la Commission Spécialisée pour les prises en charge et accompagnements médico-sociaux sur le Schéma d'Organisation Médico-Sociale de la Guyane.

Cet avis porte sur les trois éléments suivants :

1. Diagnostic et orientations :

*Avis très favorable sur le diagnostic sous réserve qu'il soit tenu compte des remarques effectuées dans le document de synthèse ci-joint ;*

2. Fiches actions :

*Avis très favorable sous réserve que soit intégrée les observations et suggestions indiquées dans le document de synthèse ci-joint ;*

3. Critères d'évaluation :

*Avis très favorable sous réserve qu'il soit tenu compte des remarques faites dans le document de synthèse ci-joint.*

Je vous prie de croire, Monsieur le Président, à l'assurance de ma considération distinguée.

**signé**

Jean-Claude LABRADOR  
Président de la commission spécialisée pour les prises en  
charge et accompagnements médico-sociaux

Destinataires : Membres de la Commission spécialisée pour les prises en charge et accompagnements médico-sociaux

# **TABEAU DES PROPOSITIONS DE MODIFICATIONS DU SCHEMA ORGANISATION MEDICO-SOCIALE**

## **DIAGNOSTIC**

| <b>TEXTE ORIGINAL</b>                                                                                                                    | <b>PROPOSITIONS</b>                    | <b>OBSERVATIONS</b>                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>SOMMAIRE</b>                                                                                                                          |                                        |                                                                                                                                                                                                                          |
| p3-<br>3.3.2 Personnes handicapées<br>4.2.2.2 Personnes handicapées<br><br>p4-<br>4.5 Personnes handicapées<br>5.3 Personnes handicapées | Personnes en situation de handicap     | Au regard de la loi du 11/02/2005, le terme est<br>« personnes en situation de handicap »<br><br><u>Au cours de la séance du 09-11-2011</u> et au<br>cours de la séance du 15-11-2011 les membres<br>présents ont validé |
| p4-<br><br>8 LEXIQUE .....877<br>9 ANNEXE ..... 888                                                                                      | 8 LEXIQUE .....87<br>9 ANNEXE ..... 88 | Numéro de page à modifier<br><br><u>Au cours de la séance du 09-11-2011</u> et au<br>cours de la séance du 15-11-2011 les membres<br>présents ont validé                                                                 |
| p 85-<br><br>Glossaire                                                                                                                   | Compléter le glossaire                 | <u>Au cours de la séance du 15-11-2011</u> et au<br>cours de la séance du 15-11-2011 les membres<br>présents ont validé                                                                                                  |

|                                                                                            |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| p2-<br>§ 5 Orientation, priorités et plan d'actions sur le champ des compétences partagées | 5.1.4 Orientation et plan d'actions .....61<br>Fiche action Aide aux aidants  | paragraphe à ajouter<br><br>Au cours de la séance du 09-11-2011 et au cours de la séance du 15-11-2011 les membres présents ont validé                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| p2-<br>§ 5.3.2 Objectif et plan d'actions                                                  | 5.3.2 Objectif et plan d'actions.....67<br>Fiche action Adultes vieillissants | paragraphe à ajouter<br><br>Au cours de la séance du 09-11-2011 et au cours de la séance du 15-11-2011 les membres présents ont validé                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP</b>                                                  |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| P5-<br>§ 1. Préambule                                                                      |                                                                               | Mme LE MERCIER rappelle que le volet sur la programmation financière (le PRIAC) devra être présenté<br><br>Au cours de la séance du 19-10-2011 et au cours de la séance du 15-11-2011 les membres présents ont validé                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| P6-<br>§ 1. Préambule                                                                      |                                                                               | Mme PACAUD et Mme LE MERCIER précise que la Guyane est le seul département avec un projet commun : Conseil général et ARS. Le SOMS sera présenté à la séance plénière du Conseil général et débattu. Le SOMS étant constitué d'orientations générales, chacun dans son domaine, ARS et Conseil général, élaboreront un document beaucoup plus opérationnel et détaillé.<br><br>Au cours de la séance du 19-10-2011 et au cours de la séance du 15-11-2011 les membres présents ont validé |



|                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| p27-<br>§ 3.3.2 Personnes en situation de handicap      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | M. BAGOOA demande sachant que l'évaluation du nombre de personnes en situation de handicap reste approximative compte-tenu de la méconnaissance de certains éléments, si cette approximation n'entraînera pas une évaluation erronée qui provoquerait une sous-estimation du besoin engendrant un schéma inadapté<br><br>Au cours de la séance du 19-10-2011 et au cours de la séance du 15-11-2011 les membres présents ont validé |
| p31-<br>§ 3.4 Enjeux du secteur médico-social en Guyane | AVS signifie Auxiliaire de Vie Scolaire.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | A rectifier dans le texte.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| p38-<br>§ 4.3.3 Caractéristiques du taux d'équipement   | ...le SESAM (SAFE P SAA AIS, SAMSAH) de l'association APAJH rayonne au quotidien sur l'ensemble du département et seuls les locaux sont concentrés sur le littoral mais les équipes sont bel et bien sur tout le département avec les moyens qui s'y rattachent tant humains que matériels...<br>Outre l'APAJH, l'APADAG a également une antenne sur Saint-Laurent. Enfin, l'ADPEP qui a une antenne sur Kourou a regroupé depuis 2009 ses activités CMPP, CAMSP, SESSAD sur Saint-Laurent (Pôle ouest). Une antenne doit ouvrir cette année sur Mana | A rajouter dans le paragraphe<br><br>Rajouter APADAG et ADPEP qui ont des antennes dans l'ouest et/ou à Kourou.<br>(dépistage + prise en charge sur les communes isolées)                                                                                                                                                                                                                                                           |
| p44-<br>§ 4.5 Personnes handicapées                     | personne en situation de handicap                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Remplacer partout dans le document<br><br>Au cours de la séance du 09-11-2011 et au cours de la séance du 15-11-2011 les membres présents ont validé                                                                                                                                                                                                                                                                                |

|                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>p44-</p> <p>§ 4.5.1 Périnatalité</p>                     | <p>...Les missions de dépistage, notamment de dépistage précoce, sont trop peu fréquentes d'où une difficulté à planifier des besoins de prises en charge pour les enfants en situation de handicap. Le dépistage tardif a pour incidence un accompagnement beaucoup plus lourd dans les structures médico-sociales alors que la majorité de ces structures relèvent de l'ambulatoire...</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <p>A rajouter dans le paragraphe</p> <p><u>Au cours de la séance du 09-11-2011 et au cours de la séance du 15-11-2011 les membres présents ont validé</u></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <p>p45-</p> <p>§ 4.5.2 Enfants handicapés</p>               | <p>...Il paraît impératif d'attirer l'attention de l'Education Nationale afin d'améliorer les dispositifs d'intégration scolaire. En effet, il est relevé d'énormes difficultés d'intégration scolaire des personnes en situation de handicap. Il est évident qu'un partenariat entre les acteurs sociaux et l'Education Nationale doit être renforcé pour la mise en place d'un dispositif d'accompagnement des personnes handicapées en milieu scolaire. Il est nécessaire de surcroît de veiller à ce que la loi soit appliquée dans toute son intégralité, que des conventions soient effectivement établies entre les partenaires et que soient intégrées la formation des AVS et des enseignants...</p> | <p>Les difficultés d'intégration ne sont pas citées</p> <p>Beaucoup d'efforts en matière d'intégration scolaire restent encore à faire et un partenariat fort avec l'Education Nationale doit être recherché pour favoriser de plus en plus l'inclusion des enfants en classe ordinaires.</p> <p>La formation des AVS est incontournable pour favoriser cette intégration.</p> <p><u>Au cours de la séance du 04-11-2011 et au cours de la séance du 15-11-2011 les membres présents ont validé</u></p> |
| <p>p46-</p> <p>§ 4.5.4 Adultes handicapés vieillissants</p> | <p>Vieillessement des adultes en situation de handicap (+ de 60 ans) il convient d'y réfléchir dès aujourd'hui, et de manière transversale pour l'ensemble des publics ciblés dans ce schéma (dépendance, addiction, handicap, santé mentale, ...)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <p>Titre à modifier et préciser qu'il convient d'en discuter de façon transversale</p> <p><u>Au cours de la séance du 09-11-2011 et au cours de la séance du 15-11-2011 les membres présents ont validé</u></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <p>p59-</p> <p>§ 5.1.3.2 Objectifs et plan d'actions</p>    | <p>- création d'un observatoire sur la dépendance, le handicap et l'addiction</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <p>Action à rajouter dans la fiche correspondante</p> <p><u>Au cours de la séance du 04-11-2011 et au cours de la séance du 09-11-2011, les membres présents ont validé</u></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

|                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| p67-<br>§ 5.3.2 objectif 4<br>... un Institut d'Education spécialisé pour enfants ayant des troubles auditifs...                | ...un Institut d'Education Spécialisé pour la déficience auditive et les Troubles Complexes du Langage et des Apprentissages...                                                                                     | Au cours de la séance du 09-11-2011 et au cours de la séance du 15-11-2011 les membres présents ont validé                                                                                                                                                                                             |
| p67-<br>§ 5.3.2 objectif 4<br>... deux centres de ressources, l'un pour déficients visuels, l'autre pour déficients auditifs... | ...trois centres de ressources, l'un pour déficients visuels, l'autre spécialisé dans la déficience auditive et les Troubles Complexes du Langage et des Apprentissages et le dernier dans la déficience motrice... | Au cours de la séance du 09-11-2011, les membres présents ont validé et au cours de la séance du 15-11-2011 les membres présents ont validé                                                                                                                                                            |
| p67-<br>§5.3.2 objectif 4                                                                                                       | transformation du CICAT en centre de ressource                                                                                                                                                                      | <u>Contribution de l'AGMM</u>                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>PERSONNES AGEES</b>                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| p 61<br>§ 5.2.1 Autres orientations                                                                                             | Réactiver le CODERPA<br>Travailler sur la mise en place des CLIC                                                                                                                                                    | Le Conseil général à pour projet de travailler sur la mise en place des CLIC, de recréer le CODERPA et de manière générale favoriser l'adaptation des logements (maintien à domicile)<br><br>Au cours de la séance du 4-10-2011 et au cours de la séance du 15-11-2011 les membres présents ont validé |
| p 55<br>§ 5.1.1 Démographie des professionnels et formation                                                                     | Prendre en compte ces remarques dans la fiche action « aide aux aidants »                                                                                                                                           | <u>Mme BERTRAND</u><br>Insiste sur la nécessité de former toutes les personnes susceptibles d'intervenir dans les structures et à domicile.<br>Evoque aussi la formation des familles pour un meilleur contrôle du travail effectué par les professionnels de santé.                                   |

| PERSONNES EN SITUATION D'ADDICTION                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| p 29-30                                                                                  | <p>Remplacer les CSST par CSST/CSAPA</p> <p>Mme SANQUER précise que les CSST n'existent plus mais que le statut de CSAPA n'est pas encore légalement autorisé pour ces établissements.</p> <p>Au cours de la séance du 09-11-2011 et au cours de la séance du 15-11-2011 les membres présents ont validé</p>                                                                |
| p42-<br>§ 4.3.3 Caractéristique du taux d'équipement<br>Places                           | <p>... personnes prises en charge...</p> <p>Mme SANQUER insiste sur la notion de file active. Il ne s'agit pas de nombres de places mais de nombre de personnes prises en charges</p> <p>Au cours de la séance du 19-10-2011 et au cours de la séance du 15-11-2011 les membres présents ont validé</p>                                                                     |
| p52-<br>Fiches actives 2008 des établissements spécialisés<br>Remplacer par données 2009 | <p>Mme SANQUER souhaite que le tableau de la file active 2008 soit mis à jour</p> <p>Au cours de la séance du 09-11-2011 et au cours de la séance du 15-11-2011 les membres présents ont validé</p>                                                                                                                                                                         |
| p 74-75<br>§ 5.4.1 Orientations<br>Objectifs 3                                           | <p>M. CHENEY demande un éclaircissement concernant l'unité de sevrage complexe</p> <p>Dans les actions de l'objectif 3, il est prévu la création d'une unité de régionale de sevrage complexe de niveau 2 intégrant les co-morbidités Psychiatriques.</p> <p>Au cours de la séance du 19-10-2011 et au cours de la séance du 15-11-2011 les membres présents ont validé</p> |

|                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>p 79</p> <p>§ 5.5.1 Objectifs : favoriser le maintien ou la restauration des liens sociaux des personnes en souffrance psychique ou déficientes psychiques, et leur accès à l'ensemble des services offerts par la collectivité</p> | <p>M. CHENEY souhaite savoir si le schéma comprend 1 fiche action sur les hébergements adaptés.</p> <p>Réponse : pour les personnes en situation de handicap elle se trouve page 72.</p> <p>Pour les personnes en situation d'addiction elle se trouve page 79</p> <p>Au cours de la séance du 19-10-2011 et au cours de la séance du 15-11-2011 les membres présents ont validé</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <p>p31-32</p> <p>§ 3.4. les enjeux du secteur médico-social</p> <p>Paragraphe à modifier</p>                                                                                                                                           | <p>A Cayenne, trois structures ambulatoires: un CSAPA (CHAR), un CAARUD (RDS) avec hébergement de nuit et des lits halte soins santé installés au CHRS (SAMU social),</p> <p>A Rémire Montjoly: des appartements de coordination thérapeutique (SOS),</p> <p>A Kourou, <del>trois structures</del> 2 structures ambulatoires : un CSAPA avec 2 appartements thérapeutiques et un CAARUD (les 2 gérés par AKATI),</p> <p>A Roura, 1 communauté thérapeutique (SOS)</p> <p>A Saint Laurent, 2 structures ambulatoires : un CAARUD (INPACT) et un CSAPA (AKATI). Prochainement, seront implantées une Communauté Thérapeutique accueillant des mères avec leurs enfants avec <del>hébergement</del> et des lits des coordinations thérapeutiques.</p> <p>Le secteur associatif médico-social s'inscrit dans cette dynamique de développement et c'est un des atouts très forts de la Guyane de même que le partenariat entre l'ARS et le Conseil général, à travers le co-pilotage conjoint des travaux du schéma et le travail étroit des deux services ARS et CG. Le partenariat fort avec les autres acteurs comme l'Education Nationale, la MDPH, la DJSCS et l'INSEE doit être également souligné.</p> |

|                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>p 53</p> <p>§ 4.6.2 Lien avec la psychiatrie</p> |  | <p>Mme HENNE insiste sur la nécessité de mieux faire apparaître dans le schéma le lien avec la santé mentale</p> <p>Au cours de la séance du 19-10-2011 et au cours de la séance du 15-11-2011 les membres présents ont validé</p> |
|-----------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>p 47-51</p> <p>§ 4.6 Personnes exposées aux addictions</p> <p>§ 4.6.1 Offre, prise en charge</p> | <p>Les prises en charge des personnes concernées par l'addiction à l'alcool, le crack et la cocaïne sont difficiles et très longues, émaillées de nombreuses rechutes. L'exclusion sociale dont les crackers sont victimes, rend les structures de soins classiques (hôpital, dispensaire, etc...) inaccessibles, et mal adaptées à leurs besoins. Ils sont très souvent rejetés du système de soins classique du fait de leurs comportements violents. Il n'existe cependant pas de traitement de substitution. Les crackers, tout comme les cocaïnomanes, subissent ainsi de plein fouet les souffrances liées au manque, dès lors qu'ils essaient d'arrêter leur consommation, ou même simplement de la maîtriser.</p> <p>Dix structures de prise en charge des personnes souffrant d'addictions opèrent à partir des trois agglomérations urbaines de Cayenne et ses environs, Kourou et St Laurent du Maroni. Elle bénéficie du support de :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Trois Centres d'Accueil et d'Accompagnement à la Réduction des Risques des usagers de Drogues (CARRUD), à Cayenne, Saint Laurent et Kourou. Ces centres fonctionnent en mode ambulatoire à l'exception de l'hébergement de nuit du centre de Cayenne.</li> <li>- Trois Centres de Soins d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie (CSAPA) dont deux fonctionnent en mode ambulatoire et un CSAPA hébergement à Kourou. <ul style="list-style-type: none"> <li>o Les 3 CSST / CSAPA du littoral ont pris en charge en 2008 près de 1000 usagers (versus 600 en 2004), ce qui représente une augmentation de 66 % de leur activité.</li> </ul> </li> </ul> <p>Le développement d'équipes mobiles et la recherche de relais associatifs doit permettre l'implantation durable de leurs actions dans les zones littorales hors de ces centres urbains.</p> <p>L'offre médico-sociale dédiée à la prise en charge des addictions est <del>compétée</del> complétée :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- D'une unité de sevrage complexe en milieu hospitalier - unité « Amarante » - de 14 lits, au sein du pôle psychiatrique du centre hospitalier de Cayenne, mais dépourvue d'équipe de liaison ;</li> <li>- Des dispositifs spécifiques pour les jeunes</li> </ul> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Mme LOUISET demande à ce que le terme Mobimortalité soit explicité

Au cours de la séance du 09-11-2011 et au cours de la séance du 15-11-2011 les membres présents ont validé

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>consommateurs et leurs familles : deux maisons des adolescents Cayenne et Saint Laurent, et un deux Point d'Accueil Ecoute Jeunes (PAEJ) à Kourou et saint Laurent.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Des associations de prévention de proximité : une structure originale gérée par l'association SOS Insertion : la communauté thérapeutique de Roura.</li> </ul> <p>Il n'existe pas de réseau ville hôpital, ni de centre d'Information et de Ressources sur les Drogues et les Dépendances (CIRDD).</p> <p>Les travaux participatifs d'élaboration du Projet Régional de Santé mettent en exergue la nécessaire amélioration du travail en réseau de ces acteurs, entre eux, et en lien avec un secteur hospitalier dont le renfort est souhaité. Ils doivent pouvoir s'appuyer sur une stratégie départementale concertée entre les différentes institutions impliquées dans la conduite de ces politiques (ARS, la DJSCS, préfecture...).</p> <p>Le dispositif ci-après se décline suivant l'itinéraire des personnes, de l'accueil, à la prévention, puis le soin et enfin la réinsertion<sup>1</sup> :</p> <p>A) Structures d'accueil d'urgence</p> <p>L'association RDS propose un accueil de jour, et de nuit tous les jours y compris le dimanche, aux personnes en grande précarité : toxicomanes, personnes séropositives ou atteintes du SIDA, alcooliques, personnes quittant la prostitution, sortant de prison, ou en démarche d'insertion.</p> <p>Les missions réalisées par l'équipe de 10 professionnels sont :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aide matérielle au quotidien : alimentation (80 repas/jour), soins, vêture, hygiène, hébergement de jour ;</li> <li>- Permanence d'accès aux soins assurée par un infirmier ;</li> <li>- Orientation et accompagnement vers des structures de soins et d'actions sociales des toxicomanes et des personnes séropositives ;</li> <li>- Accueil des usagers toxicomanes non demandeurs de soins ;</li> <li>- Mise en place de stratégies de lutte contre les risques sanitaires de cette population (actions de réduction des</li> </ul> |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>risques) : SIDA, hépatites, alcoolisme, tuberculose... ;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mise en place de séjours ressources de 5 jours en forêt ;</li> <li>- Mission épidémiologique en lien avec l'OFDT.</li> </ul> <p>Cette structure est portée par un CAARUD.</p> <p>B) <u>Samu social</u></p> <p>Actuellement, dans le cadre de ses « maraudes nocturnes », le Samu social assure les premiers soins quotidiens de la population des grands marginaux : premiers soins infirmiers, repas, boissons, orientation vers les services de soins spécialisés.</p> <p>Le Centre d'hébergement et de réinsertion sociale (CHRS), a ouvert ses portes en 2007, avec 13 chambres, soit une capacité maximale de 26 places (deux personnes par chambre). Il accueille la population des « grands exclus », telle qu'elle est rencontrée par l'équipe du Samu social lors de ses maraudes : en majorité masculine (75 à 80% des personnes rencontrées) et française (75% des personnes rencontrées), concentrant des problèmes complexes (isolement familial, troubles psychiques, problèmes récurrents de santé, alcool, etc.) avec une particularité : le plus souvent « toxicomane au crack ». Il propose sur l'Île de Cayenne un accueil d'urgence (quelques jours) et temporaire (quelques mois) aux personnes en situation de grande exclusion dont des toxicomanes.</p> <p>Depuis fin 2008, 4 places supplémentaires de CHRS « éclaté » ont été accordées, dont 2 sont effectives à ce jour dans un appartement. Ces places sont destinées en priorité aux personnes ayant séjourné au CHRS collectif, autonomes et, le cas échéant, en capacité de gérer leurs « consommations ».</p> <p>Au-Le SAMU Social, sont installés depuis 2009 6 lits « halte soins santé » (il s'agit d'une structure médico sociale) sur Cayenne. L'objectif des lits halte soins santé est de permettre aux personnes de garder la chambre et de recevoir des soins médicaux et paramédicaux.</p> <p>C) <u>Structures de prévention</u></p> <p>Les associations intervenant dans le domaine de la toxicomanie sont soit spécialisées, soit généralistes, la prévention toxicomanie n'étant qu'un volet de leur action.</p> <p>Il faut distinguer les interventions en milieu scolaire qui sont des actions itinérantes et ponctuelles, des activités de prévention à</p> |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>partir ou dans une structure fixe, qui offrent un recours permanent, même s'il est mobile dans un espace défini.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Les interventions en milieu scolaire : du fait de la jeunesse de la population guyanaise (45 % de moins de 20 ans), le nombre de classes du second degré est très élevé ; (pour mémoire 700 en ne comptant que l'île de Cayenne). Les interventions doivent se faire à travers une coordination, encore à mettre en place entre les différentes associations et établissements menant des actions de prévention en matière de lutte contre les addictions.</li> <li>- Les associations spécialisées sont les suivantes : outre les CSAPA qui ont une mission de prévention, le dispositif de prévention repose sur les structures suivantes : <ul style="list-style-type: none"> <li>o L'équipe mobile de prévention de Kourou, (gérée par l'AKATTI) ; la structure héberge un CAARUD et un CSAPA. L'équipe mobile de prévention a des activités très variées, notamment la mise en place d'outils de prévention, prévention en milieu ouvert, dans les quartiers. Elle intervient hors de Kourou dans des communes isolées du littoral.</li> <li>o L'association INPACT à Saint Laurent du Maroni ;</li> <li>o l'association INPACT est l'acteur incontournable de la prévention des addictions en milieu scolaire sur la commune de St Laurent du Maroni. Cette association est gestionnaire d'un CAARUD, à ce titre, elle développe également un programme de réduction des risques pour les usagers de drogue.</li> <li>o Le Réseau Drogue Solidarité (RDS) sur Cayenne gère un CAARUD</li> <li>o L'association Bon Espoir pour l'alcool sur Saint Laurent du Maroni</li> <li>o Alcool Assistance est une association d'anciens buveurs. Elle est très fortement impliquée dans la lutte contre l'alcoolisme dans tout le département, et couvre notamment les gros événements festifs de Guyane (carnaval, festivals,...)</li> </ul> </li> <li>- Le repérage des conduites addictives et l'harmonisation</li> </ul> |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>des pratiques : les 3 CSST/CSAPA du littoral dont la mission de prévention est essentielle. Le CSST de Cayenne a mis en place des formations :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Pour l'accueil d'un usager de drogue,</li> <li>○ Pour aider les professionnels du social ou médico-social à repérer les consommateurs en difficulté et les prendre en charge ou les orienter vers les structures de soins ou de prise en charge les plus adaptées. Une convention avec le RDS et le Samu Social a permis au CSST de former 72 personnes.</li> </ul> <p>Le CSST de Kourou a mis en place en 2008 une formation destinée au personnel des trois CSST pour permettre la création d'un dossier informatisé identique dans tous ces établissements. Par ailleurs, la formation au repérage précoce des médecins généralistes n'est pas encore mise en place.</p> <p>D) <u>Structures médicalisées</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Alcool et pratiques addictives :</li> </ul> <p>En 2010, le CSAPA du CSST de Cayenne a repris l'activité de l'antenne CCAA de Cayenne tandis que l'activité de CCAA de Kourou a déjà été reprise par le CSAPA de Kourou, et celle de Saint Laurent du Maroni a été reprise par le CSAPA de Saint Laurent du Maroni.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 1 unité départementale d'addictologie au centre hospitalier de Cayenne, unité « Amarante » de 14 places. Le service assure l'hospitalisation des patients en difficulté avec les produits addictifs pour permettre le sevrage aux produits, conforter un sevrage préalable et favoriser le maintien de l'abstinence. L'unité Amarante possède des lits de pause qui doivent permettre aux toxicomanes qui en font la demande, de se reposer et souvent réajuster leurs traitements psychiatriques.</li> <li>○ 4 CSAPA : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Le CSAPA Kourou géré par l'AKATTJ ;</li> <li>• Le CSAPA de la communauté thérapeutique géré par l'association SOS DI ;</li> <li>✓ La création de la communauté thérapeutique (CSAPA) a permis</li> </ul> </li> </ul> |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

d'amorcer le processus de réinsertion à moyen terme (1 voire 2 ans) des usagers après un sevrage, avec suivi médical, et activités de formations et d'insertion professionnelle. Sa capacité a été portée à 35 places en 2008. 80 % des patients admis ont eu une addiction au crack + alcool, 20 % à l'alcool seul. 50 % des patients ont des comorbidités psychiatriques.

- Le CSAPA Cayenne autorisé en 2010 porté par le centre hospitalier de Cayenne, a repris les activités CCAA de l'antenne de Cayenne.
- Le CSAPA à St Laurent du Maroni anciennement géré par le CHOG repris en 2011 par l'AKATTJ, avec reprise de l'activité du CCAA de Saint Laurent.

Il n'existe aucune structure médicalisée en communes isolées. L'objectif de création d'antennes et de consultations sur St Georges et Maripasoula est cependant pris en compte dans les projets de création des CSAPA. Un projet de CSAPA vers ces territoires a été déposé par le Centre Hospitalier de Cayenne.

La circulaire du 23 février 2009 permet de développer les activités des CSAPA en territoires non couverts. Le CSAPA de Kourou porté par l'AKATTJ a déposé un dossier à la MILDT (avec abondement par l'ONDAM médico-social), pour développer des activités sur les communes du littoral non couvertes : accueil jeunes, accueil femmes avec enfants. Ce projet de communauté thérapeutique a reçu un avis favorable de la DGCS et la nouvelle structure sera autorisée cette année

- 1 consultation cannabis au CSST de Cayenne avec 0,5 ETP de psychologue
- Consultation Anti-Tabac au CHAR

La consultation anti-tabac du CHAR est animée par un pneumologue, à titre bénévole ; avec utilisation des locaux et le personnel de la médecine B, notamment une psychologue et une infirmière. Les consultations ont lieu le soir après les

consultations de pneumologie. D'après le pneumologue, il est rare que les personnes acceptent un réel suivi : en règle générale, elle dit ne les rencontrer qu'un ou deux fois avant de les perdre de vue. Il n'existe pas de rapport annuel de cette consultation. Cette consultation ne disposerait pas d'un budget propre. Ceci est tout à fait paradoxal, puisque par ailleurs celle-ci est référencée au niveau national sur les différents sites de lutte anti-tabac. Il serait donc souhaitable de doter cette consultation de réels moyens : lui accorder a minima un temps médical de tabacologue. Ainsi pourraient enfin être définis et suivis des objectifs en matière de lutte contre le tabac en Guyane.

#### E) Dispositifs d'hébergement et de logement

- La Guyane présente un défaut d'hébergement adapté : il manque des places d'hébergement et des places d'internat pour tout type de pathologie (parfois les personnes se retrouvent en prison ou dans la rue car ils sont refusés ailleurs).
- A la sortie de la structures médicalisée, afin d'éviter le retour à la rue, et la perte du travail accompli, il convient de prévoir les prises en charge à long terme. En effet, la disparition de la dépendance à la cocaïne, au crack et à l'alcool ne signifie pas pour autant guérison.
- L'existence de co-morbidités psychiatriques sévères, conférant à ces patients, un statut de malades psychiatriques chroniques à distance de la période de consommation et du sevrage, est un réel handicap pour envisager une sortie vers l'autonomie, après un séjour en structures médicalisées.
- Les patients souffrant d'addiction au crack viennent ainsi grossir les files actives des besoins de prise en charge par le secteur médico-social, mais aussi par le secteur sanitaire.
- Des dispositifs tels que foyer avec accompagnement médical, pension de famille médicalisée, permettant l'accompagnement médico-social à long terme, ont été évoqués lors des journées du CIFAD 2009.
- Par ailleurs, il n'y a pas suffisamment de médecins scolaires pour dépister des troubles psychiques parmi les

|  |                                                                     |  |
|--|---------------------------------------------------------------------|--|
|  | élèves, seulement trois médecins sont présents pour toute la Guyane |  |
|--|---------------------------------------------------------------------|--|

## FICHES ACTIONS

| TEXTE ORIGINAL                                                                                                     | PROPOSITIONS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBSERVATIONS                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>p61-</p> <p>§ 5.1.4 ORIENTATION ET PLANS D’ACTIONS</p> <p>Ajouter un Objectif n°4 : <u>AIDE AUX AIDANTS</u></p> | <p><u>Préambule</u>: Du fait de la grande diversité des origines des familles et des cultures différentes de ces familles, il est important qu’elles adhèrent et participent activement à la prise en charge des personnes vulnérables et en situation de handicap. Qu’elles comprennent les rôles et missions de chacun. Il est aussi important qu’elles soient entendues.</p> <p><u>Objectif</u> : Accompagner des familles concernées par le handicap, la dépendance et les addictions</p> <p><u>Partenaires principaux</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ARS, Conseil Général, les établissements sociaux, médico-sociaux et sanitaires, les réseaux, CCAS, Mairies, CERPAG, AMDOR, CGSS, associations</li> </ul> <p><u>Actions</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- accompagner les familles, les aidants via des dispositifs innovants</li> <li>- développer des formations pour les familles et les aidants de personnes en situation de handicap</li> <li>- renforcer le rôle des familles et des aidants auprès des personnes en situation de handicap</li> <li>- organiser des groupes de paroles, des séminaires</li> <li>- associer les aidants familiaux aux formations institutionnelles</li> <li>- installer des médiateurs culturels sociaux</li> <li>- créer une cellule d’écoute</li> <li>- permettre l’identification des médiateurs</li> <li>- création de haltes répit</li> <li>- organiser des relais</li> <li>- faire connaître les dispositifs légaux</li> </ul> <p><u>Conditions de réalisation</u><br/>(Freins vs Leviers)</p> | <p>Au cours de la séance du 09-11-2011 et au cours de la séance du 15-11-2011 les membres présents ont validé</p> |

|                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Permettre l'accès aux aidants à des formations professionnelles</li> <li>- Diminuer la réticence de certaines familles</li> <li>- S'appuyer sur le guide d'aide aux aidants</li> </ul> <p><u>Objectif(s) quantifié(s)</u></p> <p><u>Indicateurs de suivi</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nombre de formations réalisées</li> <li>- Nombres de structures concernées</li> <li>- fiche en transversalité avec le SROS</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                   |
| <p>p66-</p> <p>§ 5.3.2 <u>OBJECTIFS ET PLANS D'ACTIONS</u></p> <p>Rajouter un objectif n°4 : <u>LES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP VIEILLISSANTES</u></p> | <p>Préambule : Les personnes en situation de handicap vieillissantes seront de plus en plus nombreuses dans les années à venir. Elles ne seront pas toutes accueillies dans les structures existantes et futures établissements ou non</p> <p>La réflexion autour de l'avenir des usagers des SAMSAH, FAM, FAJ, MAS et des personnes ayant atteint la limite d'âge d'accueil ou d'accompagnement</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <u>Objectif</u> : Assurer une continuité des prestations pour les personnes vieillissantes en situation de handicap</li> <li>2) <u>Objectif</u> : évaluer les besoins des personnes vieillissantes en situation de handicap</li> <li>3) <u>Objectif</u> : ajuster et développer les capacités d'accueil des personnes vieillissantes en situation de handicap</li> </ol> <p><u>Partenaires principaux</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ARS, Conseil Général, ESMS, réseau gérontologie, les réseaux, les mairies, MDPH, CCAS associations</li> </ul> <p><u>Actions</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Recenser le nombre de personnes orientées concernées par la MDPH</li> <li>- Coordonner le passage d'un dispositif à un autre : créer des passerelles institutionnelles</li> <li>- Permettre aux SAMSAH, (Centre de Ressources) CR d'intervenir dans les établissements pour personnes âgées</li> <li>- Inscrire les services de suite des ESMS dans le réseau gérontologique</li> </ul> | <p>Au cours de la séance du 09-11-2011 et au cours de la séance du 15-11-2011 les membres présents ont validé</p> |



|                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Organiser des rencontres entre les partenaires</li> <li>- Renforcer le travail de réseau et de réflexion autour de journées à thèmes</li> <li>- Développer et créer des structures et des hébergements adaptés</li> <li>- Prévoir et Réserver des places pour les personnes vieillissantes en situation de handicap dans les structures existantes et dans les structures prévues</li> </ul> <p><u>Conditions de réalisation</u><br/>(Freins vs Leviers)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Créations de liens institutionnels</li> </ul> <p><u>Objectif(s) quantifié(s)</u><br/><u>Indicateurs de suivi</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nombre de personnes vieillissantes recensées</li> <li>- Nombre de personnes concernées</li> <li>- Nombre de logements adaptés</li> <li>- Nombres de structures ou d'hébergement créés</li> </ul>                              |
| <p>p68-</p> <p>Modifier l'objectif 5: METTRE EN PLACE LES DISPOSITIFS DE SOUTIEN A LA SCOLARISATION POUR LES ENFANTS EN SITUATION DE HANDICAP, EN LIEN AVEC LES PERSONNELS CONCERNES</p> | <p><u>Partenaires principaux</u><br/>ARS, Education Nationale, ESMS, MDPH,</p> <p><u>Actions</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Créer un « conseil de suivi » sur la scolarisation des élèves en situation de handicap permettant de : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Informer sur le handicap et ses conséquences</li> <li>- Relever les problèmes d'inclusion et proposer des solutions</li> <li>- Identifier l'ensemble des acteurs œuvrant dans le champ</li> <li>- Echanger de manière générale ou selon des thématiques sur la scolarisation des enfants en situations de handicap</li> <li>- Garantir une éthique et une égalité pour tous les enfants en inclusion scolaire</li> <li>- Rationaliser les moyens alloués (Nombre CLIS, ULIS, Professeurs, AVS, ...)</li> </ul> </li> </ul> <p>Au cours de la séance du 09-11-2011 et au cours de la séance du 15-11-2011 les membres présents ont validé</p> |

|                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                | <p>Conditions de réalisation<br/>(Freins vs Leviers)<br/>Conventions de partenariat</p> <p>Objectif(s) quantifié(s)<br/>Indicateurs de suivi<br/>Création du Comité de suivi<br/>Nombre de séances du comité de suivi<br/>Nombre d'actions communes réalisées</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                   |
| <p>p77</p> <p><u>PILOTAGE-COORDINATION</u></p> <p>Remplacer l'objectif n°5</p> | <p>Objectif : améliorer les liens avec les autres administrations concernées</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- INJEP et Haut Commissariat à la Jeunesse : pour l'intégration des politiques visant la jeunesse sur les conduites addictives et les conduites dopantes chez les jeunes</li> <li>- Préfecture et ses services : élaboration d'un plan départemental de lutte contre les addictions, réactivation du comité de pilotage</li> <li>- Conseil général : pour l'action sociale</li> <li>- MILDT : pour les formations (CIFAD), le projet de pôle de ressources et d'informations sur les drogues et toxicomanie (projet), et la lutte contre le dopage</li> <li>- Proposition de réflexion au Plan Gouvernemental 2012-2016</li> <li>- INPES : pour les actions de communication et d'éducation pour la santé</li> <li>- Améliorer la coopération entre les administrations concernées</li> </ul> <p>Partenaires principaux</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- MILDT, ARS, Conseil général, Préfecture (Cabinet), (IREPS), CIFAD, DJSCS, INPES, Education Nationale</li> </ul> | <p>Au cours de la séance du 09-11-2011 et au cours de la séance du 15-11-2011 les membres présents ont validé</p> |

|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                  |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                      | <p><u>Actions</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Organiser une concertation intersectorielle pour fédérer les politiques au niveau régional</li> <li>- Organiser des Etats Généraux des conduites addictives</li> </ul> <p><u>Conditions de réalisation</u><br/>(Freins vs Leviers)</p> <p>Pilotage : préfecture, chef de projet départemental, ARS, DJSCS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Co-pilotage Préfecture – ARS à consolider</li> </ul> <p><u>Objectif(s) quantifié(s)</u><br/><u>Indicateurs de suivi</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Elaboration d'un plan Guyane en phase avec le futur plan MILDT</li> <li>- Comité de pilotage départemental</li> </ul>                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                  |
| <u>EPIDEMIOLOGIE</u> | <p><u>Objectif</u> : améliorer des données épidémiologiques et la mise en place des enquêtes sur les comportements et les usages (en cours de négociation)</p> <p><u>Partenaires principaux</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- OFDT, ORSG</li> </ul> <p><u>Actions</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Avoir des données actualisées sur les usages, les tendances, les produits, les consommations, les tendances, les évolutions - - Réaliser d'enquêtes valides, comparables, et actualisées (OFDT), avec analyse locale</li> <li>- saisir l'OFDT sur la préoccupation de la Guyane sur le manque (ou l'ancienneté) des données</li> <li>- Identifier le rôle que pourrait jouer l'ORSG</li> <li>- Définir les priorités sur les enquêtes à mener</li> <li>- Définir le cahier des charges des enquêtes</li> </ul> <p><u>Conditions de réalisation</u><br/>(Freins vs Leviers)</p> | <p>Fiche action à rajouter</p> <p>Au cours de la séance du 09-11-2011 et au cours de la séance du 15-11-2011 les membres présents ont validé</p> |

|                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Coordonner la réalisation des enquêtes (pilotage - ARS ou MILDIT)</li> <li>- Mobiliser l'OFDT</li> <li>- Mobiliser les moyens humains et financements nécessaires</li> <li>- Modalités d'enquêtes complexes en Guyane.</li> </ul> <p><u>Objectif(s) quantifié(s)</u></p> <p><u>Indicateurs de suivi</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nombre de cahiers des charges réalisés</li> <li>- Nombre d'enquêtes réalisées</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                  |
| <u>OFFRE DE SOIN HOSPITALIERE PUBLIQUE</u> | <p><u>Objectif :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sécuriser la prise en charge globale de la personne addict.</li> <li>- Améliorer la continuité du soin et de la prise en charge des usagers</li> <li>- Faciliter les prises en charge après incarcération, afin d'éviter les rechutes</li> <li>- Homogénéiser les pratiques et développer la coordination dans le cadre des EVASAN</li> </ul> <p><u>Partenaires principaux</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Associations médico-sociales en addictologie, Centre hospitalier de Cayenne, Services UCSA, UFPI, ARS (Sanitaire et médico-social)</li> </ul> <p><u>Actions</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- respecter et pérenniser le SROS III en maintenant une unité Régionale de sevrage complexe de 14 lits au sein du pôle psychiatrie du CHAR</li> <li>- Créer une équipe de liaison régionale en addictologie</li> <li>- Améliorer la liaison entre les structures de prises en charge en milieu carcéral et les structures médicosociales</li> <li>- Formaliser les liens avec la mise en œuvre de conventions</li> </ul> <p><u>Conditions de réalisation</u></p> | <p>Fiche action à rajouter</p> <p>Au cours de la séance du 09-11-2011 et au cours de la séance du 15-11-2011 les membres présents ont validé</p> |

|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                            | <p>(Freins vs Leviers)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mettre en place un appel à projet pour l'équipe de liaison</li> <li>- UCSA-UFPI et CSST/CSAPA doivent se coordonner</li> </ul> <p><u>Objectif(s) quantifié(s)</u></p> <p><u>Indicateurs de suivi</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Taux de rechute des personnes prises en charge : nombre et délai des rechutes</li> <li>- Nombre de personnes détenues prises en charge dès leur entrée et sortie</li> <li>- Recensement du nombre de demandes de sevrages dans les structures médicosociales</li> <li>- Recensement du taux d'occupation addictologie de l'unité de sevrage complexe.</li> <li>- Nombre de conventions établies entre les acteurs</li> </ul>                                                                                                              |                                                                                                                                                                                         |
| <u>OFFRE MEDICO-SOCIAL</u> | <p><u>Objectif :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Améliorer le parcours de soin en addictologie</li> <li>- Etablir des solutions en aval de la communauté thérapeutique</li> <li>- Améliorer la continuité du soin et de la prise en charge des usagers</li> <li>- Renforcer les équipes de prévention des CAARUD</li> </ul> <p><u>Partenaires principaux</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Associations médicosociales, établissements de soins, CHRS (centre d'hébergement et de réinsertion sociale), ARS, CG et CR, DJSCS, Préfecture (Politique de la Ville), Direction du Travail, MDPH, Mairies</li> </ul> <p><u>Actions</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Assurer un suivi ambulatoire post-communauté thérapeutique par les CSAPA</li> <li>- Augmenter les capacités d'accueil des structures</li> </ul> | <p>Fiche action à rajouter</p> <p>Au cours de la séance du 09-11-2011 et au cours de la séance du 15-11-2011 et au cours de la séance du 15-11-2011 les membres présents ont validé</p> |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>existantes (ACT, AT des CSAPA, CSAPA et CAARUD avec hébergement...) et favoriser les structures innovantes adaptées aux problématiques des usagers</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Développer les réponses en terme d'insertion professionnelle (travail en ESAT pour le public le plus en difficulté, chantiers d'insertion...)</li> <li>- Développer les réponses en termes d'accès au logement (appartement de stabilisation, appartements thérapeutiques, maison familiale, maison relais spécialisée...)</li> <li>- développer le partenariat avec les bailleurs sociaux et privés</li> <li>- poursuivre un travail de rue et de maraude de jour, et amener les personnes concernées par les prises de risques à venir au CAARUD (réduction des risques, alimentation, hygiène, conseils, matériels de prévention, rupture avec la rue...) et ainsi renforcer les équipes de première ligne</li> <li>- Créer un Centre Thérapeutique Résidentiel en Guyane</li> <li>- Elaborer des conventions ou documents « fil rouge » de préparation à la sortie des CT.</li> </ul> <p><u>Conditions de réalisation</u><br/>(Freins vs Leviers)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Etablir des scénarii sur les évolutions progressives possibles du nombre de places au sein d'une maison relais et d'un Foyer d'Accueil Médicalisé (FAM)</li> <li>- Renforcer les liens avec les structures d'insertion</li> </ul> <p><u>Objectif(s) quantifié(s)</u><br/><u>Indicateurs de suivi</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nombre de lits et de structures d'hébergement créés</li> <li>- Taux de rechute des personnes prises en charge : nombre et délai des rechutes</li> <li>- Nombre de patients ayant bénéficié d'un accès, au logement</li> </ul> |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><u>PRISE EN CHARGE DES PUBLICS EN SITUATION DE VULNERABILITE</u></p> | <p><u>Objectif :</u><br/>Compléter le dispositif de soin et médico-social en garantissant une adaptation de la prise en charge aux spécificités de certains publics notamment féminin,</p> <p><u>Partenaires principaux</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ARS, Associations, ASE, CG</li> </ul> <p><u>Actions</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Soutenir la création d'une Communauté Thérapeutique spécifique femmes dans l'Ouest</li> <li>- Intégrer cette structure parmi les dispositifs existants</li> </ul> <p><u>Conditions de réalisation</u><br/>(Freins vs Leviers)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Construire la structure</li> <li>- Développer le partenariat (PMI, ASE PJJ, Education Nationale, Commune, MDPH, la sous préfecture et tous les ESMS)</li> </ul> <p><u>Objectif(s) quantifié(s)</u></p> <p><u>Indicateurs de suivi</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ouverture de la structure</li> </ul> | <p>Fiche action à rajouter</p> <p>Au cours de la séance du 09-11-2011 et au cours de la séance du 15-11-2011 les membres présents ont validé</p>  |
| <p>- <u>LES USAGERS PRESENTANT DES COMORBIDITES PSYCHIATRIQUES</u></p>  | <p><u>Partenaires principaux</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ARS, Associations médico-sociales, Centre hospitalier de Cayenne (services de psychiatrie), UDAAF</li> </ul> <p><u>Actions</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Renforcer les liens avec la psychiatrie en priorité créer un CMP à Kourou- cf. SROS</li> <li>- Créer des structures adaptées aux problématiques du public et permettant l'accès au logement et aux soins :</li> <li>- dispositif expérimental de type « housing first</li> <li>- Créer un foyer de type foyer d'accueil médicalisé, un foyer occupationnel</li> <li>- Développer les réponses en termes d'accès au logement</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <p>Fiche action à rajouter</p> <p>Au cours de la séance du 09-11-2011 et au cours de la séance du 15-11-2011, les membres présents ont validé</p> |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>(appartement de stabilisation, appartements thérapeutiques, maison familiale, maison relais spécialisée...)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Développer les réponses en terme d'insertion professionnelle (travail en ESAT pour le public le plus en difficulté, chantiers d'insertion...)</li> </ul> <p><u>Conditions de réalisation</u><br/>(Freins vs Leviers)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Engager des négociations avec le CG pour la création d'un FAM</li> <li>- Engager les réflexions pour un projet expérimental de prise en charge des usagers de drogues, sans domicile présentant des pathologies psychiatriques</li> <li>- Renforcer les équipes de première ligne (CAARUD) en compétence psychiatrique</li> <li>- Encourager le développement de structures d'aides pour les travailleurs, auprès de la MDPH et de la Direction du travail</li> <li>- Sensibiliser les employeurs à l'embauche de personnes addictifs en démarche de soin</li> <li>- Développer les prises en charge psychiatriques à domicile ou en structure sociale (Infirmiers libéraux)</li> </ul> <p><u>Objectif(s) quantifié(s)</u></p> <p><u>Indicateurs de suivi</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nombre de lits d'hébergement créés</li> <li>- Taux de rechute des personnes prises en charge : nombre et délai des rechutes</li> <li>- Nombre de patients pris en charge en HAD psychiatrique ou par le secteur infirmier libéral</li> </ul> |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



| ACCOMPAGNEMENT ET SOUTIEN DES FAMILLES D'USAGERS ADDICTS |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Fiche action à rajouter<br><br>Au cours de la séance du 09-11-2011 et au cours de la séance du 15-11-2011, les membres présents ont validé |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                          | <p><u>Objectif :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Améliorer la continuité du soin et le maintien de l'usager, notamment les jeunes, dans leur démarche de soin</li> <li>- Permettre aux familles en difficulté de trouver un espace-ressource notamment aux jeunes</li> </ul> <p><u>Partenaires principaux</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Associations, Etablissements médico-sociaux, UDAF, Education Nationale, CIDFF</li> </ul> <p><u>Actions</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Reprendre contact avec les « associations Famille-Entourage »</li> <li>- Faire débat autour des addictions (médias, actions de prévention, etc.) pour dédramatiser l'image des consommations en apportant des informations</li> <li>- Compléter les équipes de prise en charge pour permettre un accompagnement des familles</li> <li>- Améliorer la structuration des consultations jeunes consommateurs et leurs familles</li> </ul> <p><u>Conditions de réalisation</u><br/>(<u>Freins vs Leviers</u>)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- S'assurer de l'existence et de leurs liens avec les associations nationales</li> <li>- Faciliter le soutien et la prise en charge de l'entourage familial</li> <li>- Renforcer le lien avec les PAEJ, les MDA, etc</li> </ul> <p><u>Objectif(s) quantifié(s)</u><br/><u>Indicateurs de suivi</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nombre d'actions de communication réalisées</li> <li>- Nombre de familles suivies</li> </ul> |                                                                                                                                            |

## CRER UN RESEAU D'ACTEURS ADDICTIONS

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                   |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p><u>Objectif :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Articuler et coordonner les actions de prévention et de soins, mettre en place des protocoles de prise en charge harmonisés et valides</li> <li>- Faire remonter les besoins en soins somatiques au sein des structures ad hoc.</li> <li>- Assurer la fluidité de prise en charge des patients que ce soit sur le plan sanitaire ou médico social (référentiel de prise en charge, annuaires de structure, protocoles de relais d'une structure à l'autre, coordination dédiée au réseau + financement et logistique (FIQS))</li> <li>- Proposer des formations permanentes pour pallier au turn-over des acteurs.</li> <li>- Développer les protocoles entre les structures et bassins pour éviter le double emploi</li> <li>- Faciliter les prises en charge après incarcération, afin d'éviter les rechutes</li> <li>- Homogénéiser les pratiques et développer la coordination dans le cadre des EVASAN</li> </ul> <p><u>Partenaires principaux</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ARS, Différents secteurs du dispositif de prise en charge (ville/hôpital/associations spécialisées, réseau, maisons des associations, DJSCS, Education Nationale, Préfecture (HO), Etablissements pénitentiaires, Justice, associations familiales « famille et entourage », URPS, travailleurs sociaux (Hospitaliers, CG, communes, ..)</li> </ul> <p><u>Actions</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Organisation d'un séminaire pour définir le concept de réseau d'acteurs Addictions et ses attendus au regard des ateliers du PRS</li> <li>- Rédaction par l'ARS du cahier des charges et lancement</li> </ul> | <p>Fiche action à rajouter</p> <p>Au cours de la séance du 09-11-2011 et au cours de la séance du 15-11-2011, les membres présents ont validé</p> |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>d'un appel à porteur de projet</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mobilisation des crédits nécessaires à la coordination et au fonctionnement du réseau</li> <li>- Accompagnement des promoteurs retenus dans la mise en place du réseau</li> <li>- Mise en place d'une équipe régionale de liaison ELSA, avec ancrage de la liaison dans chaque structure chargée de soins (CSAPA et hôpitaux) et fonctionnant sous l'autorité du réseau</li> </ul> <p><u>Conditions de réalisation</u><br/>(Freins vs Leviers)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Adhésion des acteurs à travailler en réseau (cf. évaluation des échecs précédents)</li> <li>- Réflexion sur la mise en réseau de Pro Gdis pour faciliter un échange, une fluidité des données patient (utilisation de la même version de Pro Gdis par tous les établissements utilisateurs en Guyane, et accès de l'ARS à la base, conformément au cahier des charges)</li> </ul> <p><u>Objectif(s) quantifié(s)</u><br/><u>Indicateurs de suivi</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Création du réseau</li> <li>- Séances de formation proposées et menées par le réseau</li> <li>- Nombre de protocoles et de conventions élaborés</li> </ul> |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## ANNEXE 4

## **AVIS DE LA COMMISSION ORGANISATION DES SOINS SUR LE SCHEMA D'ORGANISATION DES SOINS**

La commission organisation des soins s'est réunie 5 fois pour préparer l'avis sur ce schéma.

La liste des présents à au moins une des réunions :

- Marie Josiane CASTOR NEWTON, Présidente
- Geneviève SIMART
- Patrice BEAUVAIS
- Pierre PAUCHARD
- Denis ARDILLON
- Anne FAVRE
- Viviane SAINTE-ROSE
- Michel DESVILLES
- Marie-Line BIERGE
- Valérie EDOUARD
- Gaël MELOT
- Renaud MORTEMARD
- Stanley CARROLL
- Frédérique PEROTTI
- Christophe BLANCHARD
- Yves BHAGOOA
- Marie-Claude VILLAGEOIS
- Laurence BOSQUILLON
- Alain BOUIX

La commission a choisie après avoir fait des remarques générales de traiter chaque volet du schéma ainsi que les annexes, et de traiter les parties, qu'elles soient opposables ou non opposables.

Remarques générales :

- Lexique des abréviations à compléter et mettre dès les premières pages
- *Pas de points sur la coopération (en dehors de la périnat) alors qu'un pont va s'ouvrir sur l'Oyapock ou sur les Antilles et la France*
- *Pas de planification notamment en termes de construction ou de recrutement. L'ARS étant l'ordonnateur elle pourrait être force de coordination.*
- Pas de besoins chiffrés en terme de professionnels de santé ce qui aurait permis de réaliser plus facilement le plan démographie des professions de santé.
- Pas d'informations sur les dotations allouées
- *Pour de nombreux volets les données manquent or rien n'est prévu pour y remédier.*
- Compte tenu que pour une bonne part des volets il faut pouvoir communiquer sur les travaux il pourrait être intéressant d'élaborer un plan de communication transversal mettant en lumière certains aspects des différents volets du SROS (don d'organe, etc.).

| Volet concerné                     | Intitulé et pagination                                                                                  | Remarques, Corrections et Précisions                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Modifications ou Propositions                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Médecine                           | Etat des lieux, page 19<br><br>Analyse des besoins, page 23                                             | Rectifications du nombre de lits identifiés dans la description de l'offre.<br><br>La référence à des lits autorisés doit être remplacée par la notion d'activité autorisée                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Remplacer « unité de surveillance continue » par Unité de soins intensifs ;<br><br>Intégrer la création de principe d'une unité de réanimation pédiatrique.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Chirurgie chirurgie ambulatoire et | Perspectives et orientations régionales, pages 36,37 et 38                                              | Faire référence aux unités de chirurgie ambulatoire autorisées et ayant fait l'objet d'une visite de conformité, le nombre de journées en J n'étant pas suffisant en soi pour cerner l'effort de reconversion vers les activités de chirurgie ambulatoire.<br><br>Préciser le développement de consultations avancées par le CMCK en urologie au CHAR<br><br>Rajouter que le CMCK assure également la chirurgie vasculaire, dont les abords veineux des hémodialysés.<br><br>Chirurgie de la main : préciser que le CMCK assure toujours la chirurgie orthopédique du membre supérieur.<br>L'établissement pourra donc participer à 'SOS main' | Généraliser la recommandation quant au respect d'un code de bonnes conduites à tous les établissements (privé/public) quelque soit l'activité concernée par les actions de coopération.<br><br>Remplacer la phrase « formaliser la coopération CHAR-clinique Véronique pour la chirurgie vasculaire » par « formaliser la coopération <b>inter-établissement</b> pour la chirurgie vasculaire ».                                                                                                                                                      |
| Périnatalité                       | Contexte et enjeux (améliorer l'efficience), page 40<br><br>Bilan, pages 41, 43, 45, 46, 51, 53, 54, 55 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Rectifier la phrase relative au développement de l'IVG hors établissement au sein des centres de santé afin d'indiquer que cette question ne saurait s'envisager sans définition précise des modalités à mettre en œuvre et qu'actuellement seuls les centres de santé de Maripasoula et Saint-Georges pourraient pratiquer ce type d'IVG médicamenteuse.<br><br>Extension à la mucoviscidose des activités de dépistage à implanter en Guyane<br><br>« Mise aux normes » : supprimer le paragraphe commençant par « Le manque criant de locaux.... » |

|       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| et 61 | <p>des missions respectives de chacun des opérateurs doit être faite et s'accompagner des moyens nécessaires à leur bonne exécution.</p> <p>Les nouveaux nés prématurés sont pris en charge à partir de 26 SA et de poids de naissance supérieur à 650 g (et non 500g)</p> <p>« <i>Amélioration des soins au niveau des centres de santé, système informatique</i> » : Préciser que le cahier des charges initialement contractualisé ne prenait pas en compte cette orientation de « partage d'informations » entre CPDS, PMI et praticiens du littoral. Une telle orientation suppose de prendre en compte la « fracture numérique » existant en Guyane avec les communes isolées et le CHAR ne peut à lui seul compenser cette fracture. Des investissements d'infrastructures devront être réalisés, à l'image du projet de backbone radio numérique du SDIS pour 2012-2013.</p> <p>« <i>Etat des lieux des ressources</i> » : Corriger le nombre de lits du service de néonatalogie : 35 lits, dont 10 lits de réa, 10 lits de soins intensifs, 9 lits de soins continus et 6 lits pour l'unité kangourou ; ainsi que les données concernant l'accueil des nouveaux nés très prématurés (à partir de 26 SA et 650 g).</p> <p>« <i>Centres de santé</i> » : remplacer la 1<sup>ère</sup> phrase par la phrase suivante « les centres de santé sont rattachés au CHAR depuis 2000 et participent à la prise en charge des grossesses conjointement à la PMI quand elle est représentée.</p> <p>Reformuler la 3<sup>ème</sup> phrase, les moyens actuels ne permettant pas d'envisager des sorties en dehors des CDPS et leurs missions n'étant pas de sortir des murs pour faire des consultations avancées.</p> <p>CHOG : Le sous-dimensionnement des services du CHOG n'est pas assez mis en avant ; nécessité de mentionner les</p> | <p>« <i>Activités souhaitables à mettre en place en Guyane</i> » : ajouter dépistage auditif non formalisé et non systématique et dépistage de la mucoviscidose non effectué faute d'équipement diagnostic.</p> <p>« <i>Service de néonatalogie, moyens humains</i> » : compléter la dernière phrase du paragraphe par la formulation suivante : il persiste une insuffisance majeure de paramédicaux...ainsi qu'un défaut d'équipement au regard du niveau de soins représenté (soins intensifs de néonatalogie)</p> <p>« <i>Collaboration entre les centres de PMI et les CDPS</i> » : pas de chapitre sur St Georges et rajouter dans les très petites communes Les 3 Palétuviers.</p> <p>« <i>réseau Périnatal</i> » : dans deuxième paragraphe, remplacer le « plus » par « pas » (objectifs qui n'incluent pas le service au patient).</p> <p>« <i>Difficultés et besoins identifiés</i> » : Préciser Source ORSG - Malinguy .</p> <p>« <i>Démographie médicale, secteur libéral</i> » : faire également mention des gynécos et généralistes qui assurent le suivi des grossesses.</p> <p>« <i>IVG</i> » : faire apparaître la courbe spécifique de la Guyane plutôt que celle des DFA.</p> |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



|                                                                    |                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                    |                                                                                                 | besoins de développement de l'offre de pédiatrie et néonatalogie sur SLM.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Psychiatrie                                                        | Bilan, pages 65 et 66                                                                           | <p>Par ailleurs, il convient de rappeler les difficultés actuelles rencontrées pour la prise en charge et le suivi des personnes en soins sous contrainte, en l'absence d'habilitation du CHOG pour recevoir ce type de patients.</p> <p>« <i>Psychiatrie infanto-juvénile/Cayenne</i> » : Corriger la phrase relative à l'équipe mobile du CHAR, pour préciser qu'elle va jusqu'à St-Georges et inclure la phrase relative au projet de création de 11 places en famille d'accueil thérapeutique (positionnée à tort dans la partie psychiatrie adulte).</p> | <p>Dans la présentation, il serait souhaitable d'intégrer la modification de la réglementation et notamment les conséquences de la loi du 5 juillet relative aux soins sous contrainte.</p> <p>Engager la discussion sur la pertinence d'une redéfinition des secteurs de psychiatrie alors que l'offre, par ailleurs très fragile, est en pleine mutation.</p>          |
|                                                                    | <p>Perspectives et orientations régionales, page 69</p> <p>Objectifs opérationnels, page 70</p> | <p>« <i>Orientations</i> » : remplacer le terme dépistage par « repérage »</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <p>« <i>Etat des lieux</i> » : suppression de la phrase suivante : « La Guyane, longtemps isolée et éloignée, est entrée dans l'ère du modernisme.</p> <p>Objectif 7 à reformuler par « poursuivre et accompagner le travail de partenariat avec le CG et la cohésion sociale...</p> <p>Indicateurs de suivi : rajouter un indicateur sur le nombre de consultations</p> |
| Soins de suite et de réadaptation                                  | Perspectives et orientations régionales, page 77                                                | Mentionner l'importance du lien entre offre de soins et offre médico-sociale, notamment en matière de personnes âgées dépendantes (Mme Edouard)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Soins de longue durée                                              |                                                                                                 | Pas d'observation                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Activités imagerie médicale par voie endovasculaire en cardiologie | Perspectives et orientations régionales, page 91                                                | Préciser la création au CMCK d'un service de cardiologie 14 lits + gardes médicales – ouverture 15/01/2012                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

|                                |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Médecine d'urgence             | Bilan, page 93                                        | <p>« Des plateaux techniques hospitaliers distants et incomplets » : phrase du dernier paragraphe à reformuler avec les termes suivants : « la néonatalogie fait exception : un SMUR pédiatrique non ouvert en période de garde sécurise la filière régionale de prise en charge des transports néonataux au sein et en dehors de la Guyane.</p> <p>« Une absence de mutualisation entre acteur de l'urgence » : Remplacer néonatalogie par périnatalogie dans la 2<sup>ème</sup> phrase.</p> <p>Mentionner l'existence de protocoles, notamment s'agissant de la prise en charge des AVC-IDM-AES, etc.</p> <p>CMCK : faire également référence à la nécessaire sécurisation des biens et des personnels</p> | <p>Interrogation sur la pertinence de permettre deux implantations de services d'urgences à Cayenne, le défaut d'offre concerne les soins non programmés sans véritable urgence et relevant plutôt de la médecine ambulatoire. C'est cette offre là qu'il faut renforcer.</p> <p>Par ailleurs il est rappelé qu'aucun bilan préalable à une telle inscription au SROS n'a été établi faisant apparaître la carence du service public pour la PDSE au CHAR.</p> <p>Pas de création d'un 2<sup>ème</sup> centre d'urgences à Cayenne</p> <p>Chapitre non rédigé : attente des compléments</p> <p>Introduire une distinction adulte/pédiatrie pour l'USI (soit 2 implantation au lieu d'une)</p> <p>Mentionner que la réanimation et les soins intensifs de néonatalogie sont traités dans le volet périnat.</p> |
| Réanimation et soins intensifs | Contexte et enjeux, page 99<br>Implantation, page 101 | <p>1 USC envisagé au CMCK</p> <p>Faire apparaître la néonatalogie (réa et soins intensifs)</p> <p>Mentionner la perspective de création d'un service de</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

|                                        |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                        |                                                                                                                                           | réanimation adulte dans le cadre de la construction du nouvel hôpital.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Insuffisance rénale chronique          | Perspectives et orientations, page 104                                                                                                    | Mentionner la possibilité pour le CMCK de participer à l'activité de prélèvements d'organes (3 chirurgiens volontaires)<br><br>Détailler le contexte sanitaire de la Guyane expliquant l'évolution de la situation et les possibilités actuellement envisageables pour cette activité.                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Traitement du cancer                   | Bilan, page 107<br><br>Perspectives et orientations régionales, Implantations, page 109                                                   | La visio conférence avec le CRLCC de Lyon est désormais effective tant pour le CHAR que pour le CMCK<br><br>Intégrer un tableau sur les implantations actuelles                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p>Demande de précision quant à la signification du portage de projet dans le cadre d'une coopération au sein du CGS, le CHAR et le CMCK ayant chacun des projets en cours</p> <p>Avis favorable de la commission sur l'offre à développer sur SLM, notamment s'agissant de la création d'une unité de chimiothérapie.</p> |
| Examen des caractéristiques génétiques | Bilan, page 110                                                                                                                           | Bilan non rédigé : Demande et attente d'information                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Imagerie médicale                      | Etat des lieux, page 112<br><br>Perspective et orientations, page 115 et 116<br><br>Implantations, page 117<br><br>Bilan, page 118 et 119 | <p>5 ETP de radiologues au CHAR (à compter du 15/11/2011)</p> <p>Envisager la possibilité d'implantation d'1 IRM à SLM et Kourou (et non seulement au CHOG) et</p> <p>Rajouter un rappel des normes d'équipement IRM par habitant.</p> <p>La mise en place d'une EMSP à rayonnement régional, financé en MIGAC, à mutualiser entre les établissements</p> <p>Le dispositif hospitalier et l'offre en HAD permettent de compléter la réponse aux besoins estimés</p> | <p>Supprimer la mention « voir à terme » dans le paragraphe relatif au plateau technique diversifié.</p> <p>Supprimer la référence à l'Ouest Guyanais, en tant que priorité d'implantation</p> <p>La création d'une USP apparaît indispensable à horizon de cinq ans.</p>                                                  |
| Soins palliatifs                       |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

|                                                      |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Soins aux détenus                                    | Perspectives et orientations, page 126                                          | Il est souligné que le rattachement de l'UFPI au SMPR de Ducos n'a jamais fonctionné.                                                                                                                                                 | Rappeler la nécessité de disposer d'un SMPR/UHSA en Guyane                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Biologie médicale                                    | Objectifs opérationnels, page 128                                               |                                                                                                                                                                                                                                       | Objectif 2 : remplacer « d'ici 6 mois » par « dans les meilleurs délais »                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Hospitalisation à domicile                           |                                                                                 | Pas d'observation                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Transfusion sanguine                                 |                                                                                 | Pas d'éléments relatif au volet « transfusion sanguine ». Ce volet fait l'objet d'un plan interrégional en cours d'élaboration par le centre de transfusion référent de pointe à Pitre. Sa livraison est attendue pour novembre 2011. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Offre ambulatoire de soins                           | Bilan, page 137 (CDPS)<br><br>Réseaux de santé, page 140 et 142                 | Existence de dossiers papiers médicaux individuels et support numérique prévu pour 2012/2013<br><br>Réseau Périnat : réseau régional depuis sa création et non depuis 2009<br>Réseau cancérologie : rajouter la labellisation INCA    | Supprimer la mention « seule présence effective dans certains sites isolés » s'agissant des centres de PMI.<br><br>Réseau ado Cayenne : suppression dans les missions décrites du 2 <sup>ème</sup> tiret                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Parcours de soins                                    | Perspectives et orientations, page 148<br><br>Objectifs opérationnels, page 148 | Mentionner le projet passeport périnat                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Prise en charge des facteurs de risques vasculaires, | Contexte, page 148                                                              | Prévoir une partie permettant de rappeler les liens entre diabète et insuffisance rénale.                                                                                                                                             | Prévoir un 2 <sup>ème</sup> objectif : renforcer les structures intervenant en faveur des personnes en situation précaire (ex : PASS périnat)<br><br>Intégrer une comparaison avec les données des autres DOM afin de mettre en exergue la situation de la Guyane<br><br>Mention de l'étude ESCAL, qui pourrait servir de base aux discussions et propositions d'orientation.<br><br>Les membres de la commission s'interrogent sur l'absence de développement de cette partie qui fait l'objet d'un plan spécifique antérieur au SROS et « échappant » à l'avis de la CRSA. |
| Prise en charge des infections par le VIH            |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                       | Compte tenu de l'enjeu que représente en Guyane cette thématique, il semble impératif qu'il puisse y avoir un développement dans le SROS, au moins en terme                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

|                                                   |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                   |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                      | <p>d'organisation de l'offre de soins.</p> <p>Il est également souhaitable d'inscrire dans le SROS la dérogation tarifaire accordée par l'ARS et la CGSS permettant de facturer les bilans annuels des patients séropositifs pour le VIH en plusieurs séances.</p> <p>Par ailleurs se pose la question du renvoi à un plan d'action ad hoc non opposable découlant de plans nationaux et de la valeur juridique d'un tel renvoi du SROS dans sa partie VIH.</p> <p><i>Il est également suggéré que les commissions offre de soins et prévention envisagent la possibilité d'une réunion spécifique VIH afin d'examiner conjointement le plan VIH-SIDA.</i></p> |
| Prise en charge des pathologies du vieillissement | Bilan, page 76  | Préciser que l'USLD n'est pas installée à défaut de signature de la convention tripartite                                                                                                                                                                            | Supprimer la phrase relative à la création d'une unité mobile de gériatrie au CHAR, unité qui n'existe pas actuellement                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Prise en charge de la drépanocytose               | Bilan, page 190 |                                                                                                                                                                                                                                                                      | Développer le paragraphe relatif à l'activité du CIC-EC afin de mentionner son activité en terme de publications, son implication dans les projets interrégionaux ou avec d'autres pays...                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Missions de service public                        |                 | <p>Bien clarifier les différentes missions de service public et les modalités d'octroi.</p> <p>Inclure des possibilités d'évolution en fonction des activités développées par les établissements (notamment s'agissant de la recherche ou des soins palliatifs).</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Principe de suivi et évaluation du SROS           |                 | Pas d'observation                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

|        |                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Annexe | Déclinaison des objectifs opérationnels, page 196<br><br>Psychiatrie, page 201<br><br>Médecine d'urgence, page 205 et 206<br><br>Soins Palliatifs, page 217<br><br>Accès aux droits, page 244 | Fiche action à compléter : Mentionner les contraintes liées à l'offre actuellement proposée et les prévisions d'ouverture parmi les conditions de réalisation. Indicateur proposé : nombre de journées et consultations réalisées par thématiques, en distinguant adulte/enfant. | <p>Remarque générale :<br/>Interrogation quant à l'absence de reprise de toutes les rubriques du SROS dans les annexes, en terme de déclinaison opérationnelle, alors que des objectifs opérationnels sont énoncés dans le corps du SROS.</p> <p>Pas d'indicateur dans la fiche action objectif 1 ni dans celle objectif 3.</p> <p>Supprimer la fiche objectif 3 ; pas d'indicateur de suivi dans la fiche objectif 4</p> <p>Pas d'indicateur de suivi<br/>Indicateurs proposés : nombre de droits renouvelés et nombre de rupture de droits</p> |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## CONCLUSION

Nous tenons à souligner la qualité du travail réalisé par l'ARS et ses partenaires malgré les observations que nous avons pu faire, ainsi que l'esprit partenariale qui l'accompagne.

De plus c'est un document généralement bien écrit.

Schéma ambitieux mais difficilement réalisable sans professionnels de santé.

La commission de l'organisation des soins souhaite que la CRSA soit officiellement saisie sur le plan démographie de la santé.

## ANNEXE 5



**COMMISSION SPECIALISEE DANS LE DOMAINE DES DROITS DES USAGERS  
DU SYSTEME DE SANTE DE LA GUYANE**

REUNION

Du 12/12/2011 de 14h30 à l'ARS

**Ordre du jour :**

**I. Approbation du compte rendu de la réunion du 27 octobre 2011**

**II. Projet d'arrêté portant cahier des charges** du rapport de la conférence régionale de la santé et de l'autonomie sur les droits des usagers du système de santé (art D.1432-42)

**III. Rapport 2010, présenté à la CRSA**

**IV. Préconisations de l'année 2012**

**V. Questions diverses**

**Etaient présents:** cf. Feuille d'émargement

**Diffusion :** tous

**Rédacteur :** E.PANELLE secrétariat CSDDUSS

| OBJET                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DECISIONS-ACTIONS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b><u>POINT I</u></b></p> <p>Compte rendu de la réunion du 27/10/2011</p> <p>NB. La question de la désignation des représentants des handicapés est soulevée</p>                                                                                                                          | <p>Il sera soumis aux membres à la prochaine réunion.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <p><b><u>POINT II</u></b></p> <p>Projet d'arrêté relatif à la réduction des inégalités d'accès à la prévention, aux soins et à la prise en charge médicosociale dans tous les territoires.</p> <p>Suite à la saisine de la CNSA sur le projet d'arrêté, le président de la CRSA souhaite</p> | <p>Après discussion les membres décident de rajouter un 15<sup>e</sup> axe au projet initial en l'argumentant.</p> <p>Il apparaît nécessaire d'intégrer ce volet au rapport d'activité, compte tenu des nombreuses difficultés rencontrées par les usagers en matière d'accessibilité à la prévention, aux soins et à la prise en charge</p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| que la commission spécialisée dans le domaine des droits des usagers donne son avis.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | médico-sociale dans notre département.<br><br>La proposition fera l'objet d'une relecture par les membres, via le circuit internet.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b><u>POINT III</u></b><br><br>Réunion de la CNSA le 16 décembre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | A faire : transmission par la présidente de la commission spécialisée, du rapport d'activité 2010<br><br>et du projet d'arrêté modifié, avant la date de la réunion nationale.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b><u>POINT IV Préconisations de l'année 2012</u></b><br><br>-Plainte du médico-social<br><br>L'ARS doit :<br><br>- désigner un médiateur parmi les représentants des associations. Celui-ci a pour mission d'assurer la gestion des relations entre les usagers et les établissements ;<br><br><u>Rapport d'activité 2011 (Instruction de la DGOS et DGS du 24 octobre 2011) :</u><br><br><u>Secteur médico-social</u> (suivi/ Mme LEMERCIER)<br><br>Les établissements doivent présenter les rapports des conseils de vie sociale de l'année 2010.<br><br><u>Secteur sanitaire :</u><br><br>Les établissements produiront le rapport d'activité CRUQCS de 2011.<br><br>Calendrier de la remontée des rapports CRSA-DUSS 2010-2011<br><br><br><b><u>Ajouter dans les préconisations :</u></b><br><br>-Le recensement des associations ou organismes intervenant auprès des malades dans les établissements ; | <u>Mise en place du médiateur</u><br><br><u>Conseil de vie sociale :</u> l'ARS doit vérifier si ces instances existent et fonctionnent.<br><br><u>Rapport d'activité 2011 pour les secteurs sanitaire et médico-social :</u><br><br><b>Adresser un courrier aux établissements</b> médico-sociaux (Mme SASSON) et sanitaires (Mme PANELLE) :<br><br>-rappelant le nouveau calendrier d'instruction des rapports d'activité (conseil de vie sociale et CRUQCPS) ;<br><br>- comportant :<br><br>-le modèle de rapport d'activité type, du ministère de la santé ;<br><br>-les recommandations de la commission spécialisée dans le domaine des droits des usagers pour l'année 2012.<br><br><b>La date butoir de la remontée est fixée au 10 février 2012.</b><br><br><br>-ARS doit effectuer un recensement auprès des établissements, des personnes ou associations agréées ou non intervenant auprès des usagers. |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <p>-Mise à jour l'état relatif aux instances prévues par la LHPST ;</p> <p>-Désignation des représentants des handicapés (n'a pas été fait le jour de l'assemblée plénière de la CRSA, malgré la demande du président de la CRSA.</p> <p>ARS a proposé de les convoquer pour la désignation de leurs représentants</p> | <p><b>Proposition : non retenue</b></p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|

**Prochaine réunion de la commission spécialisée des droits des usagers :**

**- 1<sup>er</sup> trimestre 2012**

## ANNEXE 6

## ***I – RAPPORT ANNUEL DE LA COMMISSION SPECIALISEE DANS LE DOMAINE DES DROITS DES USAGERS***

M. BHAGOOA :

- rappelle que la commission spécialisée dans le domaine des droits des usagers de la CRSA est chargée d'établir un rapport annuel établi selon un cahier des charges fixé par les ministres de la santé, des personnes âgées, des personnes handicapées et de l'assurance maladie,

- commente le rapport annuel 2010 (Annexe I), élaboré en collaboration avec l'ARS, par les membres de la commission spécialisée dans le domaine des droits des usagers,

- précise que ce rapport doit être transmis au Directeur général de l'ARS et à la Conférence nationale de santé,

- souligne que ce rapport devait être adressé pour le 31 octobre 2011, date limite d'envoi à la Conférence nationale de santé,

- remercie les membres de la commission spécialisée, qui malgré ce fait, ont tout de même tenu à procéder à la rédaction de ce rapport,

- soumet au vote, à mains levées, ce rapport

-----

***Le rapport annuel 2010 de la commission spécialisée dans le domaine des droits des usagers est adopté à l'unanimité par l'ensemble des membres de la Conférence régionale de la santé et de l'autonomie et par les membres de la Conférence de territoire unique.***

-----

## ***II – EXAMEN DES AVIS SUR LES PROJETS DE SCHEMAS REGIONAUX***

M. BHAGOOA :

- précise que les commissions spécialisées se sont réunies en moyenne quatre fois au cours des mois d'octobre et novembre 2011,

- remercie l'ARS pour l'aide apportée aux membres des différentes commissions.

### ***EXAMEN DE L'AVIS SUR LE PROJET DE SCHEMA REGIONAL DE LA PREVENTION (Annexe II)***

M. JAÏR :

- précise que la commission de la prévention s'est réunie quatre fois au cours des mois d'octobre et novembre 2011,

- remercie les gestionnaires de l'ARS pour l'aide apportée à la rédaction de ce schéma,

- donne la parole aux membres présents sur les propositions de modifications du projet schéma régional de prévention.

## ANNEXE 7

Suivi par : Ghislaine MONIN  
Tél. 05 94 25 72 69 Fax : 05 94 25 72 91  
ghislaine.monin@ars.sante.fr

**CONFERENCE REGIONALE DE LA SANTE  
ET DE L'AUTONOMIE**  
Remboursement des frais personnels exposés

Objet de la mission :

Lieu de la mission :

Date :

NOM et PRÉNOM :

ADRESSE :

NUMÉRO DE COMPTE :

(bancaire ou postal - joindre un RIB ou un RIP lors du premier règlement)

**DÉCOMPTÉ DES FRAIS**  
(Joindre obligatoirement les justificatifs)

|                                                                                                                                          |    |              | FRAIS PERSONNELS<br>ENGAGÉS PAR<br>L'ADMINISTRATEUR | RÉSERVÉ<br>AU SERVICE |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------|-----------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>1 - FRAIS DE TRANSPORT</b> (justificatifs à joindre obligatoirement)                                                                  |    |              |                                                     |                       |
| • Avion                                                                                                                                  | de | à            | .....                                               | .....                 |
| • Taxi                                                                                                                                   | de | à            | .....                                               | .....                 |
| • Bus                                                                                                                                    | de | à            | .....                                               | .....                 |
| • Véhicule personnel                                                                                                                     | de | à            | .....                                               | .....                 |
| A renseigner par le service gestionnaire, selon le cylindrée du Véhicule<br>(Joindre obligatoirement la photocopie de votre carte grise) |    |              |                                                     |                       |
| • Véhicule personnel - Nombre de kms ..... x                                                                                             |    |              | .....                                               | .....                 |
| • Autres frais de transport.....<br>(joindre obligatoirement les justificatifs)                                                          |    |              | .....                                               | .....                 |
| <b>2 FRAIS DE SEJOUR</b> (joindre obligatoirement les justificatifs)                                                                     |    |              |                                                     |                       |
| • Nombre de repas ..... (joindre obligatoirement les justificatifs)                                                                      |    |              | .....                                               | .....                 |
| • Nombre de nuit(s) ..... (joindre obligatoirement les justificatifs)                                                                    |    |              | .....                                               | .....                 |
| <b>3 - AUTRES FRAIS</b> (préciser).....<br>(joindre obligatoirement les justificatifs)                                                   |    |              | .....                                               | .....                 |
| <b>CERTIFIÉ EXACT</b><br>(Date, signature<br>de l'administrateur)                                                                        |    | <b>TOTAL</b> | .....                                               | .....                 |

**RÉSERVÉ AU SERVICE CHARGÉ DU RÈGLEMENT**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <p><b>&gt; Frais engagés :</b></p> <p>Trajet effectué de : ..... à .....</p> <p>Nbre de kms : ..... Taux indemn. au Km : ..... Total : .....</p> <p>Montant AVION/BUS/NAVETTE/TAXI : ..... Montant PARKING: .....</p> <p>Nbre de repas (taux 15,75 €) x ..... Total : .....</p> <p>Nbre de découchers (taux 58,50 €) x ..... Total : .....</p> <p>ARRETE LE PRESENT ETAT A LA SOMME DE : .....</p> | <p><b>Cadre réservé à la comptabilité</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|

## REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DEPLACEMENT DES MEMBRES

-----

### I – REGLES GENERALES

Les frais avancés pour se rendre aux réunions de la CRSA, ou celles qu'elle organise, sont pris en charge dans les conditions prévues par la réglementation applicable aux fonctionnaires de l'Etat sous forme de forfaits comme ci-dessous précisés.

Ce remboursement forfaitaire est conditionné par la production d'une attestation de non prise en charge de ces frais par l'organisme, l'association ou toute autre organisation à laquelle appartient le membre de la CRSA.

Les frais pris en charge peuvent comprendre :

- des frais de déplacement par usage d'un véhicule personnel ou en transport collectif, entre le lieu de résidence habituelle en Guyane et le lieu de convocation de la CRSA .
- des frais de restauration ;
- des frais d'hébergement.

La prise en charge de ces frais est assurée dans les conditions suivantes :

#### 1) Utilisation du véhicule personnel – assurances

L'utilisation d'un véhicule personnel est subordonnée à l'existence d'une assurance couvrant l'intégralité des risques encourus pour les déplacements engagés pour le compte de la CRSA. Elle peut être demandée à tout moment.

Le remboursement est effectué sous forme de forfaits dit « indemnités kilométriques » calculées en fonction du kilométrage parcouru et du taux correspondant à la puissance fiscale du véhicule.

#### Taux des indemnités kilométriques :

| Catégorie (puissance fiscale du véhicule) | Taux au km (jusqu'à 2000 km) |
|-------------------------------------------|------------------------------|
| 5 CV et moins                             | 0,25 €                       |
| de 6 à 7 CV                               | 0,32 €                       |
| 8 CV et plus                              | 0,35€                        |

#### 2) Transports collectifs

Car, bus, Taxi : le remboursement est conditionné à la production du ou des billets pour se rendre sur le lieu de la réunion ou le quitter.

**En cas de perte d'un titre de transport, aucun remboursement n'est accordé.**



### **3) Restauration**

Les frais de restauration sont remboursés sur la base d'un forfait maximum de 15,75 € pour un déplacement comprenant une période entre 12 h 00 et 14 h 00 et 19 h 00 et 21 h 00, sauf si le repas est proposé par la CRSA.

### **4) Hébergement**

Les frais d'hébergement sont remboursés sur la base d'un forfait maximum de 46,80 € (déplacement pendant tout ou partie entre 0 heure et 5 heures).

## **II – PROCEDURE POUR OBTENIR LA PRISE EN CHARGE DES FRAIS DE DEPLACEMENT**

Les demandes de remboursement de frais sont à envoyer par messagerie, à l'adresse suivante : [ghislaine.monin@ars.sante.fr](mailto:ghislaine.monin@ars.sante.fr), ou par courrier postal à l'adresse suivante :

ARS Guyane  
A l'attention de Madame Ghislaine MONIN  
66, rue des Flamboyants  
97300 CAYENNE

La demande est constituée de manière habituelle par :

- l'imprimé de demande de remboursement de frais de déplacement : rempli, signé (annexe)
- des pièces justificatives de dépenses.

Pour une première demande :

- un RIB pour la première demande ou pour tout changement des coordonnées bancaires
- une photocopie de la carte grise du véhicule utilisée.