



## Commission Permanente

14 février 2017

CRSA  
Hauts-de-France  
CONFÉRENCE RÉGIONALE DE  
LA SANTÉ ET DE L'AUTONOMIE



## 1° APPROBATION DES PROCÈS- VERBAUX DES 17/11/16 ET 8/12/16

CRSA  
Hauts-de-France  
CONFÉRENCE RÉGIONALE DE  
LA SANTÉ ET DE L'AUTONOMIE

CP – 14/02/2017

## 2° PRÉSENTATION DU PROJET RÉGIONAL SANTÉ- ENVIRONNEMENT (PRSE 3)

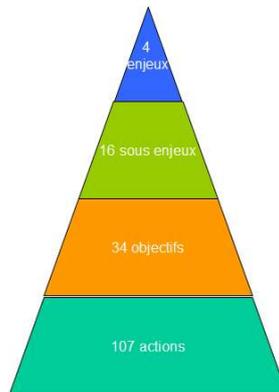
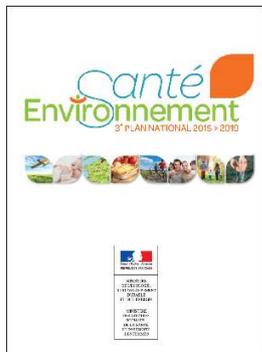
CRSA  
Hauts-de-France  
CONFÉRENCE RÉGIONALE DE  
LA SANTÉ ET DE L'AUTONOMIE

CP – 14/02/2017

### — **Ordre du jour**

- Présentation du contexte
  - Le Plan National Santé Environnement
- Dispositif d'élaboration et de suivi du PRSE3
  - La gouvernance
  - La méthode d'élaboration
  - Les grandes étapes d'élaboration
  - Les concertations prévues
- Les axes de réflexion thématiques
- les groupes de travail
  - Animation
  - Composition
  - Document de cadrage
  - Présentation de l'assistance à maîtrise d'ouvrage
- Lien avec le PRS

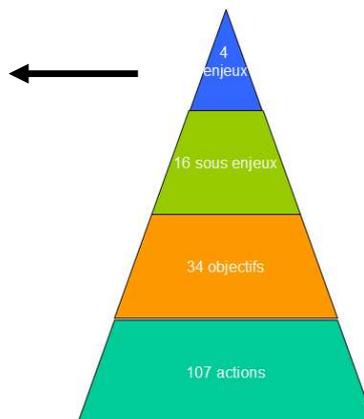
## Contexte : le Plan National santé Environnement 3



Le PNSE3 a été présenté en Conseil des Ministres le 12 novembre 2014 et couvre la période 2015-2019

## Contexte : le Plan National santé Environnement 3

- Des enjeux de **santé** posés par les pathologies en lien avec l'environnement
- Des enjeux de **connaissance** des expositions et des leviers d'action
- Des enjeux de **recherche** en santé environnement
- Des enjeux pour les **actions territoriales**, l'information, la communication et la formation



## La déclinaison du PNSE3 en plan régional



**PRSE3 = déclinaison régionale du PNSE3**

**Cadre d'élaboration du PRSE :**

- **L'instruction du gouvernement du 27 octobre 2015** (cosignée ministère chargé de l'environnement et ministère chargé de la Santé) relative à l'élaboration et la mise en œuvre des plans régionaux santé environnement

- Co-pilotage de l'élaboration et la mise en œuvre du PRSE3 par les Directeurs Généraux des ARS et les Préfets de région
- Inciter les conseils régionaux à prendre part à la gouvernance des PRSE
- Mobiliser les territoires
- S'appuyer sur un diagnostic territorial
- Inciter à la mise en place d'appels à projets concertés

- **La loi n°2016-41 du 26 janvier 2016 de modernisation de notre système de santé** (article 54)

## Dispositif d'élaboration et de suivi du PRSE3



## — La gouvernance du PRSE3



- Les **copilotes du plan** : État / Agence Régionale de Santé / Conseil Régional
- Trois instances :
  - Le **comité de pilotage** : instance décisionnaire du plan
    - Composé du Préfet de région, du Directeur Général de l'ARS, du Président du Conseil Régional, ou leurs représentants. Avec la participation du SGAR, DREAL, DRAAF, DIRECCTE, rectorat, DRJSCS
  - Le **comité d'animation**: instance de suivi technique du plan
    - Composé des référents PRSE des services déconcentrés de l'État (DREAL, DIRECCTE, DRAAF, DRJSCS, rectorat), du SGAR, de l'ARS, du Conseil Régional
  - Le **groupe régional santé environnement (GRSE)** : instance de concertation, d'information, de proposition
    - Composé des 5 collèges Grenelle + des personnalités régionales qualifiées (30 à 40 membres au total)

## — Méthodologie d'élaboration du plan



- Baser la construction du plan sur des **travaux préparatoires**
- Permettre la **concertation avec les parties prenantes** via la constitution d'un **GRSE**
- Définir des « **grands axes** » de réflexion thématiques et transversaux
- Constituer des **groupes de travail** d'élaboration
  - Travailler en cohérence avec les démarches existantes en lien avec la santé-environnement
  - Territorialiser les actions du plan

## — Les étapes d'élaboration du plan

### — Mise en place de la gouvernance

- Présentation de la démarche en pré-CAR le 6 juillet 2016 et en CAR le 8 septembre 2016
- Première réunion du COPIL : 12 septembre 2016 au SGAR
- Première réunion du GRSE : 5 octobre 2016 à Arras

### — Travaux préparatoires :

- Recensement des acteurs et actions en santé environnement (par l'association pour la prévention de la pollution atmosphérique)
- Etat des lieux territorial en santé environnement (par le CEREMA, l'ORS NPdC et l'OR2S Picardie)

### — Lancement de la démarche:

- COPIL : 4 novembre 2016 au Conseil Régional (validation axes thématiques, travaux préparatoires, concertations prévues)
- GRSE: 7 décembre 2016 à Amiens (présentation état des lieux territorial, composition des GT)
- pré-CAR: 18 janvier 2017 (point d'avancement)

11

## — Les étapes d'élaboration du plan

### — Phase d'élaboration du Plan :

- Groupes de travail : entre mars et mai 2017
- Écriture du plan : entre juin et juillet 2017
- Consultation sur le projet de plan : entre juillet et septembre 2017
- Adoption du plan : octobre-novembre 2017

12

## Concertations prévues

### Concertations auprès de :

- Commission permanente de la CRSA
- 5 Conseils Départementaux de l'Environnement des Risques Sanitaires et Technologiques (CODERST)
- Conférence Territoriale de l'Action Publique.

## Planning d'élaboration du PRSE3

	2016												2017											
	février	mars	avril	mai	juin	juillet	août	sept	oct	nov	déc	janvier	février	mars	avril	mai	juin	juillet	août	sept	oct	nov		
Diagnostic territorial en santé environnement	Réalisation des cartographies et de leurs analyses puis réalisation des portraits de territoires																							
Recensement des acteurs et actions en santé environnement	[Barres bleues]																							
COPIL			COPIL restreint ARS DREAL		COPIL restreint ARS DREAL		COPIL restreint ARS DREAL		COPIL 1 restreint ARS DREAL CR		COPIL 2		COPIL restreint ARS DREAL CR		COPIL 3									
GRSE										Premier GRSE		2ème GRSE									GRSE post GT			
GT																								
Écriture du plan																								
Information / Consultations									Pré-CAR		CAR													
Finalisation/signatures																								

## Les axes de réflexion thématiques

	Axe 1	Axe 2	Axe 3	Axe 4
<b>Axes thématiques</b>	<b>Alimentation et produits de consommation</b>	<b>Espaces intérieurs</b>	<b>Espaces extérieurs</b>	<b>Activités humaines / espaces professionnels</b>
<b>Objectifs généraux</b>	Favoriser une alimentation et des modes de consommation sains	Diminuer les risques dans les espaces clos	Améliorer le cadre de vie pour préserver la santé	Diminuer l'impact des activités humaines sur la santé l'environnement
<b>Objectifs secondaires</b>	A définir dans les GT, par exemple : 1/ Réduire les expositions aux polluants via l'alimentation et les produits de consommation 2/ Protéger la ressource en eau destinée à la consommation humaine 3/ Développer l'accès à l'éducation pour des modes de consommation sains	A définir dans les GT, par exemple : 1/ Diminuer les situations d'habitat indigne et lutter contre la précarité énergétique 2/ Améliorer la qualité de l'air à l'intérieur des habitations 3/ Informer des bonnes pratiques dans le champ « isoler sans confiner » 4/ Favoriser les bonnes pratiques d'écoconstruction, notamment pour les bâtiments publics	A définir dans les GT, par exemple : 1/ Développer un urbanisme favorable à la santé 2/ Diminuer l'exposition à la pollution de l'air extérieur 3/ Connaître et prendre en compte les contaminations environnementales actuelles et passées	A définir dans les GT, par exemple : 1/ Limiter les expositions à l'amiante 2/ Diminuer les risques liés aux substances dangereuses émises en milieu professionnel (secteur industriel, agricole, autre) 3/ Connaître et diminuer les risques liés à des activités humaines spécifiques
<b>Thématiques santé-environnement, vecteurs d'exposition</b>	Alimentation saine et écologique (circuits courts, polluants dans l'alimentation, agriculture biologique...) Eau destinée à la consommation humaine Eau embouteillée Produits de consommation non alimentaires (produits ménagers, cosmétiques, puets, articles de puériculture...) Exposition aux nanomatériaux, aux perturbateurs endocriniens et aux produits phytosanitaires via les produits de consommation	Habitat indigne (dont plomb) Qualité de l'air intérieur (dont radon et monoxyde de carbone) Lien entre efficacité énergétique / isolation acoustique et air intérieur Matériaux de construction	Urbanisme durable (aménagement, planification) Qualité de l'air extérieur Sites et sols pollués Transports et mobilités durables Nuisances sonores Eau souterraine et de surface Eaux de baignades Lien santé / biodiversité Lien santé / changement climatique Lutte anti-vectorielle Risque allergique Rayonnements non ionisants	Rayonnements ionisants / radioprotection (hors radio déchets/déchets d'activités de soins à risque infectieux) Risque légionelles Exposition aux nanomatériaux et aux perturbateurs endocriniens Exposition aux produits phytosanitaires (en secteur agricole) Exposition à l'amiante (cadre PRIST)
<b>Axes transversaux (retour d'expériences des évaluations régionales et nationales)</b>	<b>Protéger les générations futures</b> Territorialiser : prioriser les actions en fonction des particularités des territoires, impliquer les collectivités Sensibiliser, communiquer, former			
<b>Instruction du gouvernement du 27 octobre 2015 : Actions du PNSE3 dont la déclinaison est à étudier</b>	55, 56 et 101 (alimentation en eau potable)	5 et 6 (prévention du risque radon) 49 (air intérieur) 61 (diagnostics "établissements sensibles")	10 et 11 (risque allergique) 27 (lutte anti-vectorielle) 51 (air extérieur) 63 (points noirs de bruit) 98 et 99 (qualité de l'air et aménagement/urbanisme) 103 (risques auditifs)	24 (exposition aux métaux lourds) 39 et 40 (études d'exposition des populations) Nota : Ces actions du PNSE3 étant également liées à l'axe 3, un travail en commun devra être mené
	Actions 95 à 97 (promotion d'initiatives locales et d'études d'impact sur la santé) Actions 105 à 107 (information et formation)			
<b>Démarches régionales ou nationales en interaction</b>	Programme National Alimentation, Ecophyto, SDAGE, Stratégie Nationale sur les Perturbateurs Endocriniens, plan micropolluants, PNNS	Plan Qualité de l'Air Intérieur, plan radon	PPA, plan micropolluants, Stratégie Nationale de Biodiversité, SRADET (schéma régional d'aménagement, de développement durable et d'égalité des territoires)	Ecophyto, Plan Régional Santé Travail, PPA, Schéma régional déchets, Stratégie Nationale sur les Perturbateurs Endocriniens

## Axe 1 : alimentation et produits de consommation

- **Objectif général** : favoriser une alimentation et des modes de consommation sains
- **Thématiques** : alimentation saine et écologique, EDCH, eau embouteillée, produits de consommation non alimentaires, exposition aux nanomatériaux, aux PE et aux produits phytosanitaires via les produits de consommation
- **Actions du PNSE3 dont la déclinaison est à étudier** :
  - Actions 55, 56 et 101 (alimentation en eau potable)
- **Démarches régionales ou nationales en interaction** : programme national alimentation, Ecophyto, SDAGE, stratégie nationale sur le PE, plan micropolluants, PNNS

17

## Axe 2 : espaces intérieurs

- **Objectif général** : diminuer les risques dans les espaces clos
- **Thématiques** : habitat indigne, qualité de l'air intérieur, lien entre efficacité énergétique/isolation acoustique et air intérieur, matériaux de construction
- **Actions du PNSE3 dont la déclinaison est à étudier** :
  - Actions 5 et 6 (prévention du risque radon)
  - Action 49 (air intérieur)
  - Action 61 (diagnostics « établissements sensibles »)
- **Démarches régionales ou nationales en interaction** : plan qualité de l'air intérieur, plan radon

18

## Axe 3 : espaces extérieurs

- **Objectif général** : améliorer le cadre de vie pour préserver la santé
- **Thématiques** : urbanisme durable, qualité de l'air extérieur, sites et sols pollués, transports et mobilités durables, nuisances sonores, eau souterraine et de surface, eaux de baignades, lien santé/biodiversité, lien santé/changement climatique, lutte anti-vectorielle, risque allergique, rayonnements non ionisants
- **Actions du PNSE3 dont la déclinaison est à étudier** :
  - Actions 10 et 11 (risque allergique)
  - Action 27 (lutte anti-vectorielle)
  - Action 51 (air extérieur)
  - Action 63 (points noirs de bruit)
  - Actions 98 et 99 (qualité de l'air et aménagement/urbanisme)
  - Action 103 (risques auditifs)
- **Démarches régionales ou nationales en interaction** : PPA, plan micropolluants, stratégie nationale de biodiversité, SRADDET

19

## Axe 4 : activités humaines/ espaces professionnels

- **Objectif général** : diminuer l'impact des activités humaines sur la santé et l'environnement
- **Thématiques** : rayonnements ionisants/radioprotection, déchets/déchets d'activités de soins à risque infectieux, légionelles, exposition aux nanomatériaux et aux PE, exposition aux produits phytosanitaires, exposition à l'amiante
- **Actions du PNSE3 dont la déclinaison est à étudier** :
  - Action 24 (exposition aux métaux lourds)
  - Actions 39 et 40 (études d'exposition des populations)
- **Démarches régionales ou nationales en interaction** : Ecophyto, PRST, PPA, schéma régional déchets, stratégie nationale sur les PE

20

### — 3 axes transversaux

- Les groupes de travail devront intégrer à leurs réflexions **trois axes transversaux** :
  - Protéger les générations futures
  - Territorialiser : prioriser les actions en fonction des particularités des territoires, impliquer les collectivités
  - Sensibiliser, communiquer, former
  
- Et **des actions du PNSE3 dont la déclinaison est à étudier** :
  - Actions 95 à 97 (promotion d'initiatives locales et d'études d'impact sur la santé)
  - Actions 105 à 107 (information et formation)

21

## Les groupes de travail

22

## Animation

- Coanimation par un membre de l'équipe d'animation du PRSE, et par un membre du GRSE
- Appel à candidature pour les membres du GRSE

	GT1 Alimentation et produits de consommation	GT2 Espaces intérieurs	GT3 Espaces extérieurs	GT4 Espaces professionnels/ activités humaines
Coanimateur pilote	DRAAF (Emilie HENNEBOIS)	ARS (Judith TRIQUET)	DREAL (Elodie VERDIER)	Conseil Régional (Cécile BOGUCKI et Régis VAN DE KERCKHOVE)
Coanimateur GRSE	URCPIE Picardie (Stéphanie CORMIER)	APPA (Corinne SCHADKOWSKI)	Damien CUNY (Doyen de la Faculté de Pharmacie de Lille)	RES (Alfred LECLERCQ)

23

## Composition des GT

- Proposition de listes faite au GRSE
- Finalisation de la liste de chaque GT entre les coanimateurs avec pour objectif :
  - Prendre en compte les candidatures spontanées
  - Couvrir l'ensemble des thématiques du GT
  - Etre représentatif des collèges Grenelle
  - Ne pas dépasser 20 personnes présentes par GT
- Finalisation des listes semaine 6 afin d'envoyer les invitations pour la 1ère session des GT des 1er et 2 mars 2017

24

## Document de cadrage des GT

- Objectif
- Description des modalités de travail
  - Principes communs
  - Missions des coanimateurs
  - Dossiers de séance et outils
  - Produit de sortie des GT
  - Documents mis à disposition
  - Interactions avec le GRSE
- Constitution des groupes
- Calendrier prévisionnel

semaine	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
GT																	
COFIL																	

25

## Assistance à maîtrise d'ouvrage

- L'assistance consistera en :
  - l'appui pour l'organisation (notamment logistique), la préparation (dossiers de séance), l'animation et la restitution des réunions de travail des GT,
  - la conception d'outils pour faciliter la production et le recueil des propositions des GT,
  - l'aide à la présentation des résultats des GT au cours d'un GRSE,
  - l'appui pour l'animation de 3 réunions du Groupe Régional Santé Environnement
- Le bureau d'étude BURGEAP a été retenu pour cette mission

26

## Lien avec le PRS 2

27

## Lien entre PRSE3 et PRS2

- Un chantier du PRS dédié à la prise en compte de l'environnement comme impact majeur sur la santé
- **Problématique :**  
Des problèmes d'environnements plus marqués
- **Enjeu :**  
Promouvoir un environnement favorable à la santé
- **Objectif :**  
Promouvoir un environnement favorable à la santé et agir sur les comportements dès le plus jeune âge
- Les objectifs du PRSE3 relevant de la compétence de l'ARS seront intégrés au PRS2

28

# 3° ELABORATION DU PROJET RÉGIONAL DE SANTÉ : MODALITÉS D'ASSOCIATIONS DES COMMISSIONS SPÉCIALISÉES AUX CHANTIERS

CSDU – 10/01/2017

25

## PROJET REGIONAL DE SANTE 2

Point d'avancement  
Les Chantiers

Commission permanente de la CRSA  
14/02/17

## Rappel Planning

### Travaux préparatoires

#### **Septembre – Décembre 2016**

- Cadrage stratégique
- Restitution Diagnostic et Evaluations PRS 1

### Concertations

*(partenaires institutionnelles, démocratie sanitaire, professionnels, usagers)*

#### **Janvier – Avril**

- Rédaction Projet de COS
- Concertations et Production des Chantiers SRS –PRAPS
- Présentations et échanges avec les pilotes de chantiers (CP-CRSA, C.Spécialisées)
- Contribution des CTS (Priorités des territoires)
- Consultation Zonages offre de soins

#### **Mai-Juin (et Début septembre)**

- Restitution des travaux (CCPP, CRCA, CRSA)
- Formalisation du document PRS

### Consultation

#### **Septembre**

- Consultation : Saisine officielle (3 mois)

#### **Décembre**

- Réception des avis et rédaction finale du PRS

#### **Janvier**

- Publication du PRS Hauts de France

## Retour CCPP

- La réunion des 2 CCPP est l'instance de concertation avec les partenaires institutionnels.
- Réunion du 1er Février :
  - Présentation de la méthode
  - Proposition des participants par institution et par chantier le 10/02
- Réunion du 31 mai :
  - Restitution et échange sur les travaux

## — Les Chantiers : modalités de travail



- *Le Briefing individuel avec les 20 pilotes (janvier)*
- *La Supervision par la cellule projet (Stéphanie Frère, Sylvia Carette, Gwen Marqué)*
- *La Lettre de mission transmise aux pilotes*
- *Une plénière par mois pour échanger entre les pilotes*
- *2 livrables attendus par pilote :*
  - *La note « organisation » (janvier)*
  - *La maquette SRS (Avril)*
- *Organisation des travaux => Gestion centralisée*

33

## — Compositions et Concertations



### **Les Equipes internes ARS (uniquement chantiers)**

*Au total 145 agents (moy : 7 personnes par chantier)*

*Désignation par la directrice générale sur proposition des directeurs l'ARS*

*Composition transversale à l'ARS (1 personne minimum par direction)*

34

## Compositions et Concertations



### Les groupes de concertations externes

- 489 participants prévus au total (*comptages sans doublons hors CTS*)
- 269 participants professionnels  
moy : 17 participants; 16 Chantiers concernés  
14 chantiers avec l'URPS et 8 avec les Fédé
- 59 participants usagers  
moy : 5 participants; 12 chantiers concernés
- 119 participants partenaires  
moy : 7 participants; 16 chantiers concernés
- 300 participants CTS  
moy : 50 participants par CTS, 1 chantier concerné

35

## Compositions et Concertations



### Les groupes de concertations externes

- Vérification pour 15 chantiers de l'équilibre :
  - Public / Privé
  - NPDC / Picardie
  - Parcours

36

	Pilote	Partenaires	Usagers	Professionnels	Dont URPS	Dont Fédérations	Autres partenaires	CTS	total (Hors CTS)	Répartition Public-Privé	Répartition NPDC / Picardie	PARCOURS
<b>Promouvoir un environnement favorable à la santé et Favoriser des</b>												
Promouvoir un environnement favorable à la santé (PRSE3)	Reynald Lemahieux	12	25	4	3			13	54		ok	
Promouvoir des comportements favorables à la santé	B. Affeltranger	6	1	33	1		4		44	ok	ok	ok
Promouvoir la santé des jeunes	A. Dejanccourt	10							10			
<b>Développer les parcours (Prévention, Accès, Coordination,</b>												
Mère-enfant (dont périnatalité, IVG)	Elisabeth Vérité	12		35	3				47	ok	ok	ok
Vieillesse (dont PMND)	Margot Defebvre	6	3	25	4				34	ok	ok	ok
Handicaps (lien PRIAC)	Christophe Muys	15	2	25	1	3			42	ok	ok	ok
Diabète, obésité (et IRC)	Hinde Tizaghi	9	3	19	3	1			31	ok	ok	ok
Cancer (Plan cancer 3)	Alexandra Thierry	6	4	29	4	4			39	ok	ok	ok
Santé mentale	Isabelle Loens	5	4	21	1				30	ok	ok	ok
Addictions (dont lien PNT)	Audrey Joly	4	10	8	1	2	1		23	ok	ok	ok
Maladies cardio-neurovasculaires (Lien PARCOEUR) et Respiratoire	Vincent Van Bockstael	4	3	18	4	3			25	ok	ok	ok
<b>Garantir l'accès à la santé</b>												
Lutter contre la désertification des professionnels de santé (dont PTS)	G. Delcroix	2	1	10	5				13		ok	
Améliorer l'accès aux soins des populations défavorisées (PRAPS)	Virginie Ringler	14	2	10	1	1	4		30		ok	ok
SI-Télé-santé	Christian Huart	7		6	2	3			13	ok	ok	
Soins palliatifs	Guillaume Blanco	Grpes de professionnels hospitaliers public-privé existant										
Transfrontalier	Marianne Crozatier	2	1				20		23			
<b>Garantir l'efficacité (prévention, Offre soins, MS) et la qualité du</b>	R. Becker											
Efficience des établissements de santé et MS et des opérateurs de prévention	P. Boussebard	A priori uniquement partenaires et CP-CRSA										
Diversification de l'offre de soins et de l'offre médico-sociale	M. Longuepée	A priori uniquement partenaires et CP-CRSA										
Qualité et sécurité des soins	A. Soury-Lavergne			10	1 bio	5 bio			10	ok	ok	
<b>Assurer la veille et la gestion des risques sanitaires</b>												
Assurer la veille et la sécurité sanitaire (dont le médicament)	M Si Abdallah	Décalage arrivée du pilote										
Se Préparer à la gestion des situations exceptionnelles (interface avec ORSAN)	Corinne Billaut	comité								15		
<b>Renforcer les synergies territoriales et fonctionnement en réseau</b>	Gwen Marqué	5		1	1				300	6	ok	

37

## La concertation



- **Présentation et échange avec (A DEFINIR EN SEANCE):**
  - CP –CRSA
  - Commissions spécialisées (P, OS, MS, U)
- **Restitution des travaux aux partenaires en plénière**
  - CCPP / CRCA
  - CRSA / CTS

**Estimation Totale : 900**  
489 (concertations à minima), 300 (CTS), 100 (CRSA)

38

Hypothèse de travail	Pilote	CP	CRSA	CS OS	CS MS	CS P	CS U	CS S
<b>CONJUGES (HORS CHANTIERS)</b>				X				
Promouvoir un environnement favorable à la santé et Favoriser des bons comportements dès le plus jeune âge								
Promouvoir un environnement favorable à la santé (PRSEI)	Reynald Lemahieux							
Promouvoir des comportements favorables à la santé	B. Affeltranger							
Promouvoir la santé des Jeunes	A. Dejancourt							
<b>Développer les parcours (Prévention, Accès, Coordination, efficacité, qualité)</b>								
Mère-enfant (dont périnatalité, IVG)	Elisabeth Vérité							
Vieillesse (dont PMND)	Margot Defebvre							
Handicaps (lien PRAC)	Christophe Muys							
Diabète, obésité (et IRC)	Hinde Tizaghi							
Cancer (Plan cancer 3)	Alexandra Thierry							
Santé mentale	Isabelle Loens							
Addictions (dont lien PNT)	Audrey Joly							
Maladies cardio-neurovasculaires (Lien PARCOEUR) et Respiratoire	Vincent Van Bockstael							
<b>Garantir l'accès à la santé</b>								
Lutter contre la désertification des professionnels de santé (dont PTS)	G. Delcroix							
Améliorer l'accès aux soins des populations défavorisées (PRAPS)	Virginie Ringler							
SI-T44-santé	Christian Huart							
Garantir l'accès à des soins spécifiques (non programmés, critiques, imagerie et soins palliatifs)	Guillaume Blanco							
Transfrontalier	Marianne Crozatier							
<b>Garantir l'efficience (prévention, Offre soins, MS) et la qualité du système de santé</b>	R. Becker							
Efficience des établissements de santé et MS et des opérateurs de prévention	P. Boussemaid							
Diversification de l'offre de soins et de l'offre médico-sociale	M. Longuepée							
Qualité et sécurité des soins	A. Soury-Lavergne							
<b>Assurer la veille et la gestion des risques sanitaires</b>								
Assurer la veille et la sécurité sanitaire (dont le médicament)	M Si Abdallah							
Se Préparer à la gestion des situations exceptionnelles (interface avec ORSAN)	Corinne Billout							
Renforcer les synergies territoriales et fonctionnement en réseau (PTA, GHT, Projets de territoires...)	Gwen Marqué							X

—
MERCI





# 4° QUESTIONS DIVERSES

**CRSA**  
Hauts-de-France  
CONFÉRENCE RÉGIONALE DE  
LA SANTÉ ET DE L'AUTONOMIE

CP – 14/02/2017

41

## MISE EN PLACE DU SHAREPOINT CRSA

Plateforme collaborative des ARS en région > DIRECTION DE LA STRATEGIE ET DES TERRITOIRES > Démocratie sanitaire ARS Hauts-de-France

Bienvenue MAURICE, Stéphanie

Ce site

**ars** Démocratie sanitaire ARS Hauts-de-France

**CRSA Hauts-de-France**

Afficher tout le contenu du site

Raccourcis

- Calendrier des réunions
- Corbeille

**Assemblée Plénière**

Type	Nom	Modifié par
Assemblée plénière CRSA Hdf		NHEM, Caroline
Archives Nord-Pas-de-Calais		TITTELEN, François
Archives Picardie		TITTELEN, François

Ajouter un nouveau document

**Commission permanente**

Type	Nom	Modifié par
CP CRSA Hdf		NHEM, Caroline
Archives Picardie		TITTELEN, François

Ajouter un nouveau document

**Commission Spécialisée Organisation des Soins**

Type	Nom	Modifié par
CSOS CRSA Hdf		NHEM, Caroline

Ajouter un nouveau document

**Commission Spécialisée Prévention**

Type	Nom	Modifié par
CSP CRSA Hdf		NHEM, Caroline
Archives Picardie		TITTELEN, François

Ajouter un nouveau document

**Commission Spécialisée Droits des Usagers du système de santé**

Type	Nom	Modifié par
------	-----	-------------

**Actualités**

Prenez pas sur l'espace partagé @ 09/02/2017 11:22 par TITTELEN, François

Ajouter une nouvelle annonce

**Forum Assemblée plénière**

Objet

Il n'y a aucun élément à représenter dans cet affichage du forum de discussion « Forum Assemblée plénière ». Pour créer un nouvel élément, cliquez sur Ajouter une nouvelle discussion ci-dessous.

Ajouter une nouvelle discussion

**Forum commission permanente**

Objet

Il n'y a aucun élément à représenter dans cet affichage du forum de discussion « Forum commission permanente ». Pour créer un nouvel élément, cliquez sur Ajouter une nouvelle discussion ci-dessous.

Ajouter une nouvelle discussion

**Forum Commission Spécialisée Organisation des Soins**

Objet

Il n'y a aucun élément à représenter dans cet affichage du forum de discussion « Forum Commission Spécialisée Organisation des Soins ». Pour créer un nouvel élément, cliquez sur Ajouter une nouvelle discussion ci-dessous.

Ajouter une nouvelle discussion

**Forum Commission Spécialisée Prévention**

Objet

Il n'y a aucun élément à représenter dans cet affichage du forum de discussion « Forum Commission Spécialisée Prévention ».

CP – 14/02/2017

42

## — Sharepoint CRSA



- Droits spécifiques pour les dossiers et forums attribués en fonction de l'appartenance aux commissions spécialisées
- Evolution prévue pour les membres des CTS
- Codes d'accès envoyés individuellement à chaque membre dans les prochains jours

CP – 14/02/2017

43

## — MERCI DE VOTRE ATTENTION



CP – 14/02/2017

44