

COMMISSION SANTE MENTALE ELARGIE DU VENDREDI 11 FEVRIER 2022

Compte-rendu

Ordre du jour :

- Accueil par Mme Loubière, Présidente du Conseil Territorial de Santé 31
- Tour de table
- Contexte – Eléments d'actualité et de cadrage
- Articulation entre les différentes instances
- Création de l'association PTSM31
- Etapes de recrutement et missions du coordonnateur PTSM31
- Actions du CTSM 31
- Perspectives
- Echanges / questions

Mme Elvire Loubière ouvre la réunion en tant que Présidente du Conseil Territorial de Santé de la Haute-Garonne et remercie l'ensemble des membres pour leur mobilisation dans le cadre des travaux qui ont conduit à l'écriture du Projet Territorial de Santé Mentale et en particulier M Maurice Bensoussan qui a piloté les travaux et l'ARS pour avoir accompagné le travail.

Certaines organisations avaient des élections en fin d'année 2021 dont certains membres n'ont pas été renouvelés au sein du CTS comme ce fut le cas de M Maurice Bensoussan. La composition du CTS a été modifiée ainsi que son bureau et ses Commissions. La Commission Santé Mentale n'a pu être réunie. Au regard des enjeux notamment avec la création de l'association PTSM31, il était important de la réunir ce jour.

Mme Elvire Loubière présente l'ordre du jour.

M Thierry Cardouat s'associe au remerciement de Mme Elvire Loubière sur la qualité du travail mené par le Dr Bensoussan et l'ensemble de la Commission. L'actualité récente en matière de santé mentale et de psychiatrie a montré la prégnance de ce sujet dans notre société. Il est important de ne pas perdre la dynamique en place avec des actions concrètes portées sur les territoires par l'ensemble des acteurs et l'ARS. Il existe une vraie préoccupation de la Délégation Départementale ARS 31 pour que ce sujet de la santé mentale avance.

Un tour de table est réalisé.

M Maurice Bensoussan en tant que Président de l'association PTSM31 et représentant URPS sur le champ de la psychiatrie souligne l'importance de s'inscrire dans la continuité de la dynamique qui a été celle de l'élaboration du PTSM31. Il souligne la poursuite de l'élargissement des acteurs qui est à l'œuvre.

Contexte – Eléments d'actualité et de cadrage – Présentation par Mme Laurence Bertherat

Les assises nationales de la santé mentale se sont déroulées le 27 septembre 2021. Sont joints au compte-rendu les feuilles de route nationale et régionale en santé mentale ainsi que le premier bilan national.

L'arrêté de validation du PTSM31 est paru le 21 octobre 2021 et a été diffusé avec un courrier d'accompagnement à la mi-décembre 2021. Les CTSM doivent être signés dans les 6 mois après la parution de l'arrêté.

L'équipe ressource a été renforcée et comprend maintenant les membres suivants :

- Mme Marie-Agnès Vincensini de l'ARSEAA
- M Jonathan Plantrou de l'URPS
- Mme Julie Malaterre du CH G Marchant
- Mme Laurence Bertherat, ARS

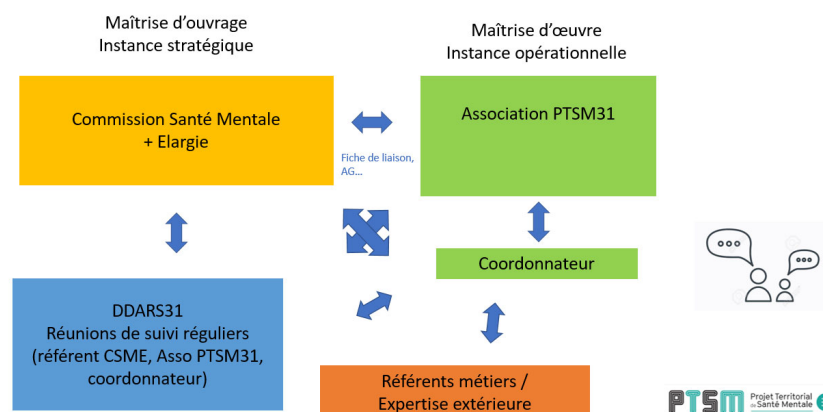
Le CTS 31 va être renouvelé entièrement au mois d'avril 2022. Il comprend deux Commissions, la Commission en santé mentale et la Commission des usagers ainsi qu'un bureau. Dans l'attente de ces élections et en l'absence de Président de la Commission Santé Mentale, Mme Elvire Loubière a accepté de présider la réunion de ce jour.

La méthodologie d'élaboration et de signature du CTSM est rappelée. Les décisions prises à la dernière Commission du mois de juin sont rappelées :

- Accord pour créer une association représentative des différents acteurs de la santé mentale et de la psychiatrie pour porter le recrutement du coordonnateur
- Accord, de manière transitoire, pour une représentation partielle des acteurs (composition de l'ancien comité stratégique) au sein de cette association pour lancer le recrutement du coordonnateur qui aura en charge l'animation des échanges pour aboutir à une gouvernance représentative des différents acteurs
- Accord pour faire figurer toutes les actions dans le document socle du CTSM31 et faire une annexe 1 portant sur les actions à mettre en œuvre et qui seront financées pour l'année n en totalité ou en partie. Les acteurs s'engagent sur le financement et la mise en œuvre des actions de l'annexe1.

Articulation entre les différentes instances - Présentation par Mme Laurence Bertherat

Le schéma de l'articulation entre les différentes instances est présenté. Il reprend de manière simplifiée les éléments indiqués précédemment. Le coordonnateur sera recruté par l'association PTSM31, travaillera en lien étroit avec l'ARS et devra rendre compte des travaux à la Commission Santé Mentale.



Création de l'association PTSM31- Présentation par M Maurice Bensoussan

Les travaux se sont inscrits dans la continuité des décisions prises par la Commission. Les structures que sont l'URPS, l'ASEI, la Communauté Psychiatrique de Territoire, la Mairie de Toulouse et l'UNAFAM ont créé l'association PTSM31 dont l'objectif essentiel est la mise en place d'une organisation et une gouvernance représentative des différents acteurs impliqués dans la construction du PTSM dans le département de la Haute-Garonne. Il s'agit d'une association préfiguratrice qui va poser le cadre d'une gouvernance représentative à partir du travail original et partenarial mené en Haute-Garonne sur le PTSM dont l'objet a été de mettre en valeur les partenariats et d'unir l'ensemble des acteurs du champ social, sanitaire médico-social au service des usagers. L'association aura pour mission prioritaire le recrutement du coordonnateur. Cette dynamique n'enlève rien au fonctionnement de chaque structure.

Etapes de recrutement et missions du coordonnateur PTSM31 - Présentation par M Maurice Bensoussan

Le coordonnateur a des missions transversales pour accompagner la mise en œuvre des actions sur le territoire et contribuer à la collaboration des acteurs. La démarche se veut décloisonnante, c'est pourquoi elle est menée dans le cadre des instances de démocratie sanitaire. L'association a décidé de faire porter le poste par un groupement d'employeur (en cours de définition). Le bureau de l'association s'impliquera dans l'analyse des candidatures des personnes qui seront présélectionnées.

Actions du CTSM 31 – Présentation par Mme Laurence Bertherat

Il est proposé que la mise à jour des contacts du PTSM31 puisse être réalisée au fil de l'eau par le coordonnateur, sans validation spécifique. La version actualisée sera présente sur le site internet du PTSM31. Cette mission sera réalisée par le coordonnateur.

Des actions en santé mentale ont pu être financées en 2021 sans pour autant qu'elles soient présentes dans le PTSM31. Il s'agit d'actions nouvelles qui ont émergées avec la crise sanitaire ou pour d'autres raisons et qui ont pu être financées via des fléchages de crédits spécifiques en lien avec la crise sanitaire, ou sur des champs précis (périnatalité...). Il est proposé que ces actions puissent être présentées en Commission pour une intégration directe dans le CTSM (annexe 1) sans nécessiter la mise à jour du PTSM31 et différents process de validation.

Enfin, il est proposé de prévoir des temps de présentation des actions qui figureront dans l'annexe 1 du CTSM en Commission Santé mentale. La parole serait donnée aux pilotes des actions et acteurs de terrain pour qu'ils présentent leurs actions afin de les connaître, de contribuer à la mise en œuvre ou de s'inscrire en complémentarité.

A l'heure actuelle, 34 actions (sur 60) pourraient figurer dans l'annexe 1 du CTSM 31 dont 15 qui avaient été identifiées comme prioritaires. Cela signifie que 34 actions ont bénéficié d'un financement de tout ou partie de l'action.

Sont ensuite listées différentes actions qui ont bénéficié d'un financement et qui ne figuraient pas dans le PTSM31 (via des enveloppes fléchées...).

Perspectives – Présentation par Mme Laurence Bertherat

Les étapes à venir sont les suivantes :

- Recrutement du coordonnateur
- Election président CSME
- Composition de la gouvernance de l'association PTSM31
- Finalisation CTSM31
- Signature du CTSM31

Echanges / questions

M Benjamin Guiraud-Chaumeil souhaite connaître la date butoir de signature du CTSM. Mme Laurence Bertherat indique qu'au vu des dates de parution de l'arrêté du PTSM31 et du courrier d'accompagnement, le délai serait le mois de juin 2022. Au vu des éléments présentés et des étapes à réaliser pour aboutir à la signature du CTSM31, il est fort probable que ce délai ne soit pas tenu.

Mme Elvire Loubière précise que le calendrier de renouvellement du CTS31 est fixé à début avril 2022. Les appels à désignation auprès des différentes organisations ont été effectués. Le calendrier de la démocratie sanitaire est en phase avec le calendrier des travaux à mener pour aboutir à la signature du CTSM31.

Mme Najah Al Bazzou s'interroge sur le rôle du coordonnateur concernant la mise en lien des acteurs et notamment la création d'outils de liaison. Il peut manquer une mise en lien entre différents dispositifs. Les acteurs ont parfois des publics, des parcours en commun. M Maurice Bensoussan précise qu'à partir du diagnostic et du PTSM31 il convient de clarifier les parcours, la gradation des recours, les porter à la connaissance de chacun, mieux travailler ensemble. C'est un des points qui fera l'objet d'une attention lors de l'analyse des candidatures. Mme Laurence Bertherat indique que cette mission comportant la création d'outils fait bien partie de la fiche de poste du coordonnateur. Mme Najah Al Bazzou indique que tous les intervenants ont besoin de se rencontrer et de partager leur modalité de travail. Des espaces de rencontre réguliers pourraient être organisés.

Mme Elvire Loubière souhaite que cette dynamique puisse se poursuivre. Les besoins sont présents. La situation de pandémie n'a pas facilité tout ce qui relève du champ de la santé mentale et de la psychiatrie. Mme Elvire Loubière sait que les acteurs pourront compter sur l'engagement de l'ARS pour avancer ensemble dans la même direction. La forte participation des acteurs montre cette volonté collective. La démocratie sanitaire permet cet objectif.

M. Thierry Cardouat indique que la dynamique est à poursuivre. Il souligne l'intérêt que les acteurs portent à la santé mentale et la reconnaissance vis-à-vis des travaux réalisés. Il remercie les acteurs pour leur engagement. Ils peuvent compter sur les équipes de l'ARS à qui il tarde que la fonction de coordination soit pourvue.

Un échange collectif a ensuite porté sur la question de la communication. Les idées qui ressortent sont les suivantes :

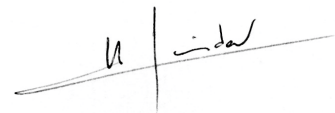
- Opportunité à mieux communiquer sur les actions menées et les dispositifs et à accompagner le public de manière pédagogique pour une meilleure compréhension de la santé mentale
- Opportunité à séparer la communication de crise (liée à une actualité particulière et des événements particuliers) de la communication hors temps de crise

- Opportunité à ce que la démocratie sanitaire puisse proposer une expression, une voix collective sur certains sujets, en lien avec les messages institutionnels
- Opportunité de relayer la communication validée par les autorités en utilisant les vecteurs de communication relatifs aux différentes organisations des membres composant le CTS ou la CSME (la presse n'est pas le seul canal de communication)
- Importance de la diversité d'expression
- Importance des expérimentations qui permettent de contribuer aux politiques nationales en santé mentale (exemple DSPP, Parcours expérimental CPAM qui s'est traduit ensuite par une généralisation du remboursement des consultations de psychologues)

Mme Laurence Bertherat se tient à la disposition des acteurs.

Mme Elvire Loubière clôture la réunion en remerciant l'ensemble des personnes pour leur mobilisation.

La Présidente du Conseil Territorial de Santé,
Mme Elvire LOUBIERE



LISTE DES PARTICIPANTS

Personnes membres titulaires et suppléants de la Commission Santé Mentale

<i>Participants ARS</i>	<i>Pr</i>	<i>Ex</i>	<i>Ab</i>	<i>Participants ARS</i>	<i>Pr</i>	<i>Ex</i>	<i>Ab</i>
- Yildiray KUCUKOGLU Directeur Clinique des Cèdres CORNEBARRIEU FHP		x		- Frédéric SANGUIGNOL Directeur de la clinique du Château de Vernhes Bondigoux - FHP			
				- Pascal MARIE Président CME CH. Marchant Toulouse FHF	x		
- Stephane PAREIL Directeur Général Association Régionale pour la Sauvegarde de l'Enfant de l'Adolescent et de l'Adulte (ARSEAA)							
- Véronique GEMAR Directrice Résidence Maisonneuve Villeneuve-de-Lauragais				- Anne HIRTZIG Directrice des maisons de retraite Les Roses CALMONT et L'Acacia NAILLOUX			
- Geneviève GENEVE Médecins du Monde	x			- Anita DEBROCK Vice-Présidente Croix-Rouge Française			
- Michel COMBIER Président CPTS la Providence TOULOUSE		x		- Stéphane OUSTRIC CPTS la Providence TOULOUSE			
Anne-Marie PRONOST HAD Clinique Pasteur Toulouse				- Martine SEMAT Santé Relais Domicile Toulouse		x	
- Michèle MICAS Vice-Présidente France Alzheimer				- Valérie DELBOS Responsable régionale SIEL BLEU			
- Sabine IGLESIAS Présidente Déléguée Union nationale de familles et amis de personnes malades (UNAFAM)	x			- Michel HAUTENAUVE Président Déléguée Union nationale de familles et amis de personnes malades (UNAFAM)			
- Marie-Claire MAZAS Génération mouvement				- Jean-Luc WAGNER Union Française des Retraités			
- Claire BOUILHAC Directrice Adjointe de la Protection Maternelle et Infantile				- Marie-Françoise GAU Cheffe de Service du Centre Départemental de Planification et d'Education Familiale	x		
- Bernard GIL Président du Conseil CPAM 31							

Personnes composant la Commission Elargie

<i>Participants</i>	<i>Pr</i>	<i>Ex</i>	<i>Ab</i>
Camille ABADIA, coordinatrice CLS Sud Toulousain	x		
Najah AL BAZZOU, Hôpital Joseph Ducuing	x		
Léonard AMETEPE, CUMP31			
Pr. Christophe ARBUS, Chef du Pôle de Psychiatrie au CHU de Toulouse et Président de l'assemblée médicale de la CPT			
François ARCANGELI, président du Pays Comminges Pyrénées			
Josette ARVIEU, présidente UNAFAM			
Murielle AVRIL Mission Locale Haute-Garonne			
Armelle AYRAL, Présidente du GEM Bon Pied Bon Oeil et membre du GEM Nomad	x		
Hélène BARROU MSA			
Nicolas BASSOT, directeur de la clinique de Montberon	x		
Michelle BASTARD Directrice du Pôle Sanitaire secteur III de pédopsychiatrie ARSEAA	x		
Sandrine BAYLAC Conseillère départementale de la Haute-Garonne			
Souad BENAMEUR, cadre de santé MGEN Toulouse	x		
Muriel BENARD Directrice PGI ARSEAA	x		
Maurice BENSOUSSAN URPS Médecins, Président Association PTSM31	x		
Jean-Marc BERGIA, association des Maires de France et cadre de santé au CHU de Toulouse	x		
Barbara BERNHEIM RAP31			
Sabine BIAU, directrice clinique Beaupuy	x		
Alexia BONNET ARSEAA	x		
Jérôme BOUCARD, CH Marchant			
Dominique BOURGOIS, Directrice du Service Communal d'Hygiène et de Santé – Mairie de Toulouse et CLSM de Toulouse	x		
Anne Sophie BOURREL, CH Marchant			
Céline BRESSON Adjointe à l'accompagnement des professionnels de santé et des établissements CPAM Toulouse	x		
Francis BRUGAILLIERE RAP31			

<i>Participants</i>	<i>Pr</i>	<i>Ex</i>	<i>Ab</i>
Fabienne BURGALIERES, médecin Education Nationale			
Christèle CAMMAS, directrice générale Res-O	x		
Isabelle CAPELLE SPECQ, médecin Education Nationale			
Cécile CHARTREAU, Conseillère technique Direction générale ARSEAA			
Véronique CERES, CD31			
Jacques CHENEVAS, secrétaire association PRISME	x		
Philippe CRIOU, directeur MGEN			
Carles DE BIDERAN, Directeur-adjoint chargé des affaires générales, des partenariats et des projets		x	
Anita DEBROCK Vice-Présidente Croix-Rouge Française			
Véronique DELAGNES-CHARASSON, médecin conseil responsable du service du contrôle médical MSA Midi-Pyrénées Sud			
Christophe DELMAS psychiatre ASEI			
DESFOURS Véronique CD31		x	
DI GUARDIA Louis mairie de Toulouse			
Anouk DROUIN, cheffe de projet politique de la ville mairie de Toulouse			
DURAND Stéphanie association FORMALUD		x	
Patrick ECHE, Président Route Nouvelle			
Claudine FAUCHEUX, MDPH 31			
Claire FAURE, Chargée de mission santé Fédération des Acteurs de la Solidarité Occitanie	x		
Pascale FINE LESTARQUIT, Mairie de Toulouse			
Nelly FONTANAUD, Directrice réseau Reliance	x		
Yves FORNY ARSEAA			
Lydia GARNIER, directrice adjointe à la jeunesse en charge notamment de la MDA CD31	x		
Sylvie GAUTHIER médecin du Monde, délégation Midi-Pyrénées, coordinatrice régionale assurant l'intérim de Mme Léa GIBERT	x		
Mohamed GHAOUTI RAP31			
Léa GIBERT, Médecins du monde		x	

<i>Participants</i>	<i>Pr</i>	<i>Ex</i>	<i>Ab</i>
Ivan GICQUEL, médecin chef de secteur ARSEAA			
Magalie GINER chargée de mission CD31, mission stratégie et coordination territoriale	x		
Macha GIRARD Fondation Marie Louise			
Sylvain GUILLET ENIPSE			
Benjamin GUIRAUD CHAUMEIL Directeur Clinique Aufréry Pin-Balma FHP	x		
Julie GONDEL, CPAM 31			
Guy COQUILLE, association Domino			
Marie-Claire GRASSET, association Domino	x		
Radoine HAOUI CME CH. Marchant Toulouse FHF			
Charlotte HEDOUX CHU Toulouse			
Perrine HELIAS, MGEN			
Christophe JOSIEN Directeur du SIAO Veille sociale Haute Garonne (115, PAIO, EMSS, Insertion, Observation sociale, Pole Hôtel, Mission MIAE, coordination des maraudes).			
Fabienne KARST, Responsable du service Accompagnement des Professionnels de Santé et des Etablissements à la Direction de la Santé			
Benoît KLEINBERG – Directeur CLINEA			
Alain LABROUSSE Responsable des ACT et des LAM, UCRM	x		
Michel LACAN, vice-président de l'association Prévention du Suicide en Midi-Pyrénées et adhérent UNAFAM	x		
Martine LACOSTE, Association Régionale Clémence Isaure			
Marylise LAFFONT, coordinatrice du CLS de Colomiers			
Philippe LE GAL, coordonnateur CLS et CLSM du PETR Comminges Pyrénées	x		
Elvire LOUBIERE, Mutualité Française, Présidente CTS	x		
Yvan MACHETO URPS Médecins			
Bruno MADELPUECH, Directeur du CH Marchant et Président du COPII de la CPT HG Tarn-Ouest	x		
Sandrine MAGGIORE, CRPA			
Max MAILLE, Partage Faourette		x	

<i>Participants</i>	<i>Pr</i>	<i>Ex</i>	<i>Ab</i>
Claire MAILLOT, Cheffe de la Mission Accueil et hébergement des migrants		x	
Julie MALATERRE, Chargée de mission de la CPT	x		
Sylvie MALINOWSKI, sociologue chargée d'étude Direction Enfance et Famille CD31	x		
Camille MARTY, CH Marchant			
Nathalie MARTY AOUSTIN Bon pied Bon Ciel			
Laurent MASSALAZ, directeur ASEI du Bassin Garonne			
Anjali MATHUR psychiatre CHU			
Jean-Jacques MIRASSOU Conseiller départemental de la Haute-Garonne			
Anne Hélène MONCANY, psychiatre CH Marchant			
Nicolas NAVARRO FERREPSY			
Claude NEDELEC, Directeur Clinique des Cèdres	x		
Émilie NEUHAUSER, mairie de Toulouse			
Claire NICOLAS association Solidarité Réhabilitation	x		
PECASTAING GOMEZ médecin Education Nationale			
Jonathan PLANTRON, Directeur délégué de l'URPS des médecins libéraux		x	
Anne POLTE, association ESPOIR			
Stéphane POMMIER directeur AGAPEI			
Sophie PREBOIS, psychiatre CHU			
Pr Jean-Philippe RAYNAUD Chef de service et de secteur (secteur 1) CHU Toulouse	x		
Cécile RIEU PIQUET, Directrice MAS L'OUSTALET			
Geneviève ROCQUES-DARROY, Présidente de l'association Prévention du Suicide en Midi-Pyrénées et psychothérapeute à la MGEN	x		
Nathalie ROSON, MDPH 31			
Mathieu ROY, directeur centre ASEI Paul Dottin			
Christine SAILLET association Domino			

<i>Participants</i>	<i>Pr</i>	<i>Ex</i>	<i>Ab</i>
Nadège SAINT-MARTIN, Chef de service Promotion de la Santé – Service Communal d’Hygiène et de Santé – Mairie de Toulouse		x	
Laurent SCHMITT			
Nadège TERLAUD médecin du travail Prevaly			
Emilie THENEGAL, CCASS Colomiers			
Denis TURREL, Directeur Général AJH			
Agnès VACHERET, déléguée du Préfet à la politique de la ville		x	
Nicolas VELUT, CHU Toulouse			
Stephanie VERHNES association des psychologues du Comminges			
Joachim VICENS Président association anxiété-entraide 31	x		
Marie-Agnès VINCENSINI, Directrice Adjointe ARSEAA Pôle Rives Garonne Direction et Services Administratifs	x		
Michel VIGNES Pédiopsychiatre RAP31			
Antoine YRONDI psychiatre CHU			

Personnes membres de l’ARS

<i>Participants ARS</i>	<i>Pr</i>	<i>Ex</i>	<i>Ab</i>
Thierry CARDOUAT Directeur Départemental DD31	x		
Jérôme FALERNE, Directeur Adjoint Départemental DD31 ARS	x		
Bénédicte BROCARD, Responsable du Pôle Animation des Politiques Territoriales de Santé	x		
Marie-Pierre NUNEZ, Responsable Pôle de l’Animation de la Transformation de l’Offre DD31 ARS		x	
Laurence BERTHERAT, Référente démocratie sanitaire DD31 ARS	x		