RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Liberté
Égalité
Fraternité

Agence Régionale de Santé Île-de-France

Conseil Territorial de Santé des Yvelines

Séance plénière

Jeudi 8 octobre 2026
EHPAD Richaud

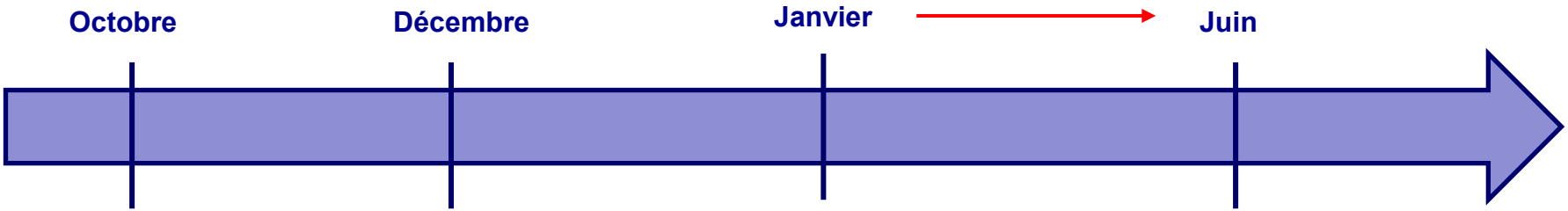
Ordre du jour

- Actualité départementale
- Préparation du renouvellement du CTS
- Transformation de l’offre PH : état des lieux
- Utilisation et déploiement dossier médical partagé (DMP)

• Actualité yvelinoise

- **Préparation du renouvellement du CTS**

Calendrier



Recensement des mandats exercés et identification des membres éligibles à un renouvellement

Échange technique ARS IDF / DD

Lancement des appels à candidatures et sollicitation des Fédérations départementales / organismes

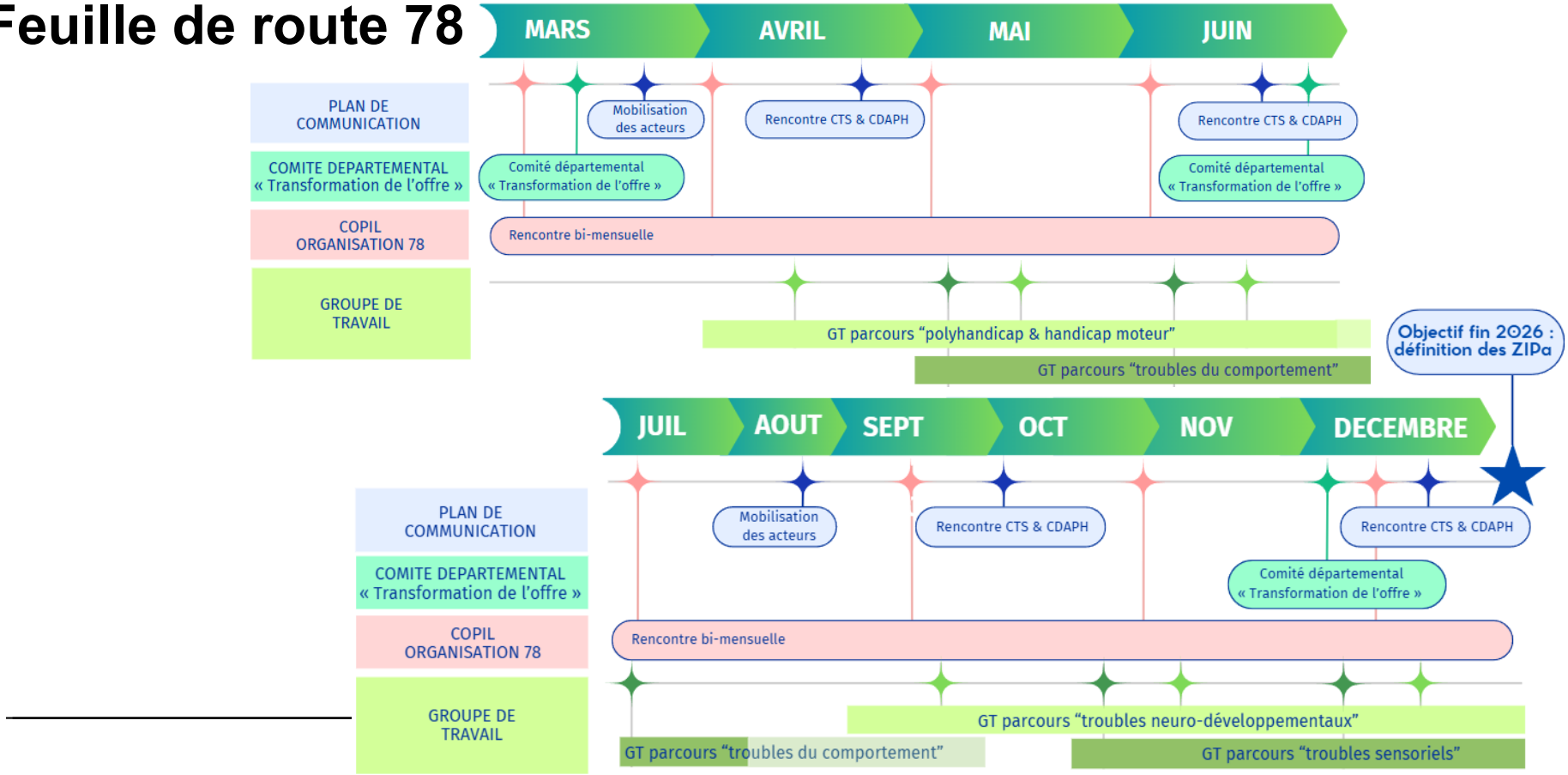
CTS d'installation du nouveau mandat + élection président CTS

- **Transformation de l’offre PH : état des lieux**

Point d’étape sur les groupes de travail départementaux

TRANSFORMONS
L'OFFRE
MÉDICO-SOCIALE
POUR LES ENFANTS

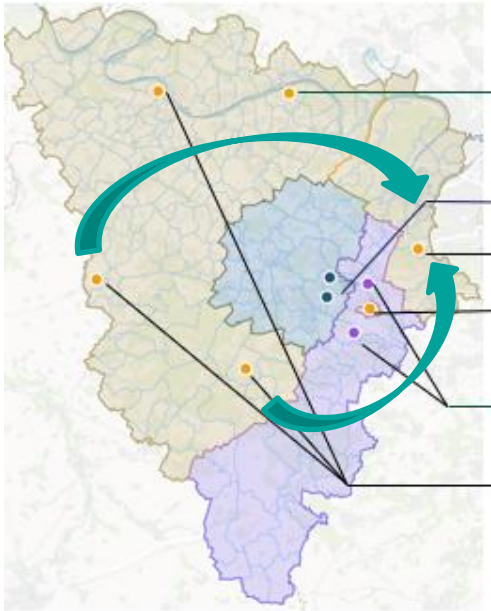
Feuille de route 78



Les groupes de travail départementaux

Parcours troubles du comportement

Niveau d'avancement	• **ZIPa finalisées** • **Modalités d'accueil cible finalisées**



LA SAUVEGARDE – ITEP JEANNE CHEVILLOTTE
Accueil de jour : 40 places
Hébergement 10 places + 5 places famille d'accueil
SESSAD 35 places

IES – ITEP LA BOISSIERE Accueil de jour : 33 places
SESSAD DE PISSALOUP 33 places
UMEAS 20 places
SESSAD ITEP LA BOISSIERE 21 places

LA SAUVEGARDE
SESSAD antenne de IME LE BEL AIR 20 places

LA SAUVEGARDE SESSAD DE VOISINS LE BRETONNEUX 40 places

AVVEJ – ITEP LE LOGIS Accueil de jour : 10 places
Hébergement : 30 places
SESSAD LE LOGIS 28 places

SESSAD DE MANTES : 35 places
SESSAD DE HOUDAN : 30 places
SESSAD PERRAY EN YVELINES : 30 places

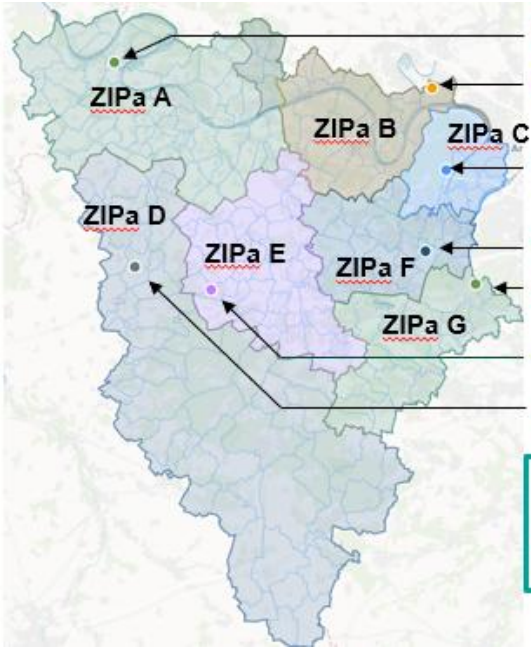
Réservé TND
ARISSE - SESSAD EPSIS

Exception ASE
LA VIE AU GRAND AIR – SESSAD

Les groupes de travail départementaux

Parcours Polyhandicap et handicap moteur

Niveau d'avancement	**Un scénario de ZIPa cible est défini.** **Il est en cours d'étude de faisabilité par chaque gestionnaire.**



CESAP - CENTRE LES HEURES CLAIRES

APAJH YVELINES - SESSAD FRANCOISE JAILLARD

LES CHEMINS DE L'EVEIL - IME MICHEL PERICARD

SOCIETE PHILANTHROPIQUE - IEM CHATEAU DE BAILLY

CESAP - SESSAD GRAINE D ETOILE

CROIX ROUGE - EEAP CHRISTIAN LAZARD

Fd MALLET - IEM DE RICHEBOURG + SESSAD

Réservé TND

AVENIR APEI - IME LES PAPILLONS BLANCS

DELOS - IME DU BREUIL

APAJH YVELINES - EME LA CLEF SAINT PIERRE

Prochaines étapes	• **Liste des communes à transmettre** • **Prochain GT le 15 octobre 2026**

Retour d'expérience

Diagnostic



- **Tous les territoires présentent des besoins importants et une insuffisance d'offre**
- **Le parcours TND est actuellement le plus en tension parmi les parcours travaillés.**

ZIPa



Deux approches :

- **Une logique fondée sur l'offre existante** :
  ZIPa défini en fonction de l'implémentation de l'offre
- **Une logique fondée sur la population :**
  recherche d'une offre cible proportionnelle

Modalités d'accueil



Des transformations d'offre :

- Modification des places d'accueil de jour et de SESSAD
- Transferts de place
- Coopération possible (hébergement)

- **Utilisation et déploiement dossier médical partagé (DMP)**

Utilisation du Dossier médical partagé dans les Yvelines

Conseil territorial de santé · 8 octobre 2026

Point d'étape et échanges

Pour commencer : deux questions à main levée



À tous

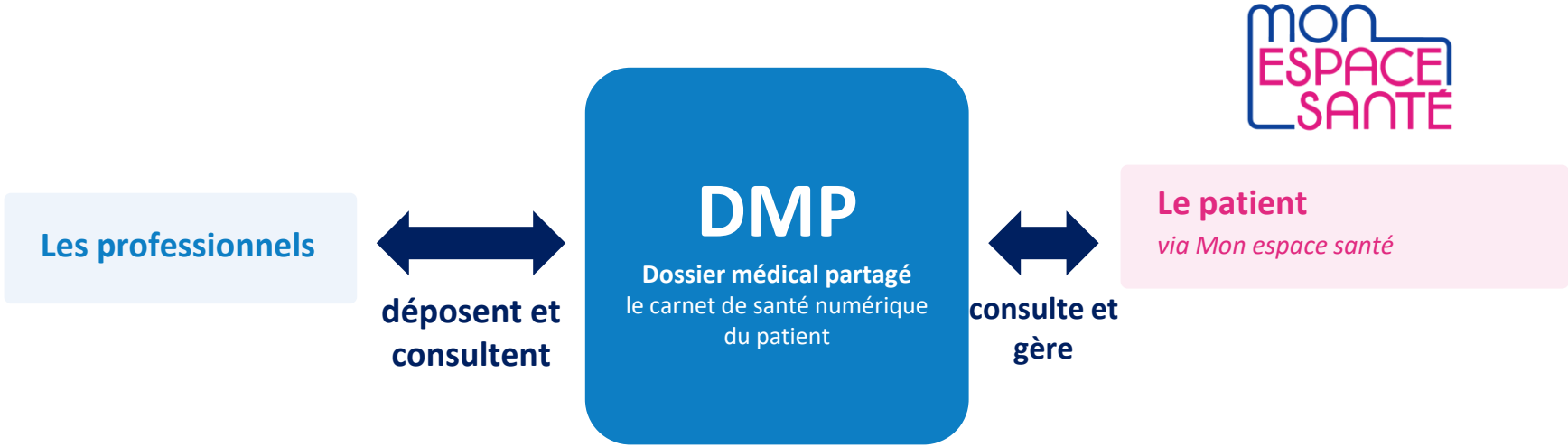
Avez-vous activé votre profil Mon espace santé ?

Professionnels de santé

Avez-vous consulté le DMP d'un patient ce mois-ci ?

Nous comparerons vos réponses aux chiffres du territoire.

DMP et Mon espace santé : un équilibre à trouver entre patients et professionnels



Le DMP n'est utile que si les trois maillons tiennent : les professionnels l'alimentent, ils le consultent, et les patients activent leur espace.

Mon espace santé

Le carnet de santé numérique adopté par plus d'1 Français sur 3

+ 500 000

Yvelinois ont activé leur espace

Sécurisé, personnel, gratuit

Mis à disposition de tous par l'Assurance Maladie

Internet et application mobile

Accessible à tout moment



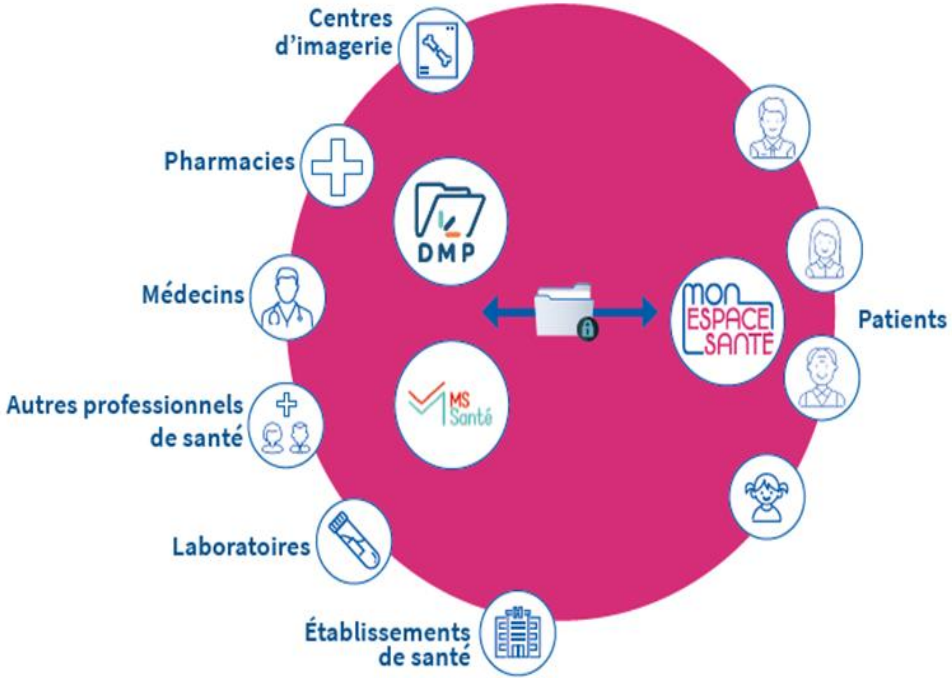
Données alimentées par :

- les professionnels de santé
- les établissements sanitaires
- les structures sociales et médico-sociales
- les laboratoires d'analyses médicales
- les pharmacies

Dépôt des documents liés aux soins et examens réalisés.

Le Dossier Médical Partagé (DMP)

Un outil pour les professionnels de santé au service de la coordination des soins



Une centralisation des informations

Renforce la collaboration entre professionnels, en ville comme à l'hôpital, et facilite le suivi des patients

Ajout automatique pour le patient

Les documents du DMP s'ajoutent à Mon espace santé

Un écosystème connecté

Mon espace santé est directement connecté aux services professionnels pour partager informations et documents

L'essentiel : le DMP progresse partout, mais n'est pas encore un réflexe

PATIENTS

38 %

des Yvelinois ont activé Mon espace santé

Cible 2026 : 50 %

HÔPITAL

67 %

des sorties d'hôpital donnent lieu à une lettre de liaison dans le DMP

Cible 2026 : 90 %

MÉDICO-SOCIAL

23 %

des établissements médico-sociaux médicalisés alimentent le DMP

Cible 2026 : 50 %

MÉDECINS DE VILLE

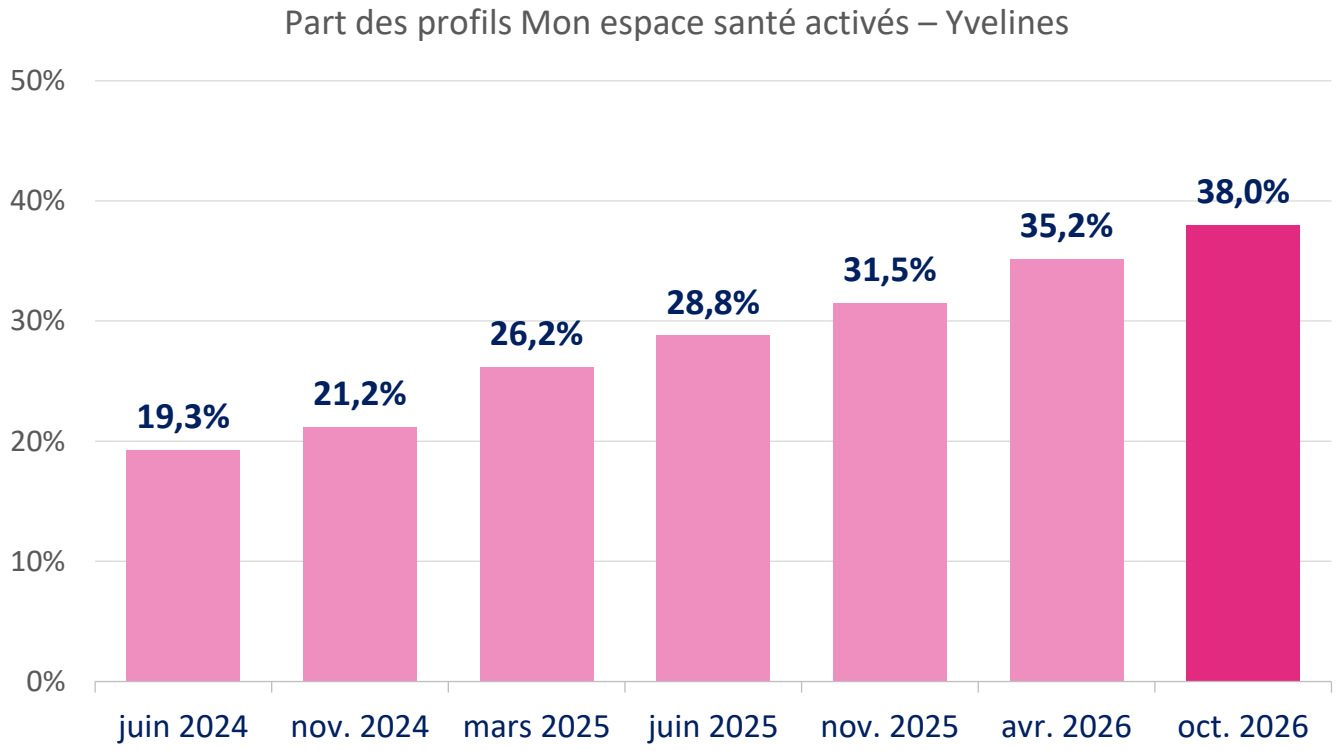
78 %

des médecins généralistes alimentent le DMP…

… mais 41 % des actes

38 % des Yvelinois ont activé Mon espace santé : au niveau national, mais loin de la cible

78



Moyenne régionale *(août 2026)* **: 32,50 %**

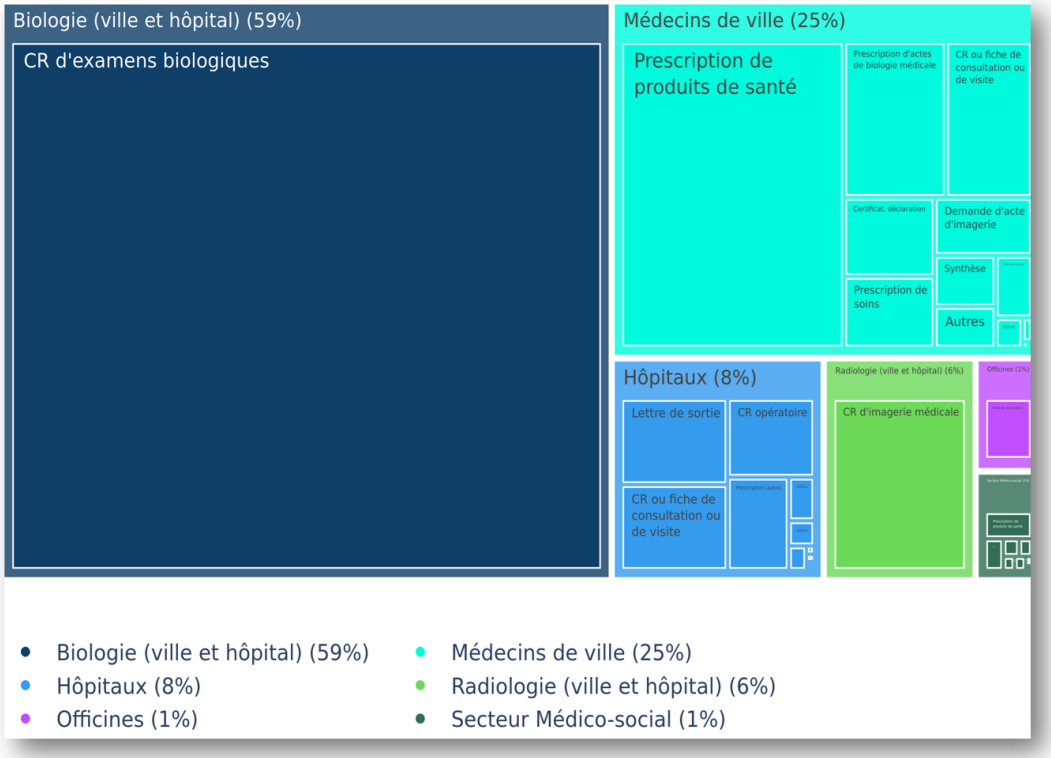
Moyenne nationale *(août 2026)* **: 38,40 %**

Cible 2026 : 50 %

≈ 170 000

profils restent à activer pour atteindre 50 %, soit plus de deux Stades de France

Qui remplit le DMP ? D'abord les laboratoires, puis les médecins de ville



Médecins de ville : presque tous alimentent le DMP, mais pas encore à chaque consultation

78

MÉDECINS GÉNÉRALISTES

78 %

des médecins généralistes alimentent le DMP

Cible 2026 de 75 % atteinte

À CHAQUE CONSULTATION ?

41 %

de leurs actes donnent lieu à un dépôt dans le DMP (juin 2026)

Objectif : 50 %

UN USAGE TRÈS INÉGAL

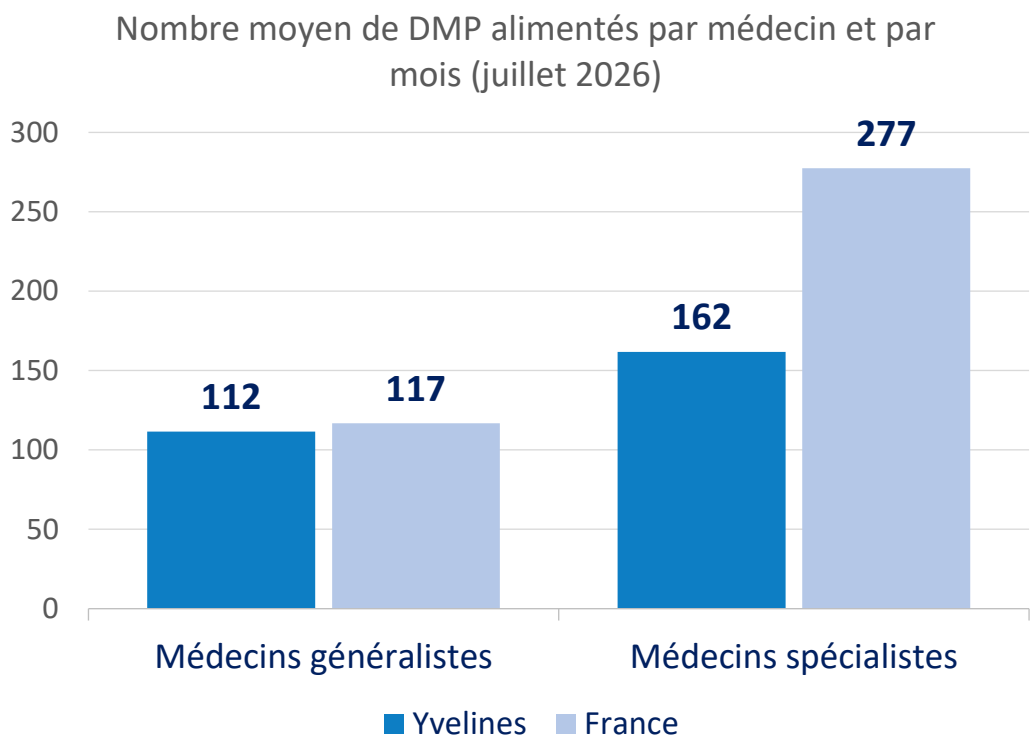
47 %

des médecins généralistes ont alimenté moins de 350 DMP depuis janvier ; une centaine en dépassent 1 750

Accompagnement ciblé en cours

L'enjeu en ville : passer d'un usage ponctuel à un réflexe à chaque consultation.

Deux leviers pour progresser : les médecins spécialistes et les logiciels métier



≈ –40 %

d'alimentation chez les spécialistes yvelinois par rapport à la moyenne nationale

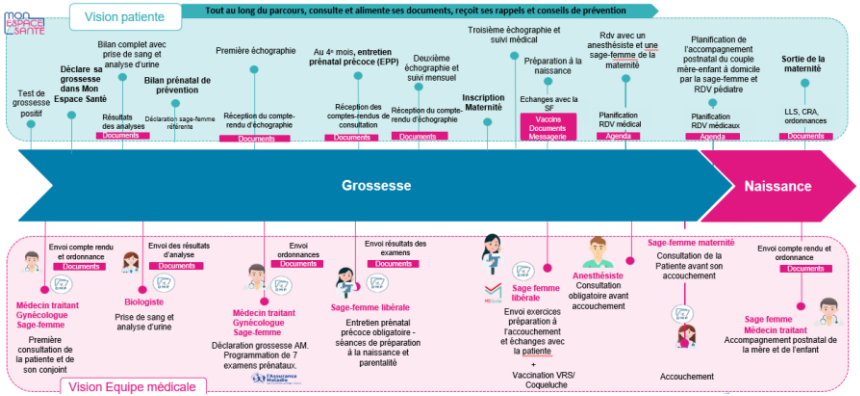
≈ 9 sur 10

médecins généralistes alimentent depuis leur logiciel métier : les éditeurs sont un partenaire clé

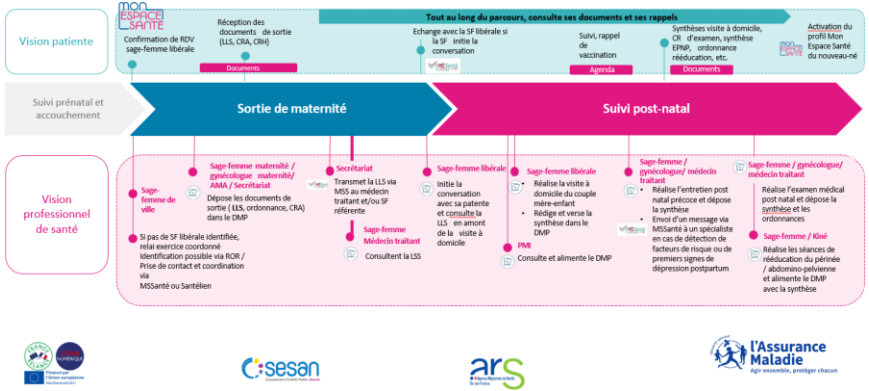
Exemple : le parcours périnatalité

Les outils numériques mobilisés à chaque étape, côté patiente et côté équipe médicale

Grossesse et naissance



Sortie de maternité et suivi post-natal



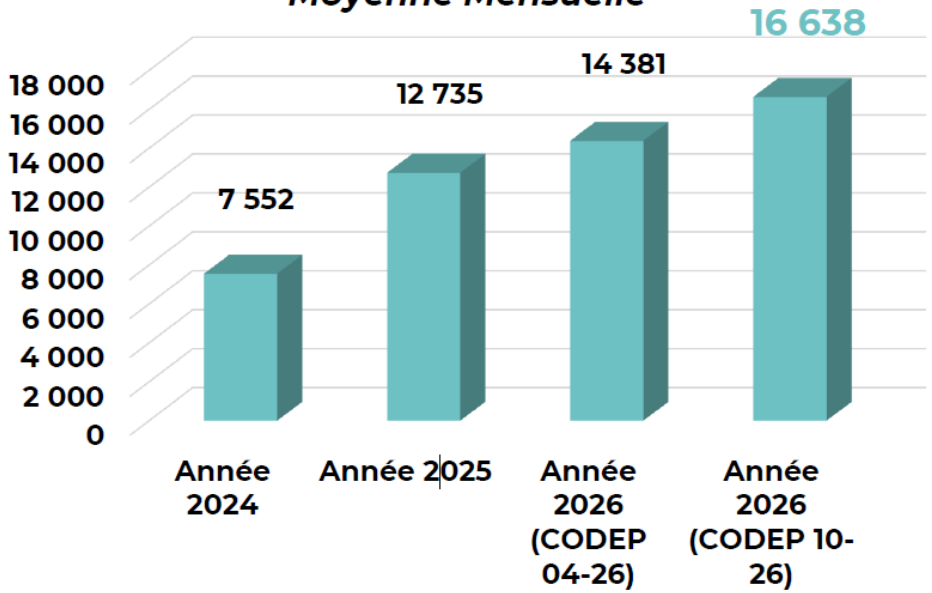
Documents, messagerie, agenda et DMP : chaque acteur sait quel outil proposer, et à quel moment du parcours.

Deux sorties d'hôpital sur trois donnent lieu à une lettre de liaison dans le DMP

78

Cible 2026 : 90 %

Volume des Lettres de Liaison de Sortie (LDL) alimentées dans le DMP par les Etablissements de Santé *Moyenne Mensuelle*



Taux d'alimentation calculés
à juin 2026
67,28 %

Calcul : Nombre de LDL alimentés dans le DMP / nombre de séjours déclarés par les ES dans le programme Hopen 2 (non pris en compte les mois de juillet et aout)

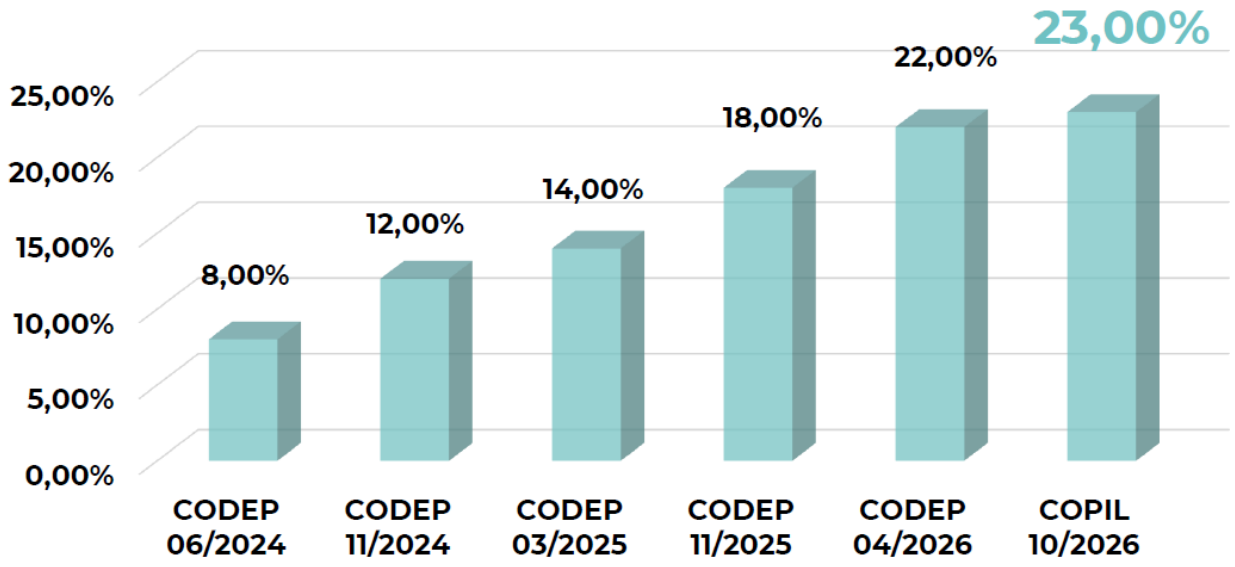
+ 8 points

Taux d'alimentation déclarés
Entre Novembre 2024 et Juillet 2025
59,66 %

Calcul : Nombre de LDL déclarés dans Hopen 2 / Nb séjours déclarés par les ES dans Hopen 2

Médico-social : moins d'un établissement sur quatre alimente le DMP

Part des ESMS médicalisés alimentant le DMP



Moyenne régionale *(février 2026)* **: 20 %**

Cible 2026 : 50 %

Une action collective : ARS, Assurance maladie, SESAN et hôpitaux

78

160
actions

auprès de 2 202 professionnels yvelinois au 1er semestre 2026, dont plus d'un quart menées à plusieurs partenaires

501
professionnels rencontrés

284 médecins et 217 pharmaciens accompagnés par les délégués numériques en santé de l'Assurance maladie

≈ 1 000
activations

de Mon espace santé dans les maternités et services hospitaliers (CHIPS, CHFQ, CHIMM, CHV), sur 3 879 patients rencontrés

> 50 %
des services

sensibilisés au CH de Versailles ; interventions en CME, suivi par pôle, automatisation des dépôts à Bullion, Chevreuse et au Vésinet

Freins identifiés et pistes de travail

Ce qui freine

- Identité du patient (INS) non qualifiée : 1re cause d'échec de dépôt
- Alimentation jugée chronophage, tri des documents
- Accès et connexion difficiles à l'hôpital
- ≈ 15 % des activations accompagnées n'aboutissent pas
- Méconnaissance de l'intérêt du DMP, côté patients comme professionnels

Pistes de travail

- Automatiser les dépôts dans les logiciels de ville et les dossiers hospitaliers
- Accompagner en priorité les professionnels les moins utilisateurs
- Ouvrir l'accès hospitalier aux paramédicaux et déployer HospiConnect
- S'appuyer sur les CPTS, pharmacies et relais de proximité pour Mon espace santé
- Mieux informer les patients sur l'intérêt du DMP et sur leurs droits

À vous la parole

3 questions pour lancer l'échange

1. Ces freins correspondent-ils à ce que vous vivez ? Lesquels manquent ?

2. Dans quelle situation le DMP vous a-t-il été utile… ou vous a-t-il manqué ?

3. Qu'attendez-vous de l'ARS et de l'Assurance maladie pour avancer ?

Comment chacun peut agir

Professionnels et CPTS

Relayer auprès de vos pairs, désigner des référents, nous remonter les freins du terrain. Mais aussi organiser des actions de sensibilisation :

- Dans les établissements : Baptiste Isabet
- En ville : Estelle Raulet

Tout le monde

Activer mon espace santé

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Liberté
Égalité
Fraternité

ars Agence Régionale de Santé Île-de-France

SAVE THE DATE de la prochaine séance plénière du CTS

Jeudi 10 décembre 2026