

## Conférence nationale de santé

### Vœu du 15 mai 2008 relatif à l'avenir des conférences régionales de santé dans le cadre de la création des agences régionales de santé

Dans quelques mois, le mandat des conférences régionales de santé va arriver à son terme. En même temps, une importante réforme visant à créer des agences régionales de santé va être discutée par le Parlement pour entrer en application en 2009, création sur laquelle la Conférence nationale de santé a estimé qu'elle devait réunir huit critères pour intervenir favorablement dans le paysage institutionnel de la santé en France dans un avis qu'elle a adopté le 29 novembre 2007<sup>1</sup>.

Dans ce contexte, la Conférence nationale de santé a adopté le vœu dont la teneur suit :

1. les conférences régionales de santé, organes de concertation de la politique de santé en région, doivent avoir a minima le même périmètre de compétences que les agences régionales de santé. Dès lors que les agences régionales de santé interviendraient dans le champ de l'offre de soins, du médico-social, de la santé publique, de l'alerte et de la veille sanitaire et de la gestion du risque, les conférences devraient pouvoir prendre position dans ces domaines ; étant entendu que la question du champ de compétence des conférences régionales de santé doit être réglée par le même vecteur normatif que celui attaché à la création des agences régionales de santé ;
2. dans ces conditions, il y aurait probablement lieu de tirer les conclusions sur la composition des conférences régionales de santé qui devraient alors comporter des représentants de l'ensemble des domaines inclus dans leur champ de compétence ; cette composition permettant valablement l'expression d'avis concourant à mettre en œuvre un système de santé global ;
3. les conférences régionales de santé devraient rendre un avis obligatoire préalable sur certaines décisions des agences régionales de santé, comme l'ont d'ailleurs recommandé les conférences régionales de santé elles-mêmes<sup>2</sup> : organisation de l'offre de soins, affectation des ressources, politique de santé publique, planification régionale, définition de la politique d'évaluation et analyse des résultats... ;
4. les conférences régionales de santé doivent se voir reconnaître une faculté d'auto saisine, à l'instar de la Conférence nationale de santé ;
5. les conférences régionales de santé doivent être associées aux travaux des organes délibératifs des agences régionales de santé, le cas échéant sans voix délibérative, si l'on ne veut pas faire courir le risque d'une concurrence délétère entre les organes de surveillance des agences régionales de santé et les conférences régionales de santé ;
6. la Conférence nationale de santé appelle l'attention des pouvoirs publics sur la nécessité de doter les conférences régionales de santé en moyens suffisants pour assumer les missions qui leur sont confiées car les rapports émis par les conférences régionales de santé font ressortir que ces conférences sont sous-dotées au point que la préparation de leurs avis et, surtout, les évaluations auxquelles elles ont pour mission de concourir souffrent de ce manque de moyens.

<sup>1</sup> Avis du 29 novembre relatif à l'introduction d'agences régionales de santé dans la gouvernance régionale et territoriale des politiques de soins et de prévention : huit critères pour juger de l'intérêt des A.R.S.

<sup>2</sup> Position de l'assemblée permanente des conférences régionales de santé du 18 avril 2008.