



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



COMITES DE SUIVI DE LA CHARTE ROMAIN JACOB

Réunion du 2 juillet 2026

Ordre du jour

- Actualités nationales et régionales
- Tour de table des actualités des CDCRJ
- Présentation d'actions phares
 - Malette de sensibilisation aux dépistages des cancers (71)
 - Malette sur l'accès aux soins gynécologiques (90)

Actualités nationales et régionales

☐ **Conférence nationale du handicap (CNH) présidée par le Président de la République (avant l'été)**

- ✎ Organisation d'une consultation des acteurs territoriaux par questionnaire et/ou réunion dans chaque département afin de définir 3 priorités à prendre en compte pour la préparation de la CNH

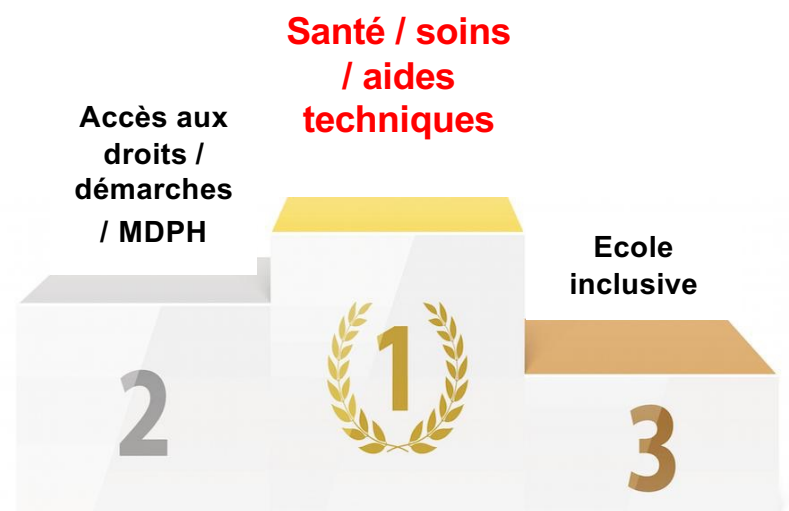
TERRITOIRES	QUESTIONNAIRES			REUNION
	Durée du remplissage	Nombre de répondants	Mode diffusion	Date
21		123	Courriel	
25	30/04 au 11/05	19	Courriel	20/05/26
39	05/05 au 15/05	11	Courriel	
58	06/05 au 18/05	60	Courriel	
70	22/04 au 11/05	84	Courriel	12/05/26
71	24/04 au 12/05	119	Courriel	
89	21/04 au 01/05	122	Courriel	
90	04/05 au 11/05	13	Courriel	12/05/26
Régional	28/04 au 18/05	56	Courriel + Site Internet + Réseaux sociaux	
TOTAL BFC		607		

La majorité des répondants sont dans le 25, le sanitaire dans le 90 et des membres de familles de personnes en situation de handicap sur la consultation régionale.

Globalement, en dehors du 71 et du 21, un faible nombre de personnes en situation de handicap dans les répondants à ces consultations.

	1	2	3
21	Accès aux droits / démarches / MDPH	Santé / soins / aides techniques	École inclusive
25	École inclusive	Santé / soins / aides techniques	Emploi / insertion professionnelle
39	Santé / soins / aides techniques	Repérage / accompagnement précoce	- Accessibilité (bâtiments, transports) - Vie sociale (sport, culture, loisirs)
58	Santé / soins / aides techniques	Accès aux droits / démarches / MDPH	École inclusive
70	Santé / soins / aides techniques	Accès aux droits / démarches / MDPH	Repérage / accompagnement précoce
71	Santé / soins / aides techniques	Accès aux droits / démarches / MDPH	- École inclusive - Emploi / insertion professionnelle - ESAT / parcours professionnel
89	Santé / soins / aides techniques	Emploi / insertion professionnelle	Accessibilité (bâtiments, transports)
90	Santé / soins / aides techniques	Accès aux droits / démarches / MDPH	Accessibilité (bâtiments, transports)
Régional	Santé / soins / aides techniques	Vie sociale (sport, culture, loisirs)	Accès aux droits / démarches / MDPH
TOTAL BFC	Santé / soins / aides techniques	Accès aux droits / démarches / MDPH	École inclusive

3 priorités remontées



Points de blocage évoqués

Accès aux droits / démarches / MDPH	Lourdeur administrative, complexité des demandes Délais Absence de contact humain Manque d'information sur les droits Refus de reconnaissance de certains handicap
Santé / soins / aides techniques	Accès difficile aux soins spécialisés Délai long Problématique d'accessibilité Formation des professionnels au handicap Reste à charge élevé Absence solutions de proximité
École inclusive	Manque de moyen humain et financier Manque de formation Manque de coordination école/médico-social Difficulté d'individualiser les réponses Difficulté accueil périscolaire
Repérage / accompagnement précoce	Manque de professionnels et de places Délai long pour diagnostic/repérage tardif Complexité parcours Inégalité territoriale Problème d'information/communication aux familles
Accessibilité (bâtiments, transports)	Coût élevé Complexité réglementaire Absence transport bariatrique Manque de consultation des personnes concernées
Vie sociale (sport, culture, loisirs)	Formation des acteurs aux handicap Stigmatisation Problème d'accessibilité des structures et d'accès aux informations Problème de concertation avec personnes concernées
Emploi /insertion professionnelle	Manque de moyen financier/suppression de certains dispositifs Manque emploi adapté Difficulté adaptation Sensibilisation faible des employeurs au handicap
ESAT / parcours professionnel	Manque de moyens, manque de places Perte de la dimension médico-sociale au profit du milieu ordinaire Problème de fluidité et sécurité des parcours Délai long Problème de qualité des accompagnements Réflexion limitée entre habitat et ESAT
Services publics / numérique	Manque de participation des personnes en situation de handicap Démarche non accessible
Enseignement supérieur	Problématique d'aménagement et d'accessibilité

Charte de l'accompagnant aux urgences (signée par la Ministre le 19/05/26)

 **Chaque établissement de santé disposant d'un service d'urgence** est invité à s'approprier la charte, à la présenter à sa communauté soignante en associant les représentants de la commission des usagers (CDU) et à l'afficher au sein des urgences

 **Message de la DGOS** : il est demandé aux ARS d'accompagner le déploiement de cette Charte et sa mise en œuvre au sein des établissements

 **Travaux de l'ANAP** pour élaborer un guide pratique pour les établissements de santé concernés

Charte de l'accompagnant aux urgences

Pourquoi le service des urgences est-il différent des autres services ?

L'ordre de prise en charge du patient dépend de l'évaluation de la gravité de son état de santé et pas de son heure d'arrivée.

Le patient reste aux urgences le temps nécessaire aux examens, aux soins et à la décision médicale.
Cette décision peut être un retour dans le lieu de vie ou une hospitalisation.

Qui peut accompagner un patient en zone de soins ?

Le patient peut être accompagné par une personne de son choix.

Cette personne peut être un proche, la personne de confiance, un auxiliaire de vie...

L'accompagnant d'un enfant, d'une personne âgée, d'une personne en situation de handicap... accède en priorité à cette zone.

Plusieurs accompagnants peuvent être autorisés auprès d'une personne en fin de vie.

Quelles sont les exceptions à l'accès en zone de soins ?

L'accompagnement peut être limité, interrompu ou refusé pour :

- raisons de sécurité ou d'organisation des soins : réanimation, forte affluence, période épidémique...
- comportement inadapté : irrespect, agressivité...

Quels sont mes engagements ?

Je suis membre de l'équipe soignante, je m'engage à :

Écouter les informations utiles : antécédents, traitements, autonomie...

Informar dans le respect de la volonté du patient et du secret médical.

Expliquer mes décisions et les étapes clés de la prise en charge du patient.

Préserver autant que possible l'intimité et la confidentialité.

Ne pas séparer le chien-guide ou d'assistance du patient, sauf impossibilité.

Proposer un moyen de contact : soignant référent, ligne téléphonique directe...

Je suis accompagnant d'un patient, je m'engage à :

Donner les informations utiles concernant le patient : antécédents, traitements, autonomie...

Respecter le fonctionnement du service et les consignes : port d'un masque, lavage des mains...

Prévenir si j'ai des symptômes contagieux (fièvre, toux...).

Ne pas gêner les soins : ne donner ni médicament ni nourriture, quitter la zone de soins si demandé...

Être respectueux : ne prendre ni photo ni vidéo, ne pas consommer d'alcool...

Laisser mes coordonnées et, si le patient le souhaite, faire le lien avec ses proches.

À qui vous adresser pour témoigner de votre expérience ?

À la direction de l'établissement et à sa commission des usagers (CDU) qui comprend des représentants des patients et de leurs proches. Ils sont à votre écoute.

Espace réservé aux coordonnées de la commission des usagers de l'établissement de santé

Ensemble, engageons-nous pour la sécurité, le respect et le bien-être de tous aux urgences !

☐ Feuille de route nationale cancer 2026-2030 de la stratégie décennale de lutte contre le cancer

4 axes stratégiques (10 ans)

- Améliorer la prévention,
- Limiter les séquelles et améliorer la qualité de vie,
- Lutter contre les cancers de mauvais pronostic
- S'assurer que les progrès bénéficient à tous

5 priorités

- 1- Bâtir une génération prévention
- 2- Proposer un dépistage pour chacun
- 3- Construire un parcours de santé augmenté
- 4- Incarner le service public du cancer
- 5- Libérer le potentiel de la recherche et des données

5 publics

- Jeunes
- Personnes en situation de handicap
- Résidents des territoires ultramarins
- Monde du travail
- Personnes âgées

- ➡ Élaboration d'une feuille de route régionale cancer et handicap autour de 3 axes (prévention, dépistage, parcours de soins adapté), mise en place d'un GT
 - ➡ Remontée des actions réalisées par les comités départementaux de la charte RJ
-

❑ Plan national d'action 2026-2027 pour la vie intime, affective et sexuelle des personnes en situation de handicap et contre les violences (CP 19/02/26)

👉 Organisation d'un webinaire régional le 26 juin à destination des ESMS

Axe 1 Promouvoir le respect de la vie intime, affective et sexuelle

Axe 2 Assurer un égal accès à la santé sexuelle, reproductive et à la vie affective des personnes en situation de handicap

Axe 3 Prévenir, repérer les violences et garantir un accompagnement adapté aux personnes en situation de handicap, qu'elles soient victimes ou auteurs de ces violences

Axe 4 Faire évoluer les pratiques professionnelles et institutionnelles

Participation aux 2 groupes de travail nationaux sur Handiconsult et Handibloc

- ☛ Déploiement territorial et actualisation du cadre national des consultations dédiées
- ☛ Elaboration d'un cahier des charges des handibloc

En attente de documents finalisés début septembre.

Lancement d'un AAP national à la rentrée pour labelliser des premiers dispositifs

Actions régionales

Référents handicap en ES

- 3 webinaires régionaux :
Pair aidance 12/03
CAA 11/06
retour expériences 19/11
- Un webinaire avec les directeurs ES
le 7 mai
- Une journée régionale des référents
le 30 juin
- Journées sensibilisation au handicap
en intra-établissement

Sensibilisation des étudiants en santé

- **UFR Dijon** : la deuxième édition du séminaire le 4 mai 2026. 3 jours de stage (5 mai au 7 mai et 11 mai au 13 mai)
- **UFR Besançon** : séminaire lundi 21 septembre 2026, stage entre le 22 septembre et le 09 octobre 2026
- **Service sanitaire FC** ➔ *Sollicitation des ESMS Handicap (mail diffusion ARS fin mai 2026)*

Handigynéco

- Organisation/programmation des interventions des 23 SF formées dans les EAM/MAS
- 35 esms avec une intervention réalisée ou programmée d'une SF
- 41 consultations/examens de base réalisés
- 43 consultations de longue durée réalisées
- 5 actes supplémentaires réalisés

Actions régionales

Prévention

- **Dépistage du diabète en ESAT** : poursuite de l'action en 2026 (25 ESAT fin 2025, 1311 personnes sensibilisées, 1176 ayant réalisé le test Find Risk, 4.7 % test anormal); 49 ESAT dont l'action est en cours ou planifiée ou en cours de planification
- **Addictions** : webinaire 20 mars => AMI publié
- **AMI handiprev** **pas de publication en 2026**

Communication alternative améliorée (CAA)

- Candidats retenus pour le déploiement d'une mission départementale d'information et d'expertise CAA à la suite de l'AMI publié par l'ARS BFC
 - 21 : PEPCBFC
 - 89 : EPNAK
 - 71 : Papillons blancs d'entre SL
 - 58 :
 - 25/90 : Fondation pluriel/ADAPEI 90
 - 39 : APF
 - 70 : HANDY'UP
- => Structuration de la mission et recrutement.
Opérationnelle 2^{ème} semestre

La réunion thématique sensibilisation au handicap des professionnels de santé

Point d'étape :

- ☐ **Mise en place de 2 groupes de travail, animés par l'UGECAM BFC**
 - Sur l'élaboration d'un CDC de formation à destination des professionnels des CPTS
 - Sur l'élaboration d'un module handicap à destination des IFSI

Les attendus vis-à-vis des CDCRJ concernant ses actualités

La charte de l'accompagnant aux urgences

- ☛ En faire une communication et présentation au prochain CDCRJ
- ☛ Une action qui peut être portée par le comité

La FDR Cancer handicap

- ☛ Être un appui et un levier dans le déploiement d'actions
 - ☛ Contribuer à la FDR régionale
-

Tour de table des actualités des CDCRJ

Actualités des CDCRJ

90	Travail en cours avec le CHNFC et la référente handicap. Travaux d'une CPTS sur le suivi gynécologique
58	Réunion du CDCRJ le 4 mai au CHAN. Présentation d'une feuille de route handicap du CHAN, visite des urgences, MPR. Visite d'un appartement d'évaluation thérapeutique. Nouveaux signataires de la charte
25	Réunion du CDCRJ le 10 juin dernier. Présentation des actions menées. Nouveaux signataires
39	Réunion du CDCRJ le 29 mai. Mise en place de 2 GT sur Handiconsult et sur la construction du parcours de soins idéal. Réflexion en cours sur une MSP type charte RJ. Mobilisation des ESMS sur le service sanitaire (organisation d'un webinaire avec la fac en avril)
21	Réunion du CDCRJ le 8 juin. Nouveau partenariat avec ONCOBOURGOGNE
71	Finalisation des outils : • mallette pédagogique pour la promotion des dépistages organisés des cancers (cancers du col de l'utérus, colorectal et sein) • guide ressources « Accompagner les personnes vivant avec un handicap » à destination des professionnels de santé
70	Organisation d'une soirée 9 juin CPTS Lure avec les élus, maires => belle participation et nouveaux signataires Intervention prévue de la pilote au cours de la réunion des CPTS du 70 en octobre. Réunion du comité le 19/06. Mise en place sur Handy'up d'une communauté de santé (15 pro) avec intervention d'un médecin du CRCDC, handident (terrain d'expérimentation) Travail entre le GEM TSA et le GH70 sur l'accueil des urgences
89	

Présentation d'actions phares

- 71 : la mallette de sensibilisation aux dépistages des cancers, Mme BONNAT de la CPAM

Le jeu depist'action et DEPIST'IMAGES



Téléchargeables sur :
<https://ib.santebd.org/recherche?filters=c2VhcmNoPWQIQzMIQTlwaXN0YWdl>

DEPIST'COLON



Il est convenu que :

- Mme BONNAT puisse évaluer le coût de la création de cette mallette
- Que chaque comité identifie un ESMS acceptant d'expérimenter le déploiement de cette mallette, puis d'en faire un retour à un comité pour favoriser son déploiement auprès d'autres ESMS. Des pistes ont été évoquées en séance

Présentation d'actions phares

- 90 : la mallette « suivi gynécologique », Mme DORNIER
CPTS POURTOUR BELFORTAIN => **la présentation est
reportée à la prochaine réunion le 1^{er} décembre**

MERCI DE VOTRE ATTENTION