

## Groupe 1 « Améliorer les parcours de santé des personnes »

### COMPTE RENDU REUNION DE TRAVAIL N°1

17/05/2018

Salle des fêtes Lussac

#### Sont présents

Colette ALMODOVAR – Mairie Saint-Médard-de-Guizières  
Jean-Marie BAYARD – Communauté de Communes du Fronsadais  
Marielle CHAUVÉAU – Délégation Départementale 33 Agence Régionale de Santé Nouvelle-Aquitaine  
Gervaise COUMETTE – Mission Locale du Libournais  
Laetitia DARRIEUTORT – Conseil Régional de l'Ordre des Chirurgiens-Dentistes d'Aquitaine  
Clément DAUBIN – Union Départementale des Associations Familiales 33  
Jérémy DIVERCHY – Hôpital à domicile des Vignes et des Rivières  
Elodie DUCHARTE – Centre Hospitalier de Libourne  
Jean-Claude DUCOUSSO – Mairie de Castillon-la-Bataille  
Vanessa FORTAGE – MAIA  
Hélène FORTIN – Union Régionale des Professionnels de Santé des Chirurgiens-Dentistes  
Christophe GUERAUT – CCAS de Saint-Denis-de-Pile  
Sandrine HANNECART – Instance Régionale d'Education et Promotion à la Santé Nouvelle-Aquitaine  
Natacha HERTEREAU – Centre Hospitalier de Libourne  
Adeline JANSSENS – CIAS du Fronsadais  
Jean-Charles JOURDAN – Pôle d'Equilibre Territorial et Rural Grand Libournais

Patricia LECA – Le Lien  
Manon LOISON - Pôle d'Equilibre Territorial et Rural Grand Libournais  
Eliane NAZEAU – Mairie Saint-Médard-de-Guizières  
Nadiège NECKER DE BARBEYRAC - Délégation Départementale 33 Agence Régionale de Santé Nouvelle-Aquitaine  
Alexandra PREVOST – Pôle Territorial de Solidarité du Libournais, Conseil Départemental Gironde  
Françoise RENONCE – Pôle Territorial de Solidarité du Libournais, Conseil Départemental Gironde  
Claude ROUBY – ASSAD Nord-Libournais  
Gilles ROZSYPAL – Comité d'Etude et d'Information sur la Drogue  
Marie-Claude SOUDRY – Mairie Saint-Denis-de-Pile  
Alain VALLADE – Pôle d'Equilibre Territorial et Rural du Grand Libournais

#### Sont excusés

Sylvain AUGÉZ – CARSAT Aquitaine  
Claude CHAUSSEE – MSA Gironde  
Véronique GROMMIER – Groupement de Coopération Sociale et Médico-Sociale des 2 Rives  
Corinne MANES – CCAS Castillon-la-Bataille  
Paul-Innocent MAOUALA-MAKATA – CPAM Gironde  
Marie-Emilie SALLETTE – Communauté de Communes Castillon-Pujols

L'objectif de la réunion de travail consistait à reformuler les problématiques des 3 objectifs intermédiaires de l'axe stratégique 1 en partant sur la base d'éléments issus du diagnostic de l'Observatoire Régional de Santé et des pistes d'actions envisagées lors du séminaire de travail de novembre 2017.

Les objectifs ont été réinterrogés au travers d'une série de 4 questions : A quoi est confrontée la population ? Qu'est-ce qui existe ? Quels sont les freins et les manques ? Qu'est-ce qui doit être conforté et/ou développé ?

L'animation de la séance a permis de recueillir les regards croisés des participants sur l'ensemble des objectifs. Le compte-rendu présente la synthèse des problématiques constatées et des dispositifs/actions à conforter ou à développer rapportés au cours de la réunion.

Dans la perspective de la prochaine réunion, quelques questionnements sont proposés pour chaque objectif intermédiaire.

Certaines contributions du Groupe 2 « Renforcer l'offre de soins adaptée au territoire » faisaient échos aux problématiques abordées lors de cette 1<sup>ère</sup> réunion. Ces éléments complémentaires ont été intégrés dans la synthèse et sont spécifiés « apport GT2 ».

► **Se pencher sur l'amélioration des parcours de santé implique au préalable un travail de compréhension des ruptures.**

Il sera intéressant d'identifier les différents types et facteurs de rupture de parcours de façon élargie à l'ensemble de la population concernée en adoptant la posture de l'utilisateur afin de faire le lien avec son environnement.

Quelles sont les populations touchées ? S'agit-il d'une rupture qui s'inscrit dans la continuité, revient de façon récurrente, peut être temporaire ou isolée ? Dans quelles situations peut-on constater des ruptures ? Dans quel changement d'environnement ? (ex : repérage en milieu scolaire mais pas de suivi assuré dans le milieu familial).

## Objectif 1.1. Améliorer la coordination des acteurs

Les problématiques constatées	Les dispositifs existants	Les pistes de réflexions
<p>Pas de réseau de santé existants, ni de CLIC</p> <p>Peu d'espace de concertation et de rencontre entre professionnels</p> <p>Coordination difficile entre les différents intervenants à domicile (cahier de liaison pas toujours efficient, quel lien avec les familles ?)</p> <p>Refus des infirmières libérales de faire les toilettes et manque de places supplémentaires en SSIAD pour compenser (financement insuffisant)</p> <p>Manque de collaboration avec les médecins</p> <p>Manque de lien avec les collectivités (CCAS/praticiens)</p> <p>Un suivi des prises en charge/accompagnements insuffisant</p> <p>Pas de continuité de l'offre médicale et paramédicale à partir de minuit</p>	<p>MAIA</p> <p>PAACO</p> <p>Un projet de PTA lancé en Gironde par l'ARS sur 9 antennes (ex PTA Santé Landes)</p> <p>2 expérimentations SPASAD (coordination SSIAD/SAD) à l'ASSAD Nord Libournais et au CCAS de Libourne</p> <p>Espace Santé Réflexion</p> <p>ADECLIM (centre d'urgence médicale ne nécessitant pas d'hospitalisation)</p>	<p>Un CLIC en Gironde</p> <p>Améliorer la collaboration entre le SSIAD et l'HAD (une étude est en cours à l'échelle nationale pour regrouper les prises en charges &gt; possibilité de mettre en place une veille pour le territoire ?)</p> <p>Création d'une plateforme de gestion des 4 HAD de Gironde (à la demande de l'ARS) en lien avec la future PTA</p> <p>Renforcer l'équipe d'appui en sortie d'hospitalisation</p> <p>Suivi des expérimentations SPASAD en cours pour un déploiement futur ou à minima pour une étude des process transférables ?</p> <p>Renforcer les carnets de vaccination numériques et en faciliter l'accès <i>apport GT2</i></p> <p>Développer un outil de communication entre tous les acteurs (dossier médical partagé ?) <i>apport GT2</i></p> <p>Coordination du parcours de soin de premier recours via les communes - <i>apport GT2</i></p>

Isolement (géographique et social) des personnes âgées et en situation de handicap	Mona Lisa	Mise en place de visites à domicile
Difficulté de repérage et d'accompagnement des femmes victimes de violences (élargie aux violences intra-familiales), insuffisance de la reconnaissance du statut de « victime » par la gendarmerie, difficulté pour les professionnels de santé d'appréhender le sujet (problématique relevant de la sphère privée ?)	CIDFF Groupe de travail en cours au CH de Libourne Guide en cours de réalisation par la CALI	Promotion du dispositif national existant Information des professionnels de santé et des usagers
Mauvaise connaissance des dispositifs (techniques et financiers) pour adapter les logements	SOLIHA	

► Quelques éléments de questionnement :

- Comment s'expliquent les ruptures entre professionnels dans le parcours de la personne ?
- Comment renforcer la capacité des professionnels des différents corps de métier à partager de l'information et à travailler ensemble (étudier les outils de coopération facilement applicables et opérationnels à court terme) ?
- Comment favoriser le développement de nouveaux partenariats interprofessionnels et pluridisciplinaires ?
- De quelle façon pourrait-on travailler avec/soutenir les aidants familiaux ? Quelles difficultés rencontrent-ils ? Quels sont leurs besoins ?
- Quels sont les liens à faire avec l'environnement du patient (milieu familial, scolaire, services culturels et de loisirs, services d'accompagnement social...)?

## Objectif 1.2. Avoir une meilleure lisibilité de l'offre sur le territoire et faciliter les orientations

Les problématiques constatées	Les dispositifs existants	Les pistes de réflexions
<p>Des modes de diffusion insuffisants ou peu repérés et inadaptés</p> <p>Des documents écrits multiples et variés</p> <p>Manque de contact direct (circuit court)</p> <p>Difficultés d'accès au premier recours pour les nouveaux arrivants</p> <p>Défaillance des aptitudes de littératie</p>	Référentiel MAIA à venir	<p>Généraliser et intégrer les informations sur l'offre dans les structures de services aux populations (mairie, CCAS, poste, maison des services aux publics...) ou des relais.</p> <p>Assurer un relais d'information dans les supports de communication municipaux</p> <p>Intégrer les enjeux de littératie en santé dans les supports écrits et pratiques professionnelles</p>
<p>Manque de connaissance des différents acteurs et des dispositifs et pas de lien interprofessionnel</p>	<p>Chaque entité a déjà ses données et ses réseaux</p> <p>Guide la Cali à destination des professionnels</p> <p>Prévention sur les risques suicidaires avec la formation Renovation</p>	<p>Mettre en commun l'information sur support dématérialisé avec une mise à jour régulière</p> <p>Création d'un référentiel des missions MAIA</p>

► Le travail d'amélioration de la lisibilité doit permettre de conforter les aptitudes d'orientation vers les bons dispositifs :

- pour les professionnels il s'agit de renforcer la connaissance des acteurs et de conforter les liens interprofessionnels,
- pour la population il s'agit de faciliter la compréhension du système de parcours de santé (premier, second et troisième recours) et de renforcer la connaissance de l'offre de soins existante.

► **Quelques éléments de questionnement :**

- Où et comment la population peut-elle trouver de l'information ? Comment est-elle accompagnée dans la recherche et la compréhension de l'information ?
- Quelles sont les ressources des professionnels ? Quels sont leurs besoins de connaissance et d'information ?
- De quelle façon les orientations sont-elles effectuées (moyens, liens) ?
- A quels freins sont confrontées les personnes relais (manque de formation, de sensibilisation à certaines problématiques santé) ?
- Comment améliorer la compréhension et l'utilisation de l'information ?

### Objectif 1.3. Lutter contre le non recours aux soins

Les problématiques constatées	Les dispositifs existants		Les pistes de réflexions
<p>Difficulté d'accès aux informations ou aux démarches administratives (capacité de compréhension/faute d'accès au numérique)</p> <p>Difficulté d'accès aux droits/ouvertures des droits</p>	<p>Des ordinateurs en libre accès et personnel formé à l'accompagnement (Galgon, CCAS de Coutras et Mission Locale du Libournais)</p> <p>A Saint-Seurin un animateur de la médiathèque propose une session hebdomadaire initiation/perfectionnement au numérique</p> <p>Permanence de la PASS mobile à Coutras</p>	<p>PASS mobile</p> <p>EMPP</p> <p>CEID permanence</p> <p>Mona Lisa</p>	<p>Développer et accompagner le déploiement des dispositifs de médiation numérique</p> <p>Former et soutenir les personnes relais</p> <p>Avoir un travailleur social en complément dans les maisons de santé <i>apport GT2</i></p> <p>Développer des lieux d'accueil parents/enfants</p>
<p><u>Problème de mobilité</u></p> <p>Incapacité physique et/ou financière à se déplacer (public précaire sans voiture)</p> <p>Secteur non desservis par les transports en commun</p> <p>Médecins ne se déplacent plus à domicile</p> <p>IDE et aides à domicile insuffisantes</p>	<p>Transport des personnes à mobilité réduite (TPMR) de la Cali</p> <p>Bus pour des regroupements des rendez-vous au bilan de santé (mission locale)</p>	<p>Mona Lisa</p>	<p>Généraliser le Transadapt à toutes les tranches d'âge et tous les EPCI</p> <p>Développer les visites de convivialité</p> <p>Développer les bus/cabinets mobiles sur des besoins spécifiques (prévention/dépistage dentaire, ophtalmologie, auditive...).</p> <p><i>apport GT2</i></p> <p>Se renseigner sur les bilans de santé délocalisés au Médoc</p> <p>Délocaliser des spécialités sur le territoire (permanence en MSP ?)</p>

Les problématiques constatées	Les dispositifs existants		Les pistes de réflexions
			<p><i>apport GT2</i></p> <p>Créer des dispensaires sur les territoires fragiles</p> <p><i>apport GT2</i></p> <p>Décentraliser les consultations sur les lieux de vie (EHPAD, CCAS)</p> <p><i>apport GT2</i></p>
<p>Difficulté à mobiliser les bénéficiaires (prendre/honorer un rendez-vous, délais d'attente trop longs qui découragent)</p> <p>Refus de soin/non recours</p> <p>Absence de couverture sociale (problématique d'accès des saisonniers ++)</p>			<p>Développer la prévention primaire et le repérage des besoins en soin</p> <p>Développer la médiation santé</p> <p>Développer le dispositif PFIDAAS de la CPAM (Plateforme d'Intervention Départementale pour l'Accès aux Soins et à la Santé)</p> <p>Regrouper les consultations pour les personnes les plus fragiles dans les écoles et EHPAD</p>
<p>Non remboursement de certains soins et de frais kilométriques pour les déplacements santé</p> <p><i>apport GT2</i></p>			<p>Améliorer le remboursement des prises en charges des psychologues et psychomotriciens</p> <p><i>apport GT2</i></p>
<p>Médecins qui refusent de prendre de nouveaux patients/de prendre la CMU</p>			



► Quelques éléments de questionnement :

- Quels sont les différents facteurs de non recours aux soins : financiers, transport/mobilité, accès/compréhension de l'information, habitudes des pratiques santé, relation aux soins, dramatisation...
- Qui sont les personnes concernées ? Comment les toucher ?
- Quels sont leurs interlocuteurs directs dans leur environnement quotidien ? Quelles seraient les personnes ressources pour faire le relais, assurer une médiation santé (reconnaissance, légitimité, personne de confiance, déstigmatisation ...) ?
- Comment les amener à recourir au soin dans des situations critiques afin d'éviter l'installation de problématiques santé à long terme dont la prise en charge finit par devenir plus lourde et coûteuse ?

*Dans le Groupe 2, des pistes de réflexions relatives à la problématique d'accès à l'offre de soins, notamment chez les populations fragiles ont été formulées et font échos à cet objectif intermédiaire.*

*Il est à distinguer la notion d'accès aux soins au sens développement d'une offre de proximité pour pallier les difficultés de mobilité et accès aux soins au sens accompagnement social aux droits et démarches santé.*

*Des arbitrages seront nécessaires afin de préciser le type de problématique d'accessibilité à l'offre de soins que l'on traitera dans le Groupe 1 et 2.*