

FICHE-ACTION	
Intitulé de l'action	<b>FA 4 - Structurer/ organiser les parcours de prévention santé</b>
Axe stratégique	1 - Assurer l'accès aux droits et à l'offre de soins 3 - <i>Promouvoir des habitudes de vie et des environnements favorables à la santé</i>
Objectif intermédiaire	1-4 - Favoriser le recours aux soins des personnes vulnérables 3-2 - <i>Coordonner et articuler l'offre de d'actions de prévention</i>
Porteur de l'Action	Pôle ETP Ambulatoire Nouvelle Aquitaine – PTA Antenne Haute Gironde – Centre Hospitalier de la Haute-Gironde
Public cible	Tout public avec un focus sur les publics vulnérables
Partenaires associés	ARS, Pôle ETP Ambulatoire Nouvelle Aquitaine, Centre Hospitalier de Blaye (ETP, Camion Santé), CPAM, MSA, PSP et MSP (coordinatrices et infirmière ASALEE), URPS ou Ordre (Médecins, Infirmières, kinésithérapeutes...), PTA, association de patients, CD ?
<b>Constats</b> <b>(Données et enjeux locaux)</b>	
<u>Constat global :</u>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Multiplicité de l'offre dans certains domaines de prévention (chutes, activité physique adaptée) et à l'inverse carence d'offre dans d'autres champs</li> <li>- Manque de lisibilité de l'offre par les professionnels, les usagers et l'ensemble des financeurs (vision cloisonnée, partielle, incomplète)</li> <li>- Offre inadaptée ou inexiste selon les lieux de vie et les publics</li> <li>- Sur-sollicitation des structures de repérage (Professionnels de santé, CIAS, CCAS, SAAD...)</li> <li>- Offres parfois « déconnectées » des dynamiques, besoins et priorités des territoires (manque de cohérence et d'optimisation territoriale)</li> <li>- Culture de la prévention pas assez développée et intégrée dans les pratiques...</li> </ul>	
<p>Sur le territoire, les problématiques prioritaires relèvent de la lisibilité des différentes offres, de la cohérence et de l'articulation des dispositifs. Au-delà de l'offre ETP, se pose ici le problème <b>d'un parcours de prévention santé</b>. Tout un réseau d'acteurs peut contribuer au repérage. L'usager peut et doit être également acteur de sa santé.</p>	
<u>Constat plus spécifique à l'offre ETP :</u>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Développement de l'offre de proximité avec des dispositifs de prévention moins lourds à mettre en place qu'un programme ETP (URPS kiné, CH avec Camion Santé, RSS, ASEPT, Petits déjeuners Santé...), complémentaires aux autres dispositifs.</li> <li>- Des programmes ETP existants (certains en cours de création) mais qui ne prennent pas, faute d'orientation des professionnels de santé qui les méconnaissent et qui n'ont pas le réflexe ; ce qui a pour conséquence un problème de file active.</li> <li>- Développement des IDE Asalée dans les MSP-PSP, vers lesquelles il est plus facile d'aller. Les IDE Asalée ne font pas de programmes ETP mais prennent en charge des patients souffrant de certaines pathologies chroniques, en individuel. Leur action est complémentaire à l'ETP.</li> </ul>	
<p><i>A noter que, pour développer un programme ETP dans une structure qui porte une IDE ASALEE, il faut avoir recours à une structure extérieure. Ce que fait le PSP de St Savin : deux IDE Asalée et un programme polypathologie proposé par le CETBA</i></p>	

<b>Constat concernant le dépistage organisé des cancers :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Faible taux de recours à celui-ci</li> <li>- Un suivi gynécologique insuffisant avec une hétérogénéité de la couverture géographique.</li> </ul>	
<b>Objectifs de l'action</b>	
<p>1- Clarifier l'offre de prévention : recenser tous les dispositifs</p> <p>2- Coordonner l'offre (définir les coopérations, les missions de chacun)</p> <p>3- Favoriser l'accès à l'offre de prévention, voire développer l'offre, notamment en ETP</p> <p>4- Rendre visible l'offre</p>	
<b>Descriptif de l'action</b>	
<p><b>Objectif 1 :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Recenser l'offre et élaborer un référentiel de missions</li> <li>• Enrichir la matrice de l'offre du territoire (cf outil élaboré dans le cadre de la labellisation du parcours PA)</li> </ul> <p><b>Objectif 2 :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Organiser des groupes thématiques pour structurer des parcours-cibles (entrée public et/ou thématique). <i>Exemple : chutes, diabète, ou encore personne vieillissante avec un parcours (campagne « je vieillis »)</i></li> <li>• Définir les modalités de coopération entre les acteurs des différents secteurs (qui travaille avec qui, comment...)</li> <li>• Co-construire des outils communs professionnels/usagers (SI, passeport prévention...)</li> </ul> <p><b>Objectif 3 :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cf fiche-action 3</li> <li>• Rendre lisible l'offre : plan de communication à travailler en groupe de travail</li> </ul> <p><b>Objectif 4 :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Informer / former les professionnels (acteurs sociaux, médico-sociaux, sanitaires...) sur le sujet de la prévention (conférence, soirée, scènettes de théâtre...)</li> <li>• Créer un événementiel sur le territoire.</li> </ul>	
<b>Localisation</b>	<b>Calendrier</b>
Haute – Gironde, plus particulièrement dans les MSP-PSP, au CH : identifier les destinataires	Groupe de travail : depuis début 2019. A poursuivre en 2020 pour décliner les actions des objectifs 1 à 3. 2021 : objectif 4
<b>Ressources/moyens</b>	<b>Rôle(s) des partenaires</b>
Nombreux partenaires ayant les mêmes objectifs  Appui sur le document réalisé dans le cadre de la labellisation du parcours personnes âgées MAIA	Contribution au recensement, à l'élaboration des outils  Relais de communication  Soutien Pôle ETP Ambulatoire Nouvelle Aquitaine et pilote PTA pour la coordination des actions et la communication  Accompagnement ARS pour recenser et rendre visibles les offres ETP (plateforme ETHNA)

<b>Résultats attendus</b>	<b>Indicateurs d'évaluation</b>
Meilleure lisibilité de l'offre	File active des programmes ETP plus importante Nombre de patients suivis par les IDE Asalée Nombre de patients suivant les dispositifs existants