

Journée d'échanges régionale
De la promotion de la santé à l'accès aux soins : quelle articulation entre les démarches territoriales de santé à l'heure des CPTS ?

16 novembre 2021

IFSI du GCSPA – CH Montperrin

Synthèse des ateliers

Rappel du contexte et des objectifs de la journée :

- Les stratégies de santé locale doivent reposer sur une approche globale et décloisonnée, intégrant les enjeux de la promotion de la santé (agir notamment sur les déterminants de santé) et de l'accès aux soins.
- Les CLS/CLSM/ASV s'inscrivent dans une approche globale de la santé. Elles ont une forte dimension prévention-promotion de la santé, et proposent des actions agissant sur les déterminants de santé. Les CPTS ont vocation première d'améliorer l'accès aux soins et les parcours des patients et ont un volet prévention obligatoire dans leur projet de santé, volet souvent moins investi que les autres missions obligatoires.
- Favoriser les synergies, les complémentarités et les articulations entre les CPTS et les CLS/CLSM/ASV est ainsi nécessaire pour une réponse globale en matière de santé sur les territoires.
- Il s'agit également de favoriser les liens et collaborations avec les acteurs de la prévention promotion de la santé, en particulier dans le cadre de cette journée avec les Comités d'éducation pour la santé (CoDES), qui peuvent soutenir les articulations entre les démarches territoriales ou accompagner les CPTS dans leurs actions de prévention.

Objectifs des ateliers :

- Mieux se connaître et susciter l'envie de travailler ensemble
- Identifier des pistes pour mieux favoriser les articulations de retour sur le territoire

Rappel du déroulé et contenu des ateliers

A. Composition des groupes

Les groupes ont été répartis comme suit :

- 3 groupes de travail + 1 animateur par groupe
- Les participants ont été répartis selon leur appartenance géographique et de manière que soit représenté l'ensemble des démarches concernées par la journée (ASV, CLSM, CLS, CoDES et autres acteurs de la prévention présents : Mutualité Française Sud, Association Siel Bleu, Planning Familial 13, CPTS). *NB : d'autres acteurs étaient présents selon les groupes : MSP, assurance maladie, ARS Paca, association de patients*

Composition du groupe des acteurs du 13

- 3 coordinateurs d'ASV + 1 coordinateurs CLS
- 1 membre de CoDES + 1 Planning Familial 13 + 1 Association Siel Bleu
- 10 membres de CPTS pour 8 CPTS représentées + 1 MSP
- 1 représentant de la CPAM 13

Composition du groupe des acteurs du 84+04+05

- 4 coordinateurs d'ASV/CLSM/CLS : 2 coordo ASV, 1 coordo ASV et CLS, 1 coordo CLSM
- 3 membres de CoDES pour 3 CoDES représentés + 1 Mutualité Française Sud
- 3 membres de CPTS pour 3 CPTS représentées
- 1 représentant de patient
- 1 représentant de la CPAM départemental

Composition du groupe des acteurs du 83+06

- 1 coordinateur ASV et CLSM
- 4 membres de CoDES pour 2 CoDES représentés
- 3 membres de CPTS pour 2 CPTS représentées

- 1 membre URPS ML région (en observateur)

B. 1^{ère} partie : mieux se connaître

- ⇒ Présentation croisée CPTS - ASV/CLSM/CLS – Acteurs de la PPS (CoDES + autres acteurs de la prévention présents : Mutualité Française Sud, Association Siel Bleu, Planning Familial 13). *NB : d'autres acteurs étaient présents selon les groupes : MSP, assurance maladie, ARS Paca, association de patients*
- ⇒ Outil : la Silhouette
- ⇒ Matériel : 1 feuille de paperboard par sous-groupe, feutres

a) Chaque sous-groupe a élaboré sur paperboard une silhouette de présentation :

1. Tête = notre expertise, notre savoir
2. Cœur = les valeurs qui guident nos missions
3. Mains = nos outils (les moyens que nous avons pour mener à bien nos actions et nos missions)
4. Jambe droite = ce qui nous fait avancer en ce moment, nos projets
5. Jambe gauche = ce qui nous freine, nos besoins pour avancer sur nos projets

b) Retour en groupe et présentation des silhouettes

Retranscription des silhouettes dans le tableau ci-dessous (pour une meilleure lisibilité, les silhouettes des 3 groupes ont été compilées) :

Démarches	Expertise/savoir-faire	Valeurs	Outils	Ce qui permet d'avancer/les projets/les motivations	Freins
ASV/CLSM/CLS	<ul style="list-style-type: none"> - Connaissance du territoire - Paysage institutionnel - Jeux d'acteurs 	<ul style="list-style-type: none"> - Partenariat 50/50 - Respect/Humanité - Co-construction/Co-élaboration - Réduction des ISTS 	<ul style="list-style-type: none"> - Plan local de santé publique (PLSP) - Comité de pilotage - Contrat de ville - Dispositifs 	<ul style="list-style-type: none"> - Ancienneté de la dynamique ASV - Poste de coordination dédié - Proximité avec l'ARS dans 	<ul style="list-style-type: none"> - Portage politique - Budget, financements, temps de travail (2 postes en 1) - Turn-over des équipes - Logiques institutionnelles et

	<ul style="list-style-type: none"> - Ingénierie/méthodologie de projet - Développement local - Approche transversale - Adaptabilité, patience, polyvalence - Méthodologie de projet - Analyse, synthèse, Communication - Connaissance du territoire et des partenaires - Interface (partenaires, institutions, élus) - Valoriser l'existant - Animation de réseau, réunions, groupes de travail 	<ul style="list-style-type: none"> - Partage - Echange - Ethique (surtout en santé mentale) 	<ul style="list-style-type: none"> contractuels - Partenariats - Equipe politique de la ville - Appels à projets - Instance de suivi et pilotage - Dynamiques territoriales de santé (CLS, CPTS...) - Veille - Réseau - Technique d'animation (GT, réunions...) - Structures ressources (CRES, CoDES...) - Copil, groupe de travail, plénières - Groupes de travail - Couteau suisse (Facha touto) - Disponibilité - Dynamisme - Implication - Communication (plaquettes, campagne...) - Etude situation - Formations - Outils SM - Visio 	<p>le 13</p> <ul style="list-style-type: none"> - Animation territoriale - Lutte contre la désertification médicale, l'accès aux soins - Développement des compétences psychosociales - Urbanisme favorable à la santé - Santé mentale - Prévention : santé buccodentaire, dépistage cancer - Lutte contre les violences - Devenir des contrats de ville - Prévenir l'incurie en logement - Former-informer les acteurs du logement - Outiller les acteurs de la santé mentale - Faire vivre l'interconnaissance - Essaimer sur les territoires - Déboucher sur des solutions pratiques - Ambassadeur santé - Santé mentale : étude de situation, exposition à 	<p>temps</p> <ul style="list-style-type: none"> - Portage du poste ASV - Différence entre le temps politique et le technique - Financement et pérennité des postes - Mobilisation des publics et des partenaires - Devenir des contrats de ville - Portage politique insuffisant - Absence de statut juridique (CLSM) - Inerties (institutionnelles, collectivités) - Travailler avec les Centres hospitaliers spécialisés (la psychiatrie) : passif institutionnel qui génère encore aujourd'hui lourdeurs et souffrance au niveau des équipes - Articulation PTA
--	---	--	--	--	--

				<ul style="list-style-type: none"> - faire tourner - Implication des habitants, co-construction - Formation SM/Addictions, liens entre SM/addictions - Développer les liens social/santé 	
<p>CoDES et autres acteurs de la prévention : Mutualité Française Sud, Association Siel Bleu, Planning Familial 13</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Santé publique - Social, médico-social - Réseau - Capacité à fédérer - Travail technique en partenariat avec les élus - Adaptabilité - Connaissance patients/population, territoire et thématique - Transversalité - Ingénierie de projet - Accompagnement méthodo des acteurs - Complémentarité - Vision territoriale - Santé publique - Promotion de la santé 	<ul style="list-style-type: none"> - Approche positive - Solidarité - Bienveillance - Equité - Accessibilité - Promotion de la santé - Partage - Equité - Proximité (proche du terrain) - Humilité et animation - Ecoute/Respect - Inconditionnalité - Partage 	<ul style="list-style-type: none"> - Accompagnement et conseils - Innovation R&D - Activité physique adaptée - Outils pédagogiques - Brochures/affiches - Supports de communication - Documentation - Bibliothèque - Suivi/évaluation - Accompagnement méthodologique - Technique d'animation - Plaidoyer - Formation - Sensibilisation - Compétence, connaissances - Bases de données - Réseau 	<ul style="list-style-type: none"> - Innovation R &D - Evaluation - Démarche qualité - Réseau professionnel - Complémentarité des procédures administratives - La cohérence avec nos valeurs - Adaptabilité - Souplesse - Les partenariats - Pluridisciplinarité 	<ul style="list-style-type: none"> - Financements - Stabilité/projection/Pluriannualité - Coordination - Développer des partenariats pour œuvrer en synergie et lutter contre les inégalités sociales en santé - Être mieux identifiés - Insérer la santé publique dans toutes les politiques de santé - Stabiliser les financements - Manque de moyens humains et financiers - Résultats peu visibles ou non quantifiables - Valorisation de ce qui peut être fait (publication, écriture)

	<p>(éducation/prévention)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Méthodologie de projet (élaboration, suivi, évaluation) - Formations - Animation de projet prév 		<ul style="list-style-type: none"> - Accompagnements collectifs/Individuels - Centre ressources doc/pédagothèques - Equipe pluridisciplinaire formée - Atelier échange de pratique - Site 		
CPTS	<ul style="list-style-type: none"> - Savoir faire - Agilité, adaptabilité et réactivité du coordinateur - Dynamiser, motiver - Fédérer - Impliquer - Accompagner - Connaissance terrain + libéral - Organisation - Formation - Communication - Expertise de santé - Ingénierie de projet - Animation territoriale - Diplomatie, management, médiation, travail en réseau - Diagnostic 	<ul style="list-style-type: none"> - Transmission - Partage - Solidarité - Bienveillance - Entraide - Pluripro - Equité - Travail d'équipe - Fédérer - Egalité d'accès aux soins - Dynamiser - Innovation - Transparence - Inclusive - Cadre légal 	<ul style="list-style-type: none"> - Projet de santé - Communication - Formation - Informatique - Système d'information - Outils numériques - Réseaux - Partenariats - Réunions - Formations/Informations des professionnels - PDS - RH - Système informatique - Doc de référence - Technique d'animation - Evaluation : critères de suivi 	<p>Missions socles</p> <p>Appels à projet</p> <p>Visée : amélioration de l'offre de soin et des conditions d'exercice</p> <p>Accès aux soins (programmés et non programmés)</p> <p>Parcours de soins (personnes âgées, oncologie : développement du lien ville/hôpital, ateliers sport et nutrition)</p> <p>Prévention : addiction aux écrans, vaccination obligatoire, vaccination papillomavirus, maladies cardiovasculaires (dépistage, crise suicidaire)</p> <p>Amélioration de l'offre de soins et de l'exercice coordonné</p>	<p>Multiplication des outils de com</p> <p>Corporatisme médico-centré</p> <p>A priori CPTS-MSP</p> <p>Jeux politiques (entre territoires)</p> <p>Nouveauté, jeunesse</p> <p>Manque d'information sur les structures</p> <p>Financements</p> <p>Temps</p> <p>Concurrence</p> <p>Devenir incertain, perspectives</p> <p>Résistance au changement</p> <p>Méconnaissance du fonctionnement des partenariats, de la part des pros par rapport aux CPTS</p> <p>Multiplicité des acteurs</p> <p>Effet millefeuille</p> <p>Missions qui s'ajoutent hors ACI</p> <p>Accès aux outils existants</p>

	territorial - Conception PdS - Partenariat		- Indicateurs - Protocoles - Rezone - Communication		Epuisement des professionnels Ressources humaines Résistance au changement Politiques Crise sanitaire Système informatique (différence du SI entre les CPTS et entre les acteurs du territoire) Pas de valorisation, de newsletter Ressources humaines Crise covid
--	--	--	--	--	--

C. 2^{ème} partie : identifier des idées et des pistes pour mieux s'articuler et travailler ensemble de retour sur nos territoires (40mn)

⇒ Outil : speed dating avec les CPTS (30mn)

Au regard des besoins et des projets évoqués précédemment, les participants ont été invités à échanger entre eux sur ce que leur démarche peut apporter aux autres démarches :

Ce que les ASV/CLSM/CLS peuvent apporter aux CPTS	Ce que les CPTS peuvent apporter aux ASV/CLSM/CLS
<ul style="list-style-type: none"> - Un diagnostic partagé territorial - Être relais de communication - Le lien avec les secteurs social, associatif, les élus locaux - Le repérage des fragilités, l'absence de médecin traitant - Facilitation pour les interventions auprès des publics précaires - Co-construction d'action - Ouverture de leurs réseaux 	<ul style="list-style-type: none"> - Appui à l'accès aux soins - Accès aux libéraux pour de la communication - Diagnostic partagé - Co-construction d'actions - Ouverture de leurs réseaux

Ce que les acteurs de la prévention peuvent apporter aux CPTS	Ce que les CPTS peuvent apporter aux acteurs de la prévention
<ul style="list-style-type: none"> - Accompagnement sur les projets de prévention-promotion de la santé (PPS) - Accompagnement/parteneriat sur des thématiques de santé, comme le repérage de la crise suicidaire, la santé mentale, etc. - Recherche de financement - Accompagnement sur les techniques d'animation de réunions - Formation (méthodo, technique d'animation, ETP, entretien motivationnel...) - Outils, notamment de communication et pédagogiques (mallettes) - Dynamique par rapport à la valorisation des actions - Apport de réseau (accès à de nouveaux partenaires, diffusion de l'information et communication...) - Analyse de pratiques : organisation possible de séances pour des groupes coordinateurs CPTS/professionnels de santé. 	<ul style="list-style-type: none"> - Accès aux libéraux pour de la communication - Besoins de RH paramédical et médical (par exemple pour les actions « Check up santé »)
Ce que les usagers/personnes concernées peuvent apporter aux CPTS, ASV/CLSM/CLS, acteurs de la prévention	
<ul style="list-style-type: none"> - Expertise - Aide à la construction d'actions, dont ETP - Aide à la connaissance des associations de patients 	

Autres pistes/actions proposées :

- Organisation de temps conviviaux, de sensibilisation, de partage sur les métiers pour faire connaissance
- Mise en place d'une cartographie des acteurs avec leurs principaux champs d'action et le qui fait quoi
- Mise en place d'un annuaire des acteurs
- Diffusion des projets de santé, des feuilles de route, des Plans locaux de santé publique des ASV (PSLP)
- Mise en commun des outils
- Identification des interlocuteurs : ARS, CPAM, hôpitaux, collectivités

- Mise en place d'un service communication au sein de la « tutelle » (création d'un référent exercice coordonné)
- Des ACI pour la communication