

## Elaboration du Projet de Santé Réunion – Mayotte

Groupes de travail – Schéma Régional de Santé

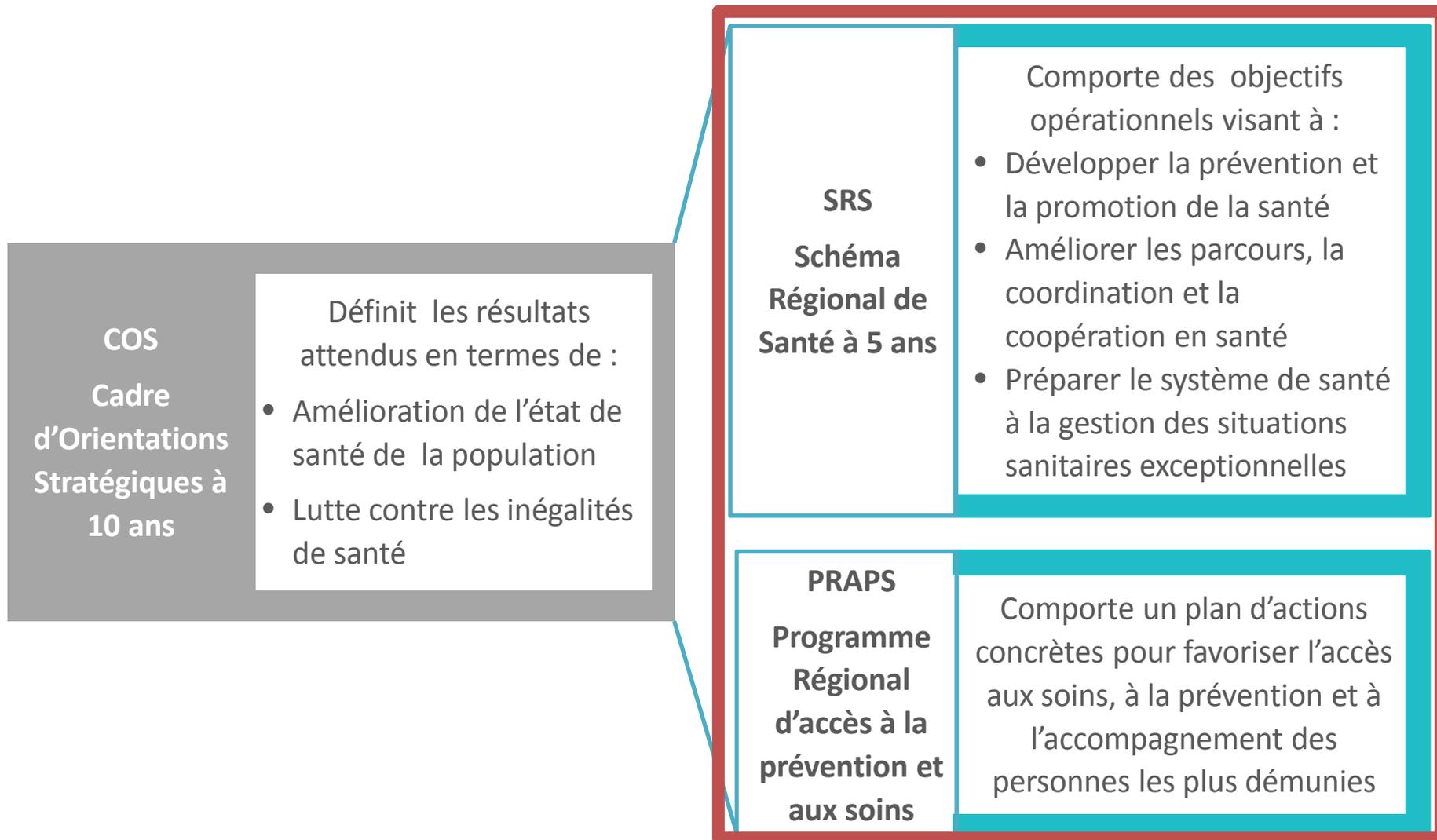
16 Mai 2017

### Parcours des personnes âgées

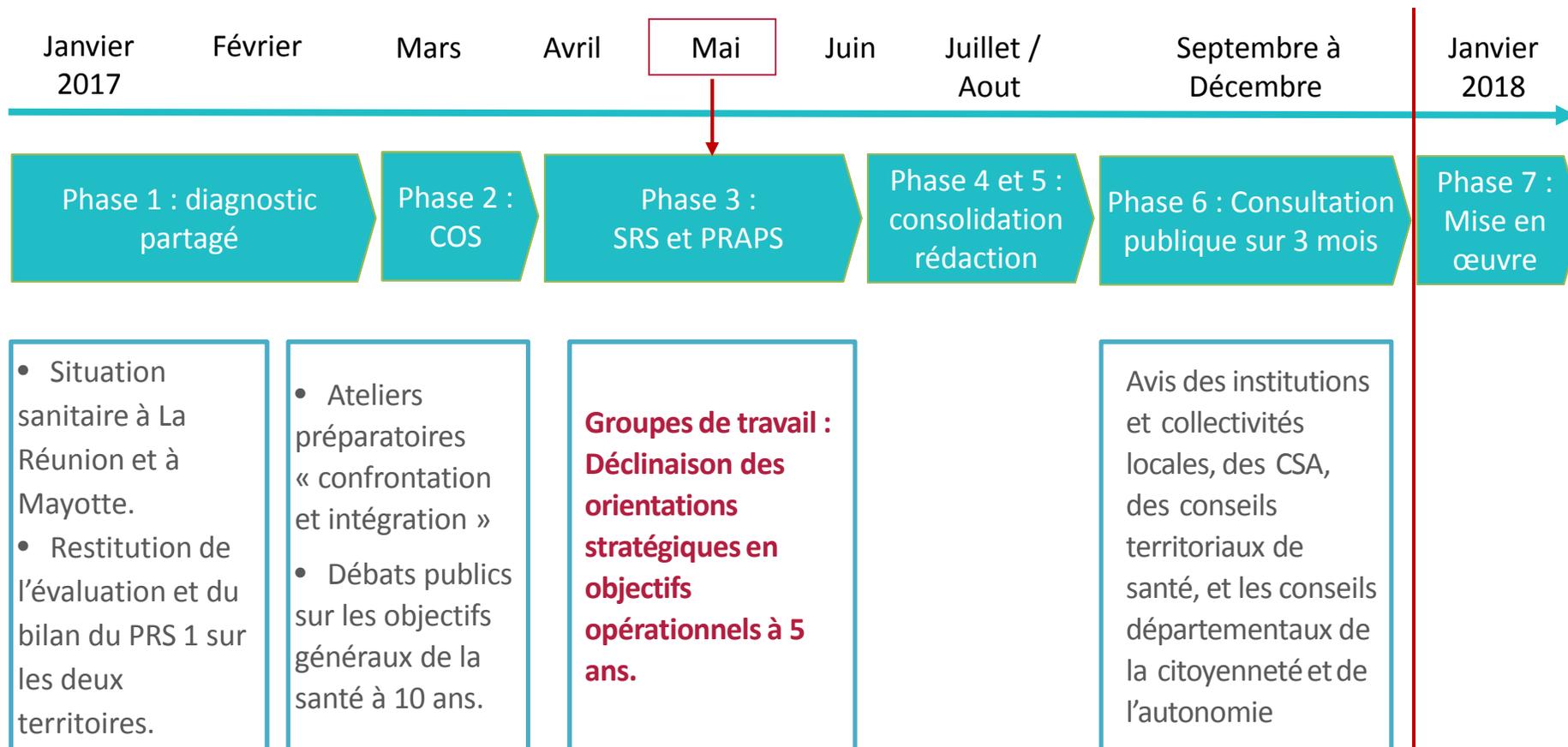
Les éléments repris dans cette présentation sont issus d'un atelier ouvert à l'ensemble des acteurs intéressés; ils ne constituent pas un engagement d'inscription par l'ARS Océan Indien au futur PRS.

# Introduction

# La loi définit trois volets constitutifs du futur Projet de Santé 2018 - 2027



# L'élaboration du Projet de Santé se déroule en 6 phases pour être adopté au 1<sup>er</sup> janvier 2018



# Les thématiques de la 2<sup>ème</sup> vague d'ateliers SRS pour Mayotte

Soins de premier recours	Les plus démunis	Santé et développement des enfants
Santé communautaire	Santé des jeunes	Ressources humaines en santé
Parcours des personnes âgées	Santé environnementale	Handicap
Addictions	CRIRC	Santé mentale

# Les objectifs des groupes de travail

---

Pour chaque thématique :



# Les principes d'animation

## Question d'animation 1 : Quelles modalités d'animation pour l'atelier de travail SRS ?

Constats partagés	Leviers d'action identifiés
<p><u>Sujet de la discussion (Temps imparti : 45 minutes)</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>Les constats partagés sont affichés en temps réel par l'animateur</li></ul>	<ol style="list-style-type: none"><li>Via la relance, les participants sont amenés à formuler des leviers d'actions ;</li><li>Ces leviers d'actions sont également affichés en temps réel et numérotés sur la partie droite du tableau ;</li><li>Les objectifs opérationnels du SRS seront élaborés à partir de ces éléments.</li></ol>

# Le parcours de santé des personnes âgées à Mayotte

Éléments de diagnostic et enjeux

# Le parcours de santé des personnes âgées à Mayotte

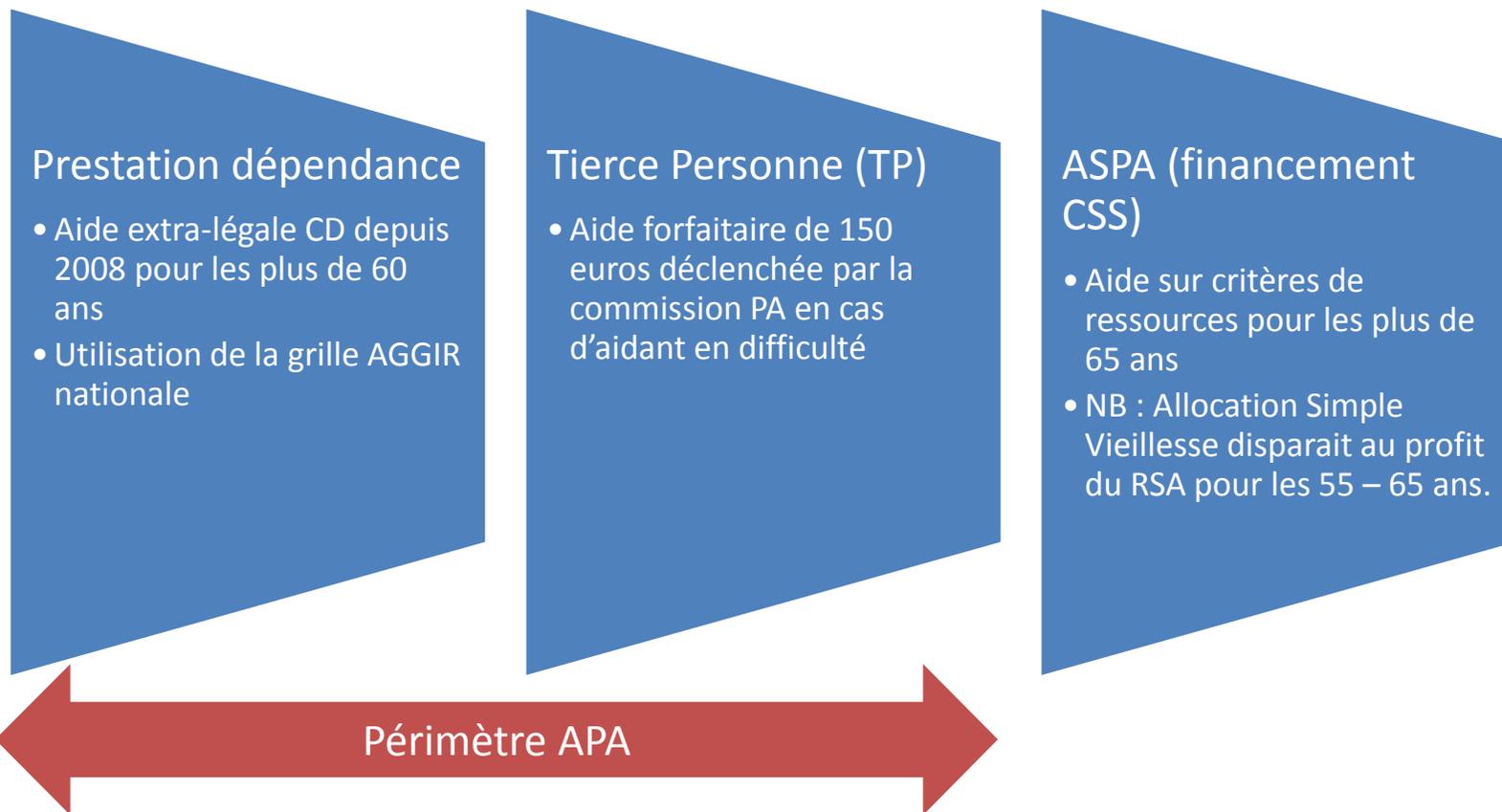
## Offre de soins

### Éléments de Diagnostic

- Le secteur de l'aide et de l'accompagnement à domicile est débutant : seuls deux SAAD de taille de réduite autorisés (et un 3<sup>ème</sup> en cours d'autorisation) comptabilisant environ 30-40 000 heures chacun. Pour une partie des plans d'aide, le conseil départemental remplit la fonction de service mandataire.
- Un recours traditionnellement fort à l'aide par un tiers du cercle familial d'où une prévalence importante du gré à gré.
- Un projet de SSIAD de 57 places en cours d'autorisation pour les secteurs de Mamoudzou et Koungou.
- Aucun élément de la filière gériatrique sur Mayotte : consultation mémoire, Equipe mobile, Hopital de jour, EHPAD, accueil de jour, etc.
- Faible connaissance objectivée sur les besoins des personnes âgées sur Mayotte.
- Chiffres de 2012 (Statis) comptabilisant 5559 personnes de plus de 65 ans et 2002 personnes de plus de 75 ans.
- Plusieurs **structures sociales**, essentiellement fondées sur le bénévolat, agissent en faveur des personnes âgées.

# Les prestations personnes âgées à Mayotte

- **L'instruction des dossiers APA a démarré en janvier 2016** et les dossiers APA sont accessibles uniquement en Mairie. La montée en charge est progressive.



**Le parcours de santé des personnes âgées à  
Mayotte**  
Orientations de l'atelier

# Le parcours de santé des personnes âgées à Mayotte

---

1. Comment améliorer le repérage des personnes âgées en situation de fragilité ? Comment mettre en place une politique de prévention de la perte d'autonomie ?
2. Comment améliorer la vie au domicile des personnes âgées ? Quelles réponses alternatives au domicile ?
3. Comment prendre en charge les personnes souffrant de la maladie Alzheimer et maladies apparentées ?

# Le parcours de santé des personnes âgées à Mayotte

Comment améliorer le repérage des personnes âgées en situation de fragilité ?  
Comment mettre en place une politique de prévention de la perte d'autonomie ?

Constats partagés	Leviers d'action identifiés
<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Etude de l'URIOPSS réalisée en 2011 (commandée par l'ARS)</li><li>▪ Richesse à valoriser au niveau du tissu associatif</li><li>▪ Le schéma gérontologique a été promulgué avec des orientations sur le maintien à domicile, la place des personnes âgées dans la société, la valorisation du tissu social autour des personnes âgées.</li></ul> <p><u>Repérage :</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Le repérage est effectué par les équipes médico-sociales APA du CD. Les résultats des évaluations sont remontés au niveau des rapports d'activités. Chaque UTAS dispose d'un travailleur social.</li><li>• Il n'y a pas de consultation spécialisée au CHM pour les personnes âgées.</li><li>• Les associations PA ont également produit une grille d'évaluation des fragilités et opèrent des VAD pour identifier les problèmes. L'accès aux soins pour les PA est le principal enjeu.</li><li>• Absence de médecins gériatres.</li><li>• Approche innovante : rendre la personne âgée actrice de la cité</li><li>• Foyer occupationnel de PAMANDZI. Expérimentation d'un nouvel espace occupationnel très demandé par les personnes âgées. Partenariat SAAD/CCAS pour mettre en place un 3<sup>ème</sup> lieu d'accueil occupationnel.</li><li>• Au moins 5 associations développent ce type d'initiatives, sous la forme d'accueil de jour</li></ul>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Développer l'offre sanitaire et médico-sociale autour d'une filière gériatrique : service dédié (de type USLD) aux personnes âgées au CHM avec des médecins gériatres, une équipe mobile de gériatrie, des lieux d'accueil de jour occupationnels, des petites unités d'hébergement avec interventions coordonnées SSIAD/SAAD/PS/Etc.</li><li>2. S'appuyer sur les associations (espaces occupationnels), les CCAS, les infirmiers libéraux pour effectuer le repérage des fragilités des personnes âgées ;</li><li>3. Améliorer l'accueil et l'accessibilité aux services pour les personnes âgées (mobilité et accompagnement)</li><li>4. Installer la conférence des financeurs</li></ol>

# Le parcours de santé des personnes âgées à Mayotte

Comment améliorer la vie au domicile des personnes âgées ? Quelles réponses alternatives au domicile ?

Constats partagés	Leviers d'action identifiés
<ul style="list-style-type: none"><li>• Les dossiers APA ne sont plus évalués dans le Sud.</li><li>• 3 SAAD fonctionnent sur le département, 2 sont autorisés.</li><li>• Enjeu de maintien des capacités intellectuelles et cognitives pour les personnes âgées : auparavant, ces personnes âgées était en avant dans l'espace public mais se retirent progressivement (barrière de la langue).</li><li>• Enquête auprès des PA à Mayotte : 1/Le besoin de sentir utile dans la société 2/avoir une bonne santé 3/avoir des ressources suffisantes</li><li>• Les situations d'isolement des personnes âgées sont plus fréquentes du fait de l'évolution des solidarités familiales (enfants qui travaillent) – situations d'insalubrité extrêmes et d'inadaptation de l'habitat.</li><li>• La loi ASV a exclu Mayotte des mesures concernant l'EHPAD à domicile en raison de la situation de l'habitat.</li><li>• Politiques d'adaptation du logement à la perte d'autonomie menées en lien avec la CSSM (enveloppe de 3 500 euros par logement) : environ 40 dossiers par an.</li><li>• Opérations de résorption de l'habitat indigne, politiques de la ville qui ciblent les quartiers prioritaires</li></ul>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Développer les lieux d'accueil occupationnels pour les personnes âgées pour favoriser le maintien des capacités et des liens sociaux</li><li>2. Les prises en charge temporaires pourraient constituer une solution adaptée pour les personnes âgées</li><li>3. Mettre en place une politique coordonnée (CD/CSSM/ARS) d'adaptation du logement à la perte d'autonomie : le SSIAD et les SAAD pourraient intervenir en repérage des besoins d'adaptation</li><li>4. Mettre en place des modules de formations spécifiques (dépendance, prévention des chutes, etc.) pour les proches-aidants et les auxiliaires de vie</li></ol>

# Le parcours de santé des personnes âgées à Mayotte

Comment prendre en charge les personnes souffrant de la maladie Alzheimer et maladies apparentées ?

Constats partagés	Leviers d'action identifiés
<ul style="list-style-type: none"><li>• Entre 250 et 300 personnes malades d'Alzheimer à Mayotte</li><li>• Absence de moyens de diagnostic à Mayotte : absence de neurologues, de consultations mémoires, etc.</li><li>• Cas de déambulation identifiés. Il existe des cas à Mayotte mais non diagnostiqués.</li><li>• Ressources humaines en Géroto : 1/il faut vérifier si certains professionnels du CHM n'ont pas les compétences pour prendre en charge les personnes âgées 2/se tourner vers le GHT</li><li>• France Alzheimer Mayotte fournit des formations pour les aidants ;</li></ul>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Mettre en place les moyens de diagnostic de la maladie Alzheimer - consultation mémoire – et de prise en charge associée (soutien des familles, hôpital de jour et accueil de jour, Equipe Spécialisée Alzheimer etc.)</li></ol>