



Le Débat Public de Santé de l'île de La Réunion

**Elaboration du Projet de Santé
Réunion – Mayotte**

23 mars 2017

**Construisons ensemble la
santé de demain!**



Le but de la journée : faire émerger les objectifs de santé à 10 ans pour La Réunion

8h30 -9h	Accueil café
9h00-10h	<ul style="list-style-type: none">• Introduction par le Directeur Générale de l'ARS• Présentation de la démarche d'élaboration du PRS « nouvelle génération » (Eneis Conseil)
10h00 -11h00	<ul style="list-style-type: none">• Table ronde autour des grands enjeux de santé dont :<ul style="list-style-type: none">○ Diagnostic de la situation sanitaire○ Synthèse des ateliers de diagnostic
10h00 -12h30	<ul style="list-style-type: none">• Ateliers participatifs – temps 1 / Premières approches
12h30 – 14h00	Déjeuner
14h00-15h30	<ul style="list-style-type: none">• Ateliers participatifs – temps 2 / Enrichissement
15h30 -16h00	<ul style="list-style-type: none">• Synthèse et prochains rendez-vous

Objectifs généraux du Projet de Santé pour l'île de La Réunion

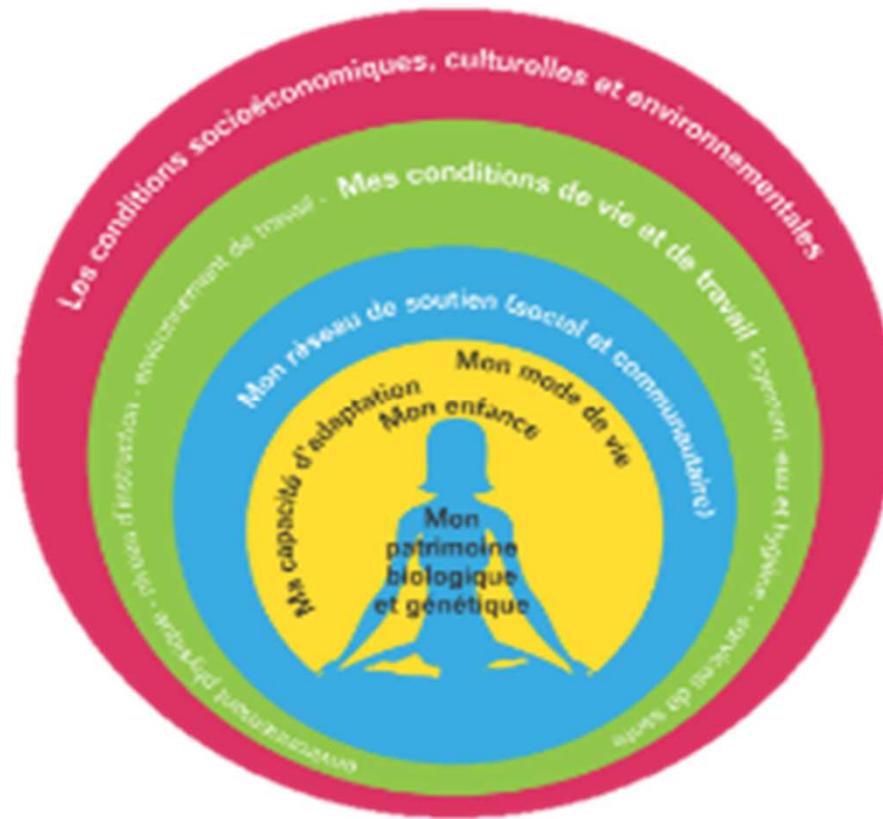
Le Projet de Santé « nouvelle génération » : démarche d'élaboration

Qu'est-ce que la santé?

La parole aux jeunes générations

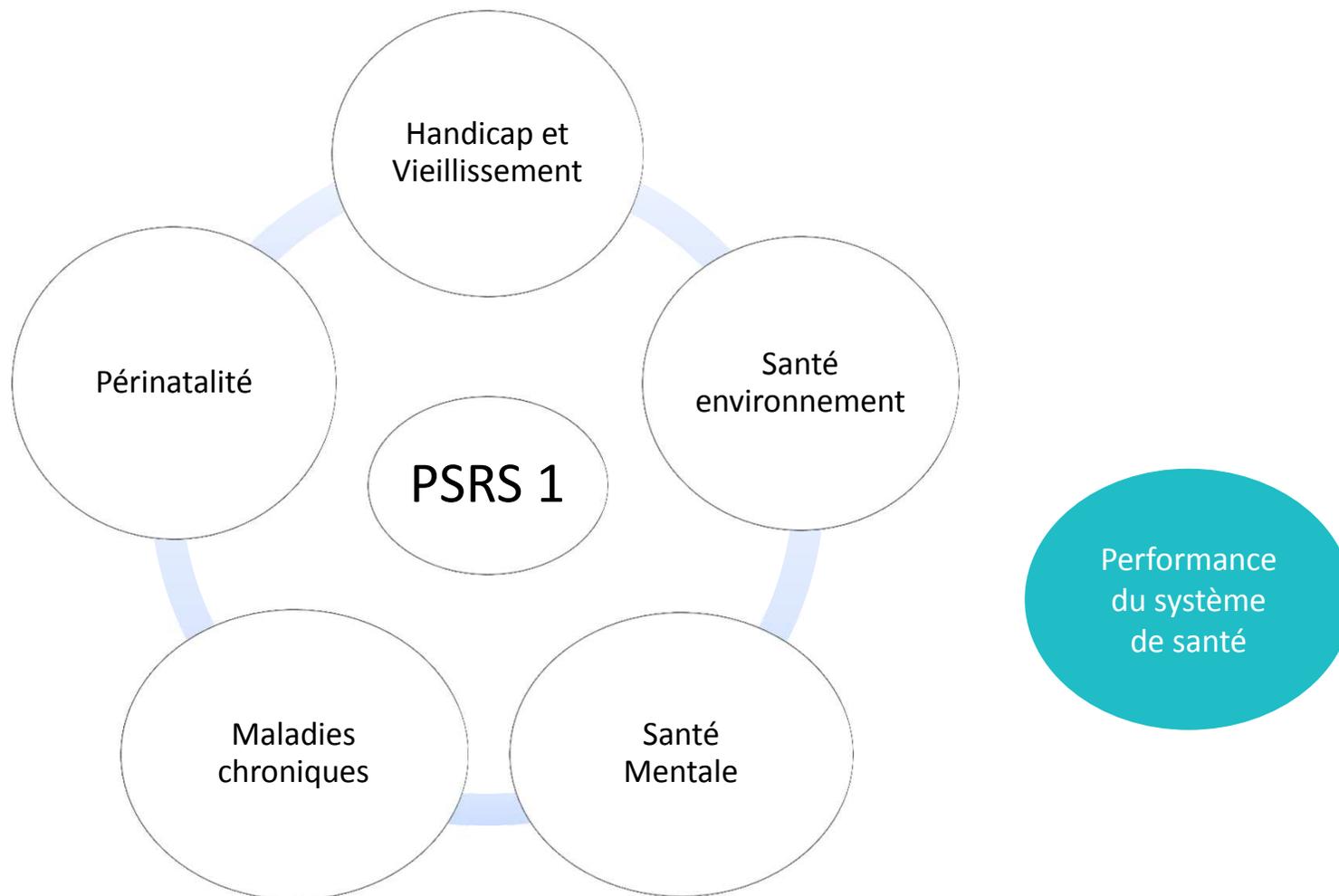


La santé est comprise comme un « état de bien-être complet, physique, mental et social »



Le projet de Santé s'intéresse à la santé dans toutes ses dimensions et comme facteur de qualité de vie et de développement social

Le premier Projet de Santé 2012-2017 a été construit autour de 5 priorités



Le premier Projet de Santé a permis de nettes avancées sur certains domaines...

Une approche transversale de la santé a été développée, notamment au travers de :

- l'identification de parcours prioritaires : diabète, IRC, AVC, insuffisance cardiaque
- le décloisonnement de l'offre de soins autour des personnes âgées en perte d'autonomie
- Une attention à l'accès à la santé des personnes en situation de handicap

La consolidation de la prévention tout au long de la vie, une priorité affichée du PRS:

- le soutien aux opérateurs en place
- Le déploiement des contrats locaux de santé
- L'agrément et le financement de programme d'éducation thérapeutique des patients

Le développement des compétences d'observation en santé :

- Augmentation des capacités d'études sur l'état sanitaire et les comportements de santé
- Consolidation des capacités d'action de l'ORS, et meilleure articulation avec les compétences de l'ARS et de Santé Publique France

L'adaptation conséquent de l'offre de soins :

- Déploiement de nouveaux modes d'exercice coordonnée, et reconnaissance de la place des libéraux dans l'offre de santé (URPS, coordination des parcours...)
- Création du CHU de La Réunion, avec constitution d'une offre régionale de formation médicale, et des capacités de recherche en santé à développer
- Nouvelles capacités d'hospitalisation en psychiatrie et SSR, soutenue par l'offre privée
- Effort conséquent de développement de l'offre médico-social

... mais avec des points d'amélioration auxquels doit répondre le futur PRS

Une approche commune Réunion/Mayotte qui a suscité des interrogations en raison :

- des différences socio-économiques, culturelles et démographiques
- des différentes configuration de l'offre de soins

qui repose sur des exigences indiscutables de complémentarité dans un espace géo-sanitaire commun

Un effet « catalogue » et une absence de priorisation : mise en œuvre peu lisible, et suivi difficile

La coordination des politiques publiques contribuant à la santé reste à organiser dans la durée : entre les services de l'Etat et l'Assurance maladie, et avec les collectivités locales

Une place accrue des usagers, tant dans l'exercice de leurs droits individuels que dans leur participation collective au système de santé régional

Des priorités de santé publique aux résultats encore insuffisants : santé périnatale, santé mentale, maladies nutritionnelles

Une préoccupation de la performance du système de santé qui reste à renforcer, en considération de la limitation des ressources collectives, des exigences de sécurité et de qualité des prises en charge

Un meilleur accueil et soutien à l'innovation en santé

Le Projet de Santé « nouvelle génération » a vocation à être partagé, opérationnel et évolutif

Les trois principes d'élaboration sont :



Un projet de santé commun à La Réunion et à Mayotte mais qui tient compte des spécificités de chaque île à travers des objectifs propres à chaque territoire

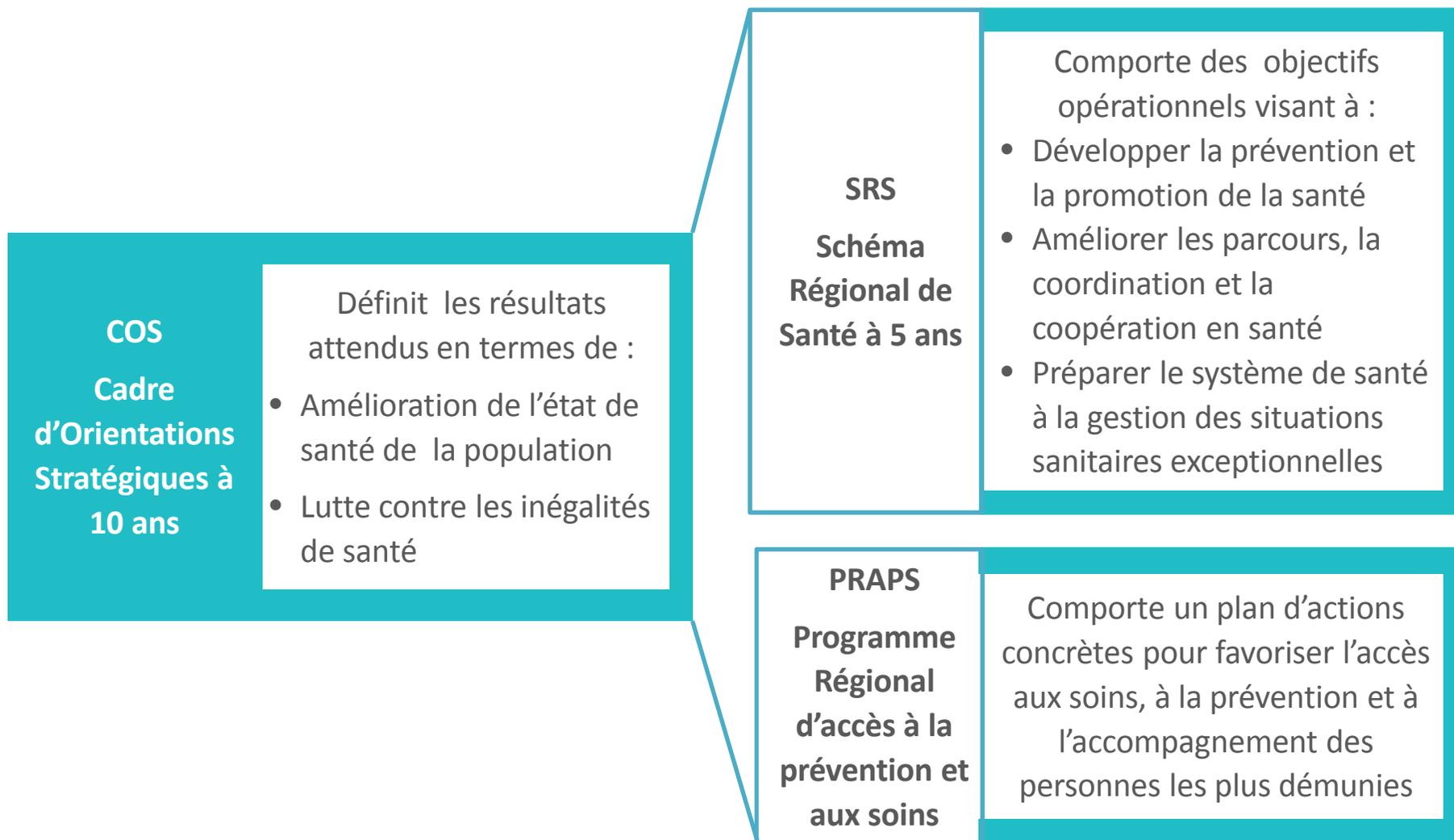


Un projet de santé **opérationnel** qui **priorise** les actions, et qui a vocation à être un outil de référence pour les acteurs de santé



Un projet de santé **évolutif** ayant vocation à s'adapter à une réalité et à des besoins en mouvement

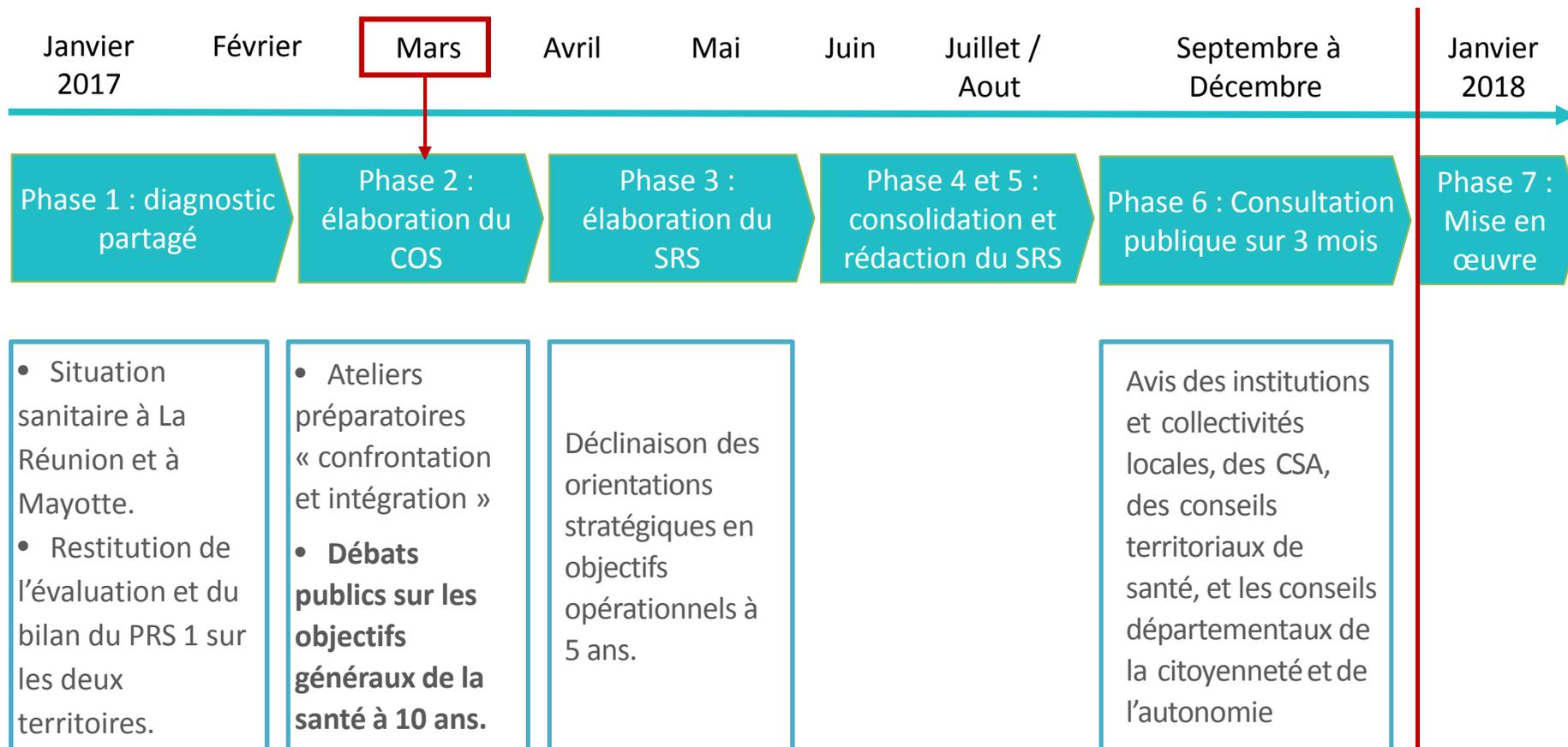
La loi définit trois volets constitutifs du futur Projet de Santé 2018 - 2027



Le COS détermine les objectifs généraux et les résultats attendus sur la santé à 10 ans



L'élaboration du Projet de Santé se déroule en 6 phases pour être adopté au 1^{er} janvier 2018



**Les travaux préparatoires du futur Projet de
Santé :
Données quantitatives et qualitatives**

La définition des priorités du PRS doit s'appuyer sur un diagnostic de la situation sanitaire...

- Ce diagnostic de la situation sanitaire à La Réunion en 2016 a été élaboré par le service Etudes et statistiques de l'ARS Océan Indien, en lien avec l'Observatoire régional de santé Océan Indien et la CIRE (Santé Publique France).
- Il s'agit d'une synthèse de la situation sanitaire de La Réunion et de Mayotte:
 1. Le taux de mortalité par grandes causes
 2. Les principales pathologies
 3. La densité et répartition des professionnels de santé
 4. Les déterminants de santé et comportements de santé
 5. L'offre de soins en ville et à l'hôpital
 6. L'offre médico-sociale
 7. Les dépenses de santé

... tout autant que sur une vision qualitative de la santé à La Réunion

Deux ateliers préparatoires « Intégration & confrontation » les 02 et 27 Février 2017 réunissant des professionnels de santé, et des représentants des collectivités locales, des institutions, des usagers



Des grandes familles d'enjeux à 10 ans dont des enjeux prioritaires pour la santé à La Réunion



Enjeux prioritaires

Thématiques retenues pour la qualification des enjeux	Nombre d'enjeux	Nom des enjeux qualifiés
Dépendance en parcours	42	<ul style="list-style-type: none"> Le soutien à la santé fragile Le soutien spécialisé de santé des personnes en situation de précarité Le soutien La planification et le développement des services de santé Le soutien psychosocial de santé de la mère et de l'enfant (0-6 ans)
Observation et évaluation de santé au service de la politique	42	<ul style="list-style-type: none"> L'évaluation en santé et l'évaluation Le soutien L'évaluation, l'impact et l'évaluation en santé
Équité et la santé	42	<ul style="list-style-type: none"> L'équité en santé L'accès à la santé des personnes vulnérables L'accès à la santé de santé pour une offre de santé, sociale et territoriale
La prévention et la promotion en santé	42	<ul style="list-style-type: none"> La prévention primaire La promotion
La santé dans toutes les politiques	42	<ul style="list-style-type: none"> La mise en œuvre de la politique de santé pour une meilleure santé Le développement, l'accompagnement, le soutien
La jeunesse et la santé	42	<ul style="list-style-type: none"> Travail sur la santé à la santé et la santé des moins de 18 ans La santé en santé de santé de santé
Le vieillissement de la population	42	<ul style="list-style-type: none"> Appuyer le vieillissement de la population L'adhésion des personnes âgées
La nutrition	42	<ul style="list-style-type: none"> Obésité, nutrition, santé

La mortalité à La Réunion s'est améliorée, mais reste supérieure à la métropole

La Réunion présente en 2016 une surmortalité particulière par rapport à la métropole pour 4 familles de pathologie :

- Le diabète et ses complications
- Les affections d'origine périnatale
- Les maladies neuro-vasculaires
- Les maladies de l'appareil respiratoire, dont l'asthme

Les grandes évolutions attendues à 10 ans

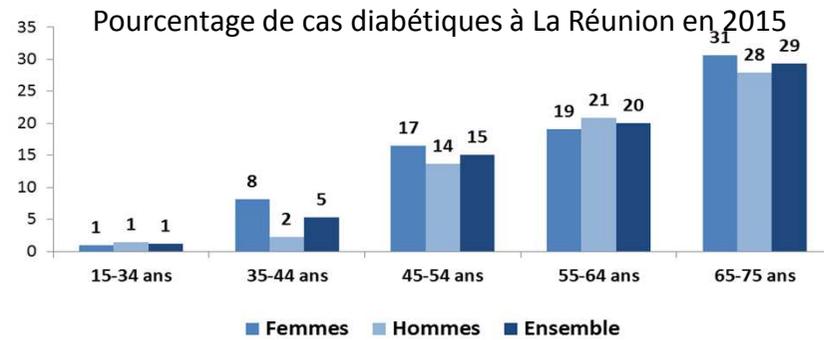
- Le **vieillessement** de la population réunionnaise (doublement des plus de 60 ans d'ici 2030), et donc augmentation de l'incidence des pathologies chroniques et de la perte d'autonomie
- Les **évolutions de la structure familiale et modes de vie** modifiant l'exercice des solidarités intergénérationnelles
- La place grandissante de l'**usager en tant qu'acteur de sa santé et acteur du système de santé**, renforçant l'exigence de qualité, de sécurité, et de continuité des soins
- La mobilisation attendue de **trois sources d'amélioration de l'état de santé de la population** : coordination de l'action publique sur les déterminants de la santé, continuité et sécurisation des parcours de soins, capacité d'innovation du système de santé

Les enjeux de la santé à La Réunion à travers quelques zooms

Le diabète représente la 1^{ère} pathologie de l'île, affectant près de 30% des plus de 65 ans

Les constats à date

- La Réunion présente une **surmortalité** pour le **diabète** avec 109,2 ‰ cas contre 54,2 ‰ en métropole
- La prévalence du diabète à La Réunion est la plus élevée du territoire français, DOM/ TOM compris



Les réalisations entre 2012 et 2016

- ✓ Développement de l'éducation thérapeutique avec plus de 50 programmes d'ETP autorisés
- ✓ Organisation du parcours de santé et de la coordination des acteurs au travers du projet OIIS
- ✓ Mise en place d'un dépistage de la rétinopathie diabétique par télé-médecine
- ✓ Renouvellement des approches préventives et partenariales par la conférence de consensus Diabète
- ✓ Expérimentation pilote d'actions de prévention

Les défis pour le nouveau PRS

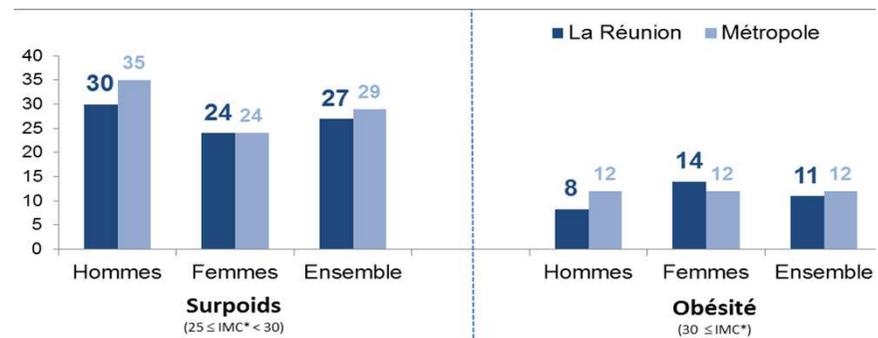
- Améliorer la qualité du dépistage
- Clarifier les instances de coordination des soins, pour augmenter la capacité de prise en charge et renforcer le suivi post-ETP
- Optimiser la prise en charge par l'utilisation des outils de télé-médecine
- Mobiliser les acteurs contribuant à la santé nutritionnelle : restauration, alimentation, sports, équipements publics...

Souvent concomitant au diabète, l'obésité a un impact fort sur le niveau de santé

Les constats

- Près de 4 réunionnais sur 10 sont en surcharge pondérale, cause de 20 % des décès prématurés
- Les femmes sont davantage concernées par l'obésité que les hommes (14% vs 8%), alors qu'il n'y a pas de différence entre les sexes en métropole

Pourcentages de cas en surpoids et d'obésité en 2015



Les réalisations dans le cadre du PRS1

- ✓ Création d'un poste de professeur en nutrition dans le cadre de la création du CHU en 2012
- ✓ Création en 2013 d'un centre spécialisé pour la prise en charge de patients atteints d'obésité sévère sous la coordination du CHU
- ✓ Lancement en mars d'un pilote pour la prévention de l'obésité chez l'enfant de moins de 8 ans
- ✓ Positionnement comme pilote pour la création d'un parcours obésité sévère pour les adolescents

Les défis pour le nouveau PRS

- Changer les habitudes alimentaires et l'hygiène de vie en tenant compte de la dimension socio-culturelle de l'alimentation
- Améliorer la transversalité entre les acteurs : médecins, communes, institutions
- Réduire la sédentarité et en agissant sur le manque de structures sportives notamment pour les 3-6 ans
- Lobbying des distributeurs et des industriels

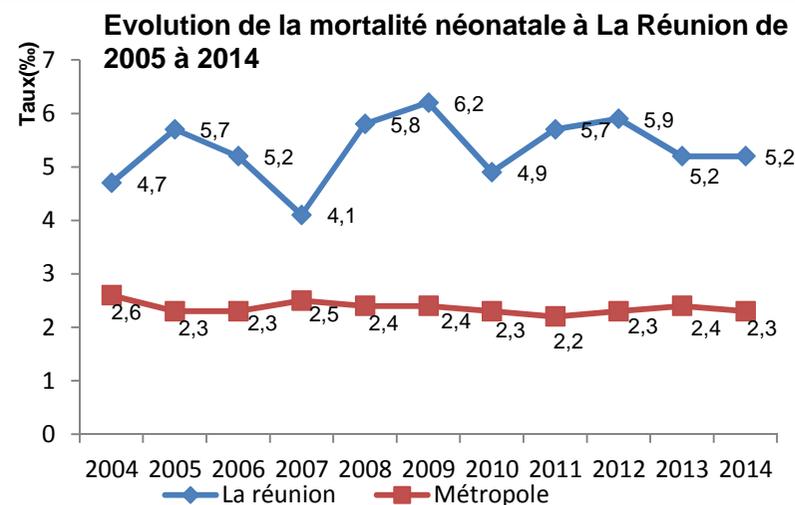
La indicateurs périnataux restent inquiétants malgré une offre de soins comparable à la métropole

Les constats

- La fréquence des complications mère–enfant est trois fois plus élevée à La Réunion qu'en Métropole
- La part de mères mineures est 5 à 6 fois plus élevée à la Réunion qu'en Métropole.
- Plus de 50% des femmes enceintes font une entrée tardive dans le parcours prénatal avec un suivi non conforme, alors qu'elles sont plus souvent porteuses de facteurs de risque

Les réalisations dans le cadre du PRS1

- ✓ Elaboration de recommandations avec 3 échographies et des dépistages obligatoires
- ✓ Réalisation d'analyses des pratiques
- ✓ Projet de recherche action sur la mortalité infantile
- ✓ Analyse du parcours de la femme enceinte, et rapprochement facteurs de risque/qualité du parcours



Les défis pour le nouveau PRS

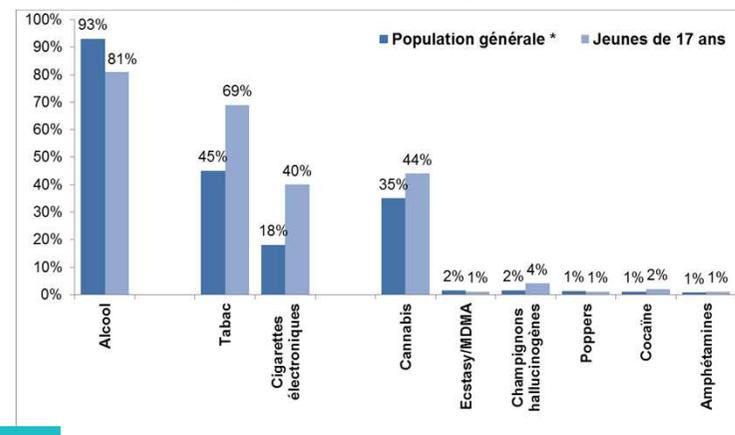
- Mieux connaître les déterminants de la santé de la mère et de l'enfant
- Organiser des parcours pertinents associant l'ensemble des acteurs de la santé périnatale
- Renforcer l'accès aux soins des femmes présentant des facteurs de risque
- Travailler sur les représentations et motivations des femmes par rapport au suivi

La jeunesse réunionnaise représente un enjeu fort de prévention et de promotion de la santé

Les constats

- Avec 35% de la population réunionnaise de moins de 25 ans, la jeunesse constitue une population cible privilégiée des politiques de prévention.
- La jeunesse réunionnaise est particulièrement exposée à certains risques : sexualité non protégée (grossesses non désirées, violences sexuelles, IST, etc.), addictions, habitudes alimentaires et risque suicidaire
- La précarité sociale et l'isolement familial accentuent les difficultés d'accès aux droits, aux soins et à la prévention.

Expérimentations des produits licites et illicites au cours de la vie à La Réunion, en population générale*, et chez les jeunes de 17 ans, en 2014



Les réalisations dans le cadre du PRS1

- Formation des professionnels au repérage précoce des conduites addictives en lien avec la MILDECA
- Elaboration d'un plan de lutte contre le Syndrome d'alcoolisation fœtale (SAF)
- Actions de prévention du suicide avec SOS Solitude et l'Association de Prévention du Suicide
- Mobilisation des habitants au niveau des quartiers dans le cadre des ateliers Imagine (avec l'IREPS)

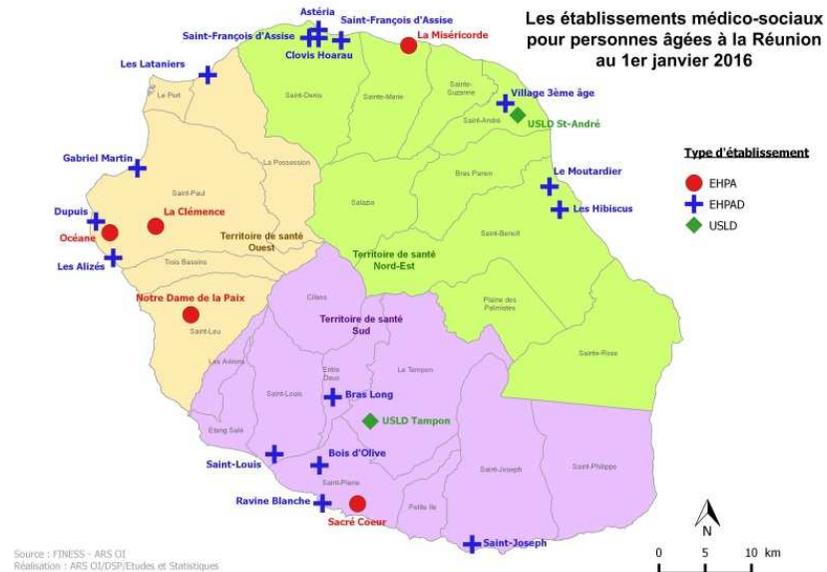
Les défis du prochain PRS

- Encourager la jeunesse à adopter des comportements favorables à leur santé
- Prévenir les conduites à risques par un travail sur les modes de vie et le langage
- Promouvoir un environnement et un cadre de vie favorable à la santé

Le nombre de personnes en situation de perte d'autonomie augmente chaque année

Les constats

- A l'horizon 2030, près de 12% des personnes âgées de 60 ans ou plus (225 600) sera dépendante, ce qui équivaut à un doublement de la population.
- Les personnes âgées rencontrent des problématiques de précarité et de solvabilité liées aux conditions socio-économiques réunionnaises.
- Evolution progressive des solidarités familiales aggravant les risques de relâchement de la cohésion intergénérationnelle et donc d'isolement social.



Les réalisations dans le cadre du PRS1

- Engagement de nouvelles capacités d'EHPAD
- Politiques de prévention de la perte d'autonomie visant à lutter contre les situations d'isolement, et mise en place de la conférence des financeurs
- Déploiement en cours de la MAIA

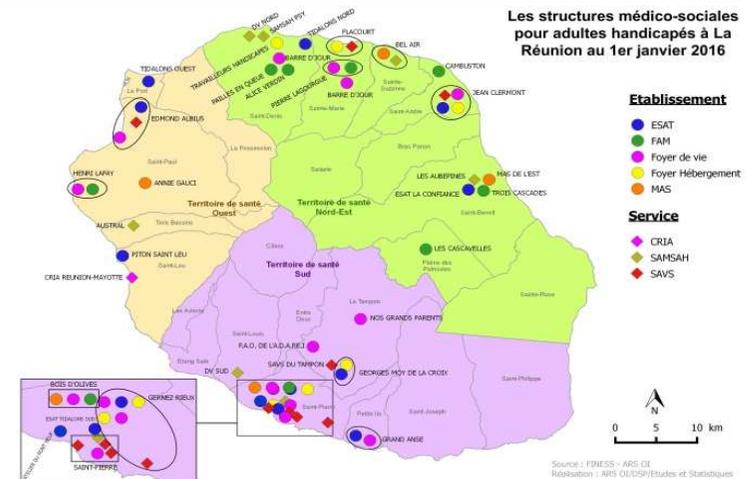
Les défis pour le nouveau PRS

- Renforcer et structurer le secteur du maintien à domicile: financement, aide aux aidants, etc.
- Renforcer la coordination entre les différents dispositifs d'accompagnement
- Anticiper le vieillissement dans les différentes politiques publiques (adaptation des logements, offre de prise en charge en termes de structures et de personnel)

L'offre pour les personnes handicapées s'est renforcée

Les constats

- La capacité d'accueil pour les adultes handicapés est de **2 523 places autorisées et installées**, soit un taux d'équipement pour 1 000 habitants âgés de 20 à 59 ans de 5,6 contre 6,5 en métropole.
- La capacité d'accueil totale pour les enfants en situation de handicap est de **2 294 places autorisées et installées** en établissements et structures et 559 places en centres, soit un taux d'équipement pour 1 000 jeunes de moins de 20 ans de 8,7 (hors centres) versus 9,6 en métropole



Les réalisations dans le cadre du PRS1

- Renforcement de l'offre de prise en charge précoce des déficiences (CAMPS, SESSAD, SSEFIS)
- Renforcement capacitaire en FAM, en MAS et en ESAT et développement des SAVS et SAMSASH
- Structuration de la filière de prise en charge de l'autisme
- Création d'un Institut d'Education Motrice

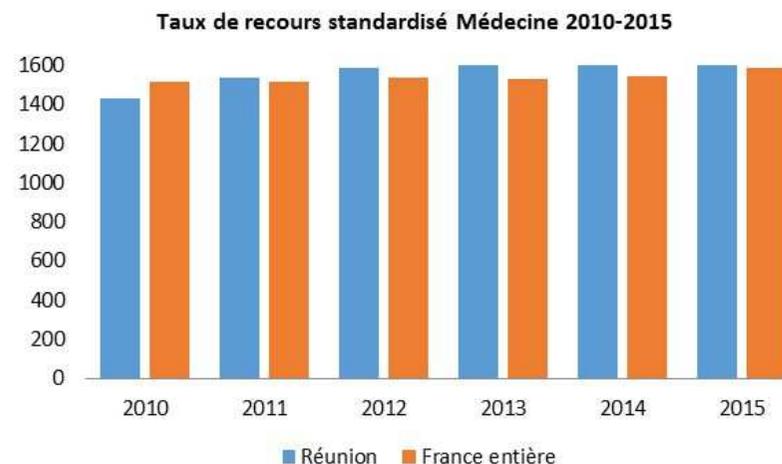
La réponse accompagnée pour tous

- **Objectif** : trouver « une réponse individualisée à chaque situation » en favorisant l'articulation accrue des partenaires autour du parcours de vie
- **Les axes de la RAPT** :
 - Un « dispositif d'orientation permanent »
 - Une politique médico-sociale et de santé territorialisée
 - Une implication accrue des usagers aux décisions

Un bon niveau d'accessibilité aux soins et des nouvelles pratiques à accompagner

Les constats

- L'offre hospitalière compte à La Réunion 26 établissements de santé, dont 4 publics et 22 privés, soit 34 structures réparties sur l'île incluant 7 maternités
- L'offre libérale de premier recours est bien pourvue avec une densité de 98 médecins généralistes contre 92 en métropole
- En revanche, la densité de médecins spécialistes est inférieure de 35% à celle de métropole
- La part des bénéficiaires de la CMU-C, soit près de 37 % de la population, est 5 fois plus importante qu'en métropole. La part des personnes sans couverture maladie est inférieure à 1% de la population



Les réalisations dans le cadre du PRS1

- ✓ Création du CHU de La Réunion
- ✓ Réorganisation des réseaux de santé d'appui à la coordination des situations complexes
- ✓ Installation de 10 maisons de santé pluridisciplinaires
- ✓ Mise en place d'une plate-forme territoriale d'appui

Les défis pour le nouveau PRS

- Prendre en compte la fragilité de certains territoires, peu peuplés, au regard de l'offre de professionnels de santé
- Anticiper les tensions sur les spécialités médicales
- Accompagner le développement de nouveaux modes d'exercice et nouvelles pratiques professionnelles en santé

Vers les orientations stratégiques du PRS : contributions en atelier

L'objectif des ateliers est de réfléchir ensemble aux objectifs du Projet de Santé à 10 ans

Des éléments structurants pour...

- **Deux grandes ambitions :**
 1. Améliorer l'état de santé de la population
 2. Réduire les inégalités territoriales et sociales de santé
- **Des enjeux transversaux incontournables :**
 1. Parcours de santé
 2. Innovation en santé
 3. Coopération inter-régionale et internationale

... 4 ateliers participatifs

L'utilisateur, acteur de sa santé et du système de santé

L'accès à la santé

Cadre de vie et déterminants de santé

La santé des plus démunis

Deux séquences d'ateliers

Usager et
parcours de vie

Accès à la santé
et Prévention

Cadres de vie et
déterminants de
santé

La santé des plus
démunis

Séquence 1 : Brainstorming (1h30)

- Les participants prennent connaissance du mur d'expression
- L'animateur présente et explique les questions posées
- Les participants émettent une proposition à l'aide d'un post-it
- S'en suit un temps d'échange collectif autour des propositions

Séquence 2 : Enrichissement (3x30 minutes)

- L'animateur synthétise pour nouveau groupe les propositions émises le matin
- Les participants émettent de nouvelles propositions librement avec échanges collectifs

Les questionnements proposés

Usager et parcours de vie

- Que signifie penser en termes de parcours ?
- Comment améliorer l'ensemble des parcours de santé à 10 ans et comment éviter les ruptures de parcours ?
- Quels sont les parcours de santé prioritaires ?

Accès à la santé et Prévention

- Quelles sont les évolutions souhaitables pour l'offre de santé à 10 ans ?
- Comment faire évoluer les approches de prévention santé à 10 ans ?

Cadres de vie et déterminants de santé

- Quelles évolutions du cadre de vie favorable à la santé à 10 ans ?
- Comment promouvoir des comportements favorables à la santé ?

La santé des plus démunis

- Quels sont les publics vulnérables concernés ?
- Comment faire évoluer nos approches vers plus d'égalité et d'inclusion ?

Nous vous donnons rdv dans la salle où se déroulera votre atelier!

