

# ELABORATION DU PROJET RÉGIONAL DE SANTÉ

**Groupes de travail – Schéma Régional de Santé**

***La prévention dans le quotidien des réunionnais***  
***GT2 mardi 9 mai 9H-12 Tesis –le Port***

# Sommaire

## Groupe de travail n°1

1. Introduction : rappel du contexte et de l'objet du GT1
2. Présentation des constats sur les 3 questionnements
3. Propositions d'actions
4. Consolidation des actions
5. Restitution des travaux

# 1. Introduction

# Volets constitutifs du futur Projet Régional de Santé 2023-2033



Schéma  
Régional  
de Santé

Objectifs  
opérationnels  
horizon 2028



Cadre  
d'Orientation  
Stratégique

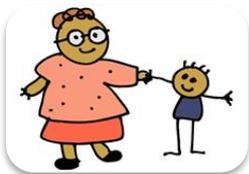
14 objectifs prioritaires  
horizon 2033

Livre vert consultable  
en ligne jusqu'au 15  
juin 2022

Programme  
Régional  
Accès Prévention  
et Soins

Personnes les  
plus démunies

# Les orientations stratégiques du PRS



La santé de la mère et de l'enfant



La santé nutritionnelle



La qualité de vie et la santé des PA



La qualité de vie et la santé des PSH



Des parcours de santé coordonnés et accessibles



Un environnement favorable à la santé



La veille et la surveillance sanitaire et la réponse aux situations exceptionnelles



La prévention dans le quotidien des réunionnais



La réduction des inégalités sociales et territoriales de santé



Les conduites addictives



La santé mentale



La démocratie en santé



Le numérique au service de la santé



Les compétences et ressources humaines en santé

## Les objectifs généraux retenus pour l'orientation stratégique

### La prévention dans le quotidien des Français

Disposer d'une Stratégie partagée de prévention de proximité renforçant la place de l'utilisateur et associant l'ensemble de l'action publique pour des mesures probantes

Favoriser l'intégration de la prévention dans le parcours de soin

Promouvoir la santé des femmes

Promouvoir la santé sexuelle et reproductive

Mieux prévenir les violences intrafamiliales et leur impacts sur la santé des victimes

objectifs traités non abordés dans ce GT

# Questionnements proposés : 3 cercles de réflexion

« Méthode world café »

## Objectifs généraux du COS

1°) *Disposer d'une Stratégie partagée de prévention de proximité renforçant la place de l'utilisateur et associant l'ensemble de l'action publique pour des mesures probantes*

2°) *Favoriser l'intégration de la prévention dans le parcours de soin*

**Comment rendre les actions de prévention accessibles à tous ?**  
(universalisme proportionné).

**Comment mieux intégrer la prévention dans le parcours de soins ?**  
Rôle des CPTS, vaccination et dépistage, ETP - Repérage, dépistage et orientation dans chaque parcours de santé et tous les milieux de vie.

**Et si on renforçait le pilotage et la coordination pour une vision stratégique partagée globale et inclusive de la prévention ?**

# 4. Les ateliers du GT1 (constats)

# 1. Comment intégrer la prévention dans les parcours de soins ?

## Principaux constats (1/2)

Illettrisme/Illectronisme (ce qui donne lieu à une fracture numérique)

Géographie : disparité entre les Hauts qui concentrent plus de difficultés et les bas

- Difficultés de mobilité

Différences notoires entre les territoires Est et Ouest

Difficultés liées aux situations de handicap et également celles liées à l'âge

Inégalités en termes d'Education à la santé de population

Inégalité de répartition des professionnels de santé

Forte précarité socio-économique

Barrières liées à la langue, à la culture, aux croyances et aux représentations

- Besoin de faciliter la communication / Utiliser différents canaux de communication dont les réseaux sociaux
- Besoin d'accessibilité

# 1. Comment rendre les actions de prévention accessibles à tous ? (suite)

## Principaux constats (2/3)

Maillage des actions de prévention à revoir avec un certain ciblage spécifique

Il n'y a pas forcément de demande spontanée de prévention dans la population (exemple des jeunes cités) → il faut stimuler la demande de prévention

- Prévoir des outils adaptés (ex Escape Game)
- S'intégrer dans un contexte de vie avec une approche globale et transversale
- Valorisation des relations de confiance pour délivrer des messages de prévention et non des messages génériques non personnalisés
  - Alerte autour des messages perçus comme paternalistes
- Favoriser les actions de changement de comportement (ex : éveil sensoriel des enfants avec des actions permettant la composition des menus – difficulté soulevée = formation des enseignants)

## 1. Comment rendre les actions de prévention accessibles à tous ? (suite et fin)

### Principaux constats (3/3)

- Besoin de coordination des actions pour être accessible avec la mise en place d'une stratégie
- Adaptation des messages au territoire (vigilance sur les campagnes nationales qui ne s'adaptent généralement pas à La Réunion)

Besoin de capitaliser sur l'Éducation à la Santé

S'appuyer sur les nombreux programmes probants à La Réunion et mettre en place des retours sur les évaluations

Transmission des savoirs et des compétences à croiser

Manque d'implication des usagers dans ces questions

## 2. Comment intégrer la prévention dans les parcours de soins ?

### Principaux constats (1/2)

#### Les constats

Le médecin traitant est le point d'entrée des équipes de soins donc le point d'entrée pour le dépistage et les messages de prévention

Rémunération des consultations longues = insuffisante

Pour les IDE : consultation de prévention prise en charge ! Sauf pour les infirmiers Azalée

Rdv obligatoires pour les dépistages des cancers = insuffisant

Revoir la communication ?

Orientation et ETP

70 Programmes d'ETP Hospitalisations ambulatoires

4 Programmes d'ETP Régionaux

Vaccins obligatoires

Travailler sur les milieux du travail en lien avec les parcours de santé

## 2. Comment intégrer la prévention dans les parcours de soins ?(suite et fin)

### Principaux constats (2/2)

Besoin d'orientation des patients et de faire connaître les dispositifs existants

Annuaire en ligne ? Pourrait être très utile pour trouver les associations de patients

Tissu associatif important (besoin de communication sur le ROR)

Les CPTS ont des projets de santé mais c'est long ! Nombreux groupes de travail en cours (santé mentale, AVC, diabète) → dimension régionale

Formation des CPTS et CLS PACTE

CERFA trop longs

Il faut rémunérer la prévention pour tous les parcours indépendamment de l'activité

Repérage précoce ? Encore rare ! Les parcours types sont organisés par thématiques / CPTS Grand Sud

Libéraux – Rectorat – Conseil départemental

APA → Aller vers

Financement des formations ETP par les patients experts

Besoin de financement de l'ETP par l'ARS

### 3. Et si on renforçait le pilotage et la coordination pour une vision stratégique partagée, globale et inclusive de la prévention ?

#### Principaux constats (2/2)

Besoin d'orientation des patients et de faire connaître les dispositifs existants

Annuaire en ligne ? Pourrait être très utile pour trouver les associations de patients

Tissu associatif important (besoin de communication sur le ROR)

Les CPTS ont des projets de santé mais c'est long ! Nombreux groupes de travail en cours (santé mentale, AVC, diabète) → dimension régionale

Formation des CPTS et CLS PACTE

CERFA trop longs

Il faut rémunérer la prévention pour tous les parcours indépendamment de l'activité

Repérage précoce ? Encore rare ! Les parcours types sont organisés par thématiques / CPTS Grand Sud

Libéraux – Rectorat – Conseil départemental

APA → Aller vers

Financement des formations ETP par les patients experts

Besoin de financement de l'ETP par l'ARS

### 3. Et si on renforçait le pilotage et la coordination pour une vision stratégique partagée, globale et inclusive de la prévention ? (suite et fin)

#### Principaux constats (2/2)

Besoin d'orientation des patients et de faire connaître les dispositifs existants

Annuaire en ligne ? Pourrait être très utile pour trouver les associations de patients

Tissu associatif important (besoin de communication sur le ROR)

Les CPTS ont des projets de santé mais c'est long ! Nombreux groupes de travail en cours (santé mentale, AVC, diabète) → dimension régionale

Formation des CPTS et CLS PACTE

CERFA trop longs

Il faut rémunérer la prévention pour tous les parcours indépendamment de l'activité

Repérage précoce ? Encore rare ! Les parcours types sont organisés par thématiques / CPTS Grand Sud

Libéraux – Rectorat – Conseil départemental

APA → Aller vers

Financement des formations ETP par les patients experts

Besoin de financement de l'ETP par l'ARS

# 4. Les ateliers du GT1 (propositions)

## Les ateliers du CNR SANTE sur la prévention(1/4)

### 17 propositions dont 9 ont fait l'objet d'un approfondissement

1. Créer une instance promouvant la recherche, l'évaluation et le déploiement des mesures probantes en prévention
2. Renforcer les compétences des acteurs et opérateurs de terrain en prévention
3. Elaborer une stratégie de communication et d'information en santé adaptée au contexte local et aux publics
4. Mobiliser les quartiers (conseils par exemple) sur les sujets de santé afin de favoriser la participation de la population
5. Aménager des lieux de proximité permettant l'accueil, l'information et l'orientation en santé

# Les ateliers du CNR SANTE (2/4)

17 propositions dont 9 ont fait l'objet d'un approfondissement (suite et fin)

6. Mettre en place des équipes mobiles intervenant en prévention

7. Développer des médibus pour un meilleur accès aux soins

8. Disposer de médiateurs en santé pour faciliter le recours à la prévention et aux soins

9. Développer les compétences psychosociales afin d'agir dès le plus jeune âge en milieu scolaire pour la promotion et la prévention en santé

# Les ateliers du CNR SANTE (3/4)

**Sur les 8 propositions restantes , 4 propositions sont à développer**

**1. Repenser l'organisation sociale et économique de la ville afin améliorer la santé des populations (lien social, santé-environnement, mobilités douces, services de proximité, démocratie participative) via les politiques d'urbanisme**

Obstacles et leviers : Inter-sectorialité des politiques de santé ; mobilisation des élus et collectivités locales ; coordination territoriale des acteurs publics

**2. Créer des rencontres régulières de prévention tout au long de la vie (scolarité, milieu du travail) de type « journées mensuelles de la prévention »**

**3. Former les élus locaux aux problématiques de santé publique, incluant la santé environnementale, afin qu'ils puissent intégrer ces approches dans leurs actions et dans leurs préoccupations des citoyens**

Obstacles et leviers : Solliciter l'IREPS ; recours à des formations déjà existantes à déployer localement (Centre Léon Bernard de Lyon par exemple)

**5. Développer de l'éducation thérapeutique à grande échelle dans les quartiers**

Obstacles et leviers : Initiative en place à la Réunion. Expérimentation sur les addictions en cours.

# Les ateliers du CNR SANTE (4/4)

## Les 4 autres sont de portée nationale

**Disposer de modalités de remboursement des thérapies non médicamenteuses (ex : sport sur ordonnance, diététiciens)**

Obstacles et leviers : Nécessité des négociations conventionnelles avec l'Assurance Maladie au niveau national. Nécessité de modifier les textes.

**Impliquer davantage les infirmiers libéraux dans l'éducation à la santé et l'éducation thérapeutique afin de couvrir l'ensemble du champ de la prévention**

Obstacles et leviers : Nécessité de modifier le décret de compétences des IDE de 2004 pour l'ETP ; question de la valorisation de cette activité voire d'une nomenclature d'actes de prévention.

**Renforcer la réglementation et la fiscalité sur le tabac et l'alcool**

Obstacles et leviers : persistance d'une législation et fiscalité dérogatoires à La Réunion sur la vente de tabac et d'alcool.

**Réguler et taxer les fast-food (création d'une taxe « malbouffe », encadrement des installations) et encourager financièrement l'achat d'une alimentation de qualité**

Obstacles et leviers : Nécessité d'une action au niveau national dans le cadre de la politique liée à l'alimentation et à la nutrition. Au niveau local, nécessité d'engager un dialogue dans le cadre du volet ultramarin du Programme national nutrition santé pour des accords avec le secteur alimentaire (distributeurs, producteurs, service de restauration).

# 5. Ateliers de consolidation de propositions

# Questionnements proposés : 2 cercles de réflexion

## Objectifs généraux du COS

1°) *Disposer d'une Stratégie partagée de prévention de proximité renforçant la place de l'utilisateur et associant l'ensemble de l'action publique pour des mesures probantes*

2°) *Favoriser l'intégration de la prévention dans le parcours de soin*

Avis ,  
Commentaires

Priorisation

Temporalité d'action  
indicateurs

**Merci !**

DE TRAVAIL

Contact  
[ars-reunion-prs@ars.sante.fr](mailto:ars-reunion-prs@ars.sante.fr)

---