



PRS 2023-2033 : Suivi et mise en œuvre

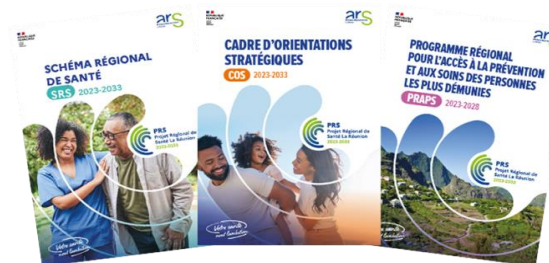
Comité de suivi – La qualité de vie et la santé
des personnes âgées

SAINT-DENIS · Mardi 9 avril 2024

Déroulé

- 1. Le Projet Régional de Santé 2023-2033 en quelques mots**
- 2. Modalités de suivi du PRS**
- 3. Présentation de la thématique abordée**
- 4. Proposition de programmation des actions 2024**
- 5. Les indicateurs associés**
- 6. Échanges / questions diverses**

Le Projet Régional de Santé en quelques mots

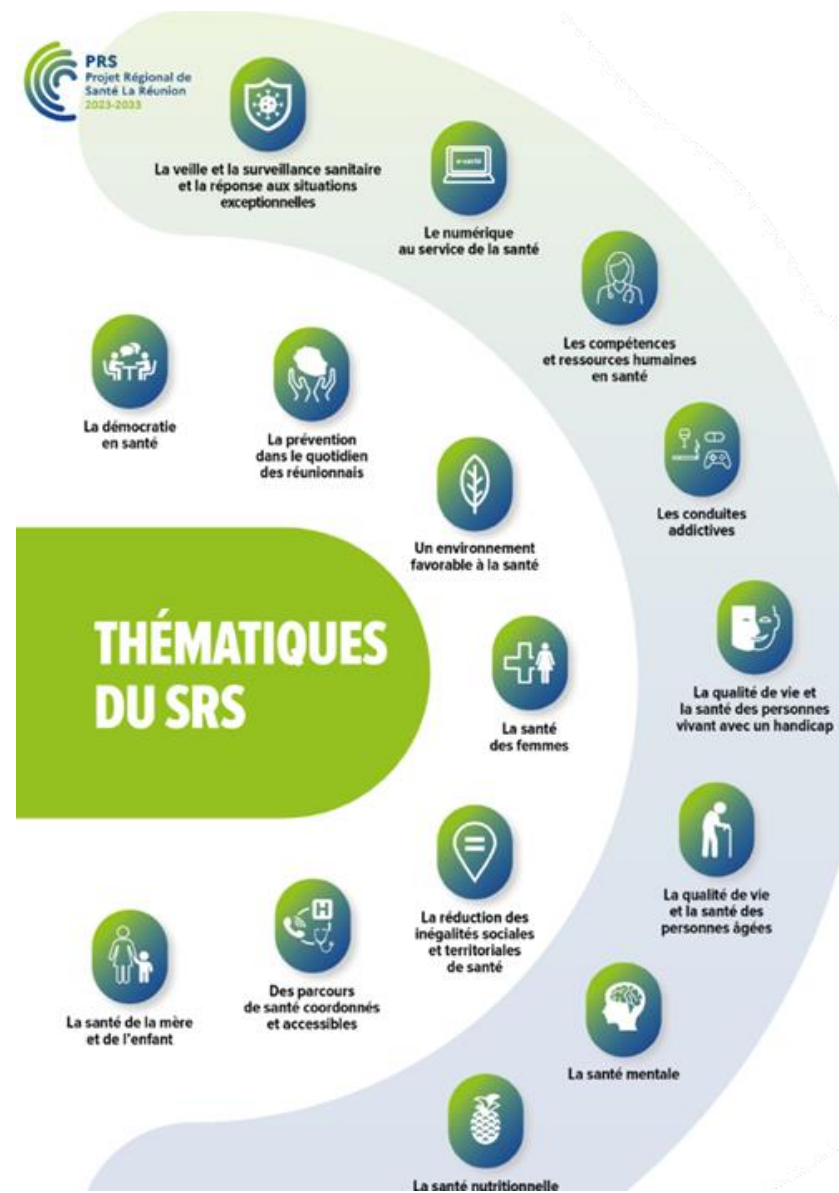


PRS – Adoption et avis réglementaires

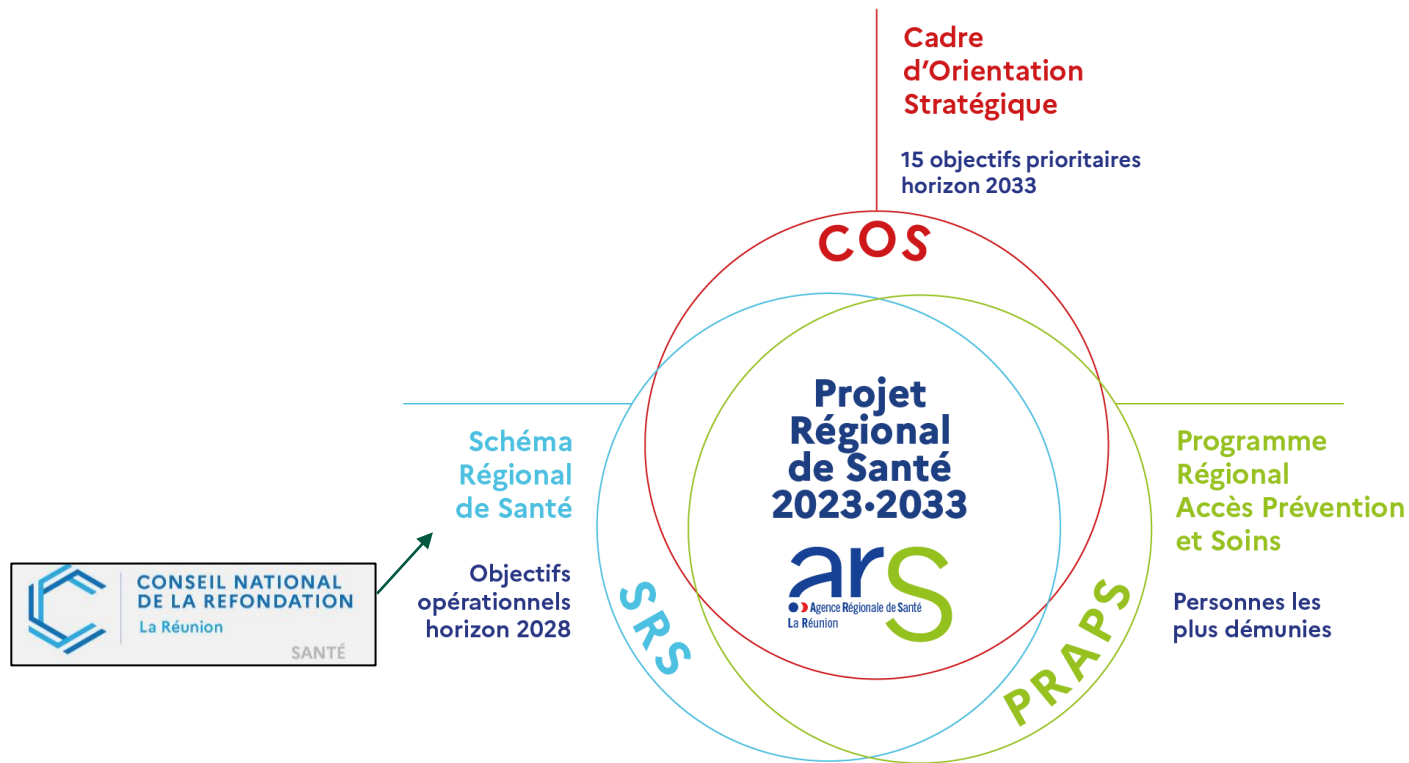
→ Adoption du **Projet Régional de santé La Réunion 2023-2033** par le directeur général de l'ARS La Réunion par arrêté N° 391/2023 du 30 octobre 2023 après avis réglementaires :

- du Préfet
- de la Conférence Régionale de la Santé et de l'Autonomie (CRSA)
- du Conseil Départemental de la Citoyenneté et de l'Autonomie (CDCA)
- des Collectivités territoriales
- du Conseil d'Administration de l'ARS

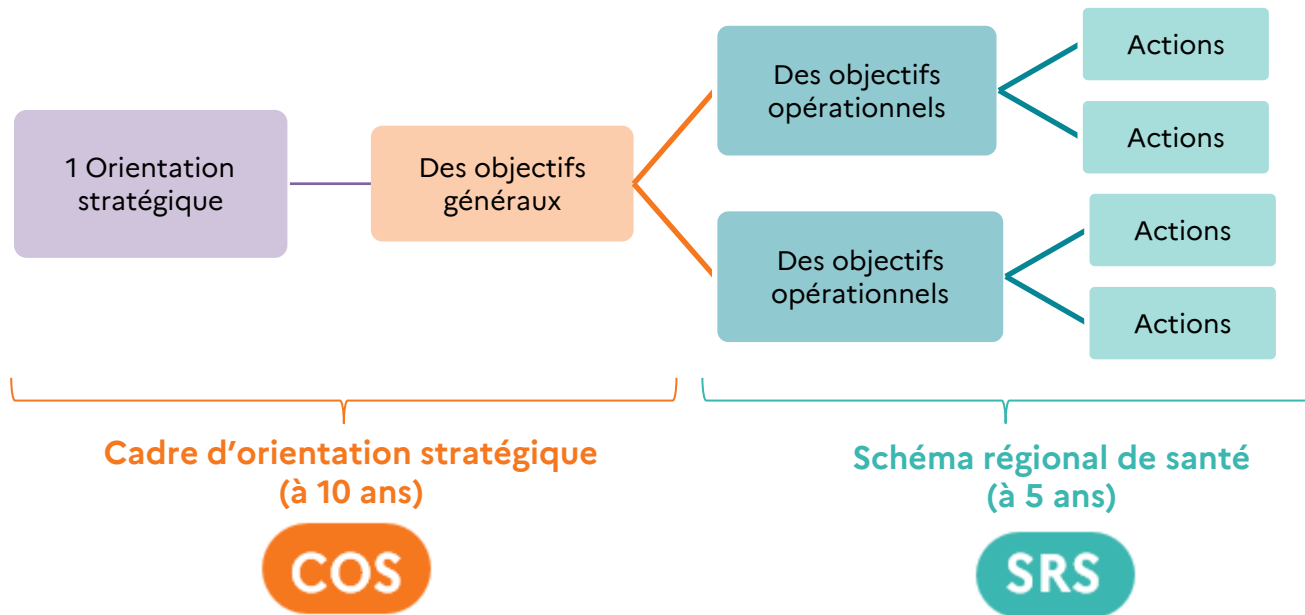
→ Un **Projet Régional de Santé** construit autour de 15 priorités pour améliorer l'état de santé des réunionnais et du système de santé du territoire



Volets constitutifs du projet régional de santé 2023-2033



Arborescence du PRS



Modalités de suivi du PRS



Des comités PRS pour suivre la mise en œuvre du PRS

Modalités :

- **Des comités de suivi dédiés** à chacune des priorités de santé du PRS La Réunion (= des comités reconduits par rapport au précédent PRS et des comités à installer)
- **Réunion** 1 fois /an pour l'ensemble des thématiques. Animation par l'ARS.

Travaux des comités de suivi :

- 1** **Priorisation des actions du PRS et échanges en séance, donnant lieu ensuite à l'élaboration de la programmation**
 - ⇒ Feuilles de route 2024-2025 qui inscrit les engagements prioritaires de l'ARS sur la période
- 2** **Suivi des actions du PRS La Réunion** : recherche des convergences entre les actions de l'ARS et celles des partenaires, partage des avancées annuelles, des actions en cours, identification des freins
 - ⇒ Ajustement de la programmation des actions si besoin

Des comités PRS pour suivre la mise en œuvre du PRS



2024 :

1

Priorisation des actions du PRS et échanges en séance, donnant lieu à l'élaboration de la programmation

⇒ Feuilles de route 2024-2025 qui inscrit les engagements prioritaires de l'ARS sur la période

2025 :

1 2

Suivi des actions du PRS La Réunion : recherche des convergences entre les actions de l'ARS et celles des partenaires, partage des avancées annuelles, des actions en cours, identification des freins

⇒ Ajustement de la programmation des actions si besoin



Modalités de mise en œuvre et suivi

Priorisations des actions

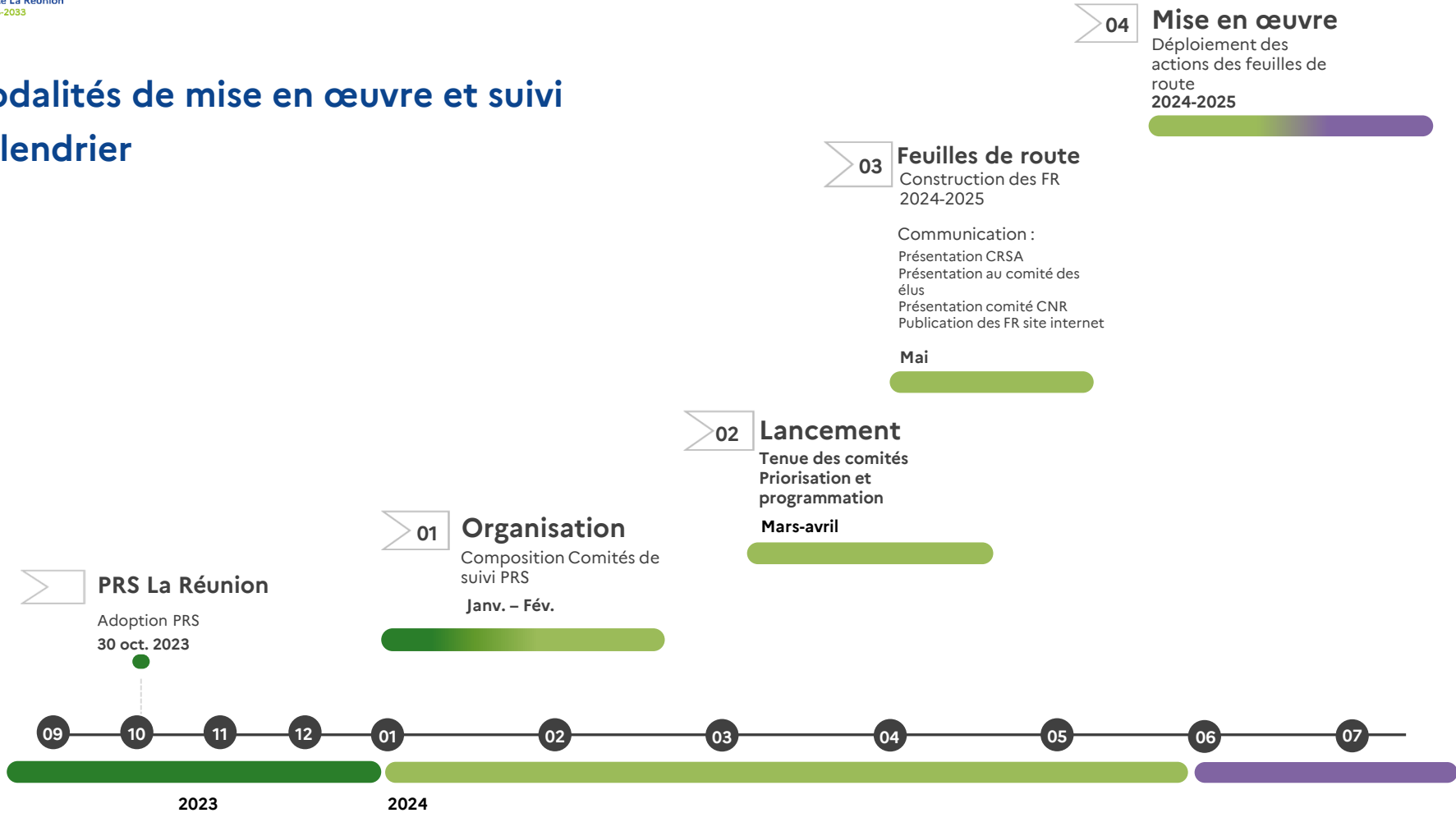
- Des critères pour prioriser les 525 actions et leviers actions du SRS 2023-2028 pour bâtir des feuilles de route annuelles et bi annuelles
- Des leviers d'actions identifiés qui peuvent nécessiter une déclinaison plus explicite
- Des actions communes à plusieurs thématiques

Critères :

- ✓ **Maturité de l'action** : projets en cours, projets prêts. Partenaires, opérateurs identifiés, volontaires
- ✓ **Effet attendu** : impact du projet
- ✓ **Faisabilité de l'action** : Démarrage possible de l'action en 2024 et /ou 2025
- ✓ **Temps de construction de l'action** : compatibilité avec la durée du SRS
- ✓ **Caractère structurant de l'action** : actions participant à la transformation du système de santé
- ✓ **Synergie avec autres actions du PRS** : actions impactant d'autres priorités du PRS

Modalités de mise en œuvre et suivi

Calendrier



Présentation de la thématique



Thématique 12 : La qualité de vie et la santé des personnes âgées

COS

Objectifs généraux à 10 ans

Prévenir, repérer et retarder la perte d'autonomie chez les personnes âgées

Renforcer les parcours de santé des personnes âgées

Adapter l'offre de santé et d'accompagnement au vieillissement de la population

Promouvoir le soutien et l'insertion sociale des personnes âgées et des aidants

SRS

Objectifs Opérationnels à 5 ans

Développer l'expertise en santé publique sur le vieillissement et ses conséquences

Prévenir, repérer et retarder la perte d'autonomie

Faciliter l'accès au diagnostic neurodégénératif et à la prise en charge

Améliorer et fluidifier le parcours de santé des personnes âgées

Diversifier les réponses médico-sociales conformément aux attentes et besoins des personnes âgées et de leurs proches

Soutenir les aidants / thématique PA-PH

Proposition de programmation actions 2024 -2025



La qualité de vie et la santé des personnes âgées

Objectif opérationnel 1 - Développer l'expertise en santé publique sur le vieillissement et ses conséquences

Actions PRS 2023-2028	Maturité action	Faisabilité de l'action	Temps de construction	Programmation 2024-2025
Créer un gérontopôle porté par le CHU et associant l'ensemble des acteurs sanitaires, sociaux, universitaires et économiques du champ du vieillissement	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow
Accélérer l'universitarisation de la filière gériatrique	Red	Red	Red	Red
Encourager la création d'un DU en gériatrie	Red	Red	Red	Red
Ouvrir un centre mémoire recherches et ressources conforme au cahier des charges national	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow
Améliorer la connaissance de la santé des aidants	Green	Green	Green	Green



La qualité de vie et la santé des personnes âgées

Programmation des actions 2024-25

Objectif opérationnel 1 - Développer l'expertise en santé publique sur le vieillissement et ses conséquences

Actions PRS programmées	Point de situation	Déclinaison action	Pilote pressenti	Acteurs, partenaires pressentis
Créer un gérontopôle porté par le CHU et associant l'ensemble des acteurs sanitaires, sociaux, universitaires et économiques du champ du vieillissement	En construction	Réflexion sur le modèle à retenir : modèle hospitalier ou plus ouvert sur les territoires et les CPTS ?	ARS, CHU	Gérontopole de Toulouse
Ouvrir un centre mémoire recherches et ressources conforme au cahier des charges national	Consultations mémoires labellisées fin 2023	Amélioration des consultations mémoires. Programmation des travaux pour ouverture d'un centre mémoire en 2024	Portage par le CHU	
Améliorer la connaissance de la santé des aidants	Portage GIPSAP : "parcours de santé des proches aidants". Crédits alloués pour le recrutement d'un médecin Par la CFPPA	Programme d'action à définir avec GIPSAP, CFPPA,	GIPSAP, ARS	CFPPA, GIE-VA, CGSS

Échanges



La qualité de vie et la santé des personnes âgées

Priorisation des actions

Objectif opérationnel 2 -Prévenir, repérer et retarder la perte d'autonomie

Actions PRS 2023-2028	Maturité action	Faisabilité de l'action	Temps de construction	Programmation 2024-2025
Déployer l'expérimentation ICOPE sur l'ensemble de l'île	Orange	Orange	Orange	Orange
Définir, avec les acteurs de la gérontologie, le contenu attendu de la consultation de prévention de 65 ans et promouvoir le recours	Orange	Orange	Orange	Orange
Communiquer auprès des personnes âgées, des familles et des équipes de soins sur les signaux de la dénutrition et en favoriser son repérage précoce	Vert	Vert	Vert	Vert
Prévenir l'iatrogénie médicamenteuse auprès des médecins libéraux, établissements de santé et des EHPAD	Vert	Vert	Vert	Vert
Organiser l'accès aux soins bucco-dentaires dans les EHPAD	Rouge	Rouge	Rouge	Rouge
Adopter un Plan Antichute des personnes âgées	Vert	Vert	Vert	Vert
Développer les actions de prévention du vieillissement au travers des contrats locaux de santé et de la conférence des financeurs	Vert	Vert	Vert	Vert
Soutenir les programmes d'activité physique adaptée en EHPAD et à domicile	Vert	Vert	Vert	Vert
Former les professionnels des EPHAD et les professionnels des services à domicile à la détection des troubles sensoriels	Orange	Orange	Orange	Orange

Troubles auditifs et visuels : en lien avec ICOPE

La qualité de vie et la santé des personnes âgées

Programmation des actions 2024-25

Objectif opérationnel 2 -Prévenir, repérer et retarder la perte d'autonomie

Actions PRS 2023-2028 programmées	Point de situation	Déclinaison action	Pilote pressenti	Acteurs, partenaires pressentis
Déployer l'expérimentation ICOPE sur l'ensemble de l'île	Expérimentation en cours avec la CPTS Grand Sud qui prend fin en décembre 2024	Généralisation conditionnée à arbitrage du ministère.	portage CPTS Grand sud pour l'expérimentation	
Communiquer auprès des personnes âgées, des familles et des équipes de soins sur les signaux de la dénutrition et en favoriser son repérage précoce	Déclinaison de la campagne nationale sur la dénutrition.	Semaine de la dénutrition 12 au 19 novembre 2024 → Cartographie des actions labellisées sur le territoire en lien avec la semaine nationale de la dénutrition Renforcement du rôle du médecin traitant pour la prise en charge : dentiste, diététicien, bilan biologique etc.	Soutien PNNS et ministère de la Santé	CLAN et Organismes gestionnaires
Prévenir l'iatrogénie médicamenteuse auprès des médecins libéraux, établissements de santé et des EHPAD	Action qui s'inscrit dans le plan Anti chute en cours d'élaboration	Cf Plan Antichute	ARS	URPS, ESMS, ES
Adopter un Plan Antichute des personnes âgées	En cours d'élaboration Rédaction des fiches actions initiée	Présentation du plan en commission médico-sociale de la CRSA	ARS	
Développer les actions de prévention du vieillissement au travers des contrats locaux de santé et de la conférence des financeurs	Plusieurs actions financées par la CFPPA	Suivi des actions. Articulation avec les CLS	Communes, CFPPA	
Soutenir les programmes d'activité physique adaptée en EHPAD et à domicile		Cf Plan Antichute	ARS	

Échanges



Objectif opérationnel 3- Faciliter l'accès au diagnostic neurodégénératif et à la prise en charge

Actions PRS 2023-2028	Maturité action	Faisabilité de l'action	Temps de construction	Programmation 2024-2025
Renforcer les capacités des consultations mémoire sur le territoire afin de réduire les délais d'attente	Orange	Orange	Orange	Orange
Permettre à chaque patient diagnostiqué de disposer d'un plan d'aide et de soins, actualisé avec la mobilisation du DAC et des CRT en appui	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow
Structurer la filière neurodégénérative et comportementale	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow
Renforcer les capacités d'intervention des services soins infirmiers à domicile pour les personnes atteintes	Orange	Orange	Orange	Orange
Augmenter les capacités médico-sociale d'accueil de jour et les services d'hospitalisation de jour spécialisé en SMR gériatrique	Green	Green	Green	Green
Doter chaque EHPAD d'un pôle d'activités et de soins adaptés (PASA) et poursuivre l'expérimentation des PASA de nuit	Green	Green	Green	Green
Adapter les conditions d'accueil et de soins en EHPAD	Green	Green	Green	Green
Renforcer l'intervention des équipes mobiles de gériatrie hors de l'hôpital	Green	Green	Green	Green

Objectif opérationnel 3- Faciliter l'accès au diagnostic neurodégénératif et à la prise en charge

Actions PRS programmées	Point de situation	Déclinaison action	Pilote presse nti	Acteurs, presentis
Renforcer les capacités des consultations mémoire sur le territoire afin de réduire les délais d'attente	Labellisation effective des 4 consultations mémoires en 2023. Création en cours d'un centre mémoire ressource recherche porté par le CHU en expertise sur les situations complexes.	<ul style="list-style-type: none"> - Ouverture du centre mémoire ressources en 2024 - Le Centre ressources viendra en appui sur les consultations mémoires 	CHU	ES, consultation mémoire libérale
Structurer la filière neurodégénérative et comportementale	A construire avec le Centre de Ressources Territorial (CRT) : PASA, ESA, Unités Alzheimer	Identification des parcours concernés avec les partenaires	ARS	CRT
Renforcer les capacités d'intervention des services soins infirmiers à domicile pour les personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer	Plusieurs actions en cours à déployer avant la réforme des SSIAD/SAAD	-Construction d'une cartographie des interventions des services de soins infirmiers à domicile	ARS	
Augmenter les capacités médico-sociale d'accueil de jour et les services d'hospitalisation de jour spécialisé en SMR gériatrique	En cours	<ul style="list-style-type: none"> -Instruction des demandes d'autorisation de SMR gériatrie qui seront déposées (pour ouverture en 2025). -Programmation de 12 places d'accueil de jour dans chaque projet d'EHPAD. 	ARS	
Doter chaque EHPAD d'un pôle d'activités et de soins adaptés (PASA) et poursuivre l'expérimentation des PASA de nuit	Pérennisation des PASA de nuit	Développement des PASA de nuit, cahier des charges à créer, lancement AAC.	ARS	ESMS
Adapter les conditions d'accueil et de soins en EHPAD	<ul style="list-style-type: none"> -Identification des profils USLD, UCC et SMR gériatrique, cardio, neuro. -Taux d'encadrement à revoir -Insuffisance de prise en charge en kiné. 	Adapter les EHPAD en nombre d'effectifs et renforcer les profils de soins (montée en compétence des AS en ASG par VAE) par le biais des plans de formations	ARS/CD	ES, ESMS
Renforcer l'intervention des équipes mobiles de gériatrie hors de l'hôpital		<ul style="list-style-type: none"> -Construction d'un état des lieux - Augmentation des équipes mobiles 	ARS, CHU	ES, ESMS

Échanges



La qualité de vie et la santé des personnes âgées

Priorisation des actions

Objectif opérationnel 4 - Améliorer et fluidifier le parcours de santé des personnes âgées

Actions PRS 2023-2028	Maturité action	Faisabilité de l'action	Temps de construction	Programmation 2024-2025
Compléter la filière gériatrique hospitalière sur chacun des territoires de proximité en intégrant le SMR spécialisé et l'offre de gérontopsychiatrie				
Ouvrir des capacités d'accueil en EHPAD en sortie d'hospitalisation (environ 20 lits par territoire de proximité) afin de préparer le retour à domicile ou l'orientation en établissement				
Promouvoir les dispositifs de coordination et de coopération (DAC, CPTS) auprès des professionnels de santé et acteurs médico sociaux				
Faciliter l'accès aux consultations de médecins spécialistes via la téléconsultation (domicile, MSP, EHPAD, soins médicaux et de réadaptation)				
Renforcer le suivi et l'actualisation des Plans d'accompagnement individualisé en EHPAD				
Organiser l'admission directe non-programmée des personnes âgées dans les services hospitaliers, en provenance du domicile ou de l'EHPAD via une plateforme régionale articulée avec le SAMU (extension sur le Nord et l'Est)				
Étendre l'astreinte téléphonique gériatrique 7J/7, en journée et en soirée, accessible à la régulation du SAS et de la PDSA, aux urgences et aux médecins de ville				
Évaluer l'activité des équipes mobiles de gériatrie et adapter leurs missions et moyens				
Former les professionnels à l'accompagnement de la fin de vie				
Renforcer les capacités de prise en charge en soins palliatifs notamment via les équipes mobiles de soins palliatifs				
Augmenter le nombre d'unités cognitivo-comportementales (UCC)				
Soutenir l'activité des équipes mobiles de géronto-psychiatrie				

Objectif opérationnel 4 - Améliorer et fluidifier le parcours de santé des personnes âgées

Actions PRS 2023-2028 programmées	Point de situation	Déclinaison action	Pilote pressenti	Acteurs, pressentis
Compléter la filière gériatrique hospitalière sur chacun des territoires de proximité en intégrant le SMR spécialisé et l'offre de gérontopsychiatrie	Mise en œuvre de la cartographie	Renforcement de l'offre de SMR gériatrique sur les territoires moins pourvus (Est, Sud, Nord). Réflexion à mener sur une amélioration de structuration du parcours de la PA en SMR gériatriques et polyvalents. Réflexion à mener sur un état des lieux de la gérontopsychiatrie	ARS	Opérateurs
Ouvrir des capacités d'accueil en EHPAD en sortie d'hospitalisation (environ 20 lits par territoire de proximité) afin de préparer le retour à domicile ou l'orientation en établissement	Prévision ouverture d'une unité au CHOR	En attente du déploiement dans les autres territoires	ARS, ESMS	ESMS, ES, CPTS
Promouvoir les dispositifs de coordination et de coopération (DAC, CPTS) auprès des professionnels de santé et acteurs médico sociaux	Action de promotion des CRT à prévoir	Mission de communication inscrite dans le cahier des charges des CRT	ARS	CRT, DAC, CPTS
Faciliter l'accès aux consultations de médecins spécialistes via la téléconsultation (domicile, MSP, EHPAD, soins médicaux et de réadaptation)	Cf FR Numérique en santé : Favoriser les projets de téléconsultation et télé expertise répondant à un défaut d'offre de soins (dermatologie, cardiologie, ...), notamment au travers d'un appui spécifique aux CPTS	Lancement d'appel à projets	ARS	ESMS, ES, CPTS
Renforcer le suivi et l'actualisation des Plans d'accompagnement individualisé en EHPAD	Action de renforcement à construire suite aux inspections EHPAD	Volet soins (RH, équipements, coopération EHPAD/ES) à renforcer		ESMS

Objectif opérationnel 4 - Améliorer et fluidifier le parcours de santé des personnes âgées

Actions PRS 2023-2028 programmées	Point de situation	Déclinaison action	Pilote pressenti	Acteurs, pressentis
Organiser l'admission directe non-programmée des personnes âgées dans les services hospitaliers, en provenance du domicile ou de l'EHPAD via une plateforme régionale articulée avec le SAMU (extension sur le Nord et l'Est)	Fait en 2022 avec le CHU Sud et le CHOR.	Mettre en œuvre la mesure 5 du pacte de refondation des urgences : organiser des parcours d'admissions directes non programmées des personnes âgées depuis le domicile ou un EHPAD en service d'hospitalisation. A formaliser dans le Nord et l'Est.	ARS	ES
Étendre l'astreinte téléphonique gériatrique 7J/7, en journée et en soirée, accessible à la régulation du SAS et de la PDSA, aux urgences et aux médecins de ville	A construire	A construire avec les partenaires	ARS, CHU	ES
Évaluer l'activité des équipes mobiles de gériatrie et adapter leurs missions et moyens	A construire pour la partie évaluation	Evaluation des équipes mobiles de gériatrie A ce jour, pas de renforcement prévu sur 2024-2025	ARS	CHU
Renforcer les capacités de prise en charge en soins palliatifs notamment via les équipes mobiles de soins palliatifs	Fonctionnement de 4 EMSP (1 par micro-région).	Diagnostic en cours de réalisation (interne ARS). A terme, identifier les besoins d'interventions.	ARS	ES
Soutenir l'activité des équipes mobiles de géronto-psychiatrie	A construire	Evaluation de l'activité des équipes mobiles de gériatrie avec le CRT (voir plus haut). Etat des lieux de la gérontopsychiatrie (voir plus haut).		CRT – CHU

Échanges



Objectif op 5- Diversifier les réponses médico-sociales conformément aux attentes et besoins des personnes âgées et de leurs proches

Actions PRS 2023-2028	Maturité action	Faisabilité de l'action	Temps de construction	Programmation 2024-2025
Ouvrir de nouvelles places supplémentaires d'EHPAD, a minima 500	Vert	Jaune	Jaune	Vert
Ouvrir de nouvelles capacités d'accueil de jour en veillant au maillage territorial	Vert	Vert	Vert	Vert
Renforcer l'intervention de l'HAD dans les EHPAD notamment pour les prises en charge médicales complexes et les soins palliatifs	Vert	Vert	Vert	Vert
Inscrire chaque EHPAD dans un partenariat avec une équipe hospitalière de soins palliatifs	Vert	Vert	Vert	Vert
Développer l'offre d'hébergement temporaire et d'hébergement d'urgence au sein de chaque EHPAD	Vert	Vert	Vert	Vert
Installer les Centres de Ressources Territoriaux, portés par les EHPAD ou SAD au bénéfice des personnes âgées et familles des environs	Vert	Vert	Vert	Vert
Evaluer les expérimentations d'EHPAD hors les murs et définir un cadre pertinent et un modèle économique viable, le cas échéant, de pérennisation et de développement	Jaune	Jaune	Jaune	Jaune
Favoriser le maillage territorial en petites unités de vie avec une organisation des soins adaptée	Vert	Vert	Vert	Vert
Mettre en œuvre la réforme des services de soins et d'aide à domicile	Jaune	Jaune	Jaune	Vert
Déployer l'outil Via Trajectoire Grand Age et ouvrir un guichet unique des admissions en EHPAD et en USLD	Jaune	Jaune	Jaune	Vert
Soutenir et rendre lisible l'offre de soutien aux familles et aidants	Vert	Vert	Vert	Vert
Développer avec les acteurs locaux, une communication grand public pour changer le regard sur les EHPAD (et autres établissements) et faire connaître l'offre existante	Rouge	Rouge	Rouge	Rouge
Soutenir l'adaptation du domicile ou l'accès à un domicile adapté	Vert	Vert	Vert	Vert
Soutenir le développement de l'habitat inclusif et partagé	Jaune	Jaune	Jaune	Jaune
Accompagner par la formation continue, le rapprochement des personnels des SAAD et SSIAD dans le cadre de la réforme des services à domicile	Rouge	Rouge	Rouge	Rouge

Objectif opé 5- Diversifier les réponses médico-sociales conformément aux attentes et besoins des personnes âgées et de leurs proches

Actions PRS programmées	Point de situation	Déclinaison action	Pilote pressenti	Acteurs, pressentis
Ouvrir de nouvelles places supplémentaires d'EHPAD, a minima 500	En cours	Lancement AAP prévu pour ouvertures de places EHPAD	ARS/CD	
Ouvrir de nouvelles capacités d'accueil de jour en veillant au maillage territorial	A construire	Réflexion à mener avec le CD	ARS/CD	
Renforcer l'intervention de l'HAD dans les EHPAD notamment pour les prises en charge médicales complexes et les soins palliatifs	A construire	Identification des capacités d'intervention des HAD dans les EHPAD et sur quelles spécialités	ARS, FNEHAD	
Inscrire chaque EHPAD dans un partenariat avec une équipe hospitalière de soins palliatifs	A construire L'absence de permanence médicale en EHPAD est un obstacle conséquent à la mise en place de la démarche palliative et surtout à sa continuité	Cadre conventionnel à construire en lien avec la formation et l'augmentation de la présence médicale en EHPAD.	ARS, ESMS, ES	
Développer l'offre d'hébergement temporaire et d'hébergement d'urgence au sein de chaque EHPAD	En cours	Prévu dans le CRT pour l'EHPAD auquel il est adossé		
Installer les Centres de Ressources Territoriaux, portés par les EHPAD, ou SAD en faveur de l'accompagnement renforcé des personnes âgées, des aidants et de l'environnement proche.	Autorisation de 2 CTR sur le territoire Nord et Sud	AAC pour création de 4 CTR supplémentaires sur le territoire Est, Sud et Ouest.	ARS	

Objectif opé 5- Diversifier les réponses médico-sociales conformément aux attentes et besoins des personnes âgées et de leurs proches

Actions PRS programmées	Point de situation	Déclinaison action	Pilote pressenti	Acteurs, pressentis
Evaluer les expérimentations d'EHPAD hors les murs et définir un cadre pertinent et un modèle économique viable, le cas échéant, de pérennisation et de développement	Expérimentation EHPAD hors les murs relèvent du PRS 2	Réflexion à mener sur le devenir des places d'EHPAD hors les murs dans le cadre de l'installation des centres de ressources territoriaux		
Favoriser le maillage territorial en petites unités de vie avec une organisation des soins adaptée	Elaboration d'un cahier des charges par le CD.	Lancement à venir d'un AAP commun CD/ARS	ARS/CD	
Mettre en œuvre la réforme des services de soins et d'aide à domicile	En attente de la loi Bien Vieillir	Construction d'une cartographie des SSIAD/SAAD	ARS/CD	
Déployer l'outil Via Trajectoire Grand Age et ouvrir un guichet unique des admissions en EHPAD et en USLD	Déploiement en cours concernant VT	Action à construire pour le guichet unique des admissions		
Soutenir et rendre lisible l'offre de soutien aux familles et aidants	Réflexion en cours sur le statut du GIPSAP	Action en cours via le plan de rattrapage	CD, GIPSAP	
Soutenir l'adaptation du domicile ou l'accès à un domicile adapté	Cf Plan Anti-chute.	Matérialisation par Ma prim adapt' porté par ANAH avec la DEAL	DEAL, ARS	
Soutenir le développement de l'habitat inclusif et partagé	Porté par le CD en lien avec le plan Anti chute.	Financement actions de santé et de prévention de la perte d'autonomie à travers CFPPA et le programme 5P. Modalités de financements à définir	CD, ARS	

Échanges



Objectif opérationnel 6- Soutenir les aidants / thematique PH

Actions PRS 2023-2028	Maturité action	Faisabilité de l'action	Temps de construction	Programmation 2024-2025
Communiquer plus spécifiquement sur les aides existantes auprès des aidants	Vert	Vert	Vert	Vert
Intégrer le soutien aux aidants dans les missions des établissements et services médico-sociaux	Jaune	Jaune	Jaune	Jaune
Soutenir le développement et la pérennisation des dispositifs de répit-repos	Vert	Vert	Vert	Vert
Faire connaitre et communiquer sur le dispositif du relayage	Rouge	Rouge	Rouge	Rouge
Développer l'accueil et l'hébergement temporaires en établissement pour soutenir les familles	Jaune	Jaune	Jaune	Jaune
Développer avec le CD des solutions temporaires de familles d'accueil social, avec soutien des établissements et services médico-sociaux	Jaune	Jaune	Jaune	Jaune
Soutenir la formation des aidants	Rouge	Rouge	Rouge	Rouge
Mettre en œuvre des actions de prévention en santé destinées aux aidants	Vert	Vert	Vert	Vert

Objectif opérationnel 6- Soutenir les aidants / thématique PH-PA

Actions PRS programmées	Point de situation	Déclinaison action	Pilote presenti	Acteurs, partenaires presentis
Communiquer plus spécifiquement sur les aides existantes auprès des aidants	Porté par le GIPSAP	En coordination avec CFPPA et GIEPA	GIPSAP	
Intégrer le soutien aux aidants dans les missions des établissements et services médico-sociaux	Projets en cours financés en CNR ou pérennes	Inscription dans les CPOM ESMS Généralisation à intégrer	ARS	ESMS
Soutenir le développement et la pérennisation des dispositifs de répit-repos	Cartographie à réaliser	Lancement d'appels à candidature	ARS/CD	ESMS
Développer l'accueil et l'hébergement temporaires en établissement pour soutenir les familles	Inscription dans les appels à projet EHPAD	Plan de rattrapage – lancement d'AAP	ARS/CD	ESMS
Développer avec le CD des solutions temporaires de familles d'accueil social, avec soutien des établissements et services médico-sociaux	En lien avec le Schéma Départemental.	Articulation avec les CPTS	CD	ESMS
Mettre en œuvre des actions de prévention en santé destinées aux aidants	Action de soutien psychologique des aidants portée par le GIPSAP et financée par la CFPPA	Evaluation de cette action et modalités de déploiement à en lien avec les CPTS	GIPSAP	ESMS

Les indicateurs associés - SRS



La qualité de vie et la santé des personnes âgées

COS

2023-2033

Objectifs généraux à 10 ans	Indicateurs
Prévenir, repérer et retarder la perte d'autonomie chez les personnes âgées	<ul style="list-style-type: none">▪ Nombre annuel de séjours hospitaliers pour chute▪ Nombre et pourcentage de séjours avec passage évitable par les urgences▪ Evolution du taux d'équipement social et médico-social en faveur des personnes âgées dépendantes
Renforcer les parcours de santé des personnes âgées	
Adapter l'offre de santé et d'accompagnement au vieillissement de la population	
Promouvoir le soutien et l'insertion sociale des personnes âgées et des aidants	

La qualité de vie et la santé des personnes âgées

SRS 2023-2028

Objectifs opérationnels à 5 ans	Indicateurs
Développer l'expertise en santé publique sur le vieillissement et ses conséquences	<ul style="list-style-type: none"> Indicateur de fonctionnement : élaboration de la FR et équipe projet
Prévenir, repérer et retarder la perte d'autonomie	<ul style="list-style-type: none"> Taux de couverture du territoire par le programme ICOPE sous réserve de généralisation Evolution des GIR des PA des EHPAD et USLD Evolution des bénéficiaires de l'APA
Faciliter l'accès au diagnostic neurodégénératif et à la prise en charge	<ul style="list-style-type: none"> Données des consultations mémoires Evolution des délais moyens d'attente pour une première consultation File active des consultations mémoires
Améliorer et fluidifier le parcours de santé des personnes âgées	<ul style="list-style-type: none"> Taux d'admission direct en MCO sans passage par les urgences Taux de ré hospitalisation brut à 30 jours des plus de 65 ans Liste d'attente dans Via Trajectoire Nombre de nouvelles places en SMR gériatriques
Diversifier les réponses médico-sociales conformément aux attentes et besoins des personnes âgées et de leurs proches	<ul style="list-style-type: none"> Evolutions des capacités d'accueil et d'accompagnement des établissements et services sociaux et médico-sociaux Taux de places d'accueil de jour et hébergement pour PA pour les personnes de plus de 75 ans dans le département Taux de recours à l'HAD pour les +65 ans/1000hab Part des séjours en HAD réalisés au bénéfice de résidents d'établissements sociaux et médico-sociaux Nombre de lits d'hébergement temporaire en sortie d'hospitalisation
Soutenir les aidants / thématique PH	<ul style="list-style-type: none"> Nombre de places d'accueil de jour pour PA rapporté au nombre de personnes de plus de 75 ans dans le département Nombre de plateforme de répit pour 100 000 hab Taux d'activité des PFR File active dans les PFR



Merci de votre attention

Contacts :

christine.fontaine@ars.sante.fr et thierry.fouere@ars.sante.fr

Equipe PRS : ars-reunion-prs@ars.sante.fr

