

PRS 2023-2033 : Suivi et mise en œuvre

Comité de suivi Qualité de vie et santé des
personnes en situation de handicap

- ARS La Réunion

SAINT-DENIS · Jeudi 16 avril 2026

Déroulé

1. Modalités de suivi du PRS
2. Présentation de la thématique abordée
3. Présentation du bilan de la feuille de route 2024-2025
4. Proposition de programmation des actions 2026-2027
5. Échanges / questions diverses

Modalités de suivi du PRS



PRS – Modalités de suivi

→ Un Projet Régional de Santé construit autour de 15 priorités régionales

Modalités :

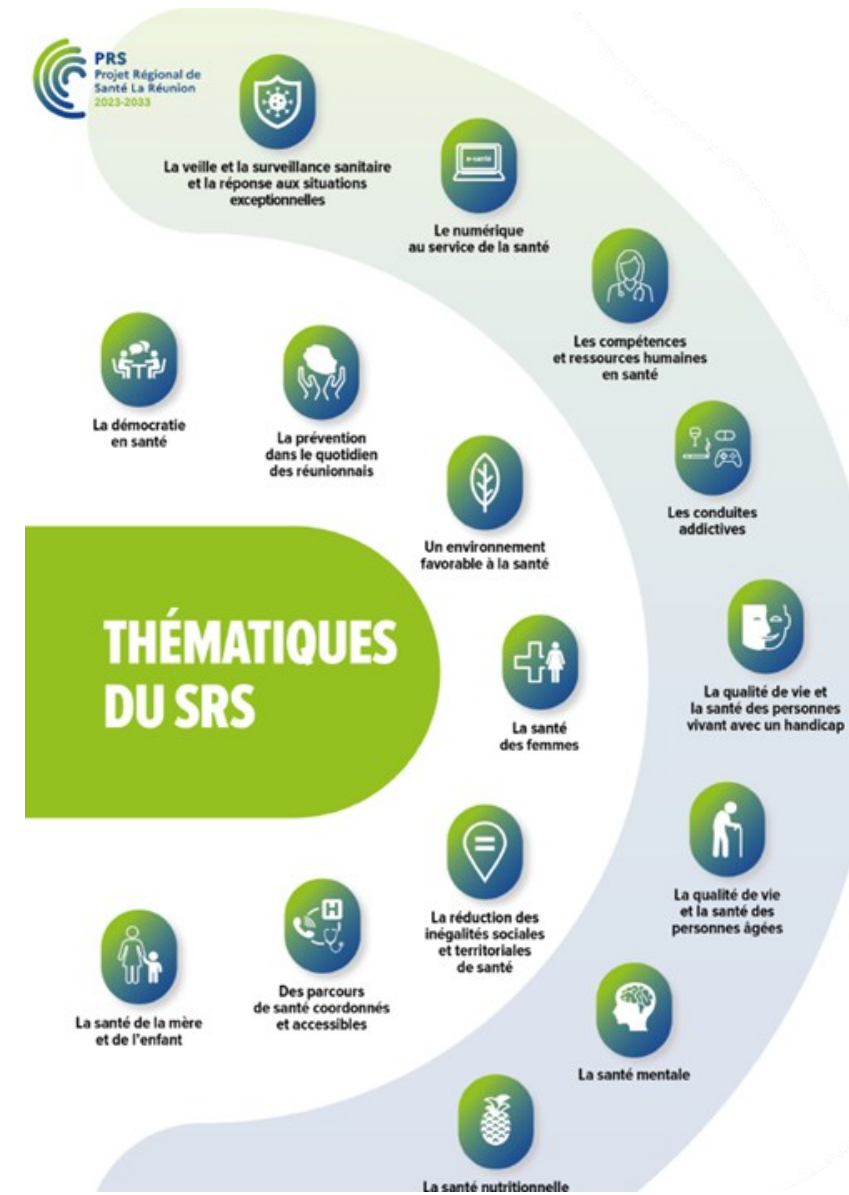
- Des comités de suivi dédiés pour chacune des priorités de santé du PRS La Réunion depuis 2024
- Réunion annuelle ou bi annuelle pour l'ensemble des thématiques. Animation par l'ARS.

Travaux des comités de suivi :

Priorisation des actions du PRS et échanges en séance → élaboration de la nouvelle programmation

⇒ Feuilles de route 2026-2027 qui inscrit les engagements prioritaires de l'ARS sur la période

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



Objectifs de la séance :

- ⇒ Partage du bilan des actions 2024-2025 sur la thématique
- ⇒ Présentation des actions prioritaires pour 2026-2027

Calendrier



Présentation de la thématique



Qualité de vie et santé des personnes vivant avec un handicap

COS

Objectifs généraux à 10 ans

Prévenir, dépister et prendre en charge précocement les déficiences à tous les âges

Promouvoir et accompagner l'inclusion et l'accès aux droits des personnes vivant avec un handicap

Anticiper les conséquences du vieillissement des personnes vivant avec un handicap

SRS

Objectifs Opérationnels à 5 ans

Améliorer le repérage, le dépistage et la prise en charge précoce des déficiences

Accroître les capacités d'accompagnement en faisant le choix de l'inclusion et de l'autodétermination

Soutenir l'inclusion sociale et l'autonomie

Développer l'accès à la santé

Soutenir les aidants

Présentation des avancées des feuilles de route 2024- 2025



Proposition de programmation 2026-2027



Objectif 1 : Améliorer le repérage, le dépistage et la prise en charge précoce des déficiences

Actions emblématiques 2024-2025

- Appel à candidature lancé en 2025 pour la **création d'un** centre ressources du trouble déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité (**CRTDAH**) à vocation régionale : le CHU retenu
- Diffusion du guide de la **guidance parentale**.
- **Réalisation d'un diagnostic partagé sur le fonctionnement de la PCO et réflexion sur les axes d'amélioration à travailler afin de réduire les délais d'attente et fluidifier le parcours repérage- dépistage- prise en charge des TND dans la PCO.**

Ce travail se fait parallèlement à l'évaluation nationale des PCO par l'Anap.

- Renforcement en 2024 de la PCO 0-6 ans de 2 ETP supplémentaires de référents de parcours.
- Évaluation du fonctionnement de la PCO et proposition d'un nouveau schéma organisationnel fin 2025
- Équipe renforcée pour la gestion de la liste d'attente avant la mise en place du guichet unique.

Objectif 1 : Améliorer le repérage, le dépistage et la prise en charge précoce des déficiences

Priorités 2026-2027

- Transformation de la PCO en guichet unique
- Mise en place du service de repérage précoce
- Déploiement du CRTDAH sur le CHU
- Mise en place du forfait guidance parentale
- Etat des lieux des CAMSP et CMPP afin d'améliorer le parcours TND : analyse et renfort de leur organisation (délégation de financements fin 2026 : décret à venir sur la réévaluation des missions des CAMSP-CMPP)



Objectif 2 : Accroître les capacités d'accompagnement en soutenant l'inclusion et l'autodétermination

Actions emblématiques 2024-2025



- Mise en place en 2025 d'une **grande concertation territoriale**, dont l'objectif est de construire des réponses plus inclusives et respectueuses des choix de vie de chacun en intégrant les besoins des personnes concernées dans les appels à projets à lancer en 2026. Pilotage Communauté 360.
 - Mise en place en octobre 2025 d'une **gestion territoriale des listes d'attente** : recrutement de 10 travailleurs sociaux (1 ETP par organisation gestionnaire) sur l'ensemble du territoire. Mission : rencontrer l'ensemble des personnes en liste d'attente (en MAS et EAM) pour recueillir les attentes et les besoins réels, accompagner par un premier niveau réponse, des personnes en liste d'attente.
 - **Création d'une communauté de pratiques entre ESMS** pour penser de nouveaux modes d'habitat et d'adaptation comme de véritables « lieux de vie ». Perspectives 2026 : Soutien en formation auprès des gestionnaires d'EAM et MAS.
 - **Création d'une unité d'accueil et d'hébergement pour les handicaps complexes** : construction d'un cahier des charges adapté aux besoins identifiés sur le territoire (projet non finalisé)

FOCUS

*Penser de nouveaux modes d'habitat et
d'adaptation comme de véritables « lieux de vie »*

- ➔ Un soutien en crédit non-reconductible aux EAM et MAS pour repenser les architectures et les lieux de vie
- ➔ La quasi-totalité des établissements inscrits dans la démarche de transformation des établissements
- ➔ Des formations entamées dès 2025 incluant les services logistiques, directions, professionnels et personnes accompagnées.
- ➔ Plusieurs volets de formation : formation aménagement de l'intérieur et formation architecture (nouveaux projets de construction)

FOCUS

ATHOM

Académie de la transformation
de l'habitat & de l'offre médicosociale

L'Académie de la Transformation de l'Habitat et de l'Offre Médico-Sociale (ATHOM) est un organisme de formation novateur dans le secteur médico-social qui propose des outils fondés sur la mobilisation de l'**intelligence collective**, l'**inspiration** et la **créativité**, afin de permettre aux porteurs de projets d'explorer de nouvelles perspectives et de trouver des **solutions innovantes** pour répondre aux défis de demain dans une **logique domiciliaire** et centrée sur les utilisateurs.

Une formation en plusieurs volets

- Formation en distanciel
- Voyage d'étude
- Formation en présentiel

Visites d'établissements (2 J)



Foyer de Scourdois,
Association le Clos
du nid, Saint Gervazy



Villa des rosiers,
Résidences
Losériennes d'Olt,
Marvejols



IME Eunice Kennedy
Shriver, Association
le Clos du Nid,
Marvejols



MAS de Booz,
Résidences
Lozériennes d'Olt, La
Canourgue

Formation à MONTPELLIER (3 J)

Apports théoriques sur les principes de la logique domiciliaire

- Architecture
- Organisation de travail

Ateliers pratiques

- Construction de divers modèles d'institution
- Echanges sur l'esthétique et son évocation
- Constuction à partir de nos établissements
- Construction d'espaces problématiques par ESMS

Visites d'établissements



Pour enfants et
adultes



Une architecture



Esthétique

Privilégier les ambiances, l'harmonie



Fonctionnelle

Pratique et solide
Vigilance aux distances et hauteurs par rapport aux habitants



Individualisée

Distinction en fonction des âges et des expressions de chacun
Espaces différents par fonction
Séparation de l'espace privé, du semi privé, collectif, technique...
Marquage de l'espace privé (boîte aux lettres, paillason, décoration personnelle)



Non stigmatisante

Matériaux et mobiliers communs
Respect des espaces sans recours aux signalétiques
Espaces courants tels que les espaces santé, le self, l'épicerie



Soutenant la capacité d'agir des habitants (décider pour soi-même - Autodétermination)

Exemple des machines à café le matin
Exemple des foyers, des cafés



Encourageant la liberté d'aller et venir

Organisation de navettes
Lieux de déambulation sécurisés



Une conception globale et un changement de paradigme

Une architecture au service du projet et non pas l'inverse. L'architecture en tant que traduction de la philosophie d'accompagnement.

Un changement de paradigme :

- de la logique collective à une logique individuelle,
- d'une logique d'établissement à une logique domiciliaire
- avec des professionnels intervenant comme des aides à domicile et
- des habitants qui investissent les espaces collectives selon les besoins, comme dans la vie ordinaire (espace santé, restauration, tiers lieux comme épicerie, bibliothèque, ...).

Un travail centré sur l'expression des besoins et demandes des habitants.

Un travail interdisciplinaire au service des projets de vie des personnes et un travail sur les capacités de chacun.

Faire venir la société dans les établissements et les habitants dans la cité.

En conclusion,

Cette formation a été une formidable opportunité pour penser et réinventer les organisations médico sociales comme de véritables lieux de vie.

Elle nous a permis de :

- Réouvrir le champ des possibles dans nos établissements,
- Réfléchir aux réaménagements des lieux mais aussi de nos pratiques,
- Créer une synergie entre plusieurs OG et ESMS.

Un grand merci à l'ARS de la Réunion de nous avoir permis cette expérience exaltante qui ne demande qu'à se traduire dans les faits. La dynamique interassociative est lancée et la Communauté 360 va soutenir cet élan, nous la remercions chaleureusement.

MAS DE BOOZ



Un véritable studio pour accueillir les familles gratuitement, ou pour permettre aux professionnels de dormir sur place en cas de neige.



Un espace famille chaleureux, avec du mobilier ordinaire, comme à la maison.



Une entrée accueillante et bien décorée pour la colocation.



Des petites terrasses avec du mobilier ordinaire et des plantes devant les espaces de vie.



Des espaces de vie meublés avec des meubles ordinaires, qui pourraient être encore plus chaleureux et domiciliaires.



Des chambres qui rappellent encore l'hôpital (couleur des murs, manque de personnalisation, salles de bain ouvertes sur la chambre).

IME EUNICE KENNEDY SHRIVER



Des petits bureaux individualisés, qui favorisent la concentration de l'enfant.



Et des espaces de travail pour faire des activités en groupe.



Des outils pour aider les enfants identifier et partager leurs douleurs.



Et des outils pour les aider à gagner en autonomie



Plusieurs cabanes et recoins à l'abri des regards pour pouvoir permettre aux enfants de s'isoler du collectif.



Des petites cabanes pour manger plus tranquillement sans pour autant être isolé.

IME EUNICE KENNEDY SHRIVER



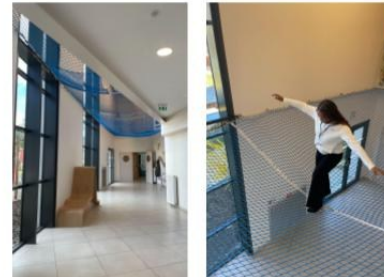
L'entrée du pôle admin : un grand hall lumineux, avec une banque d'accueil bien visible et accessible pour des personnes en fauteuil roulant.



Un salon des familles meublé comme à la maison.



De grands espaces de jeux sécurisés, avec des zones diversifiées.



Un filet dans lequel les enfants peuvent aller jouer ou se calmer sous la surveillance de professionnels.



Au niveau de l'infirmerie : un comptoir pour venir chercher ses médicaments en autonomie.



Et un toboggan pour redescendre une fois avoir pris son traitement !

De la formation à la mise en pratique au sein des établissements











Des équipes au travail



→ QU'EST-CE QU'ON A ENVIE DE FAIRE
TOUT DE SUITE ?

- Repeindre
- Changer les sols
- Chercher des meubles avec les habitants.
- Debrief collègues + Résidents (photos visites, paperboard...)
- Contact Menuiserie Niches
- Partage avec parents
- Tester l'aménagement avec le mobilier existant



adultes

Actions emblématiques 2024-2025

- **Création d'une Unité Résidentielle pour adultes autistes en situation très complexe**, dite « URTSA » : nouvelle offre d'accompagnement sous la forme d'une équipe mobile préfiguratrice d'un projet architectural définitif sur le territoire Ouest. L'unité s'adresse à terme à 6 personnes.
- Ouverture de 25 places de SAMSAH en 2024
- Amendements creton :
 - Développement de l'offre pour les jeunes en amendement Creton (habitat, projet externalisé, équipe mobile) permettant de libérer de l'offre d'accueil pour les plus jeunes (transition)
- Finalisation avec le CD **du protocole Creton** pour une mise en œuvre en 2026 afin de soutenir l'effort de développement de l'offre sociale et médico-sociale pour adultes du Département, en exonérant ce dernier d'une partie du paiement sur la période 2026-2030 au titre des jeunes relevant de l'amendement Creton
- Basculement du pilotage de l'emploi accompagné vers la DEETS au 1 janvier 2026

Objectif 2 : Accroître les capacités d'accompagnement en soutenant l'inclusion et l'autodétermination

enfants

Actions emblématiques 2024-2025



- Ouverture de nouvelles places de SESSAD : 87 places en 2024
- Extension de 20 places de DITEP
- Ouverture de **45 places d'accueil temporaire en IME/IMPRO (dont IME 365 , certaines dédiées aux enfants relevant de l'ASE)**
- Déploiement de **28 Pôles d'Appui à la Scolarité** permettant de couvrir l'ensemble du territoire, avec un renforcement des 3 EMAS existantes
- **Ouverture d'une unité 5è d'enseignement externalisée UEMA**
- **Expérimentation à la rentrée 2025 de services médico-sociaux dans les établissements scolaires.** Évolution de la part du national de la mesure IME dans les écoles : fusion des mesures IME dans les écoles et SESSAD école ? expérimentation de Services médico-sociaux dans les écoles, par transformation des UEE existants. Deux expérimentations prévues, sur la commune de St-Denis (IRSAM) et St-André (ALEFPA).

Depuis le démarrage du Plan de rattrapage, incluant les crédits 50 000 solutions, **près de 600 solutions ont été programmées et installées entre 2023 et 2025 :**

Dispositifs financés en CNH	Nombre de solutions créées
CRA - telediaade	35
IME (dont AT65)	50
SESSAD	170
DITEP	20
MAS	14
Pôle d'appui à la scolarité	280
AT ASE	6
Plateforme de répit	1
UEMA	7
Total	583

Point d'attention : le nombre de solutions affichées est une estimation car 1 place/dispositif peut servir à plusieurs personnes

Objectif 2 : Accroître les capacités d'accompagnement en soutenant l'inclusion et l'autodétermination

Priorités 2026-2027

- Entrée en vigueur du protocole Creton.
- Ouverture de 10 PAS supplémentaires
- un premier dispositif d'autorégulation en collège
- Une UEEP supplémentaire
- Perspectives pour les places à **compétence conjointe** :
 - Installation 23 places en Etablissement d'Accueil Médicalisé (EAM) par extension de capacité en 2026
 - Création de 20 places en Service d'Accompagnement Médico-social pour Adultes Handicapés (SAMSAH) en 2026 et 50 en 2027.
 - Lancement d'un appel à candidature pour l'ouverture de 15 places en EAM (programmation 2027)
- Perspectives pour les places à **compétence exclusive** :
 - Ouverture de 7 places en Maison d'Accueil spécialisé (MAS)
 - Lancement d'un appel à candidature pour la création de 18 places de MAS (programmation 2027) incluant la réflexion d'une petite unité de MAS complexe



Échanges / questions diverses

Objectif 3 : Soutenir l'inclusion sociale et l'autonomie



Actions emblématiques 2024-2025

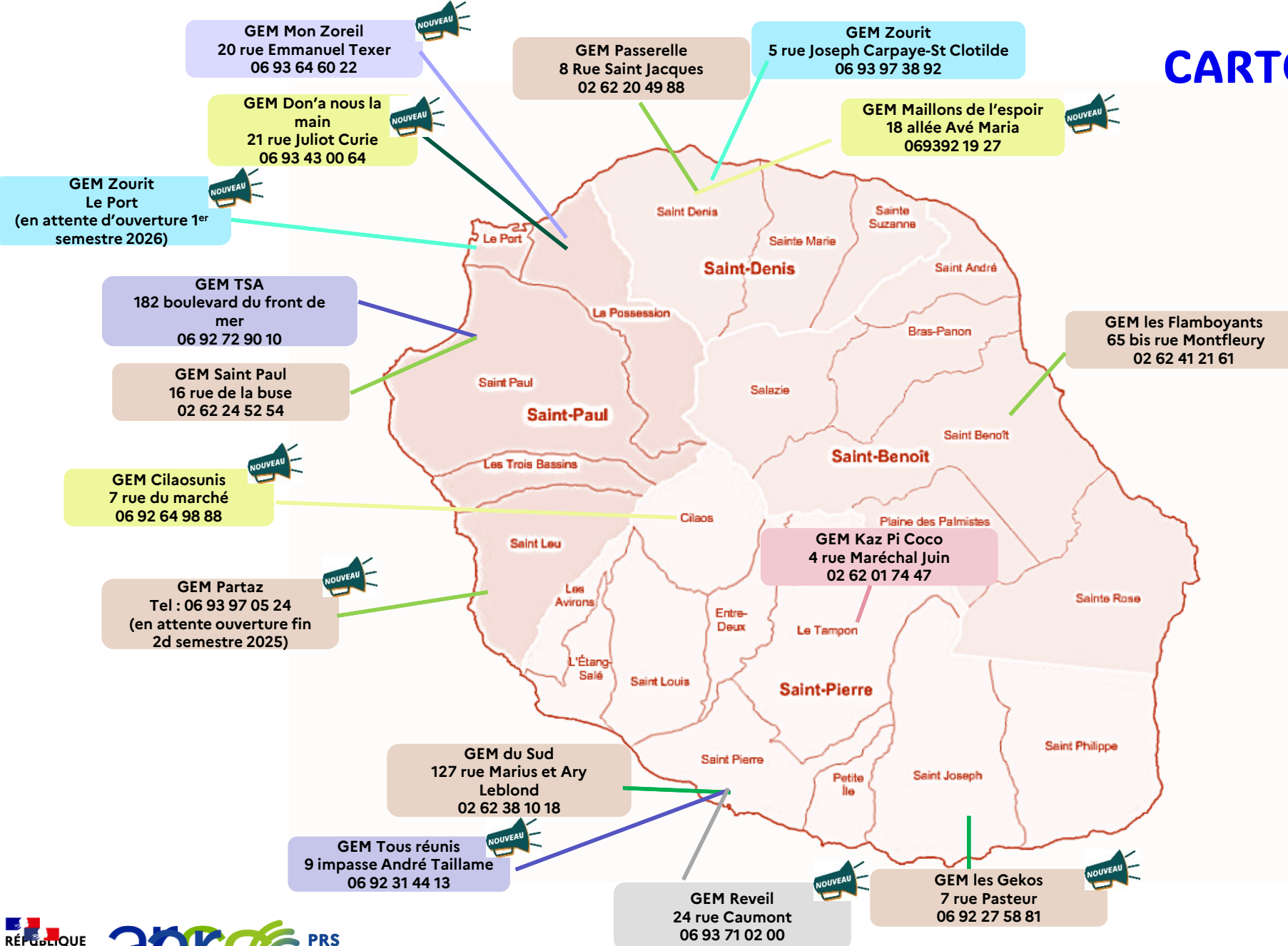
- Action de sensibilisation sur le sujet du handicap invisible par l'association Balise Psy (dans le cadre de ses missions)
- Organisation de la Mad pride par Balise Psy ayant pour but de sensibiliser le public au handicap psychique
- Sélection du projet SAPPH à destination des parents et futurs parents en situation de handicap. Formation de l'équipe et déploiement effectif du SAPPH
- Poursuite du soutien à l'accompagnement et l'éducation à la vie relationnelle, affective et intime avec Intimagir
- Ouverture de 9 nouveaux groupements d'entraide mutuels (GEM). Cette nouvelle offre comprend un GEM TSA, deux GEM sensoriels et trois GEM handicap psychique
- Poursuite de l'accompagnement des coordonnateurs CLS dans le cadre des contrats locaux de santé

Priorités 2026-2027

- Lancement de la mission d'expertise et d'information autour de la communication alternative et améliorée (CAA) en 2026

CARTOGRAPHIE DES GEM

(au 12/03/2026)



- Troubles psychiques
- Troubles cognitifs (origine neurologique)
- Autisme
- Troubles auditifs
- Surdité (personnes signantes)
- Traumatiss s crâniens/c r broles s 
- Addictologie

Objectif 4 : Développer l'accès à la santé

Actions emblématiques 2024-2025

- Mise en place d'une **stratégie régionale d'habituat**ion aux soins coportée par le CRA et le CHU Sud. Contenus scientifiques élaborés par un pédopsychiatre du CHU, et organisation de la formation des PS et professionnels travaillant en ESMS par le CRA. A la suite de cette formation, une mallette « habitude aux soins » est remise à chaque participant.
- Déploiement en 2025 du **dispositif Handigynéco**. Porté par le Planning Familial 974.
- Déploiement le 07 avril 2026 **du dispositif Handident**, unité territoriale de coordination des soins bucco-dentaires pour les PSH et les PA en perte d'autonomie: réception des demandes et orientation des personnes vers un parcours structuré ville-ESMS-hôpital, l'organisation de soins en ESMS est en cours de réflexion (aller-vers). Sensibilisation et formation des chirurgiens-dentistes (CD) libéraux. Appui aux CD de ville qui pourront réorienter leurs patients vers Handident en cas de difficulté.
- Mise en place des **réf**érents handicap dans les établissements de santé : financement FIR attribué en 2025 au CHU Nord et Sud, au CHOR et au GH Est Réunion (GHER) pour une équipe composée de « 0,5 ETP IDE et 0,5 ETP secrétariat »
- Diagnostic de l'activité physique adaptée en ESMS réalisée par DRAJES/ARS sur la pratique sportive en ESMS. Élaboration d'une stratégie régionale APA.

CENTRE RESSOURCE INTIMAGIR 974

Pour et par les personnes vivant avec un handicap

**VRAS
VIOLENCE
PARENTALITE**



Les missions du centre ressources Intimagir

- Une gouvernance : 16 personnes dont professionnels et personnes concernées personnellement par le handicap,
 - Création d'un réseau d'acteurs du territoire
 - Orientation vers les ressources du territoire
 - mise en ligne d'un site internet avec cartographie, ressources et outillthèque :

www.intimagir974.com

Les actions

- Commissions ESMS : réunion de professionnels 1 / trimestre
- Rencontre territoriale sur les 5 territoires deux fois par an
- Accompagnement des établissements médico-sociaux dans la mise en place de la VRAS dans leur structure.
- Évènement annuel : slow dating 2023-2024, pik-nik partaz 2025
- 58 actions en 2025 avec 1273 participants porteurs de handicap

Dispositif handigynéco

Améliorer l'accès aux soins gynécologiques des femmes en situation de handicap accueillies en établissements sociaux et médico-sociaux

Objectifs généraux



➤ **Etat des lieux La Réunion** = 44 établissements concernés

➤ **Calendrier 2024-2026** : FAM → MAS → FV → FH → ESAT

- 7 Foyers d'accueil médicalisés
- 4 Maisons d'accueil spécialisées
- 16 Foyers de vie
- 5 Foyers d'hébergement
- 12 Établissements et services d'accompagnement par le travail

Faciliter l'accès
aux soins
gynécologiques

Appréhender les
thématiques
VRAS et VFF dans
les ESMS

Assurer une
continuité

Action des sages-femmes

Formation

Accompagnement gynécologique, prévention et dépistage des femmes en situation de handicap



Offre de consultation gynécologique longue → Sur site

Entretien fondamental pour :

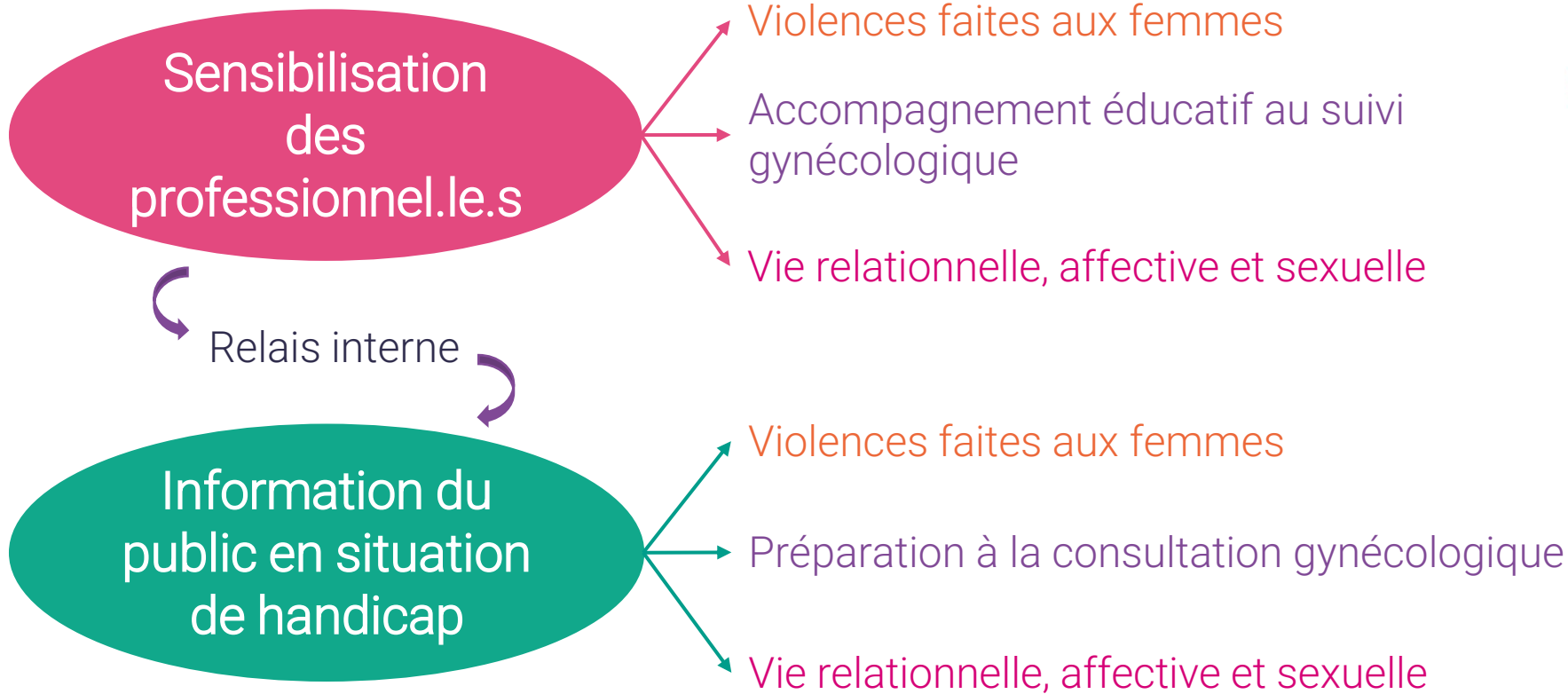
- Dépister les violences
- Apporter des conseils
- Faire de la prévention
- Répondre aux questions

Proposition de **consultation** pour :

- Examen gynécologique in situ
- Orientation si besoin



Animation d'ateliers collectifs



Point étape



Actions des sages-femmes

- 11 sages-femmes formées et engagées dans le dispositif
- 85 consultations réalisées en EAM



Actions VRAS et VFF

- 140 professionnel.le.s sensibilisé.e.s à la VRAS et aux VFF
- 230 PSH ont participé aux 56 ateliers VRAS et VFF

Objectif 2026 :

- Extension vers les 18 sites de foyers de vie / foyers d'accueil occupationnel





Présentation de HANDIDENT La Réunion



Contexte et enjeux

- En 2022, l’OMS estimait que 3,5 milliards de personnes (45 % de la population mondiale) étaient touchées par une affection bucco-dentaire. Les principales pathologies sont les caries, les maladies parodontales, la perte de dents et les cancers de la cavité buccale. La santé bucco-dentaire est un élément essentiel de la santé globale, du bien-être et de la qualité de vie.
- Les personnes en situation de handicap et/ou en perte d’autonomie rencontrent des difficultés accrues d’accès à la prévention et aux soins. Les obstacles sont nombreux : locaux inadaptés, manque de praticiens formés, anxiété des patients, parcours de soins complexes.
- À La Réunion, les besoins restent largement insuffisamment couverts : refus de prise en charge, délais hospitaliers importants et recours fréquent aux soins en urgence au détriment de la prévention.
- Constat : les inégalités d’accès à la santé bucco-dentaire sont particulièrement marquées pour les personnes en situation de handicap et nécessitent une réponse coordonnée et adaptée.



HANDIDENT La Réunion : une solution concrète et de proximité

L'association Handident La Réunion, créée le 27 octobre 2025, a pour mission d'améliorer l'accès aux soins bucco-dentaires des personnes en situation de handicap, dépendantes ou en perte d'autonomie. Elle s'inscrit dans une dynamique nationale, tout en tenant compte des spécificités du territoire réunionnais, afin de proposer des réponses adaptées aux besoins locaux, avec le soutien de l'Agence Régionale de Santé La Réunion.

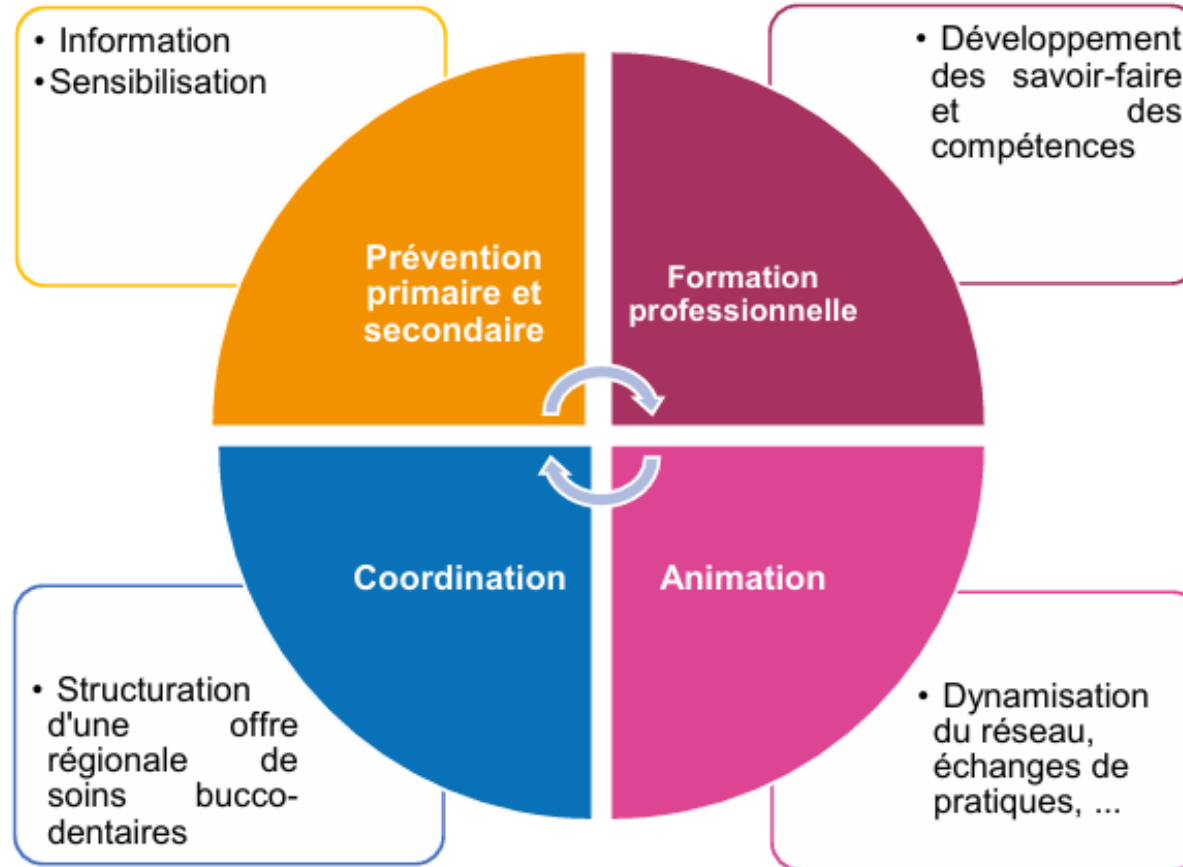


Nos missions

- Favoriser l'accès à la santé orale, de qualité et adaptée, pour les personnes à besoins spécifiques (en situation de handicap, de dépendance ou en perte d'autonomie) ;
- Structurer un réseau d'accès à la santé orale dans les domaines de la prévention, de la formation, de l'accès aux soins et de la coordination avec tous les acteurs du territoire;
- Favoriser la communication entre les personnes à besoins spécifiques, les professionnels de santé et médico-sociaux et les familles, dans le respect des règles déontologiques et du secret professionnel ;
- Participer aux missions de santé publique, nationales, régionales ou départementales en lien avec l'accès aux soins des personnes à besoins spécifiques.



Nos domaines d'intervention



Smile

Objectif 4 : Développer l'accès à la santé



Actions emblématiques 2024-2025

- Inauguration **du dispositif Handi accès le 15** avril 2026 au CHOR dont la mission est l'amélioration de l'accès aux soins des PSH: une plateforme de réception et d'orientation des demandes, une équipe dédiée dans un lieu dédié "la maison Pascal Jacob" → des consultations dédiées hospitalières, de l'HDJ et des hospitalisations. Dispositif reconnu par la délégation régionale Romain JACOB.

Le dispositif HANDI-ACCÈS est joignable :

Par téléphone : 0262 74 25 25

Par email : handi.acces@chor.re

Accueil du public :

Du lundi au vendredi, de 8h30 à 16h00

Jardin du CHOR, 5 impasse Plaine Chabrier, Saint-Paul



DISPOSITIF HANDI-ACCÈS

COFIL PRS 16/04/26

La qualité de vie et la santé des personnes vivant avec un handicap



Inauguration du 15 avril 2026 en images...



A qui cela s'adresse ?

L'accessibilité pour tous



- ✓ Personnes en situation de handicap complexe
- ✓ Echec de soins en ville



Familles

Professionnels
de santé



Etablissements
médico-sociaux



Offre d'un parcours dédié aux
enfants atteints de troubles du
spectre autistique

En quoi cela consiste ?

Dispositif implanté au CHOR



Equipe médico-sociale dédiée de
coordination et de soutien



Programmation de
soins coordonnés



Parcours du patient à sein du dispositif HANDI-ACCES

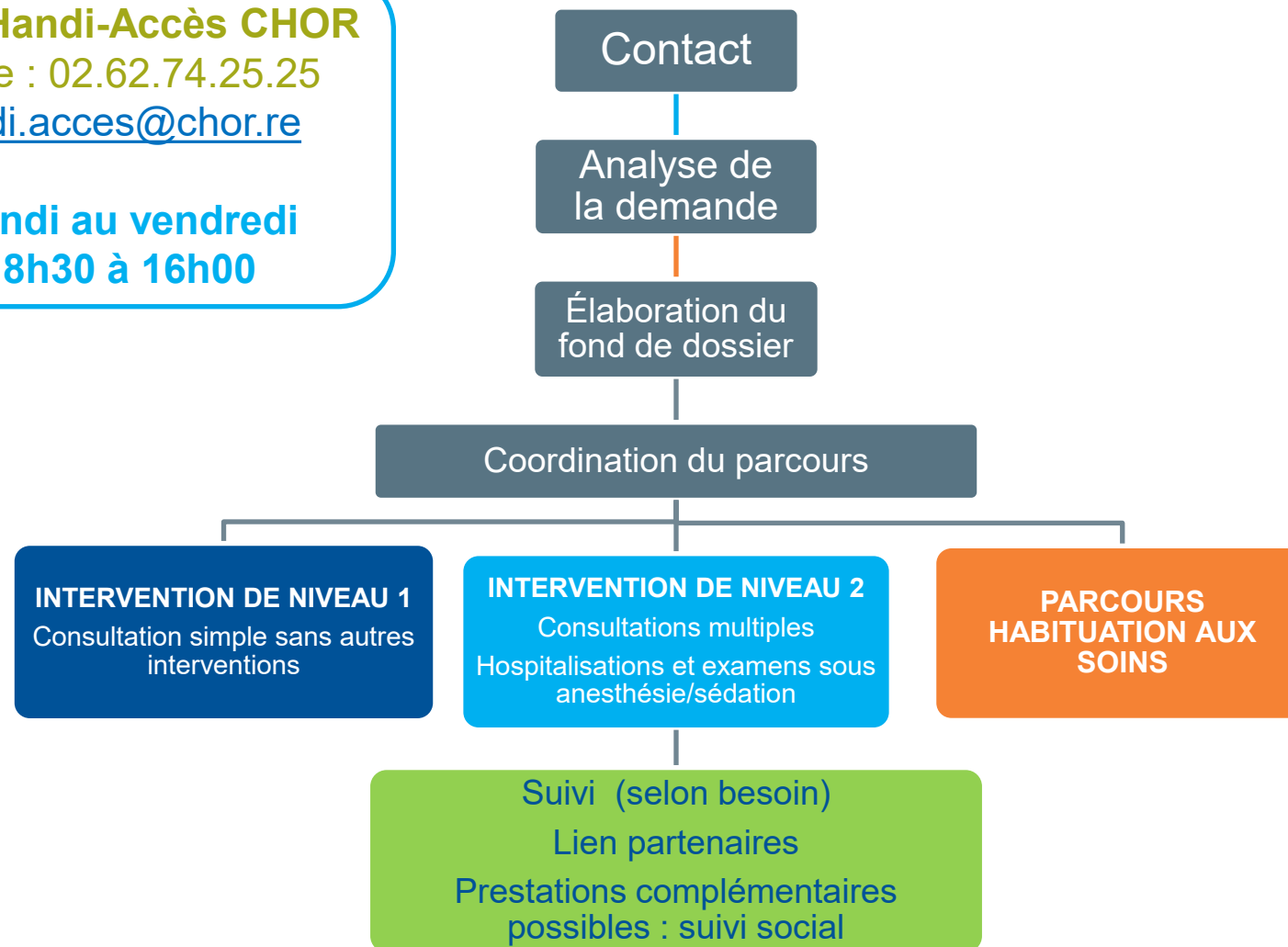
Equipe Handi-Accès CHOR

N° unique : 02.62.74.25.25

@ : Handi.acces@chor.re

Du lundi au vendredi

De 8h30 à 16h00



Locaux

Kaz' zen : salle d'apaisement



Entrée Handi-Access



En pratique...

1. Concerne les personnes en situation de handicap :

- ✓ En situation d'échec de soins en ville
- ✓ Situations de handicap complexe
- ✓ Nécessité de PEC sur un plateau technique (spécialités en cs externes, imagerie, HDJ ou chir ambu)

2. Comment prendre contact ?

- ✓ Prise de RDV téléphonique au 02.62.74.25.25
- ✓ Questionnaire rapide d'éligibilité. Prescription via DPI (à finaliser)
- ✓ Pour les ESMS et professionnels de ville : fiche de liaison ou DLU envoyé par mail

3. Missions de l'équipe :

- ✓ Soins directs dans les locaux dédiés (prélèvements, soins simples)
- ✓ Aide/soutien aux équipes dans les services sur situations complexes
- ✓ Coordination de PEC valorisée en HDJ (DPI, UF dédiée)
- ✓ Préparation des équipes médico-soignantes en amont de la venue
- ✓ Formation/sensibilisation des professionnels au handicap en lien avec le CRA et autres partenaires

Merci de votre attention



Centre Hospitalier Ouest Réunion
5 impasse Plaine Chabrier
Le grand pourpier sud
97 460 SAINT-PAUL
Tel. : 0262 45 30 30
Mail : direction@chor.re
Web : www.chor.re

Établissement public de santé mentale de la Réunion
42, chemin Grand Pourpier
97460 Saint Paul
Tel : 0262 45 35 45
Mail : direction@epsmr.org
Web : www.epsmr.org

Objectif 4 : Développer l'accès à la santé

Priorités 2026-2027

- Lancement d'un AAP **Handibloc** fin 2026 (en attente du cahier des charges): Handibloc est une organisation du bloc opératoire permettant à une PSH de bénéficier de plusieurs examens ou interventions dans un même temps.
- Consolidation du déploiement **d'Handigynéco** avec l'extension aux sites restant à couvrir et l'inclusion des ESMS pour adolescents à envisager.
- Elaboration d'une feuille de route **Handiprev** (actions de prévention et promotion de la santé auprès des PSH) et lancement de la campagne de vaccination HPV et méningocoque en ESMS pour les 11-14 ans

Objectif 5 : Soutenir les aidants

Actions emblématiques 2024-2025

- Pérennisation d'une PFR Nord et Est handicap en 2025.
- Pérennisation de l'offre d'accueil temporaire "enfant" sur l'ensemble du territoire, à hauteur de 45 places, permettant de favoriser le répit aux aidants, en semaine, le week-end, les jours fériés et les jours de fermeture des structures d'accompagnement.

Priorités 2026-2027

- Poursuite de la création d'accueil temporaire dans le cadre des nouvelles places créées

Échanges / questions diverses

Merci de votre attention

Pour toute question :
ars-reunion-prs@ars.sante.fr

