

# APES

ASSOCIATION PLURIPROFESSIONNELLE EVRY SANTE

# Conseil territorial de santé de l'Essonne

Jeudi 12 octobre 2017

## Audition du projet de CPTS porté par l'APES

Mme Catherine RIQUIER  
Coordinatrice au CLIC Cœur Essonne  
Administratrice à l'APES

M MBONGO Hermann  
Porteur de projet MSP d'Evry (Pyramides)  
Président de l'APES

M Christophe ALIROL  
Vice président de l'APES  
Acteur du projet de la MSP de Courcouronnes

# Contexte général

## Contexte général

- Vieillissement démographique
- Hausse des pathologies chroniques
- Hausse de la fréquence des cas complexes
- Restructuration des établissements hospitaliers publics
- Hausse de l'activité ambulatoire
- Hausse des inégalités sociales et économiques
- Hausse des inégalités d'accès à la santé
- Désertification médicale

## Contexte réglementaire

- Loi du 26 janvier 2016 - Loi de Modernisation du système de santé
- Décret du 4 juillet 2016 relatif aux fonctions d'appui aux professionnels pour la coordination des parcours de santé complexes
- Décret du 27 avril 2016 relatif aux groupements hospitaliers de territoire
- Instruction ministérielle du 2 décembre 2016 relative aux Equipes de soins primaires (ESP) et communautés professionnelles territoriales de santé (CPTS)

## HISTORIQUE

Initiative des professionnels de santé d'Evry  
Courcouronnes de créer plus d'échanges et  
renforcer la coordination de leurs actions  
Autour de plusieurs constats

- difficultés d'échanges entre les professionnels de santé liés aux moyens de communication inadéquats
- Complexité des prises en charges (sanitaire, sociale et psychologique)
- Hausse de la précarité
- Des liens ville hôpital encore trop peu formalisés
- Départ en retraite massif des médecins généralistes du territoire. En janvier 2014, il y avait 6,1 médecins pour 10 000 habitants en Essonne contre 5,9 dans l'infra-sud avec des secteurs de grand déficit comme la Ferté-Alais avec 3,9 traduisant une évolution de -22% entre 2007 et 2015.

L'ensemble de ces facteurs a une incidence sur l'égalité dans l'accès aux soins.





➤ Association de loi 1901 créée le 25 mars 2016

Objet:

Fédérer les professionnels de santé autour des objectifs de d'organisation et de coordination des soins ainsi que sur les inégalités d'accès à la santé  
En lien avec les organismes et structures présentes sur le territoire

\* Objectifs

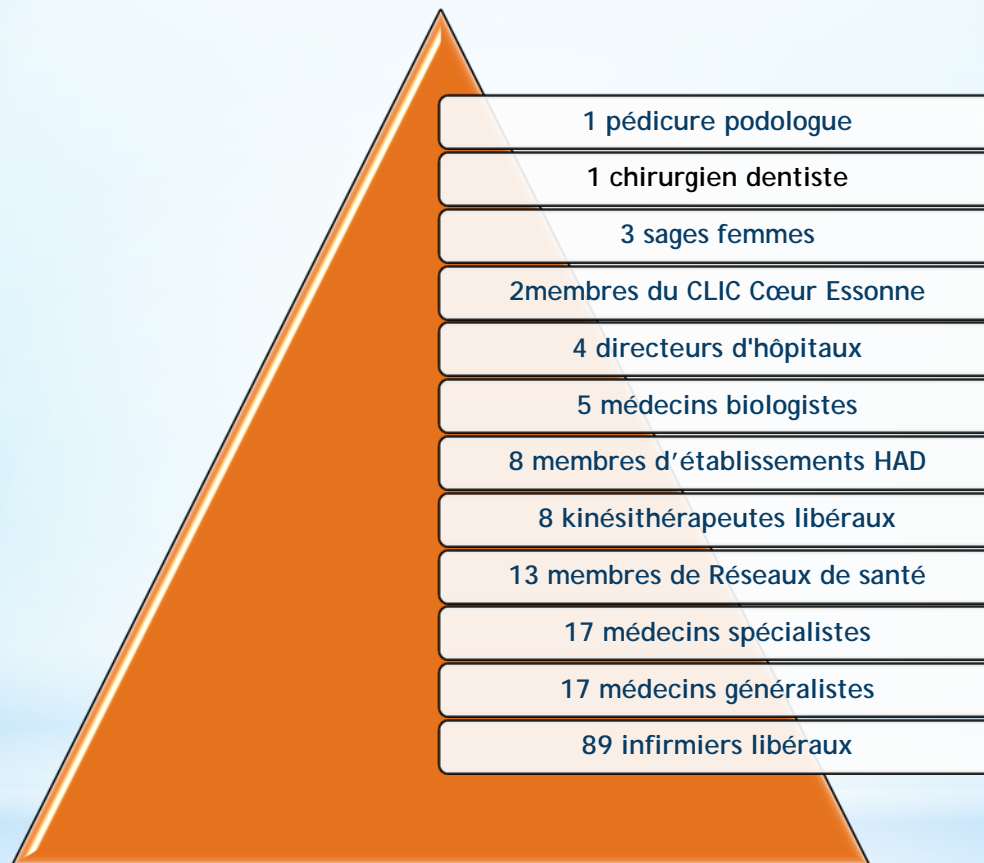
Rédiger et mettre en application le projet de santé élaboré par les membres de l'APES et leurs partenaires selon les diagnostics et les besoins constatés sur le territoire.

soutenir la création de maisons de santé pluri-professionnelle et d'équipes de soins primaires  
favoriser l'interaction entre ces structures

Contribuer avec l'ensemble des acteurs concernés au développement et à l'organisation de l'exercice coordonné sur le territoire, dans une logique d'efficience professionnelle et organisationnelle.

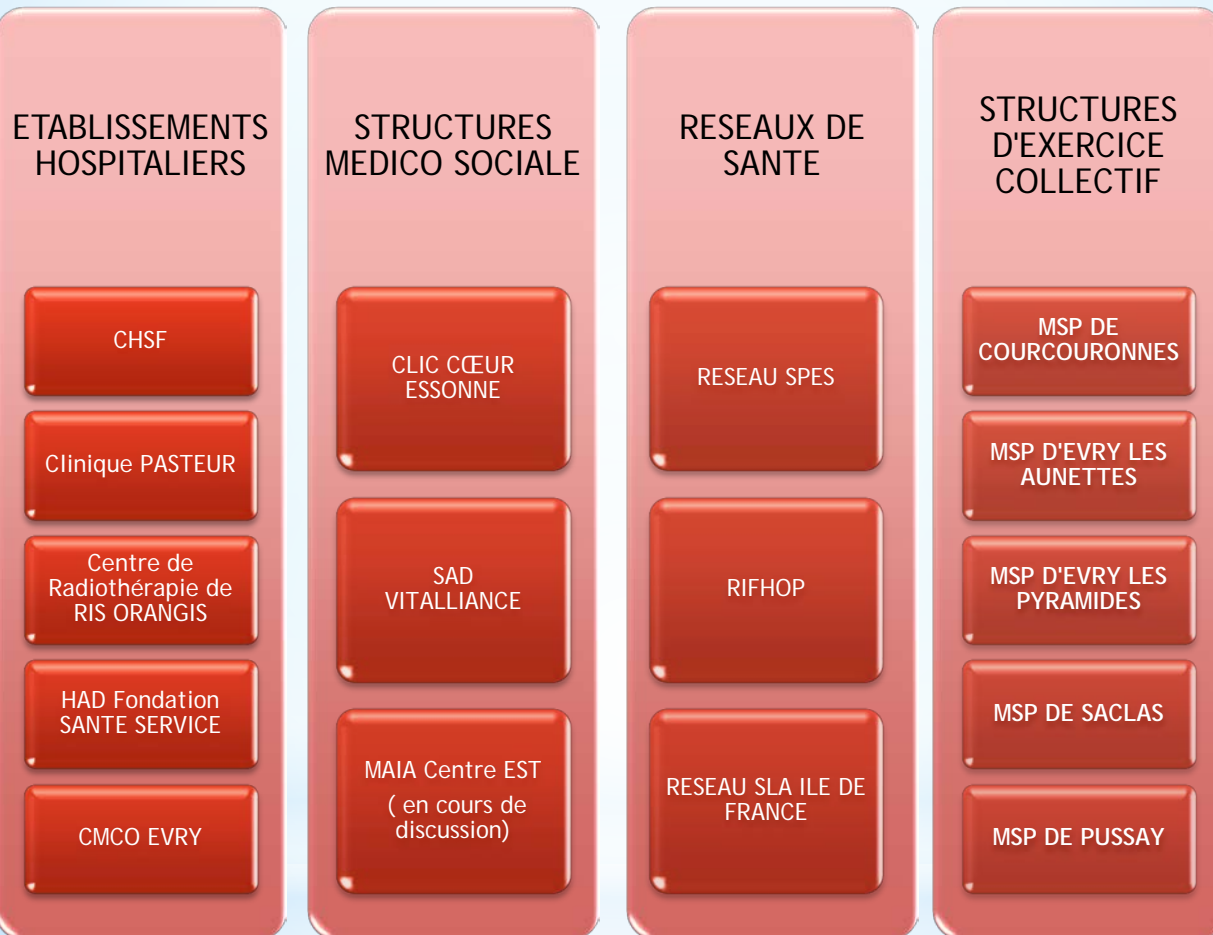
Favoriser l'accès aux soins et optimiser le parcours de santé de la personne malade en situation de fragilité, en coopération avec les acteurs du territoire.

## 168 PROFESSIONNELS DE SANTE ADHERENTS DU PREMIER ET SECOND RECOURS





## STRUCTURES MEMBRES ET PARTENAIRES (Conventions de partenariats en cours)



## 28 COMMUNES D'INTERVENTION

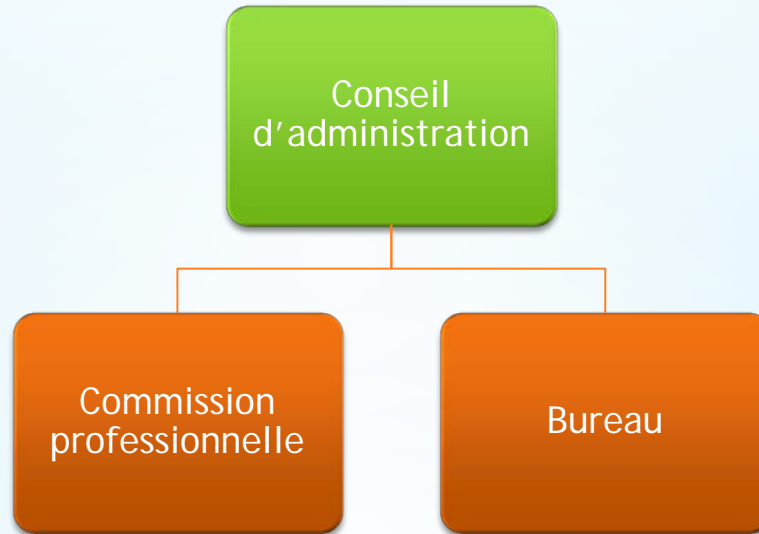
- Evry
- Courcouronnes
- Corbeil Essonne
- Ris orangis
- Grigny
- Le Coudray
- Monceaux
- Draveil
- Etiolles
- Soisy sur seine
- Lisses
- Bondoufle
- Itteville
- Mondeville
- Boutigny sur Essonne
- Etampes
- Etrechy
- Le Plessis pate
- Viry Chatillon
- Brunoy
- Yerres
- Morsang sur Orge
- Juvisy sur orge
- Sainte genevieve des Bois
- Longjumeau
- Mennecy
- La fert  allais
- Pussay
- Saclas





Centre Généalogique de l'Essonne, Maison des Associations, 1081a rue, Olivier Baumgard, 91180 Chilly-Mazarin

## GOUVERNANCE



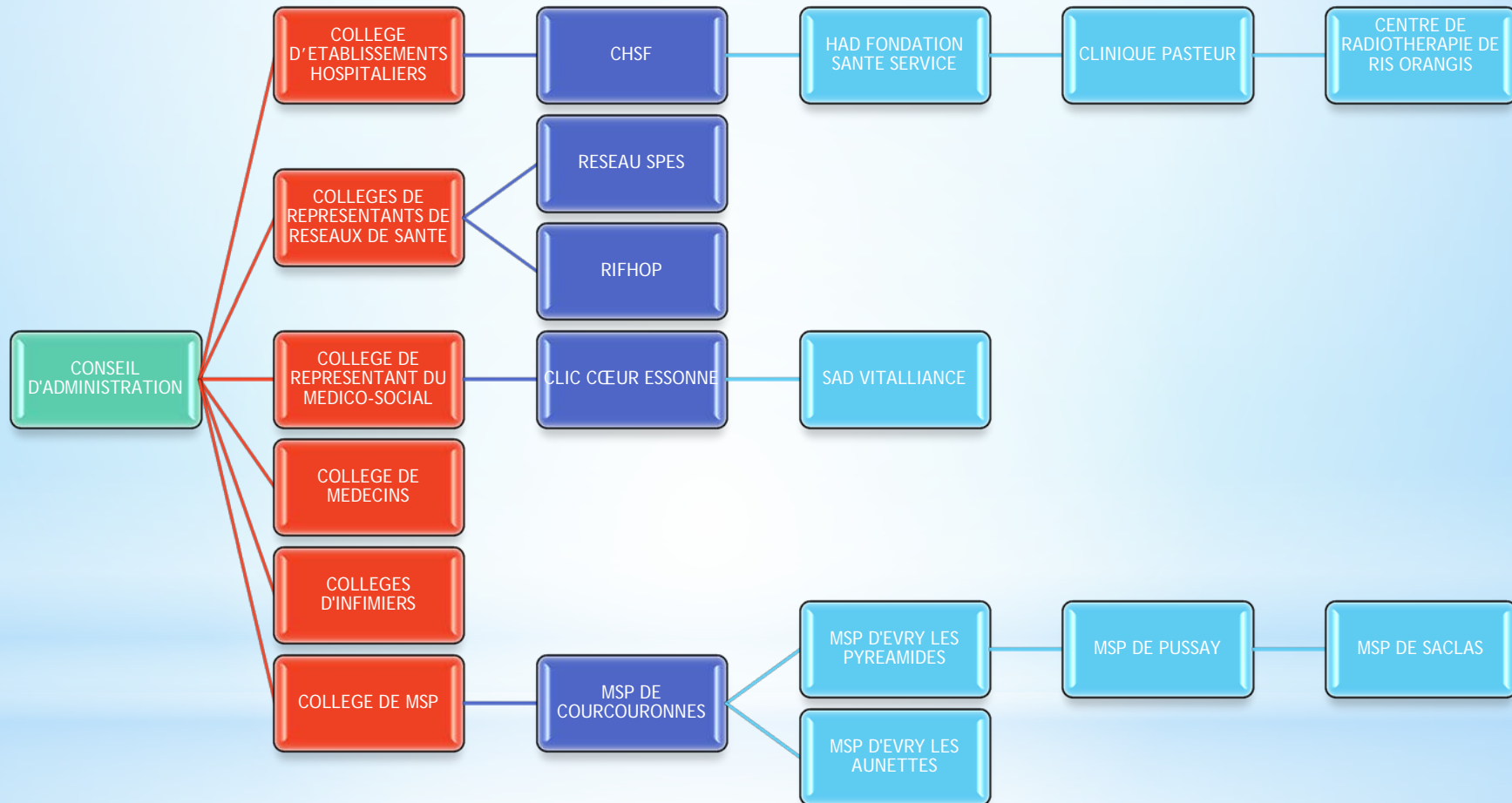
La commission professionnelle étudie et travaille à la mise en place des conventions de partenariat

Elle rend compte des avancées des différents projets aux professionnels.

Elle valide les différents documents de travail élaborés au sein de l'APES

## LE CONSEIL D'ADMINISTRATION DE L'APES

### Reflet de la diversité des acteurs de santé du territoire



# INTERVENTIONS EN AMONT ET EN AVAL DE L'HOSPITALISATION

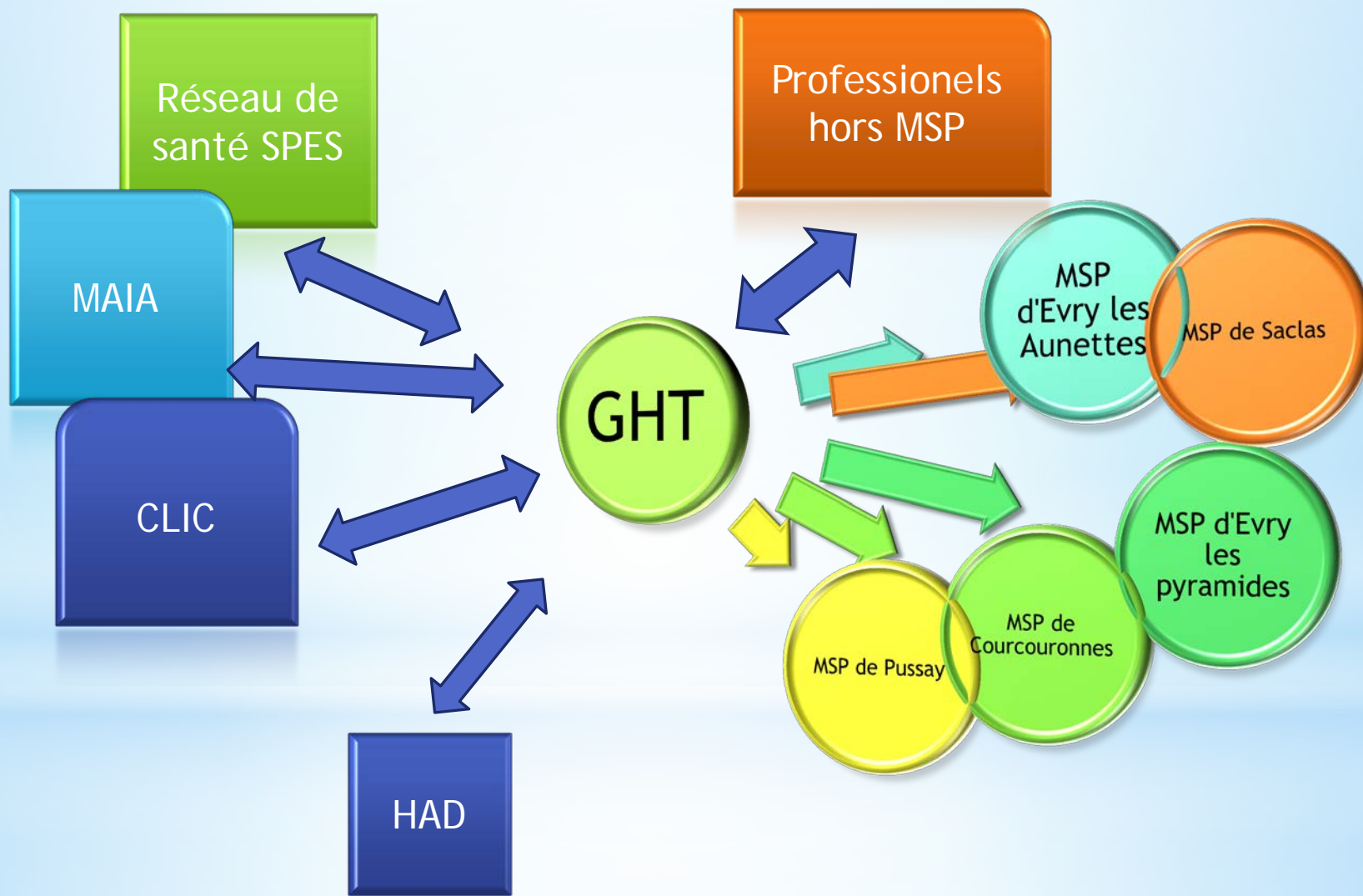


## COMMUNAUTE PROFESSIONNELLE TERRITORIALE DE SANTE

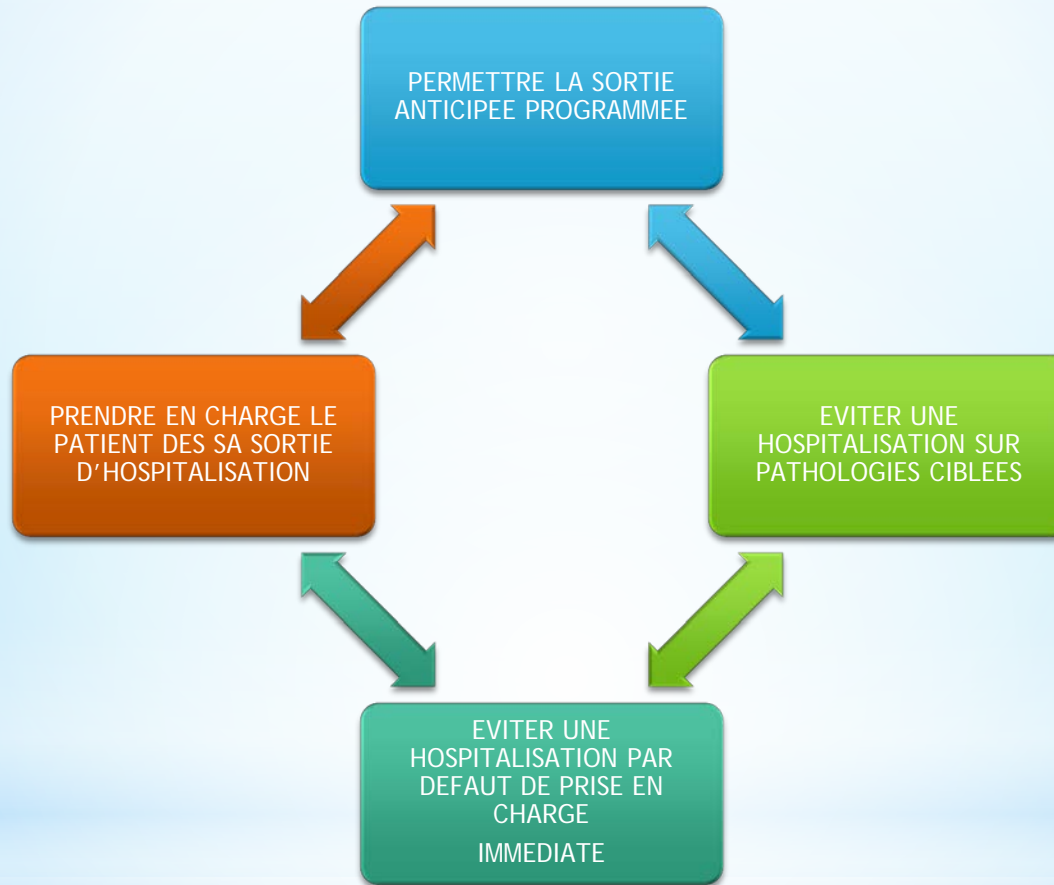
- Mise en réseau des professionnels de santé en et hors MSP
  - Harmonisation des outils de communication
  - Messagerie sécurisée
  
  - Groupe d'échange et d'analyse des pratiques
  - Retours d'expériences
  - Partage de procédures
  - Harmonisation des modalités de déploiement du projet de santé de territoire
  - Mise en commun des protocoles de prise en charge interprofessionnels
  
  - Harmonisation des modalités de réponse à l'ACI
  - Orientation des patients vers les compétences professionnelles présentes au sein d'autres MSP
- Ou autres dispositifs d'appui tels que les réseaux de santé, les CLICS et les MAIAS.



# COMMUNAUTE PROFESSIONNELLE TERRITORIALE DE SANTE



## RELAJ DE COORDINATION VILLE HOPITAL



- Dispositif complémentaire pour la continuité et la permanence de soins en ville
- Relai fiable pour une prise en charge sécurisée
- Dans le respect du droit de la personne malade du libre choix de son professionnel de santé



## EN PRATIQUE



# CIRCUIT DE DECLENCHEMENT

## STRUCTURES DE VILLE



## PROFESSIONNELS DE SANTE DE VILLE

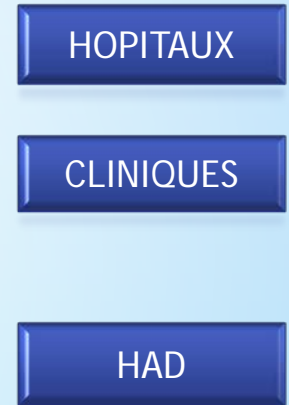


## Communication

- MS SANTE
- APYCRIP
- DOSSIER DE SOINS



## GROUPEMENT HOSPITALIER DE TERRITOIRE

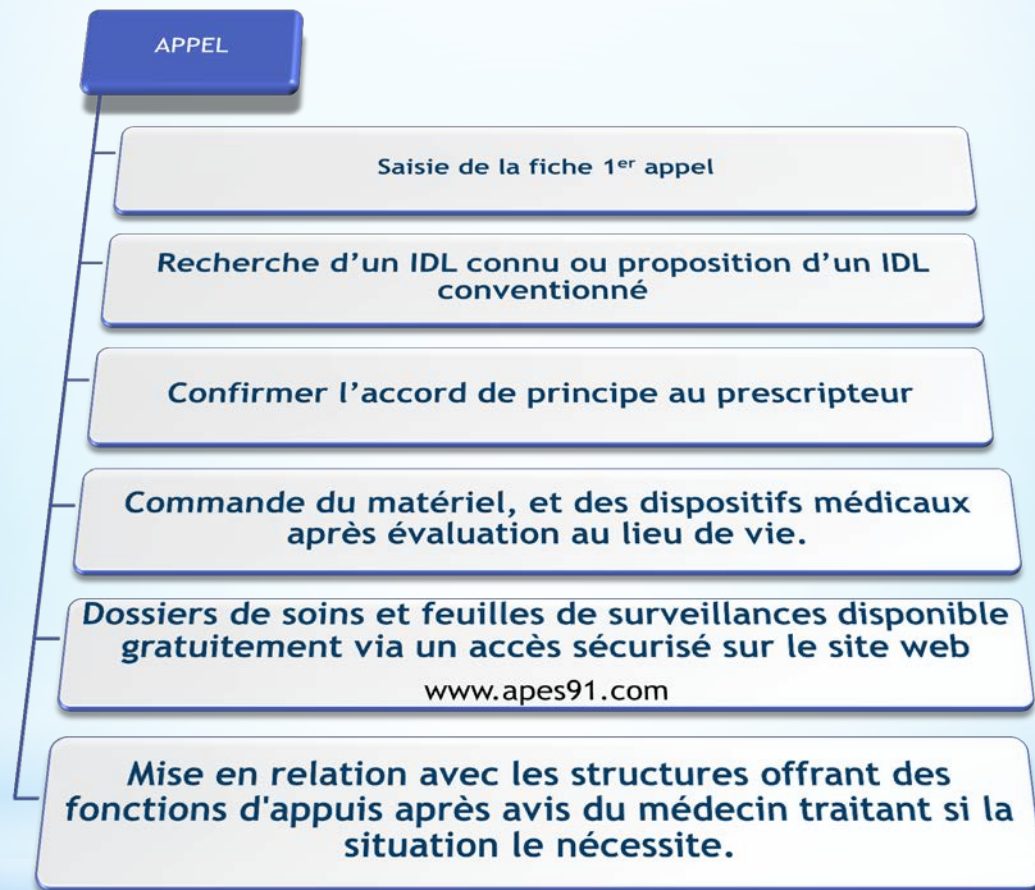


- FONDATION SANTE SERVICE

## PLATE FORME TERRITORIALE D'APPUI



# GESTION DE L'APPEL

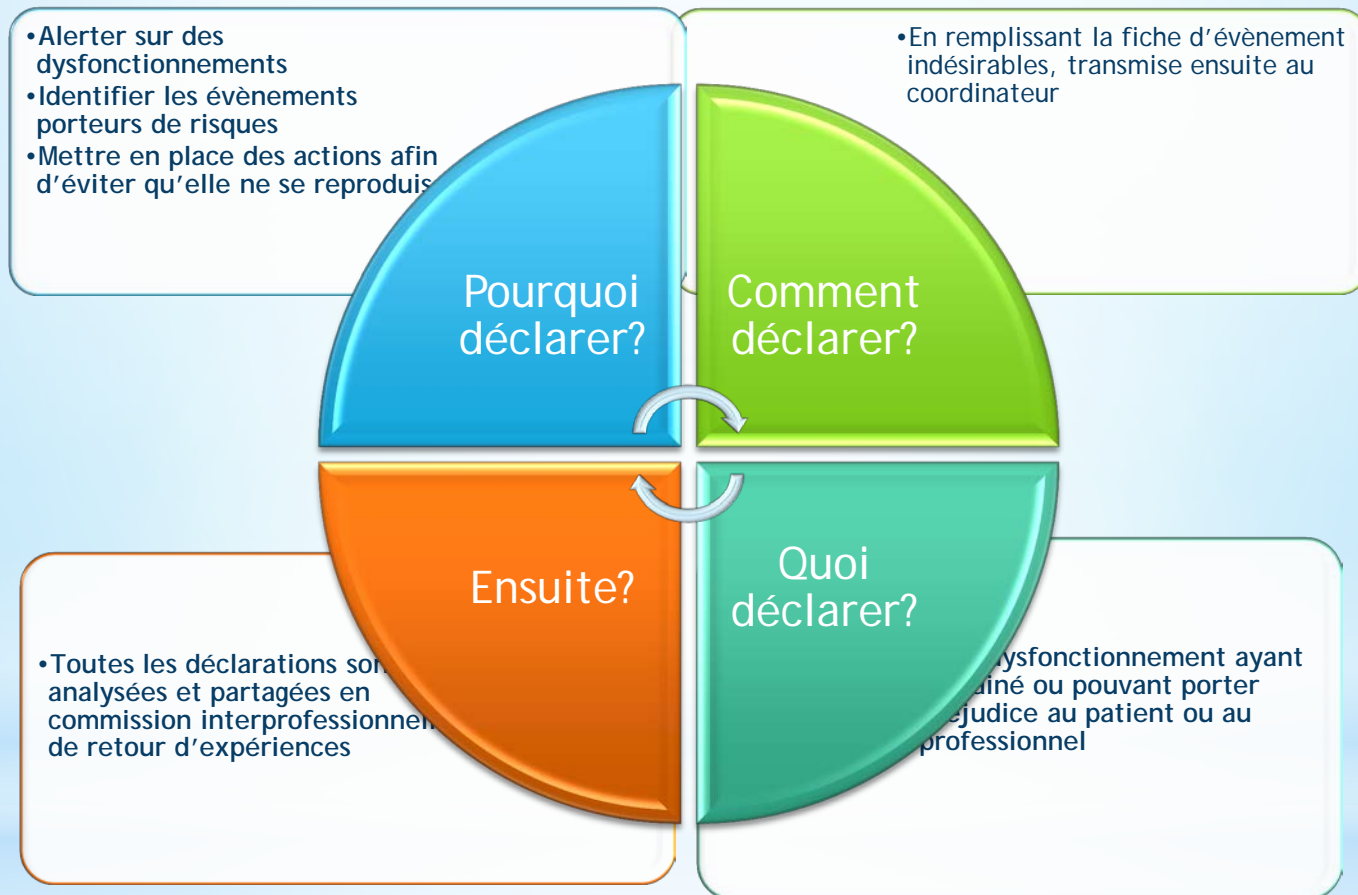


**TÉLÉPHONE: 01 64 57 68 77**

**FAX: 09 70 62 52 64**

**COURRIEL: [SECRETARIAT@APES91.COM](mailto:SECRETARIAT@APES91.COM)**

## Déclaration des évènements indésirables



## BILAN DU DISPOSITIF

	demandes	Soins infirmiers	Medico social	Réseaux spes	Délai de réponse	kiné	total	
Diabétologie CHSF	6	oui	2	0	1 journée	0		
Chirurgie plastique	18	oui	0	0	1journée	0		
Prestataires	3	oui	0	0	1journée	0		
Université Paris 6	1	non	non	0	1journée	1		
Réseau SPES	0	0	0	0	1 journée	0		
Urgences CHSF	6	oui	6	non	1journée	0		
Médecine polyvalente	15	oui	7	1	1journée	0		
Médecins de ville	27	oui	non	non	1journée	0	76	

## AXES D'AMELIORATION

- Protocolisation des procédures de sorties d'hospitalisation en fonction des spécialités dans le cadre des conventions de partenariat
- Analyse et exploitation des fiches incidents dans le cadre de la démarche qualité
- Etablissement d'un répertoire des partenaires et structures de coordination fonction des spécialités ( en lien avec la PTA)
- Sécurisation des échanges de données patients via la messagerie sécurisée

## L'APES AU SEIN DE SON TERRITOIRE

- Membre du groupe de travail de la filière AVC/AIT du GHT ile de France sud
- Participation à l'espace d'échange territorial initié par le GHT ile de France sud et le réseau de santé pluri thématique SPES
- Mise en place de formations mutualisées a destination des professionnels de santé grâce à nos partenaires Fondation santé service et le réseau de santé pluri thématique SPES



## Que dit l'article 65 relative aux CPTS?

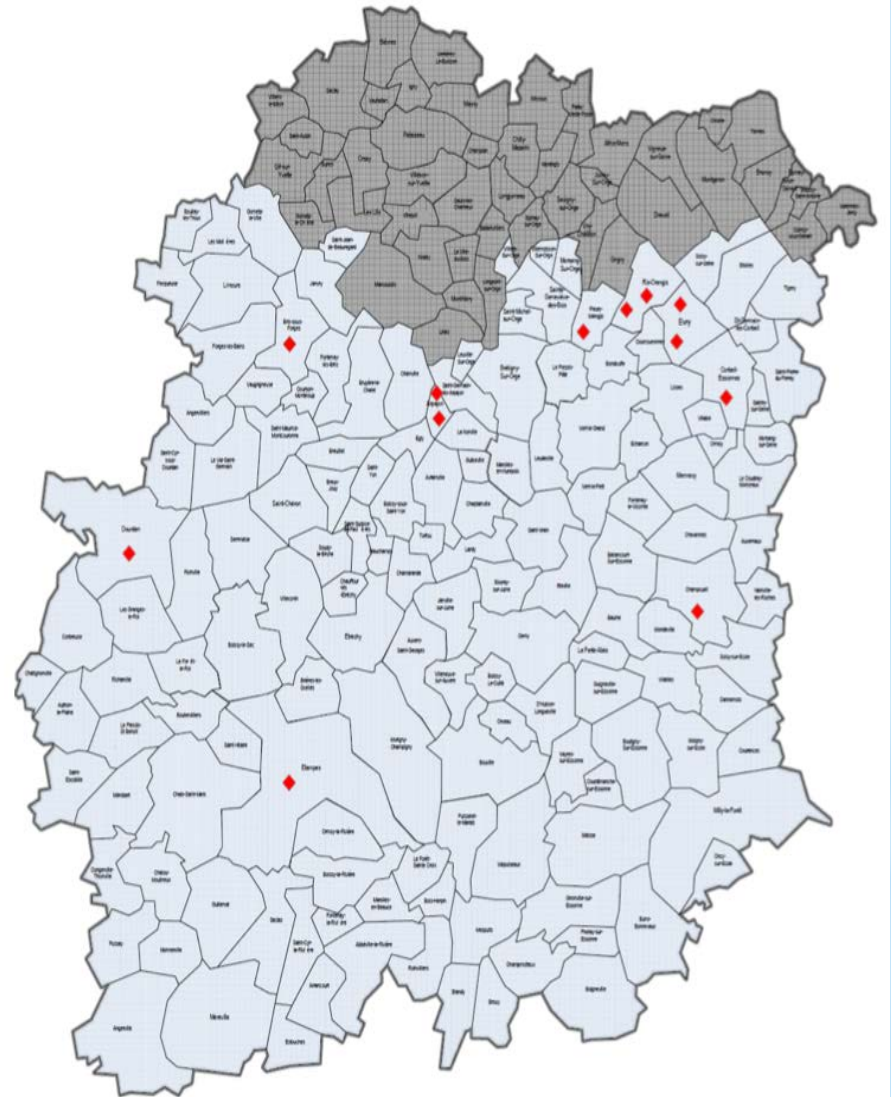
- Afin d'assurer une meilleure coordination de leurs actions(...), et concourir à une meilleure structuration du parcours de santé(...), les professionnels de santé peuvent décider de se constituer en Communautés professionnelles territoriales de santé.
- Les Communautés professionnelles territoriales de santé sont composées d'acteurs de santé du premier recours, regroupés le cas échéant sous la forme d'une ou plusieurs équipes de soins primaires, d'acteurs assurant des soins de deuxième recours et d'acteurs médico-sociaux et sociaux concourant à la réalisation du projet régional de santé
- Les membres de la CPTS formalisent à cet effet un projet territorial de santé qu'ils transmettent à l'ARS.
- Le projet précise le territoire d'action de la CPTS.
- A défaut d'initiatives des professionnels de santé, l'agence régionale de santé prend en concertation avec les URPS et les représentants des centres de santé, les mesures nécessaires à la constitution d'une communauté professionnelle territoriale de santé.



## Caractéristiques de l'infra-sud essonnien

## FRAGILITES SOCIO-ECONOMIQUES

- L'Essonne n'est pas le département le plus défavorisé mais il y existe de fortes disparités.
- Le territoire infra-sud représente 48% de la population répartie sur 150 communes (  $\frac{3}{4}$  de la superficie totale)
- Bassins de vies fortement urbanisées et peuplées ( Corbeil, Evry, Ste Geneviève des Bois..) et d'autres de grande ruralité.
- Le secteur sud, 10% de la population essonnienne est marquée par un fort vieillissement
- L'IDH2 est de 0,59 en Essonne contre 0,57 en IDF
- Pourtant 28 communes de l'infra-sud (soit 49,9% de la population de l'infra territoire) ont un IDH2 en dessous de la moyenne départementale.
- 9 communes ont un IDH2 défavorable, soit inférieur à 0,52( Evry, Corbeil, Pussay, Angerville, Monnerville, Nainville les Roches , Etampes, Fleury Merogis)
- Précarité économique, vulnérabilité sociale,
- La part de bénéficiaires de la CMU C est entre 6,6 et 21,8% pour 7 communes ( Evry, Corbeil, Etampes Courcouronnes, Sousy la Briches, Lisses , saint Germain les Corbeil)
- Inégalités de santé: surmortalité par MCV, par K, mortalité infantile à la hausse
- La part de bénéficiaires du RSA est entre 3 et 9%( Evry, Etampes, Corbeil, Ris Orangis, Sain Germain les Arpajon, Courcouronnes, Lisse)
- Taux de chômage à 57,8% pour les moins de 24 ans



## PERSPECTIVES

- En regard des besoins constatés sur le territoire et en application de l'instruction ministérielle du 2 décembre 2016,
- L'APES, avec la participation des 2 MSP d'Evry, de la MSP de Courcouronnes, de la MSP de Pussay et de la MSP de Saclas
- Avec le partenariat du Centre Hospitalier Sud Francilien, du réseau SPES, du Clic cœur Essonne et de la HAD Fondation Santé service et les établissements d'hospitalisations privés
- Valide le principe de développer une Communauté professionnelle territoriale de santé avec pour objectif d'harmoniser les réponses des structures participantes, à la prise en charge des facteurs de vulnérabilité caractéristiques de la population du territoire, et qui interviennent en tant qu'aggravateurs des situations déjà complexes.
  - Vulnérabilité liée à l'Age
  - Vulnérabilité lié au contexte socio-économique
  - Fragilité liée à l'éloignement des lieux de soins.

**MERCI POUR VOTRE ATTENTION**