

25 avril 2017

Le Projet régional de santé 2018-2022



Introduction des travaux

Point d'étape, présentation générale

Michel Fournier, Yannick Le Guen,
Gaël Raimbault



Le PRS 2 en trois orientations

- **Transversalité**

- L'approche doit systématiquement associer prévention / promotion de la santé / soins / autonomie
- Large participation à l'élaboration : manifestations d'intérêt ?

- **Opérationnalité**

- Résultats attendus, indicateurs, démarche d'évaluation externe
- Feuille de route : que veut-on mais aussi comment l'atteint-on ?
- Question des moyens posée dès le départ

- **Subsidiarité**

- Le projet de l'Agence, mais aussi de ses partenaires
- L'approche territoriale



Structure du PRS 2

Cadre d'orientation
stratégique (COS)



Orientations stratégiques et résultats
attendus à 10 ans

Version de
travail en
cours de
concertation

Schéma régional de
santé (SRS)



Sur la base du diagnostic, détermine les
évolutions nécessaires et les objectifs
opérationnels à 5 ans déclinant les
orientations stratégiques du COS

En cours
d'élaboration

PRAPS



Déclinaison spécifique du SRS en vue de
faciliter l'accès et l'égalité au système de
santé dans sa globalité et d'améliorer la
cohérence dans le parcours des personnes
les plus démunies

En cours
d'élaboration



Le PRS 2 de l'Île-de-France sera structuré autour de 5 axes de transformation

**1. Améliorer
l'organisation
des parcours
sur les
territoires**

**2. Une
réponse aux
besoins de la
population
mieux ciblée,
plus
pertinente et
efficiente**

**3. Favoriser
un accès égal
et précoce à
l'innovation
et à la
recherche**

**4. Permettre à
chaque
francilien d'être
acteur de sa
santé et des
politiques
sanitaires**

**5. Mobiliser
les politiques
publiques au
service de la
santé**

Objectif de réduction des inégalités sociales et territoriales de santé (ISTS) pris en compte dans les 5 axes



Des priorités thématiques aux projets

8 PRIORITES DE SANTE

Périnatalité et santé des jeunes enfants

Santé des adolescents et jeunes adultes

Santé et autonomie des personnes âgées

Santé, autonomie et insertion des personnes handicapées

Cancer

Maladies neurodégénératives et neurologiques

Santé mentale

Maladies chroniques cardiovasculaires et métaboliques

5 AXES DE TRANSFORMATION DU SYSTÈME DE SANTE

1. Promouvoir et améliorer l'organisation en parcours des prises en charge sur les territoires

2. Une réponse aux besoins mieux ciblée, plus pertinente et efficace

3. Un accès égal et précoce à l'innovation en santé et aux produits de la recherche

4. Permettre à chaque Francilien d'être acteur de sa santé et de la politique sanitaire

5. La santé dans toutes les politiques

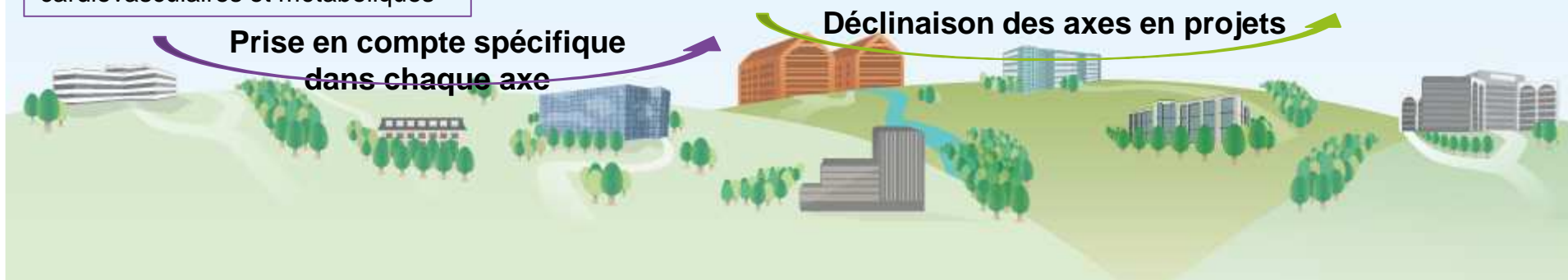
27 PROJETS DE TRANSFORMATION

Exemples pour l'axe 1

- Gouvernance territoriale
- Repérage précoce
- SI autour du domicile
- Télémédecine
- Dispositifs d'appui territoriaux
- Les ruptures de parcours dues aux modes de tarification
- Accompagnement thérapeutique de proximité

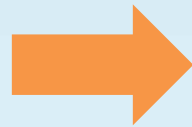
Prise en compte spécifique dans chaque axe

Déclinaison des axes en projets



Pourquoi des projets ?

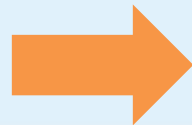
Enjeu de transversalité



Mobiliser les leviers communs à plusieurs problématiques de santé

- Des projets au service de tous
- Lisibilité pour les partenaires

Enjeu d'opérationnalité



Décliner des feuilles de route sur 5 ans

- Objectifs évaluable
- Livrables
- Échéances
- Moyens et partenaires à mobiliser



Pourquoi des priorités ?

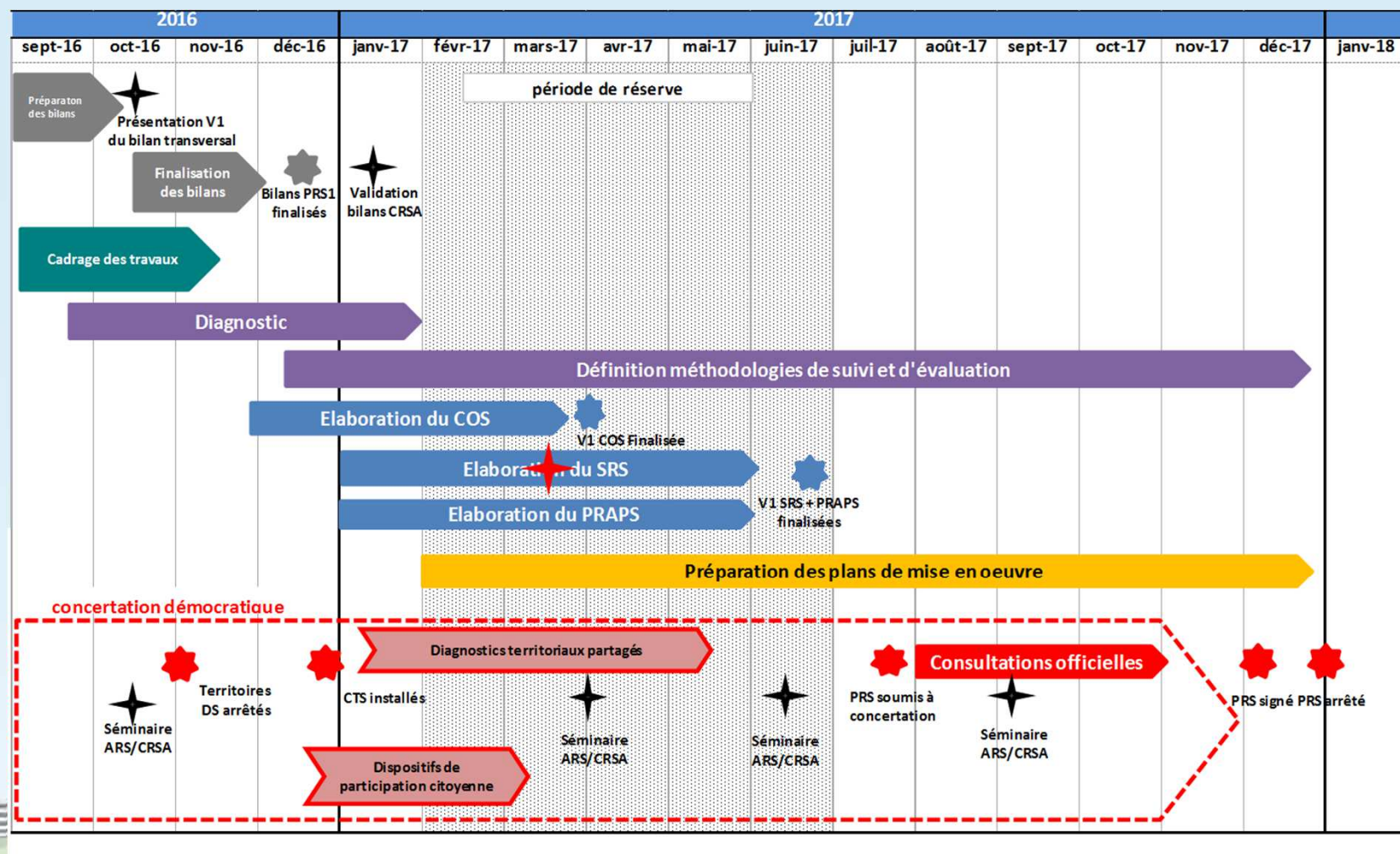
- Les missions de l'agence ne sont pas modifiées

Mais...

- Lisibilité pour les partenaires et les collaborateurs
- Capacités de mobilisation sur des sujets nouveaux limitée
 - Moyens financiers de l'agence
 - Autres ressources de la région (RH en santé notamment)
 - Capacités de conception et de pilotage de projet
- Priorités choisies pour leur capacité d'entraînement global



Calendrier



Calendrier – zoom sur le SRS

| | 01-avr | 15-avr | 30-avr | 15-mai | 31-mai | 15-juin | 30-juin |
|---------------------------|---------------------------------|--------|--|-----------------------------------|---------------------------|---------|-------------------------------------|
| Référents thématiques | Elaboration de la synthèse | | Déclinaison par projets et indicateurs | | | | |
| Projets de transformation | Version préliminaire de travail | | | | Version pour concertation | | |
| Concertation | Grandes lignes COS et projets | | | Détails projets de transformation | | | Versions finales projets de transfo |

L'enjeu essentiel de la concertation !



Axe 1 du PRS 2018-2022

Améliorer l'organisation des parcours sur
le territoire

Elise Bléry, Anne-Lyse Pennel-Pruvost



Orientations stratégiques

« Ce cadre d'orientations stratégiques porte l'ambition d'un **système de santé plus intégré, décloisonné, constitué autour de parcours de santé territorialisés**, personnalisés, organisés au plus près du lieu de vie, ce qui impliquera une plus grande coordination des acteurs sanitaires, sociaux et médico-sociaux ».

Enjeux principaux :

- **Approche territoriale**
- **Coopération et coordination entre professionnels**
- **Penser les dispositifs à partir des usagers et de leurs besoins**



Orientations stratégiques

L'objectif est de construire, au terme du PRS2, de façon souple progressive et volontaire une organisation fonctionnelle contractuelle

- Dans les territoires,
- Dans et autour du domicile/lieu de vie,
- Des parcours de prises en charge en santé programmés et non programmés autour des thématiques prioritaires concernant aussi les populations éloignées de la santé
- Ces parcours concernent de façon transversale la prévention, le soin et l'accompagnement.



La méthode : à la recherche des « invariants »

- A partir du diagnostic territorial, en identifiant sur la base de l'existant, les manques et les ruptures ; Exemples de déclinaison territoriale:
- Ex) parcours thématiques :
 - Cancer du sein (sujet dépistage dans le Val d'Oise)
 - Insuffisance cardiaque (parcours dans l'ouest de Seine-Saint-Denis)
- Ex) parcours populationnel :
 - Santé des adolescents (analyse régionale et zoom à l'échelle de la commune)
- Ex) parcours organisationnel :
 - Les soins non programmés (analyse régionale et des spécificités locales)



Zoom sur un projet de transformation

Mettre en place une gouvernance territoriale intégrée

Une grande variété et complexité :

- Des politiques : prévention, soins, autonomie, ...
- Des institutions : collectivités, Etat, associations, professionnels
- Des dispositifs : PTS, PTA, CLIC, CLSM, CTS, CLS, ...

MAIS

Toujours les mêmes usagers, toujours les mêmes professionnels



Zoom sur un projet de transformation

Mettre en place une gouvernance territoriale intégrée

Comment rendre cohérente la vision stratégique territoriale ?

- Eviter de segmenter localement les interventions de l'Agence (ex. : MAIA vs PTA vs ..., une gouvernance départementale par sujet, ...)

Quelle autonomie pour les acteurs ?

- Enjeux de l'autonomie : meilleure identification des problèmes, plus d'implication dans les solutions, approche plus opérationnelle
- Liens entre acteurs et Agence : motiver, outiller, encadrer, appuyer, ... ?

Quel territoire d'action ?



Autres projets de transformation de l'axe 1

Construire des dispositifs de repérage précoce : les ruptures de parcours commencent parfois très tôt, par défaut ou retard du repérage. Cela peut être amélioré par exemple par l'amélioration des droits, le renforcement des liens professionnels et l'usage d'outils numériques.

Structurer les services et échanges d'informations électroniques autour du domicile : de nombreux dispositifs de « main courante électronique » ou de dossiers électroniques sont expérimentés (LISA, terr-eSanté, ...) et fait la preuve de leur utilité. Il s'agit de les généraliser au service des patients.

Déployer des usages de la télémédecine : certaines nouveautés (convention médicale, expérimentations nationales...) permettent d'envisager une évolution profonde des organisations autour des personnes et des lieux de vie, en s'appuyant sur les technologies disponibles.

Mettre en place des dispositifs d'appui territoriaux aux parcours complexes : l'acquis des MAIA, de la restructuration des réseaux, de PAERPA et la dynamique des PTA convergeront dans des dispositifs unifiés, plus efficaces et lisibles, offrant aux patients et professionnels des « guichets intégrés ».

Expérimenter des modes de financement permettant d'éviter les ruptures de parcours : certains financements induisent aujourd'hui des ruptures (par exemple maintien à l'hôpital au lieu d'un retour à domicile). Par une approche plus globale des financements ce type d'effets pourrait être minoré.

Mettre en place un accompagnement thérapeutique de proximité : certains dispositifs, notamment l'éducation thérapeutique, seront organisés au domicile ou à proximité, plutôt que dans des centres experts comme c'est aujourd'hui parfois le cas, ce qui réduit l'accessibilité et le bénéfice.



Axe 2 du PRS 2018-2022

Une réponse aux besoins de la
population mieux ciblée, plus pertinente
et efficiente

Jean-Pierre Robelet, Romain Hellmann



Orientations stratégiques

Constat

- Offre de santé dans la région très hétérogène, avec persistance de certaines lacunes majeures malgré des rattrapages
- Nécessité d'optimiser certaines ressources rares, et de ne pas dispenser de soins inutilement lourds ou coûteux
- La qualité peut être améliorée : la iatrogénie reste une préoccupation (cf. contexte : vieillissement, polypathologies)

Orientations

- Comblar les lacunes les plus graves et lutter contre les « zones blanches » en prévention, soins ou accompagnement
- Faire progresser la qualité, la sécurité et la pertinence des prises en charge
- Optimiser l'usage des ressources, notamment la plus rare : les hommes et les femmes



Zoom sur un projet de transformation

Optimiser les prises en charge non programmées et la capacité de réponse du système de santé

Saturation des capacités de prise en charge hospitalières :

- Demande sociale/accessibilité aux soins non programmés de ville
- Capacité à anticiper les décompensations (insuffisance cardiaque, ...)
- Episodes épidémiologiques récurrents (grippe, canicule, ...)

Améliorer la réponse aux besoins :

- Maîtriser l'augmentation du recours aux urgences
- Optimiser les ressources des dispositifs de soins non programmés
- Améliorer l'information des usagers sur les dispositifs et leur bon usage



Autres projets de transformation de l'axe 2

Améliorer la connaissance des besoins et de la qualité des réponses : les connaissances sur certains domaines (prise en charge des personnes handicapées, ...) sont lacunaires et doivent être améliorées, en partenariat avec d'autres institutions, pour permettre d'analyser correctement les besoins.

Prioriser les moyens en fonction des besoins : les ressources financières et humaines seront moins abondantes dans les 5 prochaines années. Leur bonne répartition implique donc une stratégie assumée de priorisation, à la fois géographique et sur certaines actions ou thématiques.

Faire progresser la qualité, la sécurité et la pertinence des prises en charge : diminuer la iatrogénie et les surcoûts grâce à certains leviers (contractualisation, instance régionale d'amélioration de la pertinence des soins, réforme de vigilances) et certains sujets (transports, médicaments).

Restructurer les plateaux techniques dans une logique territoriale : en s'appuyant sur certains éléments de contexte (GHT, réforme du droit des PUI, médecine ambulatoire, ...) la répartition des ressources doit évoluer pour garantir l'accès à des soins gradués.

Mettre en œuvre un « panier de services » pour les jeunes enfants : les enfants doivent pouvoir accéder à une offre de prévention, de repérage et de prise en charge de qualité quel que soit leur lieu de résidence et leur contexte familial, ce qui nécessite de réviser certains maillages et modes d'accès.



Axe 3 du PRS 2018-2022

Favoriser un égal et précoce accès aux produits de la recherche et aux innovations

Caroline Germain, Michel Fournier, Eric Lepage



Orientations stratégiques

CONSTAT

Progrès de la médecine et évolutions technologiques modifient :

- Les organisations
- Les pratiques des professionnels de santé
- Les comportements des usagers



NECESSITE

- D'anticiper au mieux l'impact des innovations sur les organisations et les nouvelles pratiques
- D'assurer le développement de la recherche et la diffusion des innovations sur l'ensemble du territoire au profit de tous les usagers et professionnels dans un cadre sécurisé
- De valoriser les initiatives locales à des fins de pérennisation et de diffusion

MONTEE EN CHARGE des ARS

- La loi de Modernisation du système de santé
- En interne : GCS, GHT, projets (anapath « lames virtuelles », génomique, serious game...)
- En externe : mise en place d'un réseau de référents ARS, intégration aux travaux CSIS-CSF, sollicitations de l'écosystème régional



Zoom sur un projet de transformation

Accompagner le développement et la diffusion des innovations en santé

Une innovation est une solution **nouvelle** ou **sensiblement améliorée** (sans antécédent dans le système de santé et sur un territoire identifié, en l'occurrence l'Ile-de-France) dont la mise en œuvre répond à un **besoin clairement identifié** et dont le potentiel de **création de valeur**, économique ou d'usage, a été **prouvé**.



Zoom sur un projet de transformation

Accompagner le développement et la diffusion des innovations en santé

Mieux anticiper

- Veille stratégique
- Observer et analyser

- Accompagner et sécuriser

- Evaluations (clinique, d'usage et médico-économique)
- Portée régionale de projets structurants (imagerie, génomique...)
- Démarches participatives, appels à projet ou à manifestation d'intérêt

- Valoriser et diffuser



Autres projets de transformation de l'axe 3

Développer la recherche clinique sur l'ensemble du territoire : la participation à la recherche clinique représente un enjeu pour les patients (accès à l'innovation), pour la recherche (taille des échantillons) et pour les professionnels (attractivité des missions). Elle doit donc autant que possible être diffusée sur l'ensemble du territoire régional, y compris hors des structures hospitalières.

Développer la recherche en santé, notamment sur les déterminants de santé et les organisations : de nouveaux outils de recherche (dont le « big data ») permettent d'envisager de faire progresser la recherche en santé dans des champs encore mal connus (impact des déterminants de santé, organisations et système de santé, ...).

Développer la recherche en soins primaires : les soins primaires, y compris les différentes formes de prévention, constituent aujourd'hui un parent pauvre de la recherche en santé, alors même que les orientations nationales et les enjeux épidémiologiques devraient en faire une priorité. La région Île-de-France devrait prendre de l'avance également sur ces champs de recherche.

Mettre en œuvre une stratégie numérique régionale en santé : les technologies numériques permettent d'envisager une évolution profonde des modalités d'information et de prise en charge et constituent un instrument essentiel pour favoriser le maintien au domicile. Elles constitueront une priorité régionale faisant l'objet d'une stratégie structurée et partagée.



Axe 4 du PRS 2018-2022

Permettre d'agir sur sa santé et de
contribuer à la politique de santé

Anne Laporte, Tanguy Bodin



Orientations stratégiques

Trois enjeux pour mieux répondre aux aspirations citoyennes et améliorer le contenu des politiques publiques :

- Réduire les inégalités dans l'accès à la connaissance de la prévention-promotion de la santé, des soins et des traitements, à travers notamment un accès facilité et appropriable à l'information de référence sur la santé.
- Développer le pouvoir d'agir permettant d'augmenter la maîtrise du citoyen à être acteur de sa santé.
- Développer la participation de tous les franciliens, y compris ceux éloignés du débat et de la décision publique, dans l'élaboration et la mise en œuvre des politiques de santé.



Zoom sur un projet de transformation

Accroître le rôle des représentants des usagers
et des patients experts

Trois objectifs :

1. Développer les Représentants des usagers dans les Commissions des usagers et autres instances en santé
2. Renforcer les droits des usagers notamment des personnes vulnérables, dans le secteur médico-social et à domicile
3. Développer le rôle du patient-ressource dans les parcours de santé

Méthode : groupe de travail interne + externe initié puis groupe de lecture



Autres projets de transformation de l'axe 4

Développer le pouvoir d'agir et la participation aux politiques publiques : la participation des citoyens à l'identification des priorités et à la définition des orientations sera renforcée grâce à plusieurs vecteurs (panels de citoyens, participation aux instances de gouvernance, plateforme internet dédiée, ...)

Mieux mobiliser l'information en santé grâce au maillage de proximité : l'information en santé est bien souvent disponible, mais insuffisamment accessible. En formant les professionnels, les personnes de référence et des habitants, il est possible d'accroître considérablement sa portée. L'information de référence a vocation à être mieux accessible grâce à des productions de référence (plateforme régionale de ressources en éducation et promotion de la santé par exemple).

Faire de santé.fr un outil de référence : le site « santé.fr » incarne le service public régional d'information en santé. Il permet d'offrir de l'information de référence sur les pratiques de santé et d'accéder à une offre de santé géolocalisée. Il doit devenir un support de référence de l'ensemble des politiques de l'Agence.



Axe 5 du PRS 2018-2022

**Mobiliser les politiques publiques
au service de la santé**

Pascale Giry, Marion Cinalli



Orientations stratégiques

- De nombreuses politiques publiques portées par l'Etat, les collectivités et d'autres administrations ont un impact sur la santé et le bien-être des populations. Ces politiques, dont le domaine spécifique n'est pas la santé, mais ses déterminants, notamment le social, l'éducation, le travail, ou encore l'environnement, occasionnent des modifications sur le milieu de vie et de travail des individus et entraînent des impacts et des inégalités de santé.

Sont donc concernés :

- L'Environnement socio-économique : politiques sociales, de l'emploi et du travail, de l'éducation, de la famille, jeunes, sport, culture, sécurité...
- L'Environnement physique : politiques des transports, de l'urbanisme et aménagement urbain, de la ville, du logement et de l'hébergement, agriculture, climat...



Orientations stratégiques

Le plaidoyer : outil pour renforcer la prise en compte de la santé dans les autres politiques publiques

- Structurer une stratégie de plaidoyer
- Renforcer la coordination des politiques publiques

Comment rendre l'ARS visible sur son territoire ?

- Renforcer l'animation territoriale
- Rendre la coopération/collaboration de l'Agence attractive
- Développer la transversalité et une culture commune au sein de l'Agence



Zoom sur un projet de transformation

Renforcer la prise en compte des enjeux de santé dans la politique de la ville

Objectifs :

- Définir des actions permettant d'aller vers une systématisation de la prise en compte des enjeux santé dans les contrats de ville
- Renforcer le déploiement des CLSM dans les quartiers prioritaires de la politique de la ville

Méthodologie :

- Groupe de travail ouvert à l'interne et à l'externe avec des personnes expertes.



Autres projets de transformation de l'axe 5

Structurer une stratégie de plaidoyer : le plaidoyer vise à sensibiliser d'autres institutions à la prise en compte des enjeux de santé dans leur action propre. Cette stratégie suppose de repérer les partenaires à privilégier, élaborer des argumentaires et former des intervenants à cette technique.

Créer les conditions d'habitat, d'hébergement et de vie dans le logement favorables à la santé des enfants et compatibles avec la perte d'autonomie : les conditions d'habitat et de logement sont un déterminant de santé essentiel, notamment pour les enfants (impact important et à long terme sur l'état de santé) et les personnes en perte d'autonomie (capacité à préserver leur autonomie).

Généraliser les démarches d'intégration de la santé dans les projets d'urbanisme et d'aménagement : le contexte francilien, notamment la mise en œuvre du « Grand Paris », crée de très importantes perspectives de constructions et d'urbanisation neuves d'ici à 2030. Il existe une opportunité majeure pour que ces projets intègrent les enjeux de santé, de bien-être et d'autonomie.

Agir sur l'activité physique, la nutrition et la qualité de l'alimentation : il s'agit de déterminants de santé et de bien-être essentiels, notamment pour les enfants et la prévention des maladies chroniques, pour lesquels il existe d'importants leviers de politique publique, qu'il convient de mobiliser.



**Merci de votre attention...
et de vos manifestations d'intérêt !**

