

LE PRS BFC 2018-2022 :  
un projet ambitieux,  
des défis à relever

# Avant-propos

Le nouveau projet régional de santé (PRS) de Bourgogne-Franche-Comté n'est pas seulement le projet de l'ARS...



... c'est un projet collectif pour transformer le système de santé, unissant toutes les forces régionales :

santé, médico-social, social, usagers, élus, acteurs de l'économie sociale et solidaire

Approfondissement de la démocratie en santé en regard du PRS précédent

# Sommaire

**1 – Le PRS, de sa structuration à son adoption**

**2 – La stratégie régionale à 10 ans**

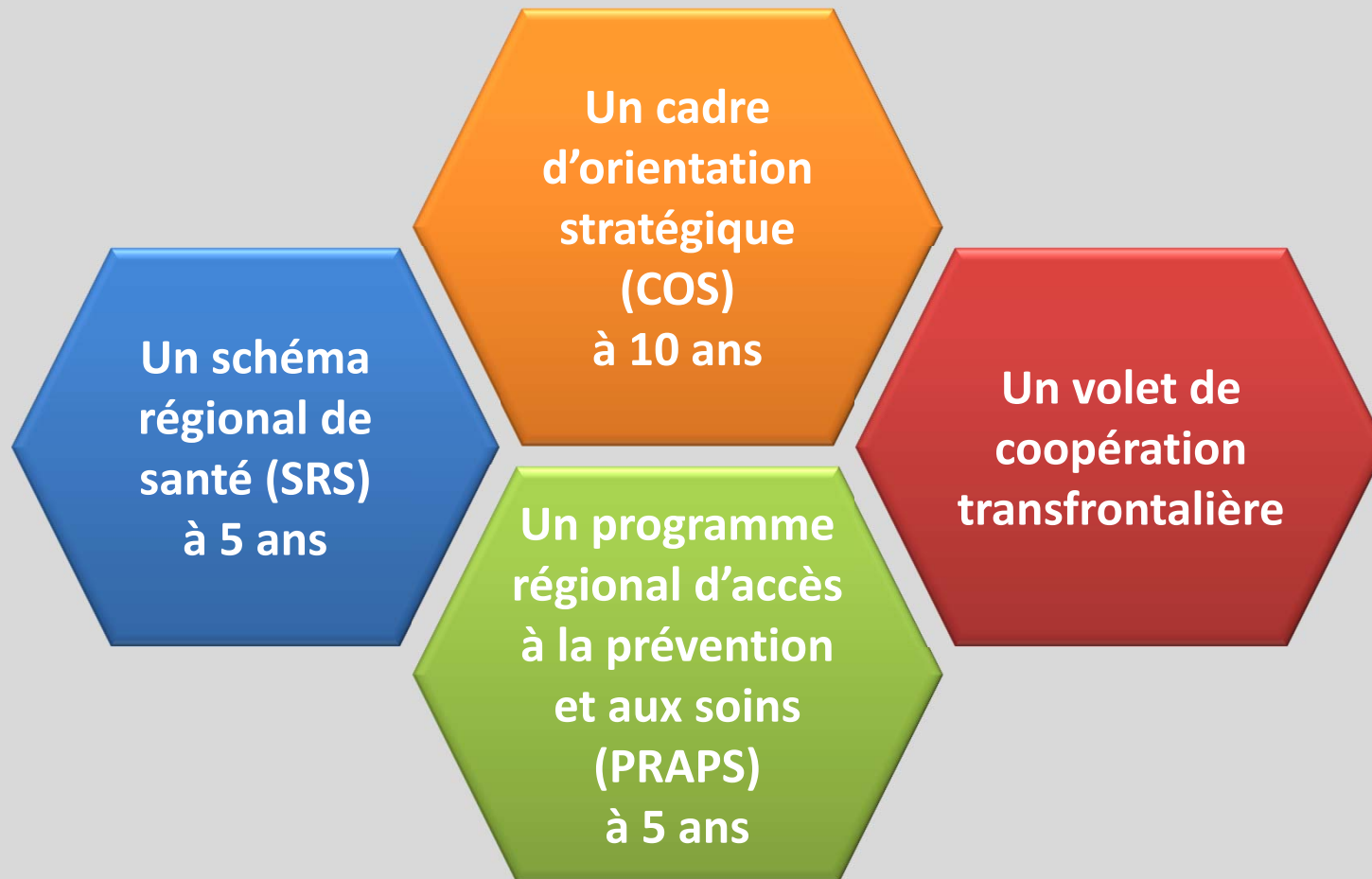
**3 – La programmation à 5 ans**

**4 – Les spécificités territoriales**

# 1 – LE PRS, DE SA STRUCTURATION À SON ADOPTION

# Un cadre commun à tous les PRS

Le PRS 2018-2022, c'est :



# 18 mois de co-construction du projet (1)

## En partenariat étroit avec l'Assurance maladie

- Conférence de la santé et de l'autonomie (CRSA) et ses 4 commissions spécialisées
- Conseils départementaux
- Conseils territoriaux de santé (CTS)
- Commissions de coordination des politiques publiques (prévention et médico-social)
- Comités stratégiques des parcours et des projets prioritaires portés par l'ARS
- Groupements hospitaliers de territoire (GHT)
- Fédérations hospitalières et médico-sociales et Unions régionales des professionnels de santé...

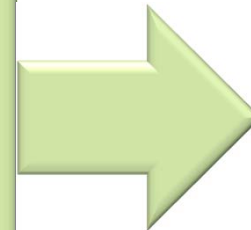
COS

SRS

## 18 mois de co-construction du projet (2)

### En partenariat étroit avec la DRDJSCS

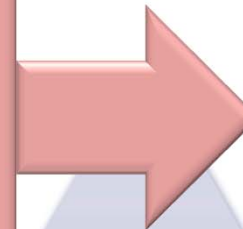
- Services déconcentrés de l'Etat
- Conseils départementaux
- Carsat
- France assos santé BFC
- Fédération des acteurs de la solidarité (FAS)
- CHU service social, coordination des permanences d'accès aux soins de santé (PASS)



PRAPS

Organisation spécifique s'appuyant sur la **Conférence Transjurassienne** (Préfecture de région, Région BFC, CD et instance de coordination suisse Arcjurassien.fr)

- Organisation d'une **Matinée dédiée à la santé dans l'Arc jurassien le 28 septembre 2017**
- Echanges entre les acteurs transfrontaliers



Franco-suisse

# Le nouveau PRS : procédure d'adoption

*Du 5 février au 6 mai 2018*

Consultation réglementaire des instances

- CRSA
- Conseils départementaux de la citoyenneté et de l'autonomie
- Préfète de région
- Collectivités territoriales de la région
- Conseil de surveillance de l'ARS

*En BFC : souhait d'un avis complémentaire par les 8 CTS (spécificités territoriales)*



*Mai 2018*

Amendement du PRS par les équipes ARS



*Courant juin 2018*

Le directeur général de l'ARS arrête le PRS  
Publication officielle



## 2 – LA STRATÉGIE RÉGIONALE À 10 ANS

# Le PRS en cohérence avec la Stratégie nationale de santé



## Les finalités du PRS BFC

- ❑ Améliorer **l'état de santé** des habitants de la région en agissant sur les déterminants de santé
- ❑ Réduire les **inégalités sociales et territoriales** de santé
- ❑ Garantir la **qualité du système de santé** ainsi que la **sécurité** et la **pertinence** des prises en charge et des actions de santé
- ❑ **Innover** au service de la santé et de l'autonomie de demain



## Les défis en région

### Vieillessement

- 10,5 % de personnes de + 75 ans (+4,5 % d'ici 2030)

### Maladies chroniques

- Ex. Maladies cardiovasculaires: 7500 décès/an en BFC

### Santé mentale et psychiatrie

- 1 personne sur 5 confrontée à un trouble psychique au cours de sa vie

### Démographie des professionnels de santé,

- Densité MG < de 8,2 points à la moyenne nationale
- Densité spécialistes < de 35 points

### Environnement

- 18,9 % des réseaux de distribution d'eau de consommation humaine concernés par des non-conformités récurrentes

# Une vision stratégique à 10 ans en région (COS)

## 5 orientations en réponse aux défis régionaux



Agir le plus tôt possible sur les facteurs qui influencent la santé



Faciliter l'autonomie des personnes fragiles dans le respect de leurs choix de vie



Permettre à l'utilisateur d'accéder à une offre de santé de proximité, et coordonnée



Garantir la pertinence des soins, la performance et la qualité du système de santé, encourager l'innovation



Faire vivre la démocratie en santé et la participation citoyenne

# Les conditions de réussite du PRS



## 3 – LA PROGRAMMATION À 5 ANS

# Les axes porteurs du Schéma régional de santé (SRS)

78 fiches thématiques

## Thèmes du SRS

- Promotion-prévention
- Autonomie
- Santé mentale
- Parcours de santé
- Evolution de l'offre de santé
- Planification des activités de soins
- Animation, territorialisation et évaluation du PRS

### **Opposabilité :**

- Activités de soins soumises à autorisation par zone de planification sanitaire
- Offre médico-sociale : objectifs quantitatifs et qualitatifs

### **Particularité:**

- Priorités par territoire de démocratie sanitaire (CTS)

# Agir sur les facteurs environnementaux



3<sup>e</sup> édition du Plan régional santé environnement (2017-2021)  
pilotage conjoint Région, DREAL et ARS

**Eau :**  
qualité des milieux  
et eau potable

- Accompagner les collectivités pour améliorer la qualité de l'eau sur les secteurs vulnérables
- Coordonner les acteurs de la protection des captages et de la réduction des phytosanitaires

**Qualité de l'habitat/  
qualité de l'air  
extérieur**

- Intégrer la santé dans les formations, les opérations de construction ou d'amélioration de l'habitat
- Intégrer les enjeux de pollution atmosphérique et de lutte contre l'ambrosie dans les politiques territoriales

**Cadre de vie et  
urbanisme**

- Renforcer la prise en compte de la santé dans les documents d'urbanisme et les projets d'aménagement
- Aménager en réduisant les risques de maladies vectorielles

**Dynamiques  
territoriales et  
acteurs**

- Sensibiliser le grand public aux enjeux de santé environnement
- Contractualiser avec les territoires pour mieux prendre en compte les enjeux de santé environnement

# Promouvoir la santé et prévenir au plus tôt (1)



## Prévention universelle : environnements et pratiques favorables

- ➔ Mise en réseau des acteurs pour structurer une offre en matière de prévention universelle cohérente sur l'ensemble du territoire (RRAPPS)
- ➔ Programme de compétences psychosociales dans les écoles
- ➔ Mobilisation des collectivités et entreprises : promotion d'une alimentation équilibrée et de l'activité physique, prévention du tabagisme
- ➔ Renforcement du Réseau régional sport-santé
- ➔ Actions de prévention en MSP (cible 80 % des MSP et CDS)

Prévention incluse dans les 13 parcours de santé de l'ARS



## Promouvoir la santé et prévenir au plus tôt (2)



### Prévention de proximité et prévention thématique : actions ciblées avec les acteurs locaux

- ➔ Volet Prévention dans chaque Contrat local de santé (cible 100 % des CLS)
- ➔ Journée régionale de prévention tous les 2 ans
- ➔ Projet vaccination dans au moins 50 % des MSP
- ➔ Education thérapeutique du patient : formation des professionnels et organisation des programmes en ambulatoire et en hospitalier

### **ZOOM** renforcement du repérage et de certains dépistages

- ➔ Développement du dépistage des cancers : sein, colorectal, col de l'utérus et cutané...
- ➔ Repérage et dépistage du diabète dont rétinopathie diabétique,...
- ➔ Dépistage et diagnostic précoce des troubles du neuro-développement
- ➔ Repérage des souffrances psychiques

# Faire face à une démographie médicale fragile : le plan d'accès aux soins



Les réponses régionales pour accompagner et fidéliser les professionnels, inciter les jeunes à s'installer dans les territoires fragiles

Formation et installation

Stages en MG pour 100 % des étudiants  
Maîtres de stages universitaires  
Aides conventionnelles (4 contrats) et aides Etat (CESP : 27/107 signés installés en BFC, PTMG),...

Appui à l'exercice coordonné

Cartographie partagée des projets d'équipes de soins primaires, MSP (101 à ce jour), autres formes d'équipes de soins primaires...

Appui aux établissements de santé et aux professionnels du premier recours

Création au niveau national de 300 postes d'assistants partagés ville hôpital,...

Solutions alternatives et innovantes

Télémédecine (structures 1<sup>er</sup> recours et EHPAD en priorité)  
Délégation de tâches entre soignants

# Plan d'accès aux soins : les partenaires solidaires des actions



- **Création d'un guichet unique pour les professionnels de santé (information, orientation et accompagnement) :** AM, ARS, URPS, CDOM, Facultés de médecine ...
- **Co-construction des actions en proximité avec les professionnels et les élus**
- **Kit à destination des médecins généralistes, un parcours d'installation « clé en main »** en lien avec Ordres, Conseil régional, UFR et URPS
- **Création d'une bourse à l'emploi (volet « attractivité du territoire » et volet « offres d'emploi »)** en partenariat avec Conseil régional et Pôle emploi

# 13 parcours de santé, « colonne vertébrale » du PRS

**Ambitions** : accès aux soins, réduction des points de rupture, qualité

- Santé mentale et psychiatrie
- Cancer
- Personnes âgées
- Réponse accompagnée pour tous (handicap)
- Neurologie

*volet AVC, traumatismes crâniens et médullaires*

*volet Plan maladies neurodégénératives*

- Nutrition santé
- Addictions
- Maladies cardiovasculaires
- Diabète
- Maternité-parentalité
- Développement de l'enfant
- Adolescents et jeunes adultes
- Précarité-vulnérabilité (PRAPS)



## Les leviers communs

### ► Implication et participation des usagers

débats, information, ...

### ► Coordination des acteurs

articulation des politiques, liens ville et hôpital, prévention & soins...

### ► E-santé

plateforme numérique partagée, télémédecine,...

### ► Formation –sensibilisation des professionnels

échanges de pratiques,...

# Exemple du parcours cancer : fluidifier la trajectoire de santé

## Prévention

**Prévention** (alcool, tabac, nutrition, environnement...)  
**Promotion et généralisation** des dépistages organisés (sein, colorectal, col de l'utérus) et **développement** d'autres dépistages (cutané par télémédecine)

**En transversal : optimisation de l'organisation régionale (réseau régional de cancérologie...)**

## Prise en charge médicale

**Accès de tous à des soins de qualité :** RCP, dispositif d'annonce, dossier communicant de cancérologie, soins de support à l'hôpital et en ville, soins personnalisés et traitements innovants, prise en charge « hors les murs », suivi médical, consultation d'oncogénétique ...

## Accompagnement au domicile

SSIAD, aidants, **coordination ville-hôpital et santé-social**: formation, plateformes d'appui territoriales, suivi téléphonique, IDE de coordination, Oncotel, ...

# Enjeux hospitaliers : répondre aux besoins des usagers

Intégrer les innovations médicales (diagnostic et thérapeutique) : génétique, nouveaux médicaments, robot chirurgical, télémédecine...

200 sites  
de télé-  
médecine  
en BFC

Répondre à la demande des usagers en matière de qualité, pertinence et sécurité des soins :

- Pilotage régional de la qualité, contrats d'amélioration de la qualité et de l'efficience des soins (CAQES)...
- Alternatives à l'hospitalisation complète : virage ambulatoire, hospitalisation partielle ou à domicile...

Chirurgie  
ambulatoire  
en ↗ :  
53,4 % fin  
2017

Favoriser les coopérations hospitalières : les Groupements hospitaliers de territoire (GHT)

- Projet médical partagé (PMP) : décliner en proximité les enjeux du PRS et les parcours de santé
- Objectifs prioritaires : accès aux soins des personnes handicapées, prévention, hospitalisation à domicile

12 GHT &  
11 PMP

# Jouer la carte des coopérations hospitalières et des territoires



## Des hôpitaux en situation difficile...

- Des effectifs médicaux insuffisants
- Une perte de confiance : fuites de patients vers d'autres établissements
- Une situation financière très dégradée : perte de capacités d'investissement et d'attractivité

**Retrouver une  
dynamique  
vertueuse**

**Logique de  
complémentarité de l'offre  
de soins sur le territoire  
d'un GHT (public-privé)**

=

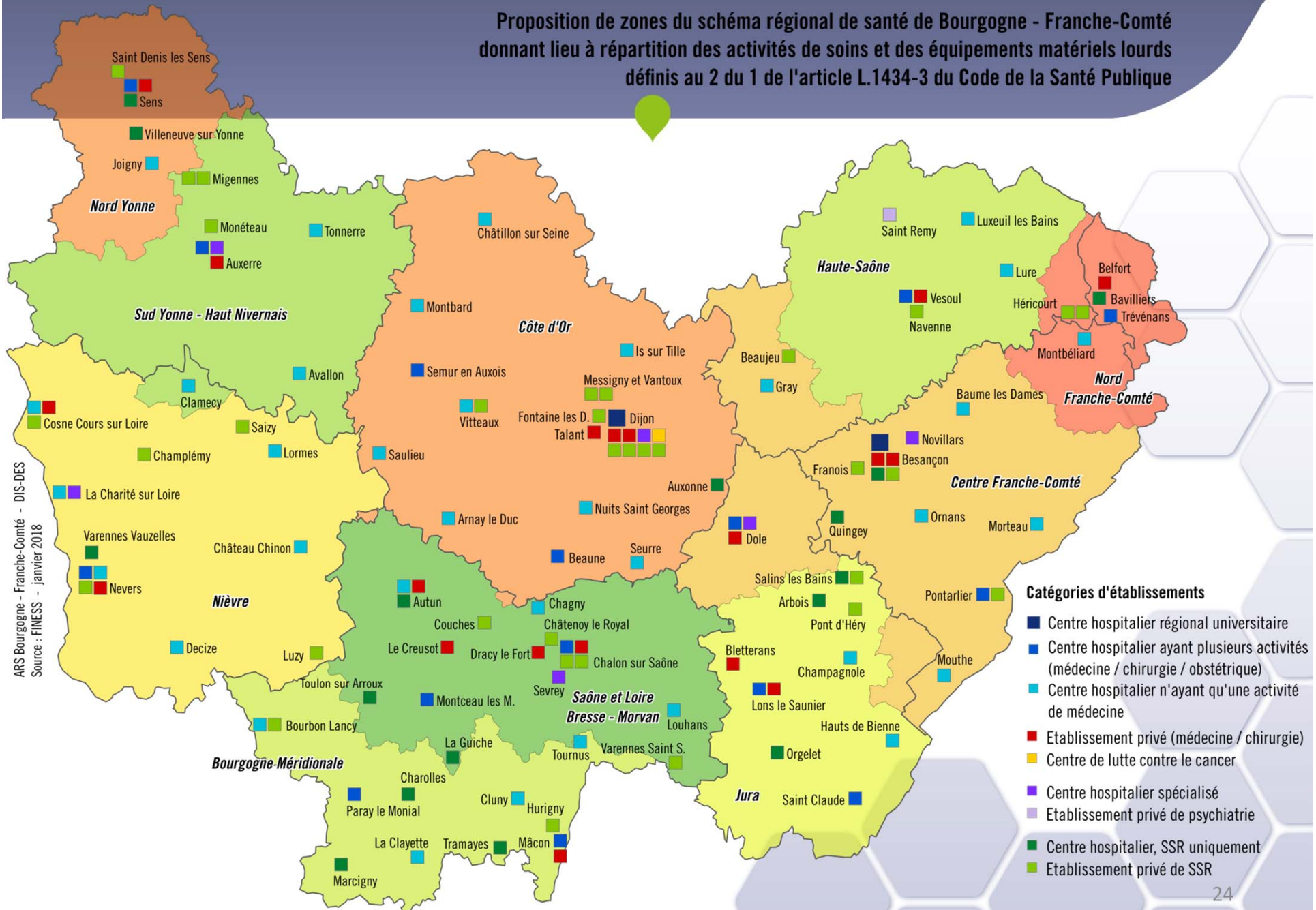
**Un projet territorial jouant  
sur l'attractivité pour les  
patients et les médecins**

Transformation  
de l'activité

Plateaux  
techniques  
renouvelés

Services  
innovants

Proposition de zones du schéma régional de santé de Bourgogne - Franche-Comté donnant lieu à répartition des activités de soins et des équipements matériels lourds définis au 2 du 1 de l'article L.1434-3 du Code de la Santé Publique





# Urgences : qualité et sécurité dans un contexte de rareté de la ressource médicale



## Services d'urgences de faible activité : répondre aux contraintes démographiques des médecins urgentistes

- ▶ Adaptation des amplitudes horaires ou des effectifs si nombre de passages < 11 500/an

## Transport hélicoptéré : renforcer l'utilisation des hélicoptères sur toute la région

- ▶ Doctrine commune d'engagement : intensifier le recours aux appareils pour libérer du temps médical pour les équipes au sol

## Organisation régionale pour sécuriser la continuité des soins urgents et non programmés

- ▶ Création d'un **réseau urgence unique** (au sein d'un **GCS de médecine d'urgence**), dont mission d'organisation régionale des CRRA/SAMU
- ▶ Réception et régulation des appels 15 sur 3 sites pour redéployer sur le terrain les médecins urgentistes : **CHU Dijon, CHU Besançon, CH Chalon**
- ▶ Communication sur **la juste utilisation** du centre d'appel de régulation libérale et 15
- ▶ Développement des **consultations de soins non programmées** et révision du **cahier des charges régional de la PDSA**

# Personnes âgées : respecter les choix de vie

- Des besoins croissants : maladies chroniques, polyopathologies, troubles neurodégénératifs
- Des attentes : domicile et participation citoyenne, bien-être
- Des défis : soulager les aidants, qualité en EHPAD et services, alternatives au « tout établissement »... dans un contexte contraint et une pénurie de personnels

## Soutien au domicile

- Services intégrés soin-aide, ; ESA
- 10 % de la capacité des SSIAD en places d'urgence
- Articulation services-HAD-ambulatoire ...

## Prise en charge en établissement et réduction des hospitalisations

- HAD : 100 % d'EHPAD conventionnés
- Expérimentation astreintes nuit en EHPAD
- Passages aux urgences limités

## Territorialisation

- Rééquilibrage de l'offre par départements
- Guichet intégré MAIA
- PTA
- ...

## Efficiences & qualité

- Coopérations/ mutualisation entre ESMS
- Télémédecine entre hôpitaux, MSP et EHPAD
- Lutte contre poly-médication

# Personnes handicapées : virage inclusif et réponse adaptée

- Des besoins : une solution pour tous, une société plus inclusive, un accès aux soins de 1<sup>er</sup> recours
- Des défis : diagnostic et interventions plus précoces, souplesse et modularité des accompagnements, inclusion, droit à l'autodétermination, évolution des pratiques
- Un contexte contraint et une pénurie de personnels

Prévention et accès aux soins	Domicile et inclusion en milieu ordinaire	Prise en charge en établissement	Territorialisation & efficience
<ul style="list-style-type: none"><li>- Equipes de diagnostic précoce autisme</li><li>-Déploiement en BFC d'Handiconsult et Handident</li><li>...</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>-50 % des enfants scolarisés en école en 2020</li><li>-100 % des ESMS en dispositif « hors les murs »</li><li>...</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>-100 % des MAS/FAM avec équipes HAD, psy &amp; soins palliatifs</li><li>-Autodétermination et pair aidance</li><li>...</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>-Création places de services : priorité aux dpts 21, 71, 58</li><li>-Pôles de compétences et équipes mobiles</li><li>- Mise en œuvre des RBPP</li></ul>

# Santé mentale : répondre aux besoins de santé des personnes en situation de maladie ou de handicap psychique

- Des besoins : repérage et diagnostic précoce, coordination pédopsy /psy adulte, ...
- Des défis : organisation de soins au sens « sanitaire », l'accompagnement et l'insertion sociale et l'intégration dans la société et la citoyenneté
- Un contexte spécifique en BFC : une surmortalité par suicide et un taux de prise en charge plus élevé que la moyenne nationale pour les traitements psychotropes

## Réponses adaptées en pédopsychiatrie

- Repérage précoce des troubles psy : accompagnement PS et familles
- Anticipation de la crise : réponse collective face aux besoins repérés
- ....

## Réduction de la mortalité par suicide

- Extension du dispositif «Vigilan'S» en BFC
- Formations au repérage de la crise suicidaire
- Accueil non programmés dans les CMPP ...

## Vie sociale et citoyenne en milieu ordinaire

- Renforcement des GEM, pair-aidance
- Labellisation centres référents de réhabilitation psycho-sociale, programme de psycho-éducation
- ...

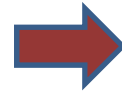
## Déstigmatisation de la maladie psychiatrique

- Formation et soutien des aidants et des professionnels
- Semaines d'Information en santé mentale
- ...

# Précarité et vulnérabilité (PRAPS) : répondre aux besoins de santé des plus démunis

## Les enjeux prioritaires du PRAPS

Diversification de l'offre médico-sociale



Accompagnement vers la santé différent en valorisant le savoir expérientiel des publics précaires



En proximité : actions collectives de prévention et accompagnement personnalisé vers l'accès et la prise en soin



## Exemples d'actions ou nouveaux dispositifs

-« **Un chez soi d'abord** » : 100 places en région pour accompagnement de personnes sans-abri avec problèmes mentaux sévères

- **Appartements de coordination à domicile**: 10 places en région (territoire rural) pour malades chroniques et précaires

**Formation** de médiateurs santé pairs

**Création d'espaces santé mobiles** en milieu rural ou semi-rural

# L'innovation, vecteur de transformation du système de santé (1)

**E-santé** : déploiement auprès des acteurs de la coordination, de l'ambulatoire et de l'hospitalier des services numériques e-TICSS ⇔ 10 000 dossiers suivis d'ici fin 2018 (2000 actuellement)

Télémédecine en croissance exponentielle : + 80 sites en projet en BFC dès 2018 (200 actuellement)

**Territoires** : soutien à l'innovation à travers les contrats locaux de santé (CLS) : ex. cabinet de santé « éphémère » à Pontarlier

**Politique régionale du médicament et des produits de santé**: actions innovantes autour de la pertinence et de la qualité des soins : lutte contre l'antibiorésistance, conciliation médicamenteuse...

**Cancer**: projet de centre régional de coordination des dépistages des cancers avec sites territoriaux

**Recherche et aide à la décision** : création d'un pôle fédératif de formation et de recherche en santé publique en région

# L'innovation, vecteur de transformation du système de santé (2)

**Maladies cardiovasculaires** : équipement des cabinets médicaux de ville pour le diagnostic de l'hypertension artérielle

**Autonomie** : projet de village répit familles en Saône et Loire ; expérimentation astreintes infirmières de nuit en EHPAD ; projet « tout inclusif » dans le Territoire de Belfort ...

**Santé mentale** : développement de la prévention et prise en charge de la crise suicidaire ; création de centres référents de réhabilitation psychosociale...

**Diabète** : expérimentation d'une campagne de dépistage de l'acidocétose chez les enfants (diabète de type 1)

**Nutrition santé** : couverture de l'ensemble de la région du réseau REPPPOP et du créneau Pass sport santé (sport sur ordonnance)

**Addictions** : développement des microstructures médicales proposant au sein des MSP une prise en charge coordonnée et pluridisciplinaire des personnes (PNSP)

# Coopération avec la Suisse : une dynamique en émergence



Thématiques	Exemples de collaboration envisagée
<b>Urgences pré-hospitalières</b>	Transferts de patients en urgence vitale entre l'Hôpital Nord-Franche-Comté et les hôpitaux du canton du Jura
<b>Situations de crise exceptionnelles</b>	Interconnaissance médecins cantonaux et médecins ARS /prévention et gestion du risque
<b>Coopérations hospitalières</b>	Cardiologie interventionnelle : urgences en angioplastie (en 2 <sup>e</sup> intention) au CH de Genève
<b>Prévention</b>	Campagnes de dépistage du cancer : appui aux cantons demandeurs (Mars Bleu...)
<b>Soins de ville</b>	Echanges de pratiques autour des MSP : tirer expérience du modèle développé en France.
<b>Autres axes à explorer</b> : recherche universitaire, formation des professionnels de santé	

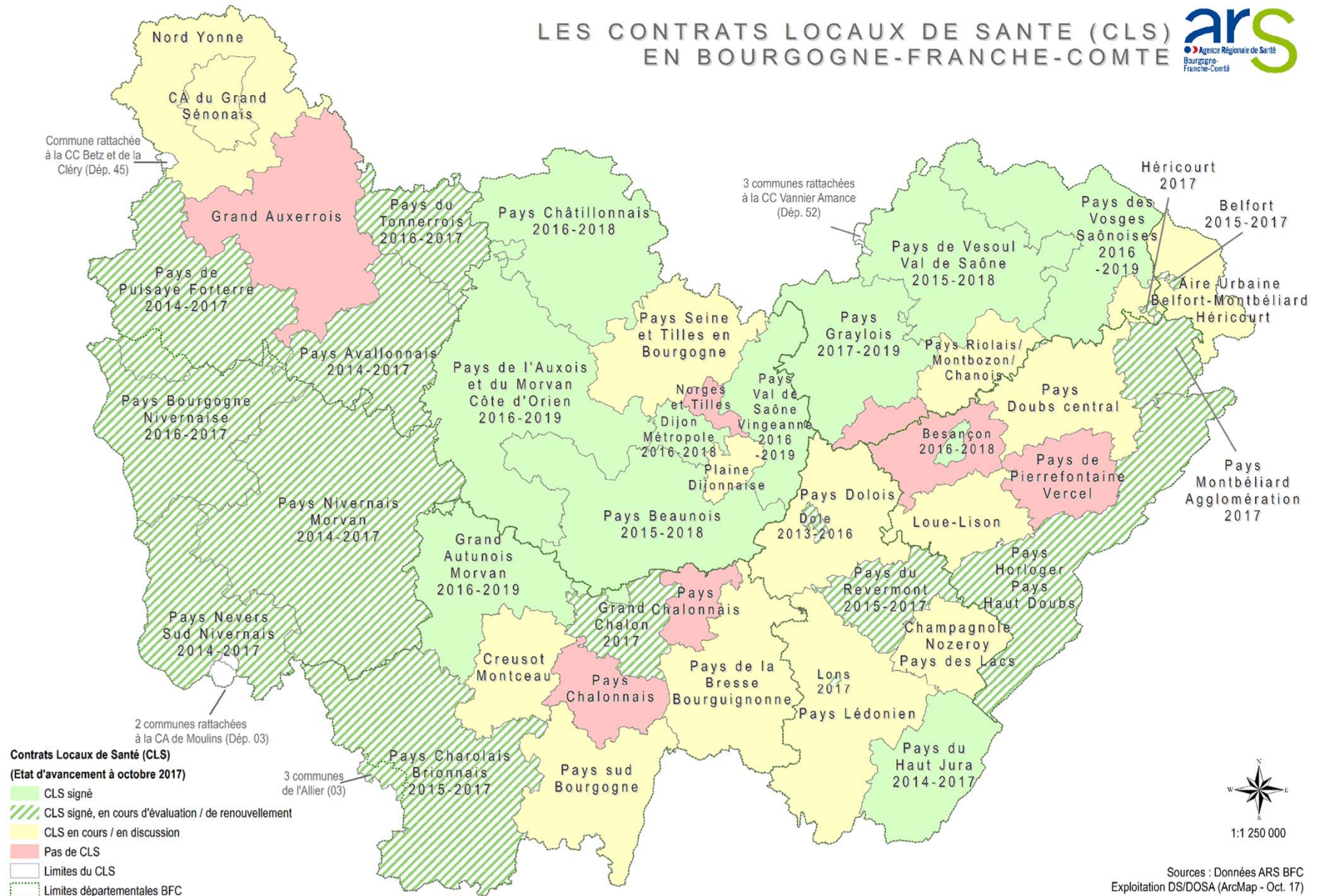


# L'animation territoriale, au plus près des besoins locaux



Outils	Situation en BFC	Objectifs
<b>Contrats locaux de santé (CLS)</b>	Cible 35 (100 %) 25 signés	Déclinaison des enjeux et parcours de santé <i>via</i> les forces locales
<b>Equipes de soins primaires</b> MSP, centres de santé polyvalents, ESP autres formes	-MSP en fonctionnement : 101 -Projets de santé validés MSP : 23 -Projet ESP autres formes : 3	-Projets de santé MSP : autour de 2 MG et 1 paramédical -Projets de santé ESP autres formes : 1 MG et 1 paramédical
<b>Communautés professionnelles territoriales de santé (CPTS)</b>	-20 dispositifs d'appui à coordination/animation territoriale (réseaux et groupements de santé) -Quelques projets en construction	Projets de santé en réponse à un diagnostic partagé
<b>Contrats territoriaux de santé mentale (CTSM)</b>	En émergence: 1 /département	Projet de santé mentale par les acteurs en lien avec les CLS-CTS
<b>Plateformes d'appui territoriales (PTA)</b>	Cible 5 : 1 en FC , 4 en B	Appui en subsidiarité aux PS/ patients en situation complexe

# LES CONTRATS LOCAUX DE SANTE (CLS) EN BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE



## 4 – LES SPÉCIFICITÉS DU PÔLE MÉTROPOLITAIN NORD FRANCHE-COMTÉ

# Pôle métropolitain Nord Franche-Comté : les thématiques prioritaires du CTS

- ❑ Prévention universelle
- ❑ Prévention de proximité
- ❑ Déterminants de santé environnementale
- ❑ Parcours Personnes âgées
- ❑ Parcours Réponse accompagnée pour tous (handicap)
- ❑ Parcours Précarité-vulnérabilité
- ❑ **Parcours Neurologie**
- ❑ Ressources humaines en santé et soins de proximité
- ❑ Plan d'actions régional sur les urgences (PARU)
- ❑ E-santé

## Principales causes de décès (2009-2013)

- Cancer 28,4 %
- Maladies cardiovasculaires 26,5 %
- Traumatismes et empoisonnements 7 %
- Maladies respiratoires : 5,7 %

## Population 2013 :

- 24,6 % de – 20 ans *BFC 23,4 %*
- 9,1 % de 75 ans et + *BFC 10,6 %*

## Offre de santé :

- 13 MG /10 000 h *BFC 14,6*
- 12,4 spécialistes/10 000 h *BFC 14,9*
- 83 établissements médico-sociaux  
30 PA, 53 PH

# Quelques projets (1)

## Environnement

- Sécurisation de l'approvisionnement en eau sur l'aire urbaine de Belfort-Montbéliard
- Renforcer et compléter les actions du PPA de l'aire urbaine sur la pollution atmosphérique (Contrat local de santé)

## Prévention

- Jeunes : projets de CPS ; extension du Pass santé jeunes en 2018
- Sport santé : déploiement des créneaux PASS (sport sur ordonnance)
- Addictions : 1 CAARUD (risques de drogue) mobile

## Soins ambulatoires

- Projets de regroupements de professionnels et/ou exercice coordonné (Gd Charmont, Dasle, Beaucourt, Hérimoncourt...)
- Travail sur attractivité du territoire (réunion des internes, séminaire NFC)
- 1 Plateforme territoriale d'appui pour les départements de FC

## Hospitalier (zone de planification sanitaire Nord FC)

Offre de santé entièrement restructurée sur le NFC (d'ici 2020)

### Nouvelles activités autorisées :

- Activité d'insémination artificielle, 1 activité chimiothérapie
- SSR : 3 en HJ, 1 en hospitalisation complète
- Equipement matériel lourd : 1 IRM

## Quelques projets (2)

### Télémédecine

- 4 sites en 2017, + 6 en 2018

### Santé mentale

- Elaboration du Projet territorial de santé mentale (loi 2016)

### Médico-social

- Projet innovant « tout inclusif » : T. Belfort pilote expert (demande de la Ministre)
- Déploiement des dispositifs handiconsult et handident en 2018
- Organisation d'une filière gériatrique dans le cadre du GHT
- Mise en œuvre d'une équipe mobile pluridisciplinaire d'évaluation gérontologique ( à domicile )
- Développement de places d'urgences en SSIAD (favoriser les sorties d'hospitalisation)

### Précarité- vulnérabilité

- Existant: appartement de coordination thérapeutique (ACT) : 1 généraliste à Belfort et 1 à Montbéliard, 1 ACT sortants de prison à Montbéliard. Lits halte soin santé : 4 à Montbéliard.
- Projet : espace santé mobile
- Projet de temps médical au sein de la Pass (site de Trévenans)

## 4 – LES SPÉCIFICITÉS DE LA CÔTE-D'OR

# Côte-d'Or: les thématiques prioritaires du CTS

- Prévention de proximité
- Education thérapeutique du patient
- Parcours Personnes âgées
- Parcours Réponse accompagnée pour tous (handicap)
- Parcours Précarité – vulnérabilité
- Exercice coordonné**
- E-santé

## Principales causes de décès (2009-2013)

- Cancer 28,3 %
- Maladies cardiovasculaires 26 %
- Traumatismes et empoisonnements 6,4 %
- Maladies respiratoires : 6 %

## Population 2013 :

- 23,5 % de – 20 ans *BFC 23,4 %*
- 9,5 % de 75 ans et + *BFC 10,6 %*

## Offre de santé :

- 16,2 MG /10 000 h *BFC 14,6*
- 22 spécialistes/10 000 h *BFC 14,9*
- 179 établissements médico-sociaux
- 101 PA, 78 PH



# Quelques projets (1)

- Environnement**
- Mise en place des périmètres de protection des captages, prévention des risques de contamination de l'eau (microbiologie, pesticides)
  - Ambroisie : coordination de la lutte avec les acteurs territoriaux, prise d'arrêté préfectoral rendant obligatoire la lutte

- Prévention**
- Pass santé jeunes : extension Seine et Tilles en 2018
  - Sport santé : déploiement des créneaux PASS (sport sur ordonnance)
  - Addictions : 1 CAARRUD fixe (réduction des risques/usagers de drogues)

- Soins ambulatoires**
- MSP : 3 ouvertures récentes ou à venir (Pouilly en Auxois, Sombernon, Fleurey/Ouche), plusieurs projets de santé validés (Semur en Auxois) et en construction (Seurre, Saint Seine l'Abbaye)
  - 1 Plateforme territoriale d'appui pour le département

- Hospitalier**  
(zone de planification sanitaire Côte d'Or)
- Nouvelles activités autorisées :**
- Dépistage prénatal non invasif, 1 unité de dialyse médicalisée, 1 néonate de niveau 2A
  - SSR : 6 en HJ, 1 en hosp. complète
  - Equipement matériel lourd : 1 scan

## Quelques projets (2)

### Télémédecine

- 29 sites en 2017, + 12 en 2018

### Médico-social

- En MSP/handicap : expérimentation de consultation pour enfants autistes ; déploiement de centre de ressources de soins de prévention
- Coopération renforcée entre établissements de santé et EHPAD à Beaune
- Déploiement du baluchonnage (répit des aidants) PA/PH sur le Grand Dijon

### Santé mentale

- Elaboration du Projet territorial de santé mentale Côte d'Or (loi 2016)

### Précarité- vulnérabilité

- Existant : appartement de coordination thérapeutique (ACT) : 10 à Dijon ; lits halte soin santé : 9 à Dijon
- Réflexions pour mise en œuvre du nouveau dispositif « Un chez soi d'abord »
- Projet de réorganisation de la Pass de Montbard suite à fermeture des urgences

## 4 – LES SPÉCIFICITÉS DU DOUBS

# Doubs : les thématiques prioritaires du CTS

**En transversal** : évolution de l'offre médico-sociale

- Implantation des professionnels de santé (démographie)
- Parcours Personnes âgées
- Parcours Précarité – vulnérabilité
- Parcours Réponse accompagnée pour tous (handicap)
- Parcours Adolescents et jeunes adultes
- Améliorer l'accès aux soins urgents
- Parcours Addictions
- Coopérations hospitalières**
- Parcours Maternité-Parentalité & Développement de l'enfant**

**Principales causes de décès (2009-2013) :**

- Cancer 27,7 %
- Maladies cardiovasculaires 27 %
- Traumatismes et empoisonnements 8,4 %
- Maladies respiratoires : 6,1 %

**Population 2013 :**

- 25,2 % de – 20 ans *BFC 23,4 %*
- 8,9 % de 75 ans et + *BFC 10,6 %*

**Offre de santé :**

- 18,8 MG /10 000 h *BFC 14,6*
- 23 spécialistes/10 000 h *BFC 14,9*
- 145 établissements médico-sociaux  
52 PA, 93 PH

# Quelques projets (1)

## Environnement

- Intégration de la sécurisation de l'alimentation en eau dans les documents d'urbanisme, notamment dans les secteurs très vulnérables du Haut-Doubs
- Sensibilisation des scolaires à la qualité de l'air intérieur

## Prévention

- Pass santé jeunes : extension au Doubs central en 2018
- Sport santé : promotion des créneaux PASS existants (sport sur ordonnance)
- Addictions : 1 structure de niveau III

## Soins ambulatoires

- MSP : 1 ouverture récente ou à venir (Orchamps Vennes) , plusieurs projet (Valdahon, Avoudrey, Hérimoncourt, Pontarlier ...)
- Cabinet éphémère en 2018 à Pontarlier (visite de la délégation à l'accès aux soins)
- 1 Plateforme territoriale d'appui pour les 4 départements FC

## Hospitalier

(zone de planification sanitaire Centre FC)

### Nouvelles activités autorisées :

- Génétique moléculaire en DPN, dépistage prénatal non invasif, conservation des gamètes
- 1 unité de dialyse médicalisée ; SSR : 8 en HJ, 1 en hosp. complète
- Equipement matériel lourd : 1 TEP, 2 scans (dont 1 mobile)

## Quelques projets (2)

### Télémédecine

- 16 sites en 2017, + 12 en 2018

### Santé mentale

- Elaboration du Projet territorial de santé mentale Doubs (loi 2016)

### Médico-social

- Handident à Pontarlier en 2018, extension au Doubs en cours
- Projet d'accès aux soins dentaires et gynécologie pour PH au centre de santé Novillars
- Expérimentation sur les astreintes infirmières de nuit en EHPAD (prévenir le passage aux urgences)
- Plateforme de répit sur Grand Besançon courant 2018

### Précarité- vulnérabilité

(hors Aire urbaine)

- Existant : appartement de coordination thérapeutique (ACT) : 6 à Besançon, 1 ACT sortant de prison à Besançon ; lits halte soin santé : 9 à Besançon, 4 à Pontarlier
- Offre 2018 : 2 places ACT à Besançon
- Réflexions pour mise en œuvre du nouveau dispositif « Un chez soi d'abord »

## 4 – LES SPÉCIFICITÉS DU JURA

# Jura : les thématiques prioritaires du CTS

- Parcours Personnes âgées
- Parcours Réponse accompagnée pour tous (handicap)
- Prévention de proximité
- E-santé
- Education thérapeutique du patient
- Implantation des professionnels de santé
- Parcours Précarité-vulnérabilité
- Parcours Nutrition santé**
- Parcours Addictions
- Accès aux soins non programmés et urgents

## Principales causes de décès (2009-2013)

- Maladies cardiovasculaires 27,3 %
- Cancer 26,3 %
- Traumatismes et empoisonnements 7,7 %
- Maladies respiratoires : 7,2 %

## Population 2013 :

- 23,9 % de – 20 ans *BFC 23,4 %*
- 10,9 % de 75 ans et + *BFC 10,6 %*

## Offre de santé :

- 14,9 MG /10 000 h *BFC 14,6*
- 9,8 spécialistes/10 000 h *BFC 14,9*
- 123 établissements médico-sociaux  
65 PA, 58 PH



# Quelques projets (1)

- Environnement**
- Mise en place des périmètres de protection des captages, prévention des contamination de l'eau en secteurs karstiques
  - Ambroisie : coordination de la lutte avec tous les acteurs territoriaux

- Prévention**
- Pass santé jeunes : extension Haut Jura en 2018
  - Sport santé : déploiement des créneaux PASS (sport sur ordonnance)
  - Addictions : 1 CAARRUD (réduction des risques/usagers de drogue) mobile + 1 niveau II

- Soins ambulatoires**
- MSP : 1 ouverture à Lons, plusieurs projets (Saint-Claude...)
  - Centre de santé : 1 ouverture à Lons
  - 1 Plateforme territoriale d'appui pour les 4 départements FC

- Hospitalier (zone de planification sanitaire Jura)**
- Nouvelles activités autorisées :**
- 1 unité d'hémodialyse à domicile
  - SSR : 4 en HJ, 1 en hosp. complète
  - Equipement matériel lourd : 1 scan -1 IRM

## Quelques projets (2)

### **Télémédecine**

- 14 sites en 2017, + 8 en 2018  
MSP de Pagny et MSP de Poligny (cardiologie-dermatologie), cabinet de Dole (dermato-cardiologie), cabinet de Bains(dermatologie), Bletterans (cardiologie)...

### **Santé mentale**

- Elaboration du Projet territorial de santé mentale Jura (loi 2016)

### **Médico-social**

- Développement Handiconsult avec les cabinets dentaires
- Projet « habitat inclusif » à Morez-Hauts de Bienne en 2018
- Création d'un EHPAD (80 lits) secteur Champagnole
- Extension de l'expérimentation relayage (CHI pays Revermont) : répit et soutien aux aidants

### **Précarité- vulnérabilité**

- Existant : appartement de coordination thérapeutique (ACT) : 1 généraliste et 1 sortant de prison à Lons, 1 gén. à Dole
- Appel à projet 2018 : lits halte soin santé : 2 places à Lons

## 4 – LES SPÉCIFICITÉS DE LA NIÈVRE

# Nièvre : les thématiques prioritaires du CTS

- Prévention de proximité
- Education thérapeutique du patient
- Parcours Réponse accompagnée pour tous (handicap)
- Parcours Précarité-vulnérabilité
- Evolution de l'offre médico-sociale**
- Parcours Cancer
- Parcours Maladies cardiovasculaires
- Parcours Addictions
- Ressources humaines en santé et soins de proximité
- E-santé

## Principales causes de décès (2009-2013)

- Cancer 27,8 %
- Maladies cardiovasculaires 27,4 %
- Traumatismes et empoisonnements 6,3 %
- Maladies respiratoires : 5,6 %

## Population 2013 :

- 20 % de – 20 ans *BFC 23,4 %*
- 13,9 % de 75 ans et + *BFC 10,6 %*

## Offre de santé :

- 12 MG /10 000 h *BFC 14,6*
- 11,4 spécialistes/10 000 h *BFC 14,9*
- 99 établissements médico-sociaux  
46 PA, 53 PH

# Quelques projets (1)

## Environnement

- Sensibilisation de la population au risque radon dans le Morvan
- Ambroisie : coordination de la lutte avec les acteurs territoriaux, prise d'arrêté préfectoral rendant obligatoire la lutte

## Prévention

- Pass santé jeunes : concours « Filme ta santé » en 2018
- Sport santé : déploiement des créneaux PASS (sport sur ordonnance)
- Addictions : 1 structure de niveau II

## Soins ambulatoires

- MSP : 6 ouvertures récentes ou à venir (Tannay, Lormes, Corbigny, Sermoise...) et plusieurs projets (Nevers...)
- 1 Plateforme territoriale d'appui départementale

## Hospitalier (zone de planification sanitaire Nièvre)

### Nouvelles activités autorisées :

- 1 unité de dialyse médicalisée, 1 unité d'hémodialyse à domicile
- SSR : 5 en HJ, 7 en hosp. complète
- Equipement matériel lourd : 1 scan

## Quelques projets (2)

### Télémédecine

- 21 sites en 2017, + 12 en 2018

### Santé mentale

- Elaboration du Projet territorial de santé mentale Nièvre (loi 2016)

### Médico-social

- Projet de centre expert PH innovant
- Expérimentation astreintes infirmières de nuit en EHPAD (prévenir le passage aux urgences)
- Déploiement du baluchonnage (répit des aidants) PA/PH (Pays nivernais) + dispositif de répit « autisme » pour familles et aidants

### Précarité- vulnérabilité

- Existant : appartement de coordination thérapeutique (ACT) : 5 à Nevers
- Appels à projet 2018 : 5 places nouveau dispositif appartement de coordination à domicile ; 2 places lits halte soin santé à Nevers
- Pass Nevers : déploiement extra muros

## 4 – LES SPÉCIFICITÉS DE LA HAUTE-SAÔNE

# Haute-Saône : les thématiques prioritaires du CTS

- ❑ Prévention universelle
- ❑ **Attractivité territoriale pour les professionnels de santé**
- ❑ Parcours Personnes âgées
- ❑ Parcours Réponse accompagnée pour tous (handicap)
- ❑ Parcours Addictions
- ❑ Parcours Précarité-vulnérabilité
- ❑ E-santé

## Principales causes de décès (2009-2013)

- Maladies cardiovasculaires 27,6 %
- Cancer 27 %
- Traumatismes et empoisonnements 7,8 %
- Maladies respiratoires : 7,5 %

## Population 2013 :

- 24 % de – 20 ans *BFC 23,4 %*
- 10,1 % de 75 ans et + *BFC 10,6 %*

## Offre de santé :

- 14,8 MG /10 000 h *BFC 14,6*
- 9 spécialistes/10 000 h *BFC 14,9*
- 80 établissements médico-sociaux  
41 PA, 39 PH



# Quelques projets (1)

## Environnement

- Mise en place des périmètres de protection des captages, prévention des risques de contamination de l'eau (microbiologie, pesticides)

## Prévention

- Pass santé jeunes : extension Pays de Vesoul-Val de Saône en 2018
- Sport santé : sensibilisation des professionnels de santé et déploiement des créneaux PASS sur le territoire (sport sur ordonnance)
- Nutrition : valorisation de l'engagement des collectivités et des entreprises (label PNNS : 2 entreprises + 15 CT)
- 1 CAARRUD (réduction des risques/usagers de drogue) mobile

## Soins ambulatoires

- MSP : 7 ouvertures récentes ou à venir (projet de santé validé) à Dampierre/Salon, Gray, Lure, Fougerolles, Luxeuil, Melisey, Frahier et plusieurs projets (Jussey, Combeaufontaine, Raddon, Marnay...)
- Centre de santé : 1 à Lure
- 1 Plateforme territoriale d'appui pour les 4 départements FC

## Hospitalier

(zone de planification sanitaire Haute-Saône)

- SSR : 1 en HJ, 2 en hosp. complète
- Equipement matériel lourd : 1 scan, 1 IRM

## Quelques projets (2)

- Télémédecine**
  - 17 sites en 2017, + 14 en 2018
  - Projet phare de télémédecine : GH 70, 4 EHPAD, 11 professionnels de santé libéraux
- Santé mentale**
  - Elaboration du Projet territorial de santé mentale Haute-Saône
- Médico-social**
  - Déploiement Handident à Vesoul (2018)
  - Déploiement baluchonnage (répit des aidants) sur Vosges saonoises
  - Création de 18 places d'hébergement d'urgence et de répit en EHPAD
  - Projet « Habitat inclusif » à Luxeuil, Jussey, St Sauveur, Gray, Vesoul pour 18 personnes avec déficience intellectuelle
  - Coordination établissements de santé et EHPAD (GHT 70)
  - Personnes handicapées vieillissantes : stratégie commune ARS, CD 70 et établissements médico-sociaux
- Précarité-vulnérabilité**
  - Existant : appartement de coordination thérapeutique (ACT) : 1 généraliste et 1 sortant de prison à Vesoul
  - En 2018 : 2 places ACT bassin graylois ; lits halte soin santé : 2 à Vesoul (appel à projet 2018); nouveau dispositif ACT coordination à domicile : 5 places (appel à projet)
  - Projet de pass dentaire (Vesoul)

## 4 – LES SPÉCIFICITÉS DE LA SAÔNE-ET-LOIRE

# Saône-et-Loire : les thématiques prioritaires du CTS

- ❑ Prévention de proximité
- ❑ Déterminants de santé environnementale
- ❑ Parcours Réponse accompagnée pour tous (handicap)
- ❑ **Parcours Diabète**
- ❑ Parcours maladies cardio-vasculaires
- ❑ Parcours Addictions
- ❑ Implantation des professionnels de santé
- ❑ Développement de l'exercice coordonné
- ❑ Coopérations hospitalières
- ❑ E-santé

## Principales causes de décès (2009-2013)

- Maladies cardiovasculaires 26,3 %
- Cancer 26,3 %
- Traumatismes et empoisonnements 7,2 %
- Maladies respiratoires : 6,2 %

## Population 2013 :

- 22,2 % de – 20 ans *BFC 23,4 %*
- 12,2 % de 75 ans et + *BFC 10,6 %*

## Offre de santé :

- 12,9 MG /10 000 h *BFC 14,6*
- 12,6 spécialistes/10 000 h *BFC 14,9*
- 275 établissements médico-sociaux  
135 PA, 140 PH

# Quelques projets (1)

## Environnement

- Renforcer la prévention et la sécurisation des approvisionnement en eau par des schémas directeurs pilotés par les collectivités

## Prévention

- Sport santé : déploiement du dispositif de sport sur ordonnance PASS

## Soins ambulatoires

- MSP : 7 ouvertures récentes ou à venir (Autun, Etang/Arroux, St Loup de Géanges, Crissey, Chatenoy-le-Royal, St Gengoux-le-National, Crèches/Saône), plusieurs projets (Marcigny, Matour)
- Centre de santé : 4 centres territoriaux en ouverture 2018 portées par CD 71 (Digoin, Autun, Chalon, Montceau-les-Mines)
- 1 Plateforme territoriale d'appui unique en 2019 (2 à ce jour)

## Hospitalier

(zones de planification sanitaire SLBM + BM)

### Nouvelles activités autorisées :

- Activité d'insémination artificielle, 1 unité de dialyse médicale
- SSR : 8 en HJ, 3 en hosp. complète
- Equipement matériel lourd : 1 scan, 1 IRM

## Quelques projets (2)

- |                                |   |
|--------------------------------|---|
| <b>Télémédecine</b>            | <ul style="list-style-type: none"><li>• 25 sites en 2017, + 14 en 2018</li><li>• Projet de téléconsultation neurologie, commun à plusieurs structures médico-sociales du département</li></ul>  |
| <b>Santé mentale</b>           | <ul style="list-style-type: none"><li>• Elaboration du Projet territorial de santé mentale Saône-et Loire (loi 2016) / Conseil local santé mentale</li></ul>  |
| <b>Médico-social</b>           | <ul style="list-style-type: none"><li>• Projet innovant de village répit familles à Couches</li><li>• Déploiement DATSA par le GCMS Alliance Handicap 71</li><li>• Déploiement dispositif « emploi accompagné »</li><li>• Mise en place dispositif « Habitat Inclusif » à St Rémy</li><li>• Déploiement Handiconsult CH Chalon</li><li>• EHPAD : création du GCMS EHPAD Sud Bourgogne (14) ; création EHPAD départemental (Viré) Unité gérontopsychiatrique</li></ul> |
| <b>Précarité-vulnérabilité</b> | <ul style="list-style-type: none"><li>• Existant : 6 lits haltes soins santé au Creusot, 4 à Mâcon ; 5 places appartements de coordination thérapeutique (ACTà à St Rémy</li><li>• En cours d'ouverture : 20 lits d'accueils médicalisés (pop. régionale) à Chalon</li><li>• Offre 2018 : 3 places ACT</li><li>• Projets Pass : permanence médicale (Mâcon et Paray le Monial)</li></ul>  |

## 4 – LES SPÉCIFICITÉS DE L'YONNE

# Yonne : les thématiques prioritaires du CTS

- ❑ Parcours Personnes âgées
- ❑ **Ressources humaines en santé et soins de proximité**
- ❑ Plan d'actions régional sur les urgences (PARU)
- ❑ Parcours Adolescents et jeunes adultes
- ❑ E-santé
- ❑ Education thérapeutique du patient
- ❑ Parcours Réponse accompagnée pour tous (handicap)
- ❑ Déterminants de santé environnementale
- ❑ Prévention de proximité

## Principales causes de décès (2009-2013)

- Maladies cardiovasculaires 27,2 %
- Cancer 26,9 %
- Traumatismes et empoisonnements 6,5 %
- Maladies respiratoires : 6,3 %

## Population 2013 :

- 23,5 % de – 20 ans *BFC 23,4 %*
- 11,3 % de 75 ans et + *BFC 10,6 %*

## Offre de santé :

- 12,5 MG /10 000 h *BFC 14,6*
- 10,1 spécialistes/10 000 h *BFC 14,9*
- 149 établissements médico-sociaux  
74 PA, 75 PH



# Quelques projets (1)

## Environnement

- Prévention des risques de contamination de l'eau par les nitrates et pesticides, accompagnement des EPCI à la prise de compétence eau
- Ambroisie : coordination de la lutte avec les acteurs territoriaux, prise d'arrêté préfectoral rendant obligatoire la lutte

## Prévention

- Action Can'Yonne (Pass santé jeunes)
- Sport santé : déploiement du dispositif de sport sur ordonnance PASS via le CDOS 89 en tant que relais du Réseau sport santé

## Soins ambulatoires

- MSP : 1 ouverture récente à Migennes, plusieurs projets (Bléneau, Chevannes...)
- Centres de santé : 1 projet à Tonnerre
- 1 Plateforme territoriale d'appui départementale
- Projet de création à Avallon d'un hébergement « pluri-professionnel » pour les étudiants en santé

## Hospitalier

(zones de planification sanitaire Nord et Sud Yonne)

Déploiement des équipes médicales (GHT sud Yonne)

### Nouvelles activités autorisées :

- 1 unité d'hémodialyse à domicile
- SSR : 9 en HJ et 4 hosp. complète
- Equipement matériel lourd : 1 IRM

## Quelques projets (2)

- Télémédecine** • 15 sites en 2017, + 8 en 2018
- Santé mentale** • Elaboration du Projet territorial de santé mentale Yonne (loi 2016)
- Médico-social**
  - Dépistage bucco-dentaire dans les ESMS adultes (par UFSBD 89)
  - Handicap : projet de soutien à la parentalité (Croix-Rouge de Migennes et association Charles de Foucault)
  - Territorialisation de l'offre en EHPAD selon évolutions de la population, reconstructions d'établissements, mutualisation des moyens
  - Projet de Halte répit pour malades jeunes (Parkinson et autres MND)
- Précarité-vulnérabilité**
  - Existant : appartement de coordination thérapeutique (ACT) : 12 places
  - 2018 : 3 places ACT
  - Appel à projet 2018 : 4 places lits halte soin santé à Auxerre
  - Projets Pass : temps infirmier (Auxerre), permanence médicale + extra muros à la demande (Sens)

MERCI DE VOTRE ATTENTION !