



FÉDÉRATION DES ÉTABLISSEMENTS HOSPITALIERS & D'AIDE À LA PERSONNE
PRIVÉS NON LUCRATIFS

Ce tableau a pour vocation d'illustrer la note d'information sur la prévention au sein des ARS. Il présente une façon dont les programmes et actions de prévention et/ou de promotion de la santé mis en œuvre au quotidien par les établissements et services adhérents de la FEHAP peuvent s'inscrire concrètement dans la logique des nouvelles Agences Régionales de Santé, selon les trois axes principaux développés dans la note.

| Présentation des actions mises en œuvre dans les établissements et services | Des projets structurés affirmant la place de la prévention | Une adaptation de la prévention au territoire | Décloisonnement, Partenariat et pluridisciplinarité |
|--|--|---|---|
| <p>Psychiatrie Prévention du suicide : programme de gestion de la crise suicidaire <i>(établissement Bon Sauveur Picauville)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - partenariat avec pompiers, médecins généralistes, ... - formation à l'évaluation du risque suicidaire dispensée par des psychiatres : total 500 personnes formées (police, médecine scolaire, ...) - groupes d'action de prévention : conventions avec collectivités locales, lycées, travailleurs sociaux, police, ... <p>Promotion de la santé mentale des personnes âgées <i>(projet de l'association SPASM : espace B, Paris)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - réunion dans une même structure d'un hôpital de jour géronto-psychiatrique, d'un centre de prévention animé par une association de quartier et de la Société Parisienne d'Aide à la Santé Mentale - ancrage dans le territoire local, lien entre les associations extérieures, la médecine de ville et la structure : promotion de la qualité de vie - permet de réconcilier et de recréer le lien avec le versant curatif - lien social, activités variées, ... - dimension de lutte contre les inégalités | <p>+ Programme de prévention du suicide structuré et organisé</p> <p>++ Intégration de la prévention à la prise en charge globale</p> <p>+++ Présentation structurée du projet :</p> | <p>+ Appui sur des données épidémiologiques</p> <p>+++ Association incluse dans le tissu social local (association de bénévoles)</p> <p>+ Dimension de lutte contre les inégalités de</p> | <p>+++ Articulation avec les collectivités et instances locales</p> <p>+++ Regroupement de trois structures : association 13, SPASM, Hôpital de jour</p> <p>Inclusion des pharmaciens de secteurs</p> |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | évaluation du temps accordé par les professionnels | santé : notion d'acceptabilité des soins | <p>Coordination des acteurs en lien avec les associations d'utilisateurs</p> <p>Coopération avec associations de chômeurs, de soutien scolaire, ... pour mise en place d'activités</p> <p>Soutien et soins aux proches</p> |
| <p>SSIAD</p> <p>Ralentissement de la perte d'autonomie des personnes âgées à domicile <i>(SSIAD Salies de Béarn (64))</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - prise en compte de l'environnement des personnes âgées pour prévenir chutes, dénutrition, isolement social, ... - élaboration d'un projet global qui tient compte des situations individuelles | | <p>++</p> <p>Lutte contre les inégalités : prévention des chutes adaptation du domicile des patients</p> | <p>++</p> <p>Actions coordonnées avec les réseaux gérontologiques et les CLIC</p> <p>Organisation de réunions d'information Alzheimer à destination des patients, des familles, des personnels</p> |

| | | | |
|--|---|---|---|
| <p>Prévention des risques du personnel <i>(SSIAD Salies de Béarn (64))</i> Organisation de formations destinées à prévenir les risques spécifiques aux professionnels travaillant à domicile</p> <ul style="list-style-type: none"> - sécurité routière - manutention | <p>Intégrer la promotion de la santé et la prévention à destination des professionnels à l'exercice professionnel</p> | | |
| <p>Dialyse Prévention secondaire : dépister précocement et ralentir la progression de l'insuffisance rénale chronique <i>(Projet TIRCEL : Lyon, organisé avec le CHU)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - programme de dépistage précoce (prévention II), de ralentissement de l'évolution (prévention III), - suivi personnalisé, éducation thérapeutique, suivi et surveillance facilités avec dossier médical partagé sécurisé spécifique à la prise en charge de l'IRC - formation des patients à leur pathologie et éducation thérapeutique | <p>++ Projet agréé ARH</p> | <p>+ Lutte contre les inégalités de santé : accès des membres à des prestations habituellement non remboursées (consultations)</p> | <p>+++ Réseau d'adhérents * à destination des patients : Dossier Médical Partagé, planning de suivi personnalisé, séances d'informations collectives * à destination des professionnels : cellules de coordination pour information, communication, formation, ... : DMP</p> <p>Coordination ville hôpital, implication du patient</p> |

| | | | |
|---|--|---|---|
| <p>SSR</p> <p>Prévention du risque cardio-vasculaire chez les personnes en surpoids <i>(Centre médical de Bligny)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - prévention primaire : population en surcharge pondérale adressée par un réseau (constitué de médecins de ville et d'usagers) et les médecins de ville - prise en charge individualisée pérennisée sur le long terme | <p>+</p> <p>Appui sur des données épidémiologiques et Succès d'un programme précédent dans ce champ</p> <p>++</p> <p>Encadrement par des professionnels formés spécifiquement en éducation thérapeutique</p> <p>++</p> <p>Indicateurs permettant d'évaluer l'efficacité du programme</p> | <p>++</p> <p>Lutte contre les inégalités de santé : coaching téléphonique réduisant les inégalités d'accès aux conseils</p> | <p>+++</p> <p>Réseau entre médecin de ville, établissement et association lutte contre l'obésité (médecins, usagers) + association d'usagers « cœur et santé » promouvant l'activité physique</p> <p>+</p> <p>Financement par le ministère de la jeunesse</p> <p>++</p> <p>Coordination entre centre de réadaptation, médecine de ville, réseau de prise en charge de l'obésité</p> |
|---|--|---|---|

| | | | |
|--|---|--|--|
| <p>SSR</p> <p>Prévention du vieillissement accéléré : déclinaison du programme national « Bien vieillir » <i>(Hôpital Léon Bérard, Hyères (83))</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - établissement pilote pour la mise en place du plan national « Bien vieillir » - mise en place de partenariats avec les collectivités locales pour former les éducateurs sportifs à la prise en charge des personnes de plus de 55 ans prenant ou reprenant une activité physique adaptée ,et s'inscrivant dans un cadre plus large d'éducation à la santé - approcher par ce biais les publics pris en charge dans le cadre de conférences données sur l'éducation à la santé - favoriser le lien intergénérationnel - sensibiliser la population à la question du vieillissement en restant en bonne santé | | <p>++</p> <p>Collaboration avec les structures locales</p> | <p>+++</p> <p>Partenariat avec les collectivités locales :</p> <ul style="list-style-type: none"> - formation des personnels municipaux à l'activité physique des personnes âgées - réseaux au sein des mairies : organisation de conférences - hôpital <p>++</p> <p>Partenariat avec la direction régionale jeunesse et sports, les kinésithérapeutes des centres médico-sportifs, les offices municipaux des sports</p> |
| <p>Prévention du risque cardio-vasculaire <i>(Hôpital Léon Bérard, Hyères (83))</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - lutte contre les facteurs de risque cardio-vasculaire chez les patients hospitalisés dans les suites d'un problème cardio-vasculaire (chirurgie cardiaque, amputation, infarctus du myocarde, ...) | <p>+</p> <p>Intégration de la prévention à la prise en charge :</p> | <p>+</p> <p>Articulation avec l'activité chirurgicale locale : ciblage</p> | <p>+++</p> <p>Continuité dans l'éducation thérapeutique : formation médecins et</p> |

| | | | |
|--|--|--|--|
| <p>- différentes modalités : séquences diffusés sur les téléviseurs des patients, conseils personnalisés, réunions d'information (assurées par cardiologue et pharmacien), ateliers de diététique associant les conjoints, liens avec les associations</p> | <p>diffusion de façon systématique : films sur le canal 0 des TV individuelles (dispensant des conseils pour l'exercice physique, la lutte contre le tabagisme, le diabète, l'hypercholestérolémie)</p> <p>+++ Professionnalisation : formation en prévention intégré au plan de formation du personnel</p> | <p>patients post-chirurgie cardiaque, et greffés cardiaques (cohorte suivie)</p> | <p>IDE, puis partenariat avec la maison du diabète et de la nutrition (visite en fin de séjour) pour relayer la prise en charge en ambulatoire</p> |
|--|--|--|--|

| | | | |
|---|---|---|--|
| <p>Lutte contre le handicap vécu <i>(Groupe hospitalier de l'Institut Catholique de Lille (59))</i> - médecine de réadaptation : prise en charge de pathologies du type SLA, SEP, AVC, ... - ici, davantage de prévention secondaire pour lutter contre la décompensation des personnes et de l'entourage après le retour à domicile - lien entre secteurs médico-social et sanitaire Consultations pluridisciplinaires</p> | <p>++ Intégrer de la prévention de lutte contre la décompensation à la sortie de l'établissement dans chaque prise en charge : consultation pluridisciplinaire par pathologie (SLA, SEP, ...) comprenant médecin de réadaptation, spécialiste de la maladie, ergothérapeute, kinésithérapeute, assistante sociale, kiné de ville, médecin traitant</p> | <p>++ Proposer une palette complète pour développer la culture « handicap » et pallier les défaillances de l'offre de santé libérale locale (absence d'ergothérapeute d'assistante sociale, de psychologue), et l'absence de concertation entre les intervenants</p> | <p>++ Organisation de l'éducation à la maladie à destination des proches et des médecins de ville</p> <p>++ Approche décloisonnée (idem)</p> <p>+++ Coordination assurée par l'établissement: - HAD - équipes mobiles sanitaire et médico-sociales (SAMSA) - pluridisciplinarité - accueil de jour et accueil temporaire</p> <p>++ Collaboration avec les associations : activités de soutien des familles (club, ...)</p> |
|---|---|---|--|

| | | | |
|---|--|---|---|
| <p>SSR</p> <p>Prévention de l'obésité chez les adolescents <i>(Clinique médicale et pédagogique Edouard Rist, Fondation Santé des Etudiants de France, Paris)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - prise en charge d'enfants et adolescents adressés pour des problèmes d'obésité - reconditionnement à l'effort une demi-journée par semaine (sauf vacances scolaires) - bilan médical (biologiques, épreuves d'effort, polysomnographie) réalisé à la clinique Rist, bilan psychologique réalisé à l'hôpital Necker - parallèlement, sensibilisation systématique à l'alimentation pour l'ensemble des enfants hospitalisés (enquête nutritionnelle par une diététicienne et conseils personnalisés, ateliers diététiques) - projet d'embauche d'un éducateur sportif | <p>+++</p> <p>Intégrer la prévention à chaque prise en charge : Sensibilisation systématique au problème de la nutrition</p> | <p>++</p> <p>Lutte contre les inégalités : adaptation des conseils nutritionnels au contexte socio-culturel</p> | <p>+</p> <p>Collaboration avec différents établissements pour réalisation du bilan médical</p> <p>+</p> <p>Relais avec médecin référent pour consultations externes</p> |
| <p>MCO</p> <p>Prévention de la perte d'autonomie et de l'institutionnalisation des personnes âgées : organisation du maintien à domicile <i>(Hôpital Privé Gériatrique les Magnolias, Perray (91))</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - réalisation systématique à l'entrée d'une « fiche autonomie », fiche propre à l'établissement élaborée avec les professionnels et comprenant des couleurs (vert, orange, rouge) illustrant le niveau d'autonomie de la personne, - réévaluation quotidienne - organisation du retour à domicile par la mise en place d'une filière articulant consultations, hôpital de jour, soins de suite, hospitalisation et plateforme de télémédecine | <p>++</p> <p>Mesure de prévention intégrée à chaque prise en charge</p> | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| <p>- mise en place d'une plateforme de télémédecine permettant de sécuriser le retour à domicile Jusqu' à 45 jours après la sortie, mise à disposition de la personne âgée d'un numéro unique en cas de problème médical. Ce numéro permet de contacter un professionnel qui a alors accès à son dossier médical. La personne dispose également d'un boîtier transmettant les constantes vitales directement au médecin de la plateforme. Ces données sont accessibles au médecin traitant qui dispose d'un code d'accès</p> <p>- accord avec une société d'assurance pour une assistance médicale si besoin</p> <p>- au-delà de 45 jours, possibilité pour la personne de continuer à bénéficier du service (15€ par mois)</p> | <p>++ Evaluation des besoins (personnel pour le recueil de données, ...), des résultats (réduction de la DMS, satisfaction des personnes, niveau d'autonomie,...)</p> | <p>+ Lien permanent avec la plateforme</p> <p>+++ Lutte contre les inégalités : service gratuit facilitant l'accès à l'ensemble des personnes, à distance</p> | <p>+++ Organisation de la filière (professionnels assurant à la fois les consultations, la prise en charge en hôpital de jour)</p> <p>++ Plateforme permettant la continuité entre prise en charge en établissement et à domicile</p> |
| <p>EHPAD</p> <p>Programme d'accompagnement des aidants (plan Alzheimer, mesure 6) <i>(Hôpital Privé Gériatrique les Magnolias, Perray (91))</i></p> <p>- élaboration d'un programme d'aide aux aidants, conduit sur une durée de 6 mois, coordonné par une personne</p> | <p>++ Evaluation précise de l'impact des actions : indicateurs de suivi</p> <p>++ Professionnels formés Programme d'aide structuré</p> | <p>+ Lien avec les CLIC pour évaluer les besoins de la population, prise en compte de l'offre existante</p> | <p>+++ Collaboration avec France Alzheimer, HAD, CLIC, centre mémoire, équipes APA des Conseils Généraux, médecins traitants (réseau existant)</p> |

Nous adressons nos remerciements aux personnes ayant fait part de leur expertise et de leurs expériences dans le domaine de la promotion de la santé et de la prévention :

Mme Isabelle Antier, M. Pascal Cacot, M. Jacques Chanliau, Mme Evelyne Gaussens, M. Bernard Malaterre, Mme Catherine Naret, M. Federico Palermi, M. Bruno Pigaux, M. Bruno Pollez, M. Marc Pulik.

Nous remercions également l'Inpes pour sa contribution.