



Atelier 8 : Du Soin à la Santé

Edwige Genevois

Coordinatrice de MSP à Tournus, Bourgogne Franche Comté

Didier Febvrel

Médecin directeur Santé Publique, Ville de Marseille

Dominique Lagabrielle

MG à la MSP de Saint Martin d'Hères, Rhône-Alpes

Animation : Emmanuelle Caillé

Directrice Mutualité Française Pays de la Loire



Comment passez-vous du soin à la santé ?



1. Retour d'expérience en Bourgogne Franche-Comté

- Faire émerger chez les professionnels de santé des idées / envies / appétences



Réunions plénières / AG ...



Coordinateur / animation de réunion

- Repérer et encourager les initiatives



Disponibilité du coordinateur





- Constituer 1/des groupes de travail



Réunions dédiées



Coordinateur pour :

- recueillir les éléments indispensables à la rédaction du projet (besoins, objectifs, actions, moyens nécessaires)
- Lancer des requêtes pour identifier les patients concernés
- Evaluer le besoin en formation de l'équipe

- Rédiger le projet et rechercher des financements



(encore et toujours) le coordinateur doit avoir une bonne connaissance des partenaires ayant possiblement des sous sous





- Revoir le / les groupes de travail pour organiser la journée d'action :
 - Qui fait quoi quand comment (opérationnel)
 - Vérifier la tenue du calendrier prévisionnel
 - Vérifier que les moyens mis en œuvre soient suffisants à ce stade (formation, contact / sensibilisation des patients, disponibilité des professionnels, compréhension des missions de chacun)





JOUR J

- Evidemment....
- Tout est parfait
- Tout le monde est à l'heure
- Tout le matériel fonctionne
- Tout le monde passe un bon moment
- Tout le monde est content et le fait savoir





- **Les facteurs favorisants :**

- **1 culture partagée (engagements, valeurs, ...)**
- **1 ou des personnalités qui donnent envie (dynamique d'équipe)**
- **Notion importante de plaisir (dynamique de projet)**
- **Savoir prendre du temps (de préparation, pour l'action)**
- **Méthode (management de projet)**
- **Ah oui, j'oubliais avoir un coordinateur**



- Les partenariats trouvés sur notre territoire





- Et les usagers là-dedans ????

Un représentant
des usagers
(retraité)

Les résidents de
la Résidence
Séniors

Un élu de la
ville

Des lycéens

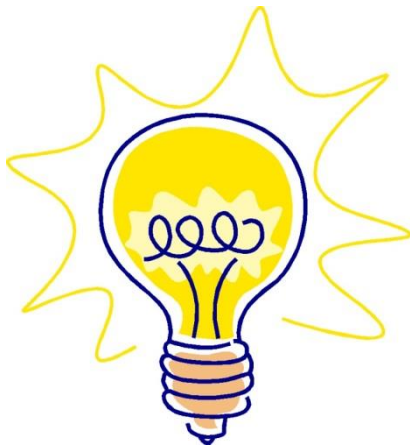




merci !

www.ffmps.fr

[#ffmps2018](https://twitter.com/ffmps2018)



*Qu'est-ce qu'une
problématique collective de
santé, qu'est-ce qu'un
problème collectif de santé ?*



Problème collectif de santé (PCS)

- ✓ De l'individu au groupe ou population
- ✓ Différence avec facteurs de risque et déterminants
- ✓ Objectiver: perception; observation/données; contexte/environnement; données probantes
- ✓ Analyse du PCS: nature, gravité, conséquences, étendue, distribution, perception par...
- ✓ Analyse des causes: facteurs de risque, déterminants

Quoi faire? Comment faire?



*Comment la MSP peut
répondre à un problème
collectif de santé :
Quoi faire ?
Comment faire ?*

Perspectives retenues par le groupe

- **Intégrer le réflexe prévention dans la pratique du soin**
- **Une équipe qui marche est une condition indispensable pour conduire son diagnostic partagé.**
- **L'équipe est apte à se laisser interpeler par l'extérieur pour construire l'action... et réciproquement.**
- **L'équipe est apte à construire l'action en se rapprochant et en collaborant avec d'autres.**

1^{ère} perspective retenue par le groupe

- **Intégrer le réflexe prévention dans la pratique du soin**

De telle sorte que l'on puisse considérer que l'on puisse être en bonne santé selon la définition de la santé de l'OMS même au cœur de la maladie.

La santé ne se réduit pas à l'absence de la maladie pour s'intéresser au bien être physique, psychique et social.

Les déterminants sociaux de la santé et les inégalités sociales de santé s'intègrent dans la pratique clinique.

Exemple un ouvrier sur quatre en France meurt prématurément (contre un cadre sur huit).

2ème perspective retenue par le groupe

- **Une équipe qui marche est une condition indispensable pour conduire son diagnostic partagé.**

Des temps de partage en interprofessionnel dans un climat de confiance et de reconnaissance mutuelle entre les différentes personnes et professions

Le diagnostic est donc partagé

L'intelligence collective est soutenue, valorisée et animée avec des fonctions complémentaires au sein de l'équipe (porteur de projet, organisateur, documentariste, lecteur de littérature, leader, coordinateur ...)

Les signaux d'alerte issues de la pratique sont identifiés avec pertinence : exemple usage des écrans chez les enfants selon les différents âges.

3ème perspective retenue par le groupe

- **L'équipe est apte à se laisser interpeler par l'extérieur pour construire l'action... et réciproquement.**

Exemple : dans un quartier populaire la question du logement insalubre peut alors mobiliser pour lutter contre les moisissures et réduire la fréquence des pathologies respiratoires;

L'équipe peut interpeller les services sanitaires de la Ville.

4ème perspective retenue par le groupe

- **L'équipe est apte à construire l'action en se rapprochant et en collaborant avec d'autres.**

Dans un premier temps les partenariats se développent avec les autres acteurs locaux, associatifs ou institutionnels qui poursuivent les mêmes buts avec des moyens complémentaires.

(mobilisations de moyens et évaluation)

Les personnes concernés par le problème sont aussi sollicités pour co-construire les actions dans un objectif de citoyenneté partagée.