



RAPPORT D'ACTIVITÉ 2018

MAISON DES RESEAUX DE SANTE DE SAVOIE

94 bis RUE DE LA REVERIAZ
Espace Ryvhyère
73000 CHAMBERY

☎ 04 79 62 29 69 - 📠 04 79 62 39 71
✉ info@mrss.fr – www.mrss.fr

SIRET : 48460820300036 – APE : 9499Z

SOMMAIRE

INTRODUCTION	2
VIE ASSOCIATIVE	3
LE DISPOSITIF D'APPUI A LA COORDINATION	13
LA MEDIATION SANTE EN MAURIENNE	48
LE POLE ACTIVITE PHYSIQUE ADAPTEE	51
LE POLE FORMATIONS	73
LE DISPOSITIF ENFANCE	77
LE SITE INTERNET « VERS QUI ORIENTER »	79
PERSPECTIVES 2019	81
LISTE DES ABREVIATIONS	83

INTRODUCTION

La Maison des Réseaux de Santé de Savoie s'est à nouveau mobilisé en 2018 autour de ses missions socles mais également dans le cadre de partenariats toujours actifs.

De nombreux projets d'animation territoriale ou de soutien au développement de projets se sont concrétisés, ils sont détaillés dans le rapport et traduisent la volonté de notre équipe d'accompagner les professionnels au-delà de la coordination de situations individuelles.

Nous avons réaffirmé notre volonté d'associer les patients aux décisions qui structurent leur parcours de santé, notamment par l'actualisation de la fiche de demande d'appui où la place du consentement au partage d'informations a été renforcée.

Notre présence dans les territoires a gagné en visibilité grâce à la mise en place de permanences physiques à Moutiers, Bourg Saint Maurice, Albertville ou encore Saint Jean de Maurienne, où les Coordinatrices d'Appui sont en contact direct avec les professionnels.

Notre mission de coordination des parcours de santé reste soutenue et confirme la place et l'importance de notre dispositif dans un environnement complexe où les professionnels ont souvent besoin d'être soutenu pour assurer dans les meilleures conditions leurs missions d'accompagnement et de soins.

Parallèlement à nos missions de soutien et d'appui aux professionnels, nos actions à destination des patients se sont amplifiées, dans le cadre de dispositifs innovants, la médiation en santé sur le territoire de la Maurienne, le Dispositif Enfance, le programme « Bouger Sur Prescription » ont chacun vu leur activité augmenter.

L'année 2018 a également été marquée par l'emménagement dans de nouveaux locaux, rénovés, plus accessibles, dans le cadre d'un partenariat avec l'APEI de Chambéry et afin d'accueillir la Maison des Réseaux de Santé de Savoie et l'association RESPECTS 73.

L'investissement de l'ensemble de l'équipe, avec le soutien résolu des Membres du Conseil d'Administration, a permis à la Maison des Réseaux de Santé de poursuivre en 2018 son développement et le haut niveau de qualité des services qu'elle propose.

Ce rapport d'activité en est l'illustration, nous vous en souhaitons une agréable lecture.

Vie Associative

Commissions de travail

Le Conseil d'Administration du 20 décembre 2018 a arrêté le programme des commissions de travail pour l'année 2019.

Au nombre de quatre, ces commissions de travail ouvertes aux Administrateurs, salariés et partenaires de la MRSS, ont pour objectif de réfléchir et proposer des pistes de travail sur les sujets structurants du projet associatif.

Alimentées par les constats de terrain et les Administrateurs spécialistes de ces thématiques, ces commissions de travail ont l'ambition d'améliorer les parcours de santé des patients, tant du point de vue de la prévention que des soins tout en affirmant la mission d'animation territoriale de la MRSS.

La commission santé mentale

Administrateurs référents : Jean Luc VIGNOULLE et Annick ORSO

La Maison des Réseaux de Santé de Savoie siège à la Commissions santé mentale du Conseil Territorial de Santé de la circonscription de Savoie.

La Commission Santé Mentale s'est vue confier, par le Directeur Général de l'Agence Régionale de Santé Auvergne Rhône-Alpes, la mission de conduire le diagnostic conduisant à l'élaboration du projet territorial en santé mentale du Département de la Savoie.

La commission santé mentale de la MRSS a pour objectif d'alimenter les travaux par des retours du terrain, en particulier les Coordinatrices d'Appui.

La commission Education Thérapeutique Patient

Administrateurs Référents : Fabien GRUSELLE, Charles VANBELLE et Christine WATERLOT

L'Education Thérapeutique du Patient est partie intégrante de l'histoire et des valeurs de la MRSS.

Porteuse d'un programme d'ETP pour le patient diabétique jusqu'en 2014 et toujours organisme de formation.

Fortement développée au sein des établissements hospitaliers, dont notamment le Centre Hospitalier Métropole Savoie, elle peine à intégrer la pratique en Médecine de ville, en particulier du fait de son formalisme, de des modalités de financement et de son approche par pathologie, éloignée de la réalité de la médecine générale.

La commission ETP MRSS a pour objectif de favoriser le développement de l'ETP en médecine de ville tout en soutenant la connaissance et la diffusion des programmes hospitaliers en ville.

La commission HAD – Soins Palliatifs

Administrateur Référent : Geneviève PREVOT

L'Hospitalisation à domicile répond à de nouvelles formes de prise en charge des patients à domicile, dans des contextes et situations déterminés.

Elle représente une ressource importante sur les territoires pour le maintien à domicile des patients.

La commission HAD – Soins Palliatifs a pour objectif de favoriser la connaissance de l'HAD par les professionnels du domicile et de l'ambulatoire.

Commission ville – hôpital

Administrateur Référent : Hélène DU BOULLAY, Fabien GRUSELLE

L'objectif est de travailler notamment sur l'amélioration du parcours de santé des patients entre la ville et l'hôpital en analysant les problématiques rencontrées par les Coordinatrices d'Appui lors de retour à domicile insuffisamment préparés.

• Mandats et représentation

- Secrétaire de l'Union des Réseaux de Santé Auvergne Rhône-Alpes (URS AURA)
- Membre de la Fédération nationale des dispositifs de ressources et d'Appui à la Coordination des parcours de Santé (FACS)
- Membre du Conseil Territorial de Santé de la circonscription départementale de la Savoie en qualité de représentant des différents modes d'exercice coordonné et des organisations de coopération territoriale
- Membre de l'Espace de Concertation Départemental
- Administrateur de l'association INTERMED
- Membre du COPIL Permanence d'Accès aux Soins de Santé – Centre Hospitalier Métropole Savoie
- Membre du COPIL de l'Unité Territoriale d'Education thérapeutique du Patient – Centre Hospitalier Métropole Savoie

En 2018, la MRSS a pu concrétiser sa présence en proximité des professionnels par le biais de « permanences » dans des locaux mis à disposition par voie de convention avec le Conseil Départemental et le Centre Hospitalier de Bourg-Saint-Maurice.

Ainsi, les coordinatrices sont présentes sur les sites suivants :

- CPAS d'Albertville
- Maison de Santé de Bourg-Saint-Maurice
- CPAS de Moutiers
- Délégation territoriale de Saint-Jean-de-Maurienne

Ces temps de présence ont pour objectifs de :

- favoriser l' « aller-vers » les partenaires locaux ;
- mieux connaître les professionnels des lieux d'accueil ;
- pouvoir recevoir des professionnels voire des personnes sur le territoire dans un lieu adéquat ;
- simplifier l'organisation de travail de la coordinatrice d'appui.

- **Composition du Conseil d'Administration**

Du 01 Janvier au 17 septembre 2018			Du 17 septembre 2018 au 31 décembre 2018		
Mr	ACHARD Alain	Co-président de l'AFD Savoie	Mr	ACHARD Alain	Co-président de l'AFD Savoie
Mr	CADET Albert	Vice-président CDOS	Mr	CADET Albert	Vice-président CDOS
Mme	CHAUFFARD Céline	Ligue contre le cancer de Savoie	Mme	CHAUFFARD Céline	Ligue contre le cancer de Savoie
Mme	CORSO Catherine	Pharmacienne	Mme	CORSO Catherine	Pharmacienne
Dr	DU BOULAY Hélène	Médecin Endocrinologue	Dr	DU BOULAY Hélène	Médecin Endocrinologue
Mme	FAYOLLE Myriam	IDE	Mme	FAYOLLE Myriam	IDE
Dr	GRUELLE Fabien	Médecin Généraliste	Dr	GRUELLE Fabien	Médecin Généraliste
Mr	LANCHAI Rudy	CH BOURG SAINT MAURICE	Mr	LANCHAI Rudy	CH BOURG SAINT MAURICE
Mme	MARGARO Myriam	Maison Villeneuve	Mme	MARGARO Myriam	Maison Villeneuve
Mme	MARECHAL Maryse	Association Diabète 73	Mme	MARECHAL Maryse	Association Diabète 73
Dr	MARISSAL Philippe	Médecin Généraliste	Dr	MARISSAL Philippe	Médecin Généraliste
Mme	ORSO Annick	UNAFAM 73	Mme	ORSO Annick	UNAFAM 73
Mr	ORTHOLARY Pierre Albéric	Chargé de Mission CARSAT	Mr	PERCOT Romain	Centre Hospitalier Métropole Savoie
Mr	PERCOT Romain	Centre Hospitalier Métropole Savoie	Dr	PREVOT Geneviève	HAD CHMS
Dr	PREVOT Geneviève	HAD CHMS	Mr	RIGATO Paul	Association Accueil Savoie Handicap
Mr	RIGATO Paul	Association Accueil Savoie Handicap	Mme	RIGAUD JURY Véronique	Pharmacienne
Mme	RIGAUD JURY Véronique	Pharmacienne	Mr	TURPIN Bernard	ADMR 73
Mme	TOUTAIN Aline	Diététicienne	Dr	VANBELLE Charles	RESPECTS 73
Mr	TURPIN Bernard	ADMR 73	Dr	VIGNOULLE Jean Luc	Médecin Généraliste
Dr	VANBELLE Charles	Médecin Généraliste	Dr	WATERLOT Christine	Médecin Endocrinologue
Mr	VANOY Jean	Association RESPECTS 73			
Dr	VIGNOULLE Jean Luc	Médecin Généraliste			
Dr	WATERLOT Christine	Médecin Endocrinologue			

- Dates des réunions Bureau / Conseil d'Administration / Assemblée Générale

BUREAU	Conseil d'Administration	Assemblée Générale
♦ 02 février 2018 ♦ 13 avril 2018 ♦ 14 septembre 2018 ♦ 19 octobre 2018 ♦ 07 décembre 2018	♦ 5 mars 2018 ♦ 28 juin 2018 ♦ 5 novembre 2018	♦ 17 septembre 2018

RESSOURCES HUMAINES

Départs / arrivées :

Départs	Arrivées
♦ Orlane LAURENT (CDD Remplacement du 28/08/2017 au 05/02/2018) <i>Assistante de Direction</i> ♦ Géraldine MALFOIS (CDD Remplacement du 03/07/2017 au 29/03/2018) <i>Coordinatrice d'appui Territoire Albertville Ugine</i> ♦ Mandy WIDAR <i>Coordinatrice d'appui Territoire Albertville Ugine</i> ♦ Amandine DA RE (CDD Remplacement du 02/07 au 27/07/2018) <i>Coordinatrice d'appui Territoire Maurienne</i> ♦ Marie NEYRET (CDD Remplacement du 09/08 au 15/11/2018) <i>Coordinatrice d'appui Territoire Maurienne</i> ♦ Amandine PAGET <i>Assistante de Direction Départ le 9 novembre</i>	♦ Christine MAMICHEL <i>CDI à compter du 06/02/2018 Coordinatrice d'appui Territoire Chambéry</i> ♦ Marion DARDIER : <i>CDI à compter du 01/03/2018 Coordinatrice d'appui Territoire Albertville Ugine</i> ♦ Lifarel NORMAND <i>Assistante de Direction CDI à compter du 17/12/2018</i>

Accueil d'une stagiaire :

Mme Mathilde CHAULIAGUET, diététicienne et étudiante en licence promotion et éducation à la santé a effectué un stage de 3 mois au sein de l'association RESPECTS 73. Dans le cadre de notre partenariat, afin de lui apporter des éléments complémentaires, Mme BESSON l'a également accompagnée dans la découverte des missions qui incombent à la diététicienne au sein de la MRSS.

ORGANIGRAMME DE L'ASSOCIATION

au 31 décembre 2018

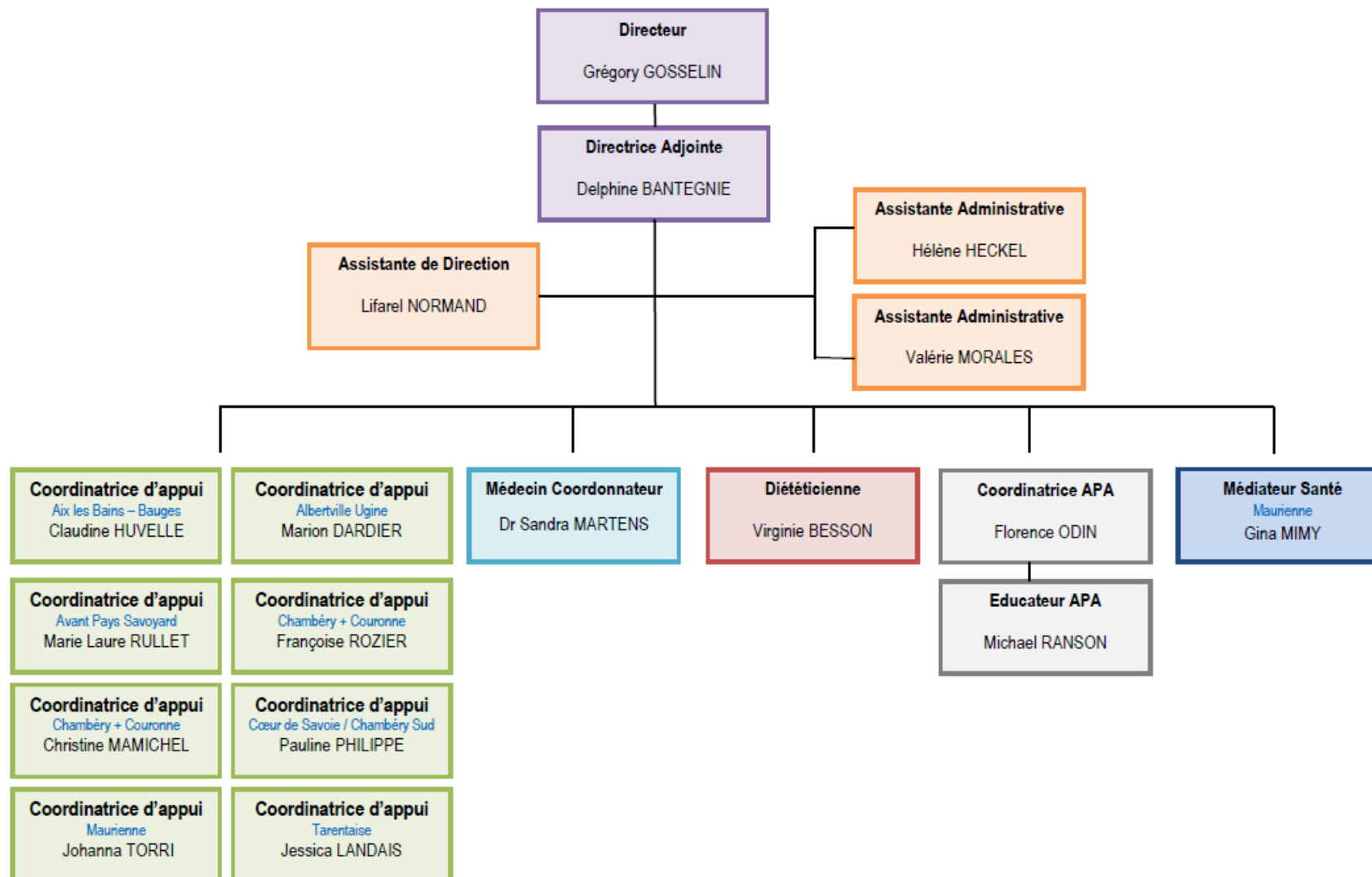


Tableau des effectifs au 31/12/2018
avec date d'entrée + compétences des nouveaux entrants

NOM Prénom	Fonction	Date d'entrée
BANTEGNIE Delphine	Directrice Adjointe	28/04/2008
BESSON Virginie	Diététicienne	04/09/2006
DARDIER Marion	Coordinatrice d'appui Psychologue CDD Remplacement <i>territoire Tarentaise</i> CDI <i>territoire Albertville-Ugine</i>	28/11/2017
GOSSELIN Grégory	Directeur	21/11/2005
HECKEL Hélène	Assistante Administrative	23/03/2010
HUVELLE Claudine	Coordinatrice d'appui <i>territoire AIX LES BAINS / LES BAUGES</i>	25/08/2014
LANDAIS Jessica	Coordinatrice d'appui <i>territoire TARENTAISE</i>	02/09/2016
MAMICHEL Christine	Coordinatrice d'appui Infirmière <i>territoire Chambéry Métropole</i>	06/02/2018
MARTENS Sandra	Médecin Coordonnateur	06/03/2017
MIMY Gina	Médiatrice Santé Maurienne	28/09/2017
MORALES Valérie	Assistante Administrative	Convention mise à disposition CHMS
NORMAND Lifarel	Assistante de Direction	17/12/2018
ODIN Florence	Coordinatrice en Activité Physique Adaptée	01/01/2009
PHILIPPE Pauline	Coordinatrice d'appui <i>territoires Cœur de Savoie et Couronne chambérienne</i>	22/01/2013
RANSON Michael	Educateur en Activité Physique Adaptée	08/09/2016
ROZIER Françoise	Coordinatrice d'appui <i>territoire Chambéry Métropole</i>	Convention mise à disposition CHMS
RULLET Marie Laure	Coordinatrice d'appui <i>territoire Avant Pays Savoyard</i>	01/09/2014
TORRI Johanna	Coordinatrice d'appui <i>territoire Maurienne</i>	21/09/2015

Listing des formations suivies par les salariés dans l'année :

Dates	Formations	Organismes
09 janvier	Ciné débat sur « l'hospitalisation à la demande d'un tiers » avec le film support de Raymond Depardon	CHS
8 et 9 février	Congrès « L'Education Thérapeutique à l'épreuve de la réalité »	AFDET
16, 17 et 18 mars	« Gymnastique abdominale hypopressive » Niveau 2	Marcel CAUFRIEZ
18 et 19 mars	Formation « Accompagner les personnes confrontées à un problème d'incurie dans leur logement »	ARS
22 mars	Colloque « Regard sur la maladie d'Alzheimer »	AMADIEM
29 et 30 mars 3 et 4 mai 7 et 8 juin	Education Thérapeutique du patient 40H	MRSS
24 et 25 mai 08 novembre	Formation RCP et communication active	CCI GRENOBLE
30 et 31 mai 1 ^{er} juin	Mieux écouter pour mieux décoder	CEGOS
01 juin	Colloque « Les soins palliatifs à domicile c'est possible »	Structures de Soins Palliatifs de l'Arc Alpin
12 juin	Conférence "Le secret des usagers"	RESPECTS 73
14 et 15 juin 08 novembre	Formation RCP et communication active	CCI GRENOBLE
18 et 19 juin	Formation « Accompagner les personnes confrontées à un problème d'incurie dans leur logement »	ARS
2 octobre	2ème Journée régionale des réseaux Auvergne Rhône-Alpes	URS-AURA
12 et 19 octobre 9 et 16 novembre 15 et 22 décembre	DU Modes Amiables de Règlement des Différends – Module Négociation	Université Savoie Mont Blanc
12 octobre	Introduction à la demande d'asile	ADDCAES
15 et 16 octobre 12 novembre	Co-formation la santé et gens du voyage	RESPECTS 73
16 octobre	Soirée d'informations et d'échanges Accompagnement des personnes en situation d'incurie	ARS
18 octobre	Sport senior - prothèses articulaires	CEPART

25 octobre	Jeudi du droit : « La protection des Majeurs »	CIDFF
19 et 20 novembre	Universités d'automne	FACS
22 novembre	Journée de sensibilisation à l'obésité	SSR MGEN Camille Blanc
11 décembre	Littératie en santé	RESPECTS 73 IREPS
21 décembre	Activité Physique et Parkinson - Dr Obert	SSR ZANDER

Dispositif d'Appui à la Coordination

Le **Dispositif d'Appui à la Coordination** de la Maison des Réseaux de Santé de Savoie a été créé conformément au guide méthodologique d'évolution des réseaux de santé publié par le Ministère de la Santé en octobre 2012 et à l'appel à projet régional portant sur l'évolution des réseaux de santé en région Rhône-Alpes.

L'objectif est d'offrir sur l'ensemble du territoire régional et en partant des dynamiques existantes, un appui lisible et efficient dans la coordination des parcours de santé complexes et ainsi améliorer les parcours de santé des personnes concernées.

L'atteinte de cet objectif était conditionné au repositionnement des réseaux de santé en recentrant leurs missions sur l'appui à la coordination des parcours de santé complexes tout en les faisant évoluer vers la polyvalence.

La MRSS a répondu à l'appel à projet en avril 2015 et décliné en Savoie cette nouvelle offre.

L'objectif général est de venir en appui aux professionnels du champ médical ou social confrontés à des patients en situation complexe, quel que soit leur âge et leur pathologie, dont le maintien à domicile est fragilisé.

Le dispositif d'appui à la coordination se décline en trois missions :

- Mission 1 : informer – conseiller – orienter
- Mission 2 : venir en appui aux professionnels pour la coordination des parcours de santé complexes
- Missions 3 : Soutenir le développement de projets et participer à l'animation territoriale en santé

MISSION 1: INFORMER – CONSEILLER - ORIENTER

Tout professionnel peut solliciter la Maison des Réseaux pour exposer une situation de manière anonyme afin de bénéficier d'un autre regard, d'une compétence complémentaire. Ce contact peut aboutir à un conseil ou une orientation vers un professionnel, un dispositif ou une structure.

Cette mission est conditionnée à une connaissance fine de chacun de nos territoires d'intervention et conduit la MRSS à assurer une veille constante sur les dispositifs, structures et professionnels nouvellement installés.

Ce travail « de réseau » contribue à diffuser l'information la plus fiable possible aux professionnels des parcours de santé.

La MRSS est également sollicitée en tant que pôle ressource et expert de la coordination.

Ces temps d'informations et de conseils sont spécifiquement recensés depuis l'année 2017 dans notre logiciel métier.

En 2018, **76 demandes** ont été traitées en réponse à cette première mission.

A titre d'illustration, deux exemples d'intervention :

Contact d'une Assistante de Service Social de secteur pour évoquer la situation d'une personne qu'elle accompagne. Celle-ci est âgée de 58 ans, allophone et présente une pathologie chronique, vit chez son fils. Sa petite fille qui a moins de 10 ans est sa principale aidante. Le Médecin Généraliste souhaiterait l'orienter vers un logement et des aides adaptées.

La MRSS a fait le lien vers les Appartements de Coordination Thérapeutique de l'association RESPECTS 73 et favoriser le lien entre l'Assistante de Service Social et le Médecin Généraliste.

Contact d'un Médecin Généraliste qui souhaite identifier les ressources mobilisables pour une de ses patientes, présentant un syndrome de Diogène : accumulation de déchets chez elle jusqu'au plafond, couches usagées qui s'accumulent, détritrus, etc. La patiente est sous Tutelle.

La MRSS a pu indiquer les ressources existantes et l'inviter à prendre contact avec la Mandataire. Deux mois plus tard, à l'occasion d'un contact, le Médecin Généraliste nous indique avoir pris contact avec les intervenants et une RCP a pu se réaliser avec le bailleur, la mandataire et l'équipe incurie intervenant sur le Département.

MISSION 2 : VENIR EN APPUI AUX PROFESSIONNELS POUR LA COORDINATION DES PARCOURS DE SANTE COMPLEXES

La réglementation confère à la Maison des Réseaux la mission d'appui aux professionnels pour la coordination des parcours de santé complexes.

Selon le guide de la Direction Générale de l'Offre de Soins, la **situation complexe** de la personne peut se définir

- **par un aspect médical** : associations de plusieurs pathologies et/ ou cumul de plusieurs ALD, un degré de sévérité des pathologies et un équilibre non acceptable depuis plusieurs mois, des hospitalisations répétées dans l'année pour la même problématique.
- **par un aspect psycho-social** : personne ayant un faible recours aux soins en raison d'un isolement social, d'une vulnérabilité sociale, de pratiques de santé inadaptées, intrication de plusieurs pathologies et d'une situation de dépendance associés à la nécessité de faire intervenir plusieurs acteurs.

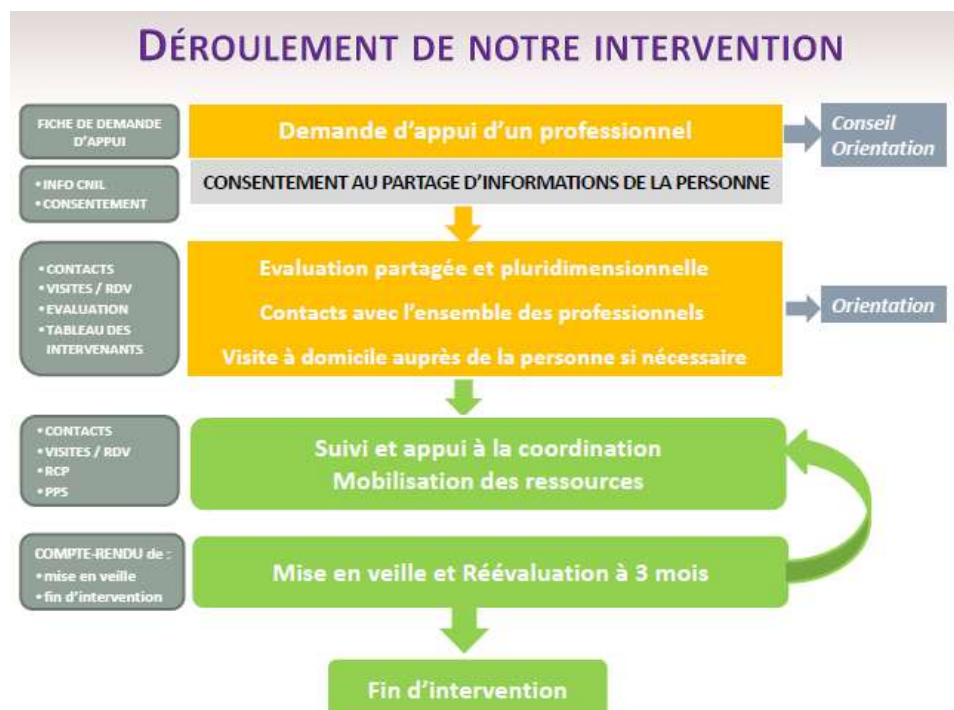
Au-delà des critères objectifs, ce sont également les professionnels qui définissent le caractère complexe d'une situation, en fonction de leurs compétences, formations, temps et attestent qu'ils peuvent ou non y répondre seuls avec leurs propres moyens ou solliciter un appui auprès de la MRSS.

La demande d'appui émane d'un professionnel qui a, au préalable, demandé l'accord de la personne et recueilli son consentement écrit au partage d'informations.

En effet, **le partage d'informations est la base d'un travail de coordination**. Sans ce consentement, la coordination ne pourra avoir lieu, conformément aux textes réglementaires en vigueur.

Le document est disponible sur notre site internet www.mrss.fr

LE PROCESSUS



LES OUTILS DE LA COORDINATION



Le consentement au partage d'informations

Pour réaliser la coordination du parcours de santé de la personne, la MRSS est amenée à partager les informations utiles et pertinentes permettant de contribuer à l'organisation du parcours de santé, en lien avec l'ensemble des professionnels qui accompagnent la personne.

Le professionnel demandeur ou la MRSS recueille le consentement au partage d'informations auprès de la personne.

La personne peut à tout moment revenir sur son accord.



L'évaluation partagée

L'évaluation partagée est le préalable pour connaître les difficultés rencontrées par les professionnels qui interviennent auprès de la personne.

Elle consiste à réaliser un état des lieux avec l'ensemble des acteurs présents, à recueillir les informations détenues par chacun, à identifier leur champ d'actions et enfin à les partager dans la limite de leur pertinence et utilité pour la coordination du parcours de santé.

Transmise aux professionnels intervenant dans le parcours, elle contribue à partager l'information ; mettre en œuvre un plan d'action concerté (voire un PPS) pour la mobilisation des ressources. La mission de la coordinatrice d'appui doit avoir pour conséquence que les professionnels dans le temps poursuivent cette articulation / coopération et échangent les données permettant une meilleure coordination des

parcours de santé. Elle initie une démarche d'amélioration / d'évolution des pratiques professionnelles centrées sur la coopération et concertation et décloisonnement.

Le tableau des intervenants

A l'issue de cette première étape, un tableau recensant les intervenants est élaboré et transmis aux professionnels ainsi qu'à la personne. Ce tableau intégrera le Plan Personnalisé de Santé.

Intervenants auprès de Madame		
Médecin traitant	NOM Prénom Téléphone	Adresse CP VILLE
Médecin spécialiste	NOM Prénom Téléphone	Adresse CP VILLE
Masseur-kinésithérapeute	NOM Prénom Téléphone	Adresse CP VILLE
IDE Psychiatrie	NOM Prénom Téléphone	Adresse CP VILLE
Infirmier	NOM Prénom Téléphone	Adresse CP VILLE
Mandataire judiciaire	NOM Prénom Téléphone	Adresse CP VILLE
Assistant social	NOM Prénom Téléphone	Adresse CP VILLE
Référent PA/PH	NOM Prénom Téléphone	Adresse CP VILLE
Aide à la personne	NOM Prénom Téléphone	Adresse CP VILLE

Mise à jour le JJ/MM/AAAA



La Visite à Domicile ou en établissement

La majorité des situations fait l'objet d'un temps de rencontre avec la personne et parfois la famille, à domicile ou en établissement.

Si celle-ci n'est pas systématique, elle permet de compléter les informations recueillies lors de l'évaluation partagée initiale.

Autant que possible, la rencontre de la personne se fait **en binôme avec le professionnel demandeur ou un acteur du parcours.**



Les Temps de Coordination

Un temps de coordination est un rendez-vous physique avec un ou plusieurs professionnels en présence ou non de la personne pour travailler un ou des objectifs particuliers.



La Réunion de Concertation Pluri professionnelle

Quand la situation le justifie, l'organisation d'une Réunion de Concertation Pluri professionnelle (RCP) est proposée aux professionnels.

Les Réunions de Concertation Pluri professionnelles sont un temps d'échange autour de la situation.

Les objectifs des RCP sont :

- définir le périmètre des actions de chaque professionnel
- adopter une ligne de conduite commune auprès de la personne
- déterminer les priorités dans le parcours de santé en accord avec la personne.

Le patient est systématiquement informé de la tenue de la RCP et peut y participer en deuxième partie, s'il le souhaite, la première partie étant réservée aux professionnels.

Une charte vient encadrer les échanges interprofessionnels.

Les RCP sont majoritairement organisées par la MRSS dans un lieu de proximité et indemnisées pour les professionnels libéraux.

La RCP peut également être à l'initiative d'un partenaire (Conseil Départemental, CMP, etc.).

Chaque RCP fait l'objet d'un compte-rendu transmis à l'ensemble des professionnels invités.

Le Plan Personnalisé de Santé

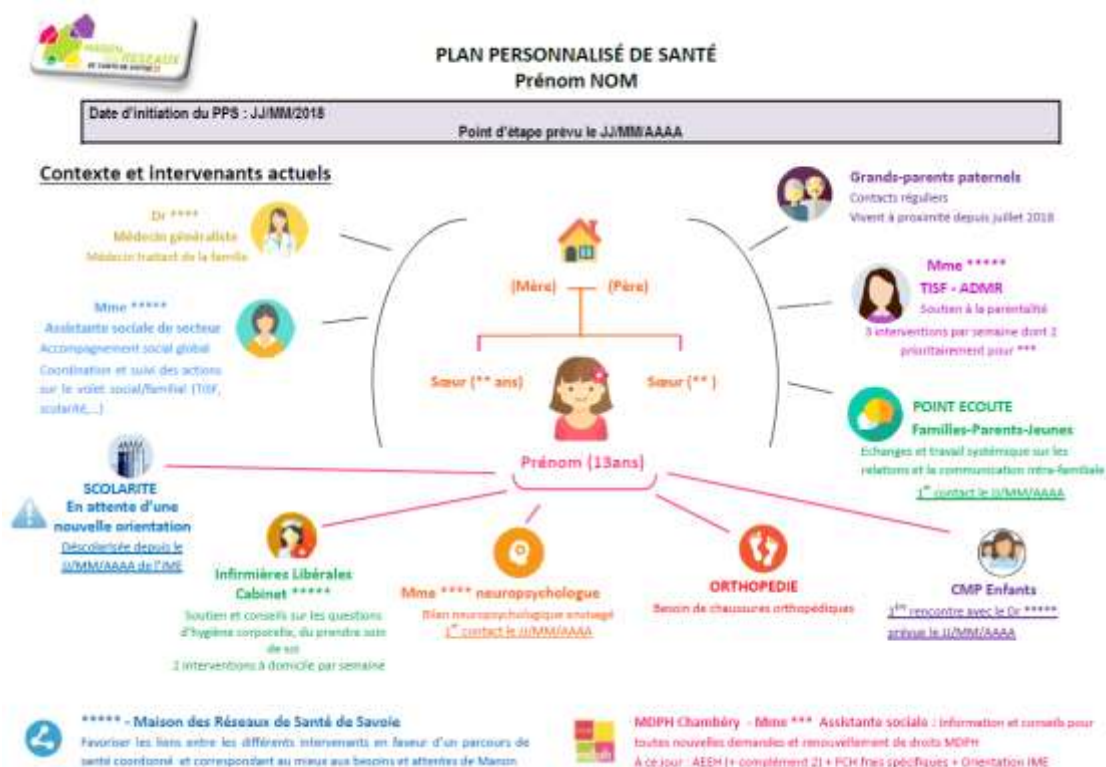
La co-construction du Plan Personnalisé de Santé reste une démarche complexe à réaliser. En effet, cet outil, même si l'on en perçoit toute sa valeur, nécessite une personne référente pour l'actualisation au long cours. La MRSS ne peut pas être garante de cette actualisation, son intervention étant limitée dans le temps.

Cet outil de programmation et de planification des actions à entreprendre par les professionnels intervenant dans le parcours de santé de la personne, bien que promue par la Haute Autorité de Santé, reste un outil méconnu.

Son formalisme et son caractère temporaire suscitent un intérêt contrasté chez les professionnels et une adhésion à ses principes souvent limitée.

La MRSS a adapté cet outil pour le rendre plus en adéquation avec le travail de coordination.

Exemple d'un PPS :



LES ACTEURS		
Intervenants	NOM - Prénom ou Structure N° de Téléphone - Email	Coordonnées Postales



PLAN PERSONNALISÉ DE SANTÉ

Raison initiale de la demande d'appui :			
OBJECTIFS PARTAGÉS PAR LES ACTEURS :			
Acteurs	Actions en cours	Actions à venir	Point d'étape
BILAN			

MISSION 3 : SOUTENIR LE DEVELOPPEMENT DE PROJETS ET PARTICIPER A L'ANIMATION TERRITORIALE EN SANTE

Si l'appui à la coordination des parcours de santé complexes représente l'activité principale du Dispositif d'Appui à la Coordination, les activités de soutien aux professionnels souhaitant développer des projets dont la finalité est de renforcer leur compétences dans l'accompagnement des patients sont proposées par l'équipe de la Maison des Réseaux de Santé de Savoie.

En matière d'animation territoriale, la MRSS peut être à l'initiative de la création de groupes de travail, d'espaces de coordination ou être partenaire des dynamiques territoriales existantes ou émergentes.

L'ensemble des actions réalisées seront détaillées page 35.

LA COMMUNICATION ET LE LIEN PARTENARIAL

Ce travail nécessite un lien fort avec les professionnels libéraux et institutionnels. Tout au long de l'année, l'équipe de la Maison des Réseaux communique sur ses actions de façon individuelle ou collective. Des bilans avec les partenaires sont également réalisés afin de faire le point sur la collaboration et réajuster nos actions si nécessaire.

Les acteurs rencontrés en 2018 sont les suivants :

- AFM TELETHON
- Cabinet IDE Rue Freizier – Chambéry
- Cabinet IDE du Pugnet - Chambéry
- CCAS La Ravoire
- CIAS de Moutiers : coordinatrice du SSIAD et de l'ESAD
- CLIC Chambéry
- CMP Aix-les-Bains
- CMP Paul Bert - Chambéry
- CPAS St Michel de Maurienne
- CPTS Yenne et Aime
- Délégation Territoriale d'Aix-les-Bains
- Délégation territoriale d'Albertville –Ugine : assistantes sociales de secteur
- Délégation territoriale de Maurienne : équipe PAPH
- Educatrice APA BSP en Tarentaise
- EMGP
- EMGEH
- Equipe ELSA CHMS
- Equipe Ressources Handicap Rares (ERHR)
- France Alzheimer
- HAD CHMS
- IDE Asalée de Savoie
- IME Les Mésanges
- INTERMED
- MAIA
- MDPH – Coordinatrice PAG
- MRSI
- Plateforme PCPE - Espoir 73
- SAMSAH Chambéry
- SAVS Maurienne
- Service médical de la CPAM
- Service des urgences du CHMS
- Service social du CHMS
- Service social du CHS
- SSR Arc-en-Ciel
- SSR Reine Hortense

PANORAMA GENERAL DE L'APPUI A LA COORDINATION EN SAVOIE



MISSIONS 1 ET 2

172 demandes d'appui

129 professionnels
demandeurs

20 professions différentes

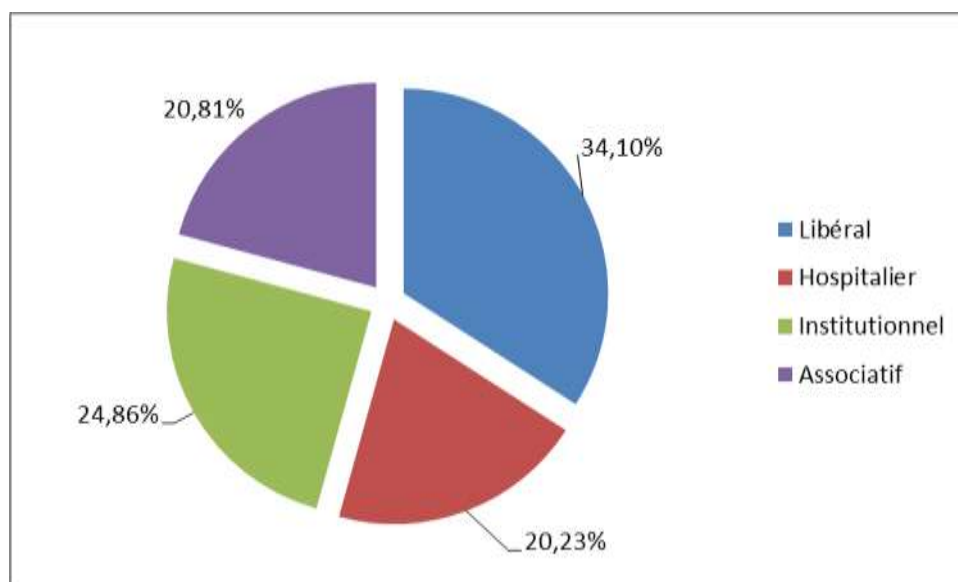
34,1 % proviennent des professionnels libéraux, majoritairement médecins généralistes et infirmiers ;

40,46% des professionnels de structures sociales et médico-sociales ;

20,23 % des professionnels d'établissements de santé.

76 demandes répondent à la mission 1 d'information, conseil et orientation.

Les demandes proviennent principalement des **secteurs libéral et institutionnel**.



Parmi les demandes provenant du secteur libéral, **39% sont émises par des infirmiers et 58% par des médecins généralistes**. La tendance s'est inversée par rapport à 2017.

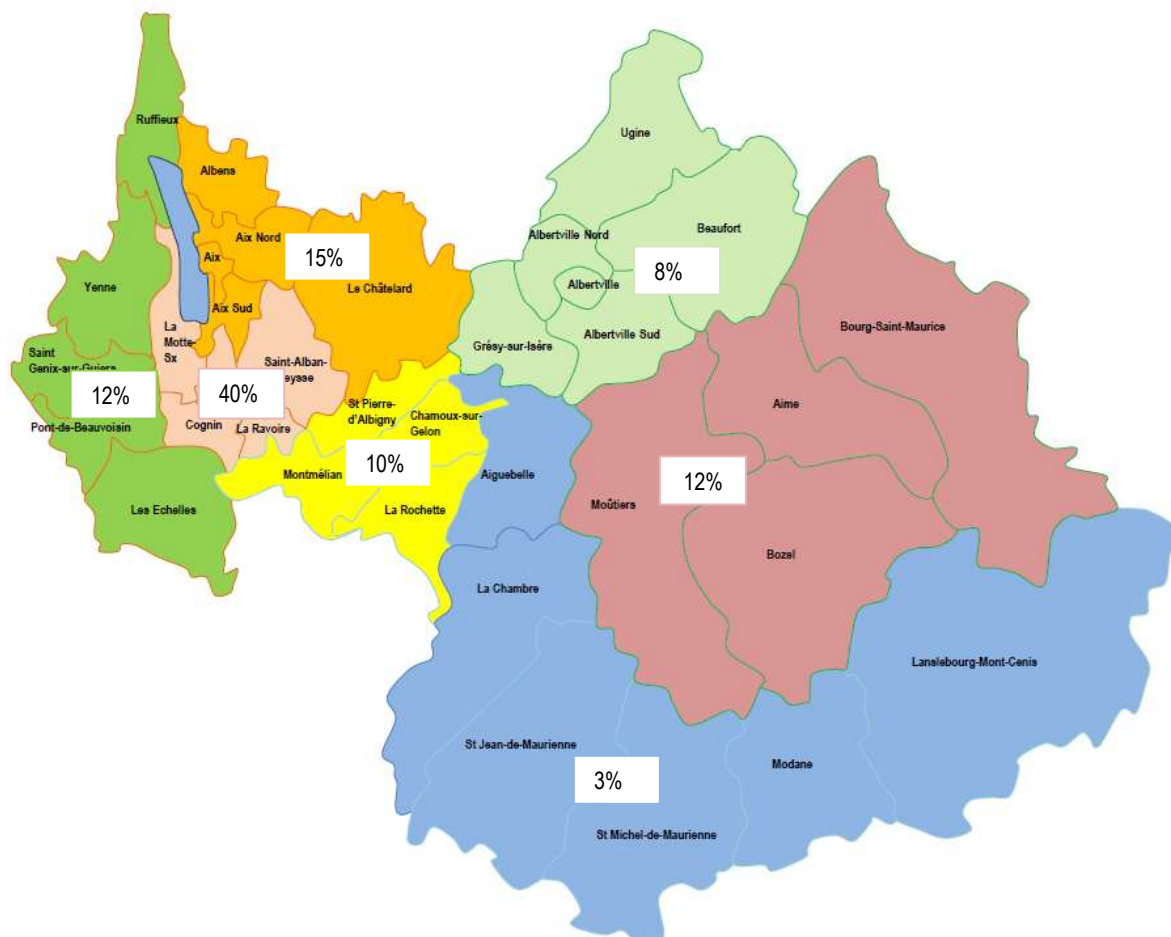
Les demandes hospitalières sont réalisées à **57% par les assistants sociaux et à 25% par les médecins spécialistes**. La demande des assistants sociaux est stable, celle des médecins spécialistes a doublé par rapport à 2017.

Les demandes institutionnelles sont majoritairement faites par les **assistants sociaux (49%) et les référents personnes âgées personnes handicapées du Conseil Départemental (23%)**. Ces données sont quasi identiques à 2017.

Dans le secteur associatif, **64% des demandes** sont faites par des **mandataires judiciaires**.

Notons que les demandes émanant des professionnels sociaux concernent particulièrement des personnes éloignées du soin (problème d'accessibilité, d'accès aux droits, refus de soins, isolement social, troubles psychiatriques, etc.).

La répartition des demandes par territoire est la suivante :



Les motifs de demande d'appui adressés à la MRSS traduisent la difficulté pour les professionnels d'identifier les nombreux services disponibles, leurs caractéristiques et leurs missions.

L'intervention des coordinatrices d'appui favorise l'interconnaissance des acteurs et permet de renforcer les liens et la communication entre eux en vue de fluidifier le parcours de santé.

Enfin, les nombreux motifs de demande d'appui concernant l'amélioration de la coordination des acteurs autour du projet de santé des personnes confirme la bonne identification de la MRSS par les professionnels dans son champ de compétences et

met en lumière les besoins d'interaction des intervenants pour élaborer un projet cohérent autour du parcours de la personne.

LES VISITES ET TEMPS DE COORDINATION

Le logiciel métier de la MRSS permet, depuis courant 2017, de mettre en valeur de façon plus précise le travail de coordination en recensant :

- Les Visites A Domicile (VAD) réalisées en dissociant les VAD réalisées seul ou en binôme
- Les temps de coordination

Cette donnée vient compléter celle des RCP.

On dénombre **215 Visites** dont 36% en binôme et **124 temps de coordination**.

Les professionnels avec lesquels ces actions sont principalement réalisées sont les assistants sociaux de secteur ou de l'hôpital, les référents PAPH, les mandataires judiciaires, les infirmiers libéraux et les médecins généralistes.

LES REUNIONS DE CONCERTATION PLURIPROFESSIONNELLES

74 RCP ont été réalisées pour 62 situations. La personne était présente dans 58% des réunions.

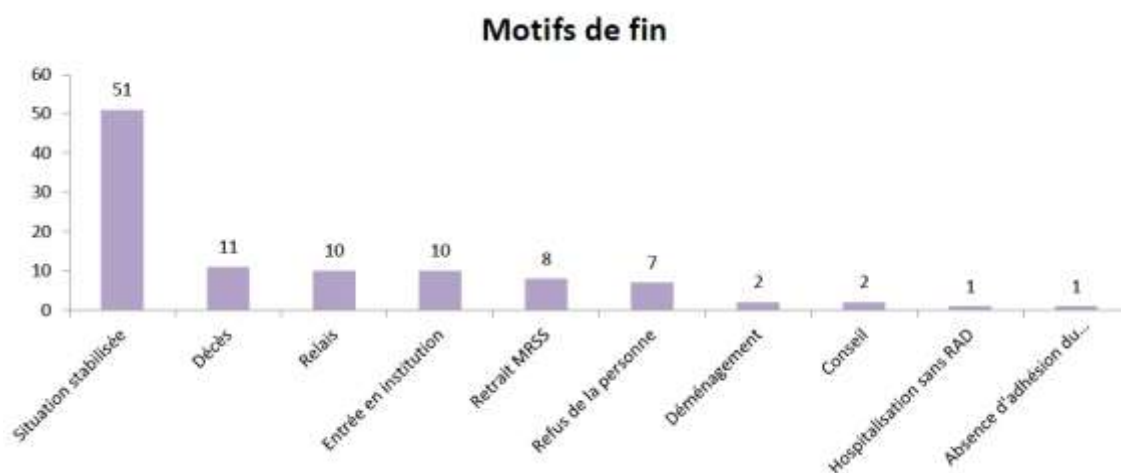
Ces réunions ont mobilisé **259 participants** (hors salariés de la MRSS) pour 365 participations.

En moyenne 5 participants par RCP, jusqu'à 14 personnes réunies. Le taux de participation est de **86%**. Ce taux reste stable.

34 professions différentes étaient représentées. Les principales sont : infirmier, assistant de service social, médecin généraliste, mandataire judiciaire, référent et/ou chef de service Personnes Agées Personnes Handicapées, médecins spécialistes et responsable de secteur / chef de service.

LA DUREE D'INTERVENTION ET LES MOTIFS DE FIN

La **durée moyenne d'intervention** calculée sur les dossiers terminés dans l'année est de **13,8 mois**, en voici les motifs de fin :



Les orientations / relais ont été réalisées vers INTERACTIONS 73, le SAMSAH / SAVS, la MAIA, un accompagnateur santé, les Appartements de Coordination Thérapeutique et l'HAD.

LA FILE ACTIVE

La file active annuelle pour les missions 1 et 2 porte sur **296 dossiers**

- **76 dossiers de niveau 1**, c'est-à-dire Information / Conseil / Orientation
- **126 dossiers de niveau 2**, c'est-à-dire appui à la coordination sans RCP et/ou PPS dont 69 inclus les années précédentes
- **94 dossiers de niveau 3**, c'est-à-dire appui à la coordination avec RCP et/ou PPS dont 58 inclus les années précédentes

Le file active moyenne par mois est de 114 dossiers.

LA COORDINATION MEDICALE

Le médecin coordonnateur a pour mission d'apporter ses compétences à la réunion hebdomadaire d'échanges autour des situations. Il fait le lien avec ses confrères lorsque la situation le nécessite, participe à des temps de coordination, des RCP et apporte son concours dans les formations aux professionnels.

LA COORDINATION DIETETIQUE

La diététicienne intervient dans tous les domaines d'activités de la MRSS : le dispositif d'appui à la coordination, le pôle activité physique adaptée (APA) et le pôle formation pour un temps de travail de 0,5 ETP.

Depuis la mise en place du dispositif d'appui à la coordination, nous observons une augmentation croissante et diversifiée des demandes des professionnels et de l'équipe en lien avec la diététique.

Au vu des besoins et des situations rencontrées, une réunion bimestrielle est consacrée à la diététique afin de répondre aux demandes du moment et de porter à la connaissance de l'équipe les différentes actions réalisées.

La dénutrition est une problématique fréquemment rencontrée en cas de situation complexe, car elle souvent concomitante à un état de vulnérabilité de la personne. Elle est la conséquence de multiples facteurs : physiques, financiers, psychiques.

Les pathologies des personnes pour lesquelles un avis diététique a été sollicité en 2018 étaient : le diabète, l'obésité, les troubles des conduites alimentaires, les troubles de la déglutition lors de pathologies neurodégénératives, le cancer, l'insuffisance rénale, ...

La précarité financière, la fragilité psychique aggravent également le statut nutritionnel de la personne et sont pris en compte lors des bilans nutritionnels.

Un avis diététique a été sollicité pour 15 demandes d'appui en 2018.

Il s'agissait :

- soit de renseigner la coordinatrice d'appui ou des professionnels impliqués dans la situation où la nutrition est en jeu ;
- soit de réaliser un bilan nutritionnel de la personne afin d'éclairer les professionnels sur sa situation.

Ce bilan s'effectue au cours d'une visite à domicile : 8 visites ont été réalisées en 2018. Un compte-rendu est adressé aux professionnels concernés.

Mme BESSON répond également à des demandes de conseils ou d'orientation. En 2018, celles-ci concernaient :

- la recherche de ressources sur le trouble du comportement alimentaire pour une adolescente du secteur d'Albertville. Un lien avec le CMP et une art-thérapeute a été réalisé.
- la recherche de pistes de financements de consultation diététique par les fonds de secours divers : Sécurité Sociale, mutuelles, Conseil Départemental.
- la recherche de diététiciens libéraux pour élaborer un partenariat avec les IDE ASALEE du territoire Cœur de Savoie
- des rencontres ou contacts avec des diététiciennes libérales pour présentation du dispositif d'appui et des missions nutrition de Mme BESSON (MSP de Saint Genix sur Guiers ou nouvelles installations en libérale)

Enfin, notons que la MRSS est identifiée comme ressource pour le développement de projets divers. Ces demandes ne sont pas toujours en adéquation avec les missions de la MRSS ou compatibles avec les agendas. Elles font l'objet de réorientation quand cela est possible.

Quelques exemples en 2018 :

- Demande de l'AQCV pour une animation ponctuelle sur l'alimentation : une orientation vers une diététicienne libérale a été proposée
- Le Centre d'Education Motrice de Saint Alban-Leyssie, géré par l'association Accueil Savoie Handicap, a sollicité Mme BESSON pour travailler sur la problématique de la prise de poids des personnes accueillies. Le besoin de former les équipes à l'Education Thérapeutique a également été évoqué. Ce projet n'a pas abouti. Nous avons donné les références d'organisme formateur en ETP.
- Le CDOS organise chaque année une journée de sensibilisation à l'obésité, avec de nombreux partenaires (BSP, médecins, diététiciens, psychologues, enseignants APA ou autres professionnels spécialisés dans la prise en charge de la personne en parcours de chirurgie bariatrique). Les éducateurs en APA et la diététicienne de la MRSS sont sollicités. Malgré l'intérêt porté à cette journée, Mme BESSON n'était pas disponible à la date prévue.

LA COORDINATION EN ACTIVITE PHYSIQUE ADAPTEE

Les deux éducateurs en activité physique adaptée cumulent un temps de travail de 0,8 ETP. Bien que leur activité soit principalement centrée sur le pôle APA dans le cadre du programme Bouger Sur Prescription, une mission de conseil /orientation et de coordination en APA leur est dévolue.

Les professionnels qui souhaitent échanger sur la situation d'une personne afin d'être conseiller et/ou orienter vers les ressources adéquates en activité physique peuvent faire appel aux éducateurs APA.

Par ailleurs, lorsque les coordinatrices d'appui, en lien avec les acteurs du parcours de santé de la personne, repèrent un isolement de celle-ci - des difficultés à sortir de chez elle, notamment en terme de déplacement et/ou le besoin de mieux gérer au quotidien son autonomie fonctionnelle (se vêtir /se dévêtir, se chausser, attraper / soulever un objet, se déplacer chez soi ou dehors, etc.) - un entretien avec l'éducateur en APA peut lui être proposé.

Cet entretien sera réalisé, en fonction de la situation, au domicile de la personne ou dans un lieu à proximité. Il permet de faire le point sur les activités et capacités, les freins et les ressources à la pratique d'une activité physique.

En fonction de tous ces éléments, l'éducateur en APA orientera la personne ou proposera 2 ou 3 séances individuelles avant d'intégrer des séances collectives.

Ces entretiens sont également l'occasion de repérer les besoins d'un territoire afin d'envisager le développement de créneaux spécifiques d'APA.

La sollicitation des coordinatrices d'appui se fait selon une procédure formalisée dont les points principaux sont :

- quel que soit le territoire, la coordinatrice d'appui sollicite en première intention un éducateur APA de la MRSS.
- suite à la présentation de la situation, l'éducateur APA MRSS identifie si c'est du ressort d'un éducateur APA et quel éducateur APA peut intervenir
- en fin d'entretien, l'éducateur APA convient avec la personne du suivi voulu
- si l'éducateur APA identifie la nécessité de réaliser 2 séances APA à domicile, il les propose à la personne et convient avec elle des dates et heures d'intervention
- l'éducateur APA peut également être sollicité pour une Réunion de Concertation Pluriprofessionnelle.

En 2018, les Coordinatrices d'Appui ont fait appel aux éducateurs pour **11 personnes** :

- 9 entretiens ont été réalisés pour 5 personnes dont 7 entretiens à domicile.
- 3 personnes n'ont finalement pas souhaité réaliser l'entretien.

L'éducateur APA a participé à une Réunion de Concertation Pluriprofessionnelle.

Pour ce qui est des suites :

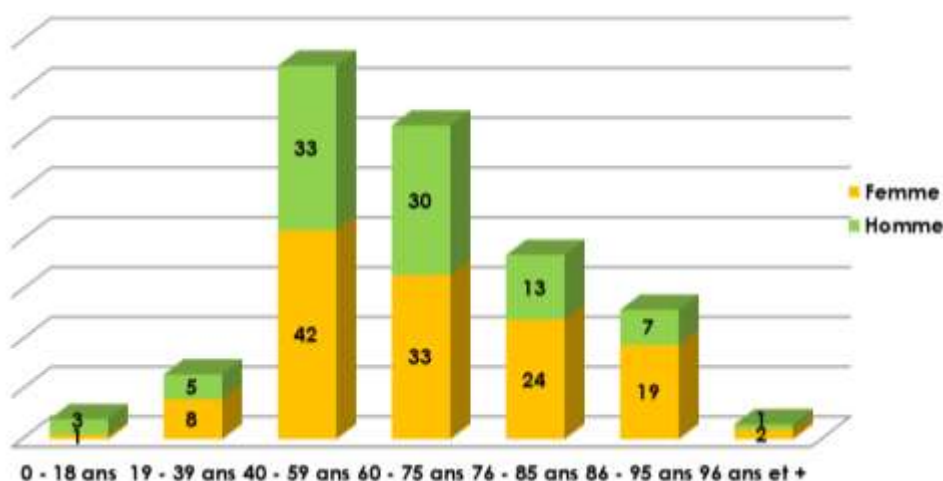
- 2 personnes pratiquent régulièrement dans des structures partenaires
- Une personne pratique de manière autonome

Notons que la question du déplacement et du transport est un frein pour certaines personnes. De plus, le manque d'offres ne permet pas d'orienter vers des partenaires, notamment en Maurienne et Tarentaise.

LE PROFIL DES PERSONNES CONCERNEES

L'ensemble des dossiers concernent pour **58 % des femmes** et pour **42 % des hommes**, donnée identique à 2017.

Nombre de personnes par tranche d'âge et par sexe :



Age minimum = 4 ans

Age maximum = 97 ans

Moyenne d'âge = 64 ans

SITUATIONS SOCIALES

Lorsque cela s'avère utile à la coordination du parcours de la personne, le type d'aides perçues par les personnes est indiqué dans leur dossier. Nous avons donc un aperçu minimal et non exhaustif des droits dont relèvent les personnes.

Nous vous en donnons une lecture à interpréter avec réserve.

Pour l'ensemble des situations, soit les personnes percevaient une aide quand nous avons eu la demande d'appui, soit nous avons participé à l'accès aux droits via la mise en lien avec les professionnels et services en charge de ces dossiers.

Dans la file active 2018 d'appui à la coordination des parcours de santé complexes (l'analyse porte sur 220 situations) :



- au moins 25% des personnes perçoivent l'Allocation pour Adultes Handicapés.
- au moins 18% des personnes perçoivent la Prestation de Compensation du Handicap
- au moins 12% des personnes ont une reconnaissance d'Affection Longue Durée
- au moins 13% des personnes sont reconnues en situation d'invalidité



Parmi les personnes de plus de 60 ans :

- au moins 55% bénéficient de l'Allocation Personnalisée Autonomie.
- 66 dossiers font état du niveau de GIR (Groupe Iso Ressource qui correspond au niveau de perte d'autonomie d'une personne âgée). La répartition est la suivante :
 - GIR 1 = 8%
 - GIR 2 = 26%
 - GIR 3 = 26%
 - GIR 4 = 32%
 - GIR 5 = 6%
 - GIR 6 = 3%



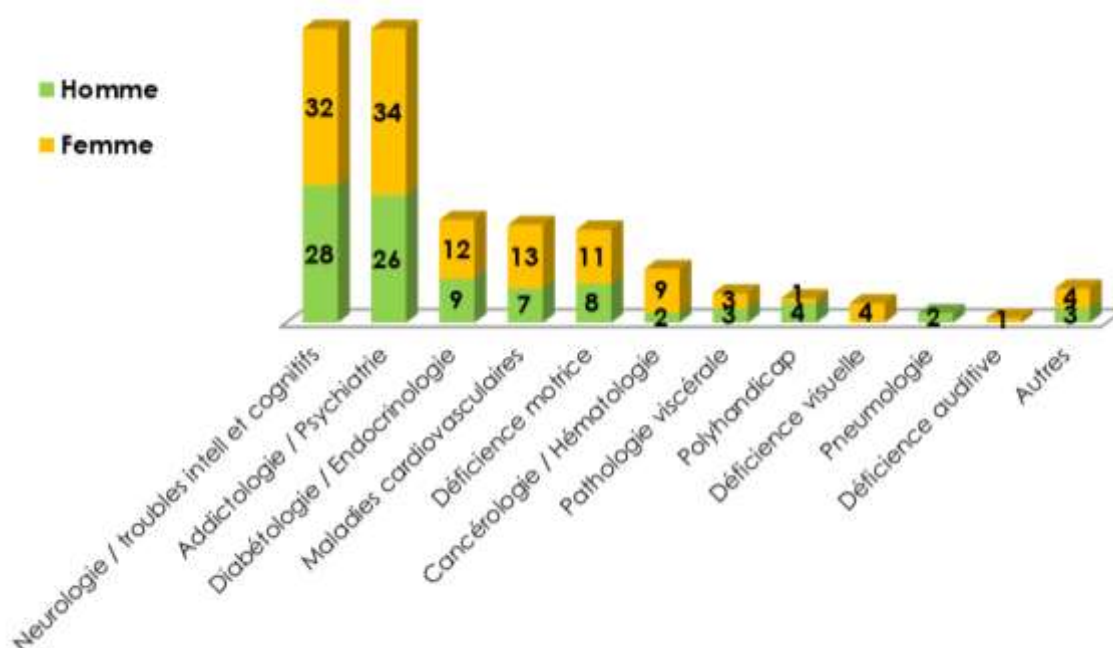
Sur l'ensemble de la population adulte, nous avons recensé 46 mesures de protection soit pour 20% de la population :

- 70% des personnes concernées ont une mesure de curatelle,
- 22% une mesure de tutelle
- 4% une sauvegarde de justice
- 2% pour une mesure d'accompagnement social personnalisé (MASP), une sauvegarde de justice et une mesure d'Aide à la Gestion du Budget Familial (AGBF).

Notons par ailleurs, que certaines personnes ne peuvent bénéficier d'aucune aide ou bénéficient d'aides temporaires (par exemple : ARDH) alors que leur situation nécessiterait la mise en place d'aides pérennes. Ces situations peuvent conduire à des ruptures de parcours.

SITUATIONS SANITAIRES

Les grandes familles de pathologies restent proches des observations des années précédentes :



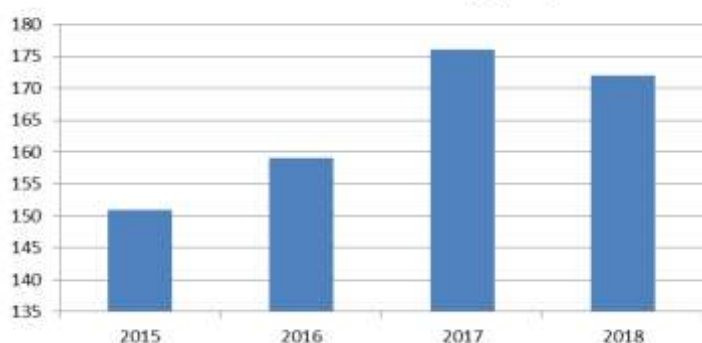
STATISTIQUES : QUELQUES ELEMENTS D'EVOLUTION

Après 4 années pleines d'activité, il est dorénavant possible de voir l'évolution de l'activité :

	2015	2016	2017	2018
NOMBRE DE DEMANDES D'APPUI	151	159	176	172
FILE ACTIVE	215	269	310	296
Niveau 1	NR	NR	80 soit 26%	76 soit 25%
Niveau 2	160 soit 74%	183 soit 68%	142 soit 46%	126 soit 43%
Niveau 3	55 soit 26%	86 soit 32%	88 soit 28%	94 Soit 32%
RCP REALISEES	46	54	63	74
Nb de situations		34	45	49
TAUX PARTICIPATION AUX RCP	83%	85%	87%	86%
DUREE MOYENNE	4,8 mois	7,7 mois	12,1 mois	13,8 mois
Age moyen des personnes	67 ans	65 ans	63 ans	64 ans
Proportion des 0-18 ans / file active	1%	1,5%	0,5%	1,8%
Proportion des 19-39 ans / file active	7%	8%	10%	5,9%
Proportion des 40-59 ans / file active	22%	27%	31%	33,9%
Proportion des 60-75 ans / file active	27%	27%	28%	28,5%
Proportion des 76-85 ans / file active	22%	22%	18%	16,7%
Proportion des 86-95 ans / file active	19%	14%	12%	11,8%
Proportion des + de 95 ans / file active	4%	0,5%	0,5%	1,4%

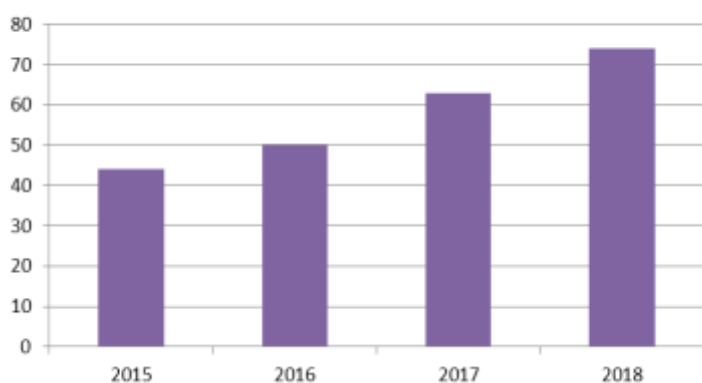
Illustrations graphiques pour les demandes d'appui, RCP et répartition par âge :

Nombre de demandes d'appui par an

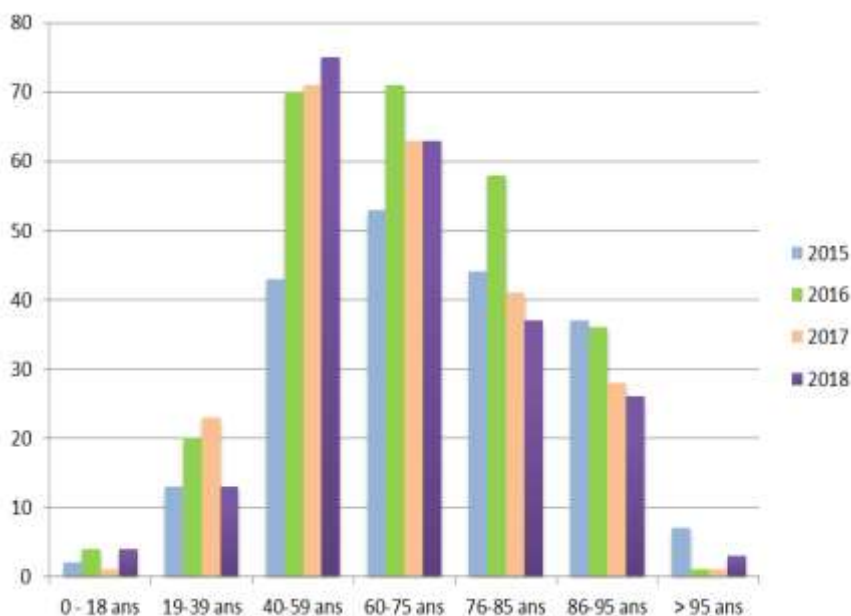


Après une évolution constante les 3 premières années, le nombre de demandes d'appui pour les missions 1 et 2 a été légèrement plus faible en 2018. En contrepartie, les demandes pour de l'accompagnement de projet (mission3) ont, elles, augmenté.

RCP réalisées



L'outil RCP est de plus en plus plébiscité. Ce ne sont plus uniquement les coordinatrices d'appui qui le proposent mais les professionnels qui le demandent.



Nous observons que la part des plus de 76 ans a diminué au profit de la part des 40-59 ans et 60-75 ans.

MISSION 3 : Soutien au développement de projet et animation territoriale

1/ SOUTIEN AU DEVELOPPEMENT DE PROJETS

SOUTIEN AU COLLECTIF D'INFIRMIERS LIBERAUX – CHAMBERY / COURONNE

Ce collectif s'est créé à l'initiative d'une IDE libérale, membre du Conseil d'Administration de la MRSS, en 2017. L'objectif est de permettre à des IDEL de partager leurs réalités de travail, se positionner, échanger sur leurs pratiques, identifier les ressources et compétences complémentaires mobilisables.

Le collectif a sollicité la MRSS pour l'accompagner dans ses réflexions. Une présentation de la messagerie sécurisée MON SISRA par l'interlocuteur régional a notamment été organisée.

La MRSS soutient le montage de projet d'une « plateforme ressource pour IDE ».



PREVENTION DES RISQUES PROFESSIONNELS DES AIDES A DOMICILE

Le travail initié en 2017 a été concrétisé en 2018.

Ce projet pluri-partenarial a rassemblé le service PA/PH aixois ainsi que le médecin du Conseil Départemental, des services d'aide à domicile (des secteurs Bauges et Grand Lac) et la MRSS.

Il a atteint son objectif, répondant aux besoins du terrain : organiser une action de sensibilisation sur les risques infectieux à domicile, à destination des aides à domicile de ce territoire. Il s'agissait également de reconnaître et de valoriser l'implication essentielle des intervenantes dans le maintien à domicile.

Ainsi, la MRSS a co-animé 5 séances de sensibilisation ; chacune comptait une quinzaine de salariés. Ces modules se sont déroulés sur l'ensemble du territoire (secteurs d'Aix-les-Bains, d'Entrelacs, de Chautagne et des Bauges), en demi-journée. Ils ont permis de :

- travailler sur les représentations de chacun.e,
- recevoir une information adaptée sur les précautions standards et d'échanger sur les pratiques professionnelles.

Un flyer récapitulatif a été remis à l'issue de ces rencontres, afin que les professionnel.le.s puissent s'y référer si nécessaire. Ce document, élaboré par le groupe de travail, a été validé par l'Equipe Opérationnelle Hygiène du CHMS. Parallèlement, un protocole commun aux services d'aides à domicile a été rédigé et fait référence en cas d'exposition aux risques infectieux lors des interventions à domicile.

L'action connaît un tel succès qu'elle est renouvelée en 2019 avant de faire l'objet d'une évaluation finale.

D'ores et déjà, les aides à domicile ont pu exprimer leur souhait d'aborder d'autres thématiques comme les pathologies psychiatriques, la maladie d'Alzheimer, le lien avec les référents PA/PH lors de l'élaboration ou l'évaluation des plans d'aide,

PREVENTION DE LA DENUTRITION DE LA PERSONNE AGEE VIVANT A DOMICILE



Ce projet élaboré en collaboration avec la délégation territoriale de l'IREPS fin 2017 a été réalisé en 2018. L'action est co-animée par la diététicienne de la MRSS et une coordinatrice d'appui.

Le recueil des attentes des professionnels du territoire nous a amené à construire un projet en 4 temps :

- TEMPS 1 : Sensibilisation pour les acteurs du domicile.

Majoritairement des auxiliaires de vie à domicile ou aides-soignantes, l'objectif de la rencontre portait sur quelques bases du risque de dénutrition et ses conséquences, les idées reçues autour du sujet et, chacun à son niveau, quelles pistes d'actions possibles.

- TEMPS 2 : Formation de l'IREPS à l'outil DENI'Z

3 jours de formation animés par l'IREPS pour une douzaine d'auxiliaires de vie.

- TEMPS 3 : Soirée à destination des professionnels libéraux.

Soirée reportée puis annulée par faute de participants.

- TEMPS 4 : Soirée-débat « grand public » à St Jean de la Porte articulée avec l'ACACS St Pierre d'Albigny.



Cette soirée s'est intégrée dans le programme « Bien Vieillir » de l'ACACS.

Il est envisagé de poursuivre le projet en 2019 par interventions en petits groupes au sein même des structures sur l'ensemble de la Savoie. Les aides à domicile sont en demande de pistes concrètes. Une sensibilisation d'équipes complètes semble pertinente pour une dynamique de service.

SOIREE « LE MAINTIEN A DOMICILE DE LA PERSONNE AGEE »

La MRSS est venue en soutien de l'Association Savoyarde de Formation Médicale Continue (ASFMC) dans la préparation d'une soirée à destination des médecins généralistes de Chambéry et Aix-les-Bains.

Cette soirée a été co-construite avec le CLIC du bassin Chambérien, l'Equipe Mobile de Gériatrie Extrahospitalière et des professionnels libéraux.

La présentation a permis aux médecins généralistes de mieux comprendre le rôle et les limites de chaque structure autour de la personne âgée. Un document présentant les différentes formes d'accompagnement de la personne âgée sur le territoire de Chambéry métropole a été créé et distribué aux participants de la soirée.



TEMPS DE RENCONTRE AVEC LE SERVICE D'HOSPITALISATION A DOMICILE DU CHMS

Du fait de sa situation géographique, divers services d'HAD interviennent sur l'avant-pays savoyard. Afin de favoriser la connaissance et la coopération, il est apparu utile d'organiser une rencontre entre l'HAD de Chambéry et les médecins de la MSP du Guiers, le Dr Claire SCHAEFERS responsable de service de médecine et Elodie FORT chef du service social à l'hôpital de Pont de Beauvoisin.

Ce temps a permis de clarifier les interventions de chacun et de créer du lien.

Cette démarche sera renouvelée en 2019 en l'ouvrant à d'autres acteurs du territoire.

PROJET DE FORUM « AVANCER AVEC L'AGE EN AVANT PAYS SAVOYARD »

La MRSS accompagne l'association RESA (Réseaux Echange Solidarité Avant pays savoyard) dans le montage de son projet de Forum. Les forums existants localement ne répondent pas aux objectifs de RESA et il lui paraissait nécessaire d'organiser un temps spécifique pour les seniors. D'autre part, le territoire est riche en actions diverses qu'il faut faire connaître au public.

Deux rencontres ont eu lieu en 2018 pour définir le projet puis commencer la réflexion autour du contenu de l'action.

Le forum se déroulera le 10 octobre 2019 à Domessin, son contenu est co-construit par les participants du groupe de travail. Des stands d'informations et des ateliers devraient être proposés (atelier d'écriture ; équipement du domicile ; activité physique adaptée) ainsi qu'une conférence dont le thème pressenti serait « Face aux aléas de la vie comment préserver l'équilibre de la personne et de son entourage ».

SENSIBILISATION PREVENTION DU MAL DE DOS ET DES ARTICULATIONS DES MEMBRES

2 groupes de professionnels ont été sensibilisés. Cette action de sensibilisation a été co-animée par la coordinatrice en Activité Physique Adaptée et une coordinatrice d'appui.

- Groupe 1 : Poursuite du travail engagé fin 2017 avec des 10 professionnelles des ADMR de Maurienne et Cœur de Savoie.

5 demi-journées de 2h30 pour aborder et approfondir des postures de la vie quotidienne qui permettent de protéger son dos et ses articulations. Ces postures sont reproductibles dans son quotidien et son exercice professionnel. Les axes de travail portaient sur la posture en elle-même, des exercices de renforcement musculaire et d'étirement. L'objectif majeur étant la facilité de mise en place et d'intégration dans son quotidien.

- Groupe 2 : Groupe composé de 6 infirmières libérales de la couronne chambérienne

3 demi-journées de formation ont été réalisées sous le même format.

Ces actions de sensibilisation à destination des professionnels pourront être reconduites sur demande.



A l'instar de la lettre CLIC de l'Avant Pays Savoyard, la lettre CLIC d'Aix-les-Bains a évolué en 2018, proposant des actualités concernant les 2 champs Personnes Agées et Personnes Handicapées, avec une diffusion plus large et le souhait que cette lettre soit alimentée par tous les acteurs.

Désormais réalisée en partenariat avec RESPECTS 73 et la Maison des Réseaux de Santé de Savoie, cette nouvelle lettre est diffusée, sous la responsabilité éditoriale de la Délégation Territoriale d'Aix-les-Bains, avec la volonté de mutualiser les compétences, pour aller vers plus d'efficacité, plus de transversalité.

Cette lettre se veut être un véritable outil de lien et d'informations en transversalité ; **elle couvre désormais l'actualité du secteur Grand Lac et Bauges dans les domaines de la vulnérabilité, de la gérontologie et du handicap.**

Elle est transmise aux travailleurs sociaux, aux élus locaux, aux professionnels de santé libéraux (médecins, infirmiers..), aux établissements du handicap, au centre hospitalier, aux associations, aux Maisons des Services Au Public, etc.

Son ambition est d'être un lien entre les acteurs travaillant au service des publics fragiles, d'aider à l'interconnaissance et à l'information, pour faciliter l'émergence de réponses nouvelles.

INGENIERIE D'UN PROJET D'EDUCATION THERAPEUTIQUE POUR LES PATIENTS PORTEURS D'UNE SCLEROSE EN PLAQUES



La MRSS a répondu favorablement à la demande conjointe du Centre Hospitalier Métropole Savoie et de l'association animation SEP Savoie pour assurer l'ingénierie du montage d'un programme d'éducation thérapeutique pour les patients porteurs de sclérose en plaques sur le Département de la Savoie.

L'appel à candidatures, lancé par l'Agence Régionale de Santé Auvergne Rhône-Alpes, dans le cadre du plan maladies neurodégénératives (PMND) 2014 – 2019, notamment sa mesure 5, affirme la nécessité de développer l'éducation thérapeutique auprès de ces populations cibles.

Forte de son expérience en matière d'éducation thérapeutique, la MRSS a constitué en toute fin d'année 2017 un Comité de Pilotage, composé notamment de représentants médicaux et soignants du CHMS, de l'association animation SEP Savoie

(association de patients), du réseau régional SEP AURA et de Virginie BESSON, Diététicienne à la MRSS en sa qualité de personnalité qualifiée.

Le projet a reçu un financement de 20 000 € permettant de financer la formation à l'éducation thérapeutique du patient 40h du personnel soignant du service « affections du système nerveux » du CHMS, spécialisé dans la prise en charge des patients porteurs de SEP sur le site d'Aix les Bains et de recruter un chargé de projet qui assurera la rédaction du programme.

Le Comité de Pilotage s'est réuni à 6 reprises en 2018 et a produit l'ensemble des documents nécessaires au dépôt du dossier de demande d'autorisation à l'Agence Régionale de Santé.

Six ateliers sont ainsi prévus et déterminés d'après les réponses obtenues à un questionnaire adressés aux patients vivant en Savoie et ayant une SEP; ce questionnaire préalable à la création des ateliers a permis d'adapter les ateliers au plus près des besoins des patients.

- Connaissance de la maladie
- Gestion des traitements
- Gestion de la fatigue
- L'activité physique
- Gestion du stress
- Les troubles sphinctériens

A l'issue de ces travaux, le projet co-construit avec divers professionnels et 3 patients a pu être présenté à l'ARS dans les délais impartis.

APPUI METHODOLOGIQUE A LA CREATION D'UN PROGRAMME D'EDUCATION THERAPEUTIQUE POUR PERSONNES DIABETIQUES EN SURPOIDS

La diététicienne responsable du Centre Nutritionnel des Thermes de Brides-les-Bains, a sollicité Mme BESSON pour un avis sur la rédaction d'un programme d'éducation thérapeutique pour les personnes diabétiques de type 2 qu'elle coordonne. Elle recherchait un regard avec double compétence : expertise en nutrition du diabète et en Education Thérapeutique du Patient.

Ce programme, intitulé « J'équilibre mon diabète », est destiné aux personnes diabétiques de type 2, en surcharge pondérale ou non, qui suivent une cure thermique de 3 semaines, avec une orientation Appareil Digestif (AD) et maladies métaboliques, ou une double orientation AD et Rhumatologie.

La collaboration a consisté en une lecture du projet suivie d'échanges et de propositions ; puis l'observation d'une séance collective diététique qui a permis de concrétiser la mise en œuvre des recommandations.

L'ARS a donné son agrément au programme fin 2018. Il est prévu de continuer le partenariat diététique en 2019 pour travailler sur l'évaluation du programme.

AIDE A LA CONCEPTION D'ATELIERS SUR L'ALIMENTATION – RESPECTS 73

Les professionnels des Appartements de Coordination Thérapeutique de l'association RESPECTS 73 ont sollicité Mme BESSON pour la création d'ateliers avec les résidents dont la forme était : un groupe de paroles sur les émotions et un atelier sur les représentations de l'alimentation. La demande concernait le choix des outils pédagogiques. Le loto des odeurs® et le Photolangage® ont été retenus.

PARTENARIAT AVEC L'AGENCE ALPINE DES TERRITOIRES (AGATE)

Suite au projet ALIMENTERRE initié en 2017, des contacts se sont noués avec l'Agence Alpine des Territoires (AGATE) ; cette agence a parmi ses missions « le lien aux populations » dont un des services proposé est « Alimentation, jardin et santé environnementale ».

Cendrine GOTTOT, Chargée de mission Éducation à l'Environnement, a sollicité les compétences de Mme BESSON pour la création d'un atelier « Raconte-moi ton assiette » dont l'objectif est de proposer des pistes pour une alimentation saine et durable au public de quartiers ciblés.

La participation à ce projet a permis d'apporter aux concepteurs du projet des éléments de compréhension des liens entre alimentation et santé ; ainsi que des multiples déterminants des choix alimentaires. Ainsi, des idées reçues et des croyances sur ces thèmes ont pu être levées.

2/ ANIMATION TERRITORIALE

L'animation territoriale recouvre toutes les actions qui favorisent le travail coopératif non centré autour d'une situation.

En 2018, la Maison des Réseaux a poursuivi son engagement et sa participation aux dynamiques de réseaux d'acteurs du territoire avec l'objectif de faciliter l'interconnaissance et la collaboration entre professionnels ou/et établissements des secteurs sanitaire, social et médico-social, contribuant ainsi à leur décroisement.

Cette mission d'animation territoriale permet également de relever les forces et faiblesses des territoires. Cette synthèse n'est pas exhaustive des dynamiques territoriales existantes.



FILIERES GERONTOLOGIQUES

FILIERE DE PROXIMITE DU BASSIN CHAMBERIEN

Participation à la commission CLIC « Maintien à domicile des personnes en perte d'autonomie ».

FILIERE ALBERTVILLE TARENTAISE

Participation aux différentes instances de la filière :

- Comité de coordination du CLIC
- Comité technique de filière
- Assemblée générale

Lors de l'assemblée générale de la filière gérontologie, le 23 mars, le Président de la MRSS, le Dr Fabien GRUSELLE, est intervenu.

FILIERE DE PROXIMITE « Entre Bauges et lac »

La filière gérontologique de ce territoire dénommée « Entre Bauges et lacs » est localement animée par le Centre Hospitalier Métropole Savoie, le Conseil Départemental et le Centre Intercommunal d'Action Sociale (CIAS) Grand-Lac.

En 2018, de nombreux changements ont eu lieu sur ce territoire : mouvements de personnel, réorganisation de services, nouvelles compétences et nouveaux périmètres.

Une réunion du comité technique de la filière s'est tenue le 29 mai 2018, permettant à ce partenariat renouvelé, de se rencontrer, de se structurer, de poursuivre et/ou initier des axes de travail commun.

A l'issue de cette réunion, des thématiques ont été mises au travail : le décroisement des secteurs PA et PH, la participation des usagers, l'harmonisation des pratiques professionnelles, les liens entre l'hôpital et les partenaires externes, les admissions en EHPAD, ...

La création d'un réseau PAPH prend la suite en 2019. La MRSS participe au Comité technique. L'objectif serait d'ouvrir ces temps aux bénéficiaires pour co-construire avec eux les réponses adaptées à leurs besoins.

FILIERE DE PROXIMITE MAURIENNE

Suite au départ des deux co-animatrices de la filière gériatrique, aucune réunion ne s'est tenue sur l'année, les rencontres devraient être relancées en 2019.



GROUPE « REPERAGE DES FRAGILITES » – ALBERTVILLE / UGINE

Ce groupe, porté par l'équipe PA/PH de la Délégation Territoriale d'Albertville, a émergé suite à la réunion de présentation en juin d'un diagnostic sur la fragilité réalisé par un stagiaire étudiant en master « Territoires et innovation » au sein du CLIC d'Albertville.

Ce groupe réunit des professionnels essentiellement institutionnels pour le moment. L'objectif actuel est de répondre à un appel à projet de la Conférence des financeurs pour organiser fin 2019 une demi-journée de travail à l'attention des professionnels du territoire (hospitaliers, SAD, SSIAD, Médicaux, paramédicaux, associations caritatives...), sous forme d'une sensibilisation sur le thème du repérage des fragilités du public âgé.

Le Dr Fabien GRUSELLE, président de la MRSS, a été sollicité par le groupe pour intervenir lors de cette manifestation.



COMMISSION BIEN VIEILLIR – SAINT PIERRE D'ALBIGNY

La MRSS participe à la Commission Bien Vieillir animée par l'Association Cantonale d'Animation de la Combe de Savoie à St Pierre d'Albigny.

Cette commission s'est réunie à 5 reprises en 2018 avec les différents acteurs du territoire intervenant auprès du public sénior. La conférence « grand public » sur la dénutrition et l'organisation d'un forum « Bien vieillir » prévu pour mars 2019 font partie des projets développés dans l'année.

RELEXIONS ET COORDINATION DES ACTEURS AUTOUR DU THEME DU HANDICAP

TERRITOIRE D'AIX LES BAINS / LES BAUGES

La première rencontre interprofessionnelle du secteur du handicap adulte des territoires de Grand Lac et des Bauges a rassemblé plus de 70 personnes (professionnels, bénévoles, élus, ...) le 1^{er} mars 2018, dans les locaux de la résidence sociale Joseph Fontanet à Aix-les-Bains.

L'objectif de cette rencontre était de favoriser l'interconnaissance des acteurs, le croisement des compétences et l'articulation entre les professionnels ville/établissements.

Après une introduction d'Aline MAILLY (délégue territoriale), les participants ont pu échanger, en petits ateliers à partir de situations supports, sur les freins rencontrés dans leurs pratiques professionnelles et envisager des propositions d'actions dans le cadre de nouvelles coopérations.

Après une synthèse des travaux, réalisée par Sylvie PATOURAUX, cheffe de service PA/PH, cette rencontre a été clôturée par une allocution de Mme BARDAGOT, directrice de la MDPH.

Lors de l'évaluation, très positive, les acteurs ont pu exprimer leur attente quant à un renouvellement de ce type de rencontre.

L'idée de la création d'un réseau PA/PH a émergé à cette occasion. .

TERRITOIRE ALBERTVILLE / UGINE

Impulsé par le Conseil Départemental de la Savoie en septembre 2016, cette coordination des acteurs du handicap a pour finalité de partager des parcours complexes du domicile ou de l'établissement pour améliorer les prises en charge des usagers.

La MRSS poursuit son implication au sein du groupe. Elle a participé aux 3 réunions réalisées en 2018. Les réunions sont animées par le chef de service PA/PH et réunit des professionnels institutionnels locaux du champ du handicap, de la précarité et de la santé mentale : CMPA d'Albertville, Chardon Bleu, Deltha Savoie, l'équipe PA /PH de la DT d'Albertville, la MRSS, la MDPH, etc...

La charte utilisée au sein de la MRSS a été présentée aux partenaires.

En 2019, seront créés un comité technique et un comité de pilotage où siègeront, respectivement, les 2 coordinatrices d'appui des territoires concernés d'une part, et la direction, d'autre part.

RESEAUX SANTE VULNERABILITES

TERRITOIRE DE L'AVANT PAYS SAVOYARD

Le Réseau Santé précarité de l'Avant Pays Savoyard créé en 2013 a évolué en devenant « Réseau santé vulnérabilités ». Issu d'une dynamique partenariale qui perdure depuis 2003, il se réunit tous les 2 mois et organise ponctuellement des soirées thématiques.

Ses objectifs :

- permettre aux personnes en situation de précarité et/ou de vulnérabilité de l'Avant Pays Savoyard d'avoir un meilleur accès à la prévention et à des parcours de soins adaptés
- favoriser les coopérations entre acteurs.

Les réunions rassemblent toujours autant d'acteurs de champs d'action différents, elles sont repérées comme des temps d'information et de partage autour d'une dynamique territoriale commune. La lettre du CLIC (coréalisée dans le cadre du partenariat entre le Conseil départemental, RESPECTS 73 et la MRSS) reste un outil pertinent dans ce maillage de réseau du fait de sa très large diffusion.

En octobre le réseau a proposé un temps d'information et d'échange en soirée sur la problématique des personnes en situation d'incurie dans le logement. Christine BUTTARD et Emilie GEX ont pu partager leur expérience avec des élus, des professionnels du soin et de l'action sociale, des bénévoles d'associations.

En parallèle et pour la deuxième année consécutive, Emilie GEX est intervenue auprès d'une dizaine d'aides à domicile dans le cadre de la formation "Accompagner les personnes confrontées à un problème d'incurie dans leur logement".

La formation santé vulnérabilité proposée à l'automne, a permis à des professionnels du territoire (pour moitié hors réseau) d'aborder plus spécifiquement : la clinique psycho-sociale ; le non-recours aux soins et l'impact du numérique ; les urgences en psychiatrie, en médecine générale, en addictologie et du point de vue des pompiers.

TERRITOIRE CŒUR DE SAVOIE

Le Réseau Santé Vulnérabilité est co-animé par RESPECTS 73, la MRSS et l'Association Cantonale d'Animation de la Combe de Savoie.

En 2018, il est venu en appui ponctuel au travail en réseau animé par la Maison de Santé de Saint Pierre d'Albigny qui a relancé une dynamique interprofessionnelle dans le cadre de la création de la Communauté Professionnelle Territoriale de Santé. Les travaux ont conduit à la mise en œuvre d'un projet autour de la prévention et de l'utilisation des écrans utilisés par les enfants.

TERRITOIRE DE LA MAURIENNE

En Maurienne, les membres du réseau se sont réunis à trois reprises :

- Le 9 mars, la vingtaine de participants a travaillé sur la question des « jeunes non demandeurs ».
- Ce thème a été repris lors de la réunion du 22 juin avec l'intervention de M Raoult, psychologue clinicien, sur le thème des situations « limites » avec les jeunes. 30 personnes ont participé à cette rencontre.
- La réunion du 12 octobre était consacrée à la santé des migrants ; une dizaine de personnes étaient présentes.

Dans cette vallée, il existe d'autres formes de travail en réseau et notamment les « déjeuners du jeudi », rencontres informelles mensuelles entre professionnels du social et de la santé animées par la coordinatrice d'appui de la MRSS.

LES DEJEUNERS PARTENAIRES - MAURIENNE

Ces déjeuners interprofessionnels se tiennent à Saint Jean de Maurienne et ses alentours, une fois par mois, de façon informelle.

L'objectif est de réunir les professionnels du secteur médico-social (domaine de l'action sociale, de l'insertion, de la santé ou de l'éducation/animation), le temps d'un déjeuner, pour faire connaissance avec de nouveaux partenaires et échanger des informations et actualités du territoire.

Chaque participant peut proposer d'accueillir le groupe dans ses locaux.

Après un essoufflement fin 2017, les déjeuners ont repris une bonne dynamique à l'automne.

Compte tenu des contraintes liées aux déplacements sur ce territoire et de la volonté des professionnels de se connaître à l'échelle de leur bassin de vie, ces temps de rencontre pourront être délocalisés en 2019.

CONTRAT LOCAL DE SANTE DE TARENTEISE

Le Contrat Local de Santé a été signé le 07 décembre entre l'ARS Auvergne-Rhône-Alpes et l'Assemblée du Pays Tarentaise Vanoise pour une durée de 3 ans.

Après avoir contribué au diagnostic, la MRSS est un partenaire impliqué dans l'action 6 de l'axe 1 consistant à développer l'information sur les ressources en soins et en prévention.

GROUPE SANTE – QUARTIER DU BIOLLAY - CHAMBERY

L'objectif de ce groupe, porté par la ville de Chambéry, est de repérer les acteurs du quartier et leurs actions. Il regroupe les services de la Mairie, les associations de quartiers, le service social et les services de soins. La MRSS s'associe aux réunions.

INTERVENTIONS DE LA MRSS EN FORMATION

FORMATION « SANTE VULNERABILITE » - CENTRE HOSPITALIER DE LA SAVOIE

Cette formation est dispensée aux agents du CHS. Le médecin coordonnateur et une coordinatrice d'appui sont intervenues pour présenter la coordination des parcours de santé complexes sur une demi-journée.

FORMATION « SANTE VULNERABILITE » – AIX-LES-BAINS

Cette formation a été organisée par RESPECTS 73, le CHS de la Savoie (Equipe Mobile Psychiatrie Précarité), le Conseil Local de Santé Mentale d'Aix les bains, et en partenariat avec la Maison des Réseaux de Santé de Savoie, la Délégation Territoriale d'Aix les Bains (Conseil Départemental de la Savoie), le CCAS d'Aix-les-Bains. A ce titre, la coordinatrice d'appui aux groupes de travail préalables ainsi qu'à la formation.

L'objectif principal était de permettre à chacun des participants d'acquérir des connaissances nécessaires à l'accompagnement des personnes vers les soins relevant de la souffrance psychique et de la santé mentale :

- Repères sur la santé mentale et les troubles psychiques, la place des familles dans l'accompagnement
- Les « signaux d'alerte » en santé mentale
- Dénier et libre consentement des personnes, notamment en psychiatrie; limites de chacun
- Organisation de la psychiatrie, en France, en Savoie
- Présentation du CLSM d'Aix, du CMP Aix et de l'UNAFAM

FORMATION « PSYCHIATRIE, VULNERABILITE ET LOGEMENT » – CHAMBERY

L'intervention de la MRSS s'inscrit dans un projet plus global de formation du CHS auprès du personnel de Cristal Habitat compte tenu de difficultés récurrentes rencontrées et le sentiment pour les professionnels du logement d'être seuls et démunis face à ces situations. Elle est reconduite pour la 2ème année consécutive.

Les objectifs de la formation sont :

- Identifier et prendre en compte les problèmes de santé spécifiques des personnes démunies.
- Favoriser la mutualisation des connaissances nécessaires à l'accompagnement des personnes vers les soins en particulier ceux relevant de la souffrance psychique et de la santé mentale.
- Repérer et connaître les ressources en matière d'accès aux soins pour les personnes en situation de vulnérabilité.
- Acquérir des outils pour un meilleur accompagnement vers les soins.

La MRSS intervient sur une demi-journée afin d'expliquer ses activités et présenter au travers d'une situation concrète de coordination de parcours de santé ce qu'il est possible de réaliser en partenariat auprès des personnes vulnérables.

SENSIBILISATION « NUTRITION ET VULNERABILITES » - CENTRE HOSPITALIER SPECIALISE

Cet atelier, co-animé par les diététiciennes de la MRSS et du CHS, s'adresse à toute personne bénévole ou professionnelle chargée de l'accompagnement vers la prévention et le soin des personnes en situation de vulnérabilité.

Les objectifs de l'atelier sont :

- Sensibiliser les participants aux spécificités du conseil en diététique auprès de personnes en situation de précarité ou de grande vulnérabilité.
- Favoriser le développement de coopérations interprofessionnelles et entre organismes

Cette sensibilisation a permis aux stagiaires (IDE INTERMED, CESF PASS, éducatrices, chargée de prévention, aides-soignantes, pharmacienne, cadre de santé CHS) de :

- Travailler sa posture en tant qu'accompagnant
- Identifier les difficultés autour de l'alimentation pour les personnes en situation de vulnérabilité sociale
- Prendre conscience de la prise en compte et de l'écoute de la personne dans sa globalité
- Envisager de nouvelles coopérations interprofessionnelles et entre organismes
- Echanger sur les pratiques dans des champs de compétences variés

PROMOTION DE LA FORMATION « ACCOMPAGNER LES PERSONNES CONFRONTEES A UN PROBLEME D'INCURIE DANS LEUR LOGEMENT »

Ces formations s'inscrivent dans le cadre du pôle départemental de lutte contre l'habitat indigne (PDLHI) et du plan départemental d'actions pour le logement des personnes défavorisées (PDHALPD) dans une volonté d'améliorer le repérage et le traitement des situations d'habitat indigne en développant un partenariat commun.

Les dossiers de personnes en situation d'incurie dans le logement étant souvent très complexes, une culture partagée apparaît d'autant plus nécessaire. Il est d'autre part indispensable « d'outiller » les professionnels confrontés à ces situations.

Après recensement des besoins locaux et une mise en lien avec Emilie GEX, cette formation a pu être proposée à une dizaine d'aides à domicile sur la commune de Pont de Beauvoisin.

La Médiation en Santé en Maurienne



La MRSS s'est dotée d'un nouveau service aux patients au cours de l'année 2017 en créant un poste de **Médiatrice en Santé** pour le territoire de la Maurienne.

Les constats en matière d'accès aux droits, aux soins et à la prévention ont été réalisés par les membres du réseau santé précarité porté par l'association RESPECTS 73. En effet, en raison de l'isolement et du repli de certains publics peu autonomes, les accompagnements classiques réalisés par les institutions locales ne suffisent pas. Il est devenu nécessaire d'aller au-devant de ces personnes fragilisées pour à la fois les conduire vers une prise de conscience de la nécessité d'aller vers les soins et la prévention, mais également pour lutter contre les ruptures de droits qui conduisent très souvent au renoncement aux soins.

Ce projet répond aussi à un besoin confirmé dans le cadre du diagnostic réalisé en vue de l'élaboration du Schéma de Services Maurienne conduit par le Syndicat des Pays de Maurienne (SPM) et s'intègre dans le cadre du déploiement du Schéma Départemental de Cohésion Sociale du Département de la Savoie.

Madame Gina MIMY a pris ses fonctions le 28 septembre 2017 à l'issue d'un processus de recrutement associant Madame Alice LHUISSIER, Cheffe de Service Cohésion Sociale à la Délégation Territoriale Maurienne, Gabriel ROUSSEAU, Directeur de la Délégation Savoie de l'IREPS Rhône-Alpes et Grégory GOSSELIN, Directeur de la MRSS.

L'objectif général de la mission est d'accompagner les populations vulnérables et isolées vivant en milieu rural vers le système de droit commun, la prévention et les soins en facilitant leur intégration dans le parcours de santé.

En 2018, 34 personnes ont été accompagnées individuellement pendant que 65 bénéficiaires de la garantie jeune bénéficiaient de sessions d'information collective sur la santé.

L'origine diverse des prescripteurs démontre un bon ancrage territorial de la Médiatrice Santé et son repérage par les services sociaux et médicosociaux du territoire.

« La Médiatrice Santé m'aide dans les démarches (dossier CMUC), elle me fait gagner du temps en me donnant des astuces. De plus, elle m'aide à comprendre les formulaires. Les explications qu'elle me donne m'aide à avancer ». Mme J. (Saint-Jean de Maurienne)

« Ça fait du bien de discuter avec la Médiatrice Santé. Je me sens moins seule, moins isolée. Ça m'a boosté dans mes démarches de soins. Par exemple j'ai pu faire mon bilan de santé et ça m'a fait du bien. J'ai pris conscience que ma santé est précieuse ». Mme B. (Villargondran)

Le soutien financier de l'Agence Régionale de Santé Auvergne Rhône-Alpes, obtenu en fin d'année 2018, et venant renforcer le financement assuré par le Conseil Départemental de la Savoie, permettra en 2019 une augmentation du temps de travail de la Médiatrice Santé.

ARTICULATION AVEC LE DISPOSITIF D'APPUI A LA COORDINATION

La médiatrice santé s'est fait davantage connaître/repérer sur le territoire. Face à une personne dont le parcours de santé est complexe, les professionnels tendaient plus facilement à orienter la personne vers le médiateur santé pour qu'elle soit accompagnée/soutenue même si parfois le besoin se trouvait plus au niveau du professionnel (une évaluation multiprofessionnelle semblait pertinente, personne concernée peu demandeuse, besoin en coordination...) ou alors certains professionnels ou équipe s'étaient saisis que de l'une ou l'autre des orientations et formulaient la demande de sorte à ce que cela rentre dans le cadre d'intervention.

L'articulation renforcée entre la médiatrice santé et la coordinatrice d'appui et les rencontres partenariales effectuées en binôme ont permis que les demandes soient peu à peu mieux ciblées.

Le travail se poursuit sur des outils communs et à transmettre à la fois à la personne et/ou (selon situations) aux professionnels qui l'accompagnent : notamment un format de PPS visuel (avec des couleurs, images) qui semble apporter de la satisfaction.

Pôle Activités Physiques Adaptées



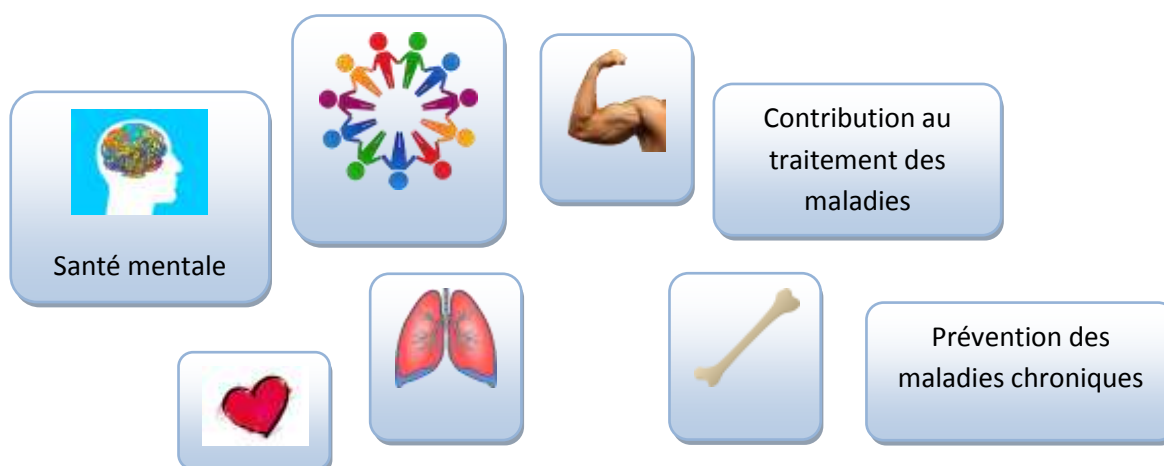
L'évolution de nos modes de vie s'est accompagnée et s'accompagne d'un abandon progressif de la dépense physique dans les activités professionnelles comme dans celles de la vie quotidienne. Cet accroissement de la sédentarité tend à priver une majorité d'individus d'une stimulation physique nécessaire au bon équilibre et à la santé. La promotion de l'activité physique (AP) est ainsi devenue un enjeu de santé publique.

Pourquoi l'Activité Physique Adaptée (APA) ?



Les bénéfices

Les bénéfices de la pratique d'une activité physique **régulière et adaptée** ne sont plus à démontrer.



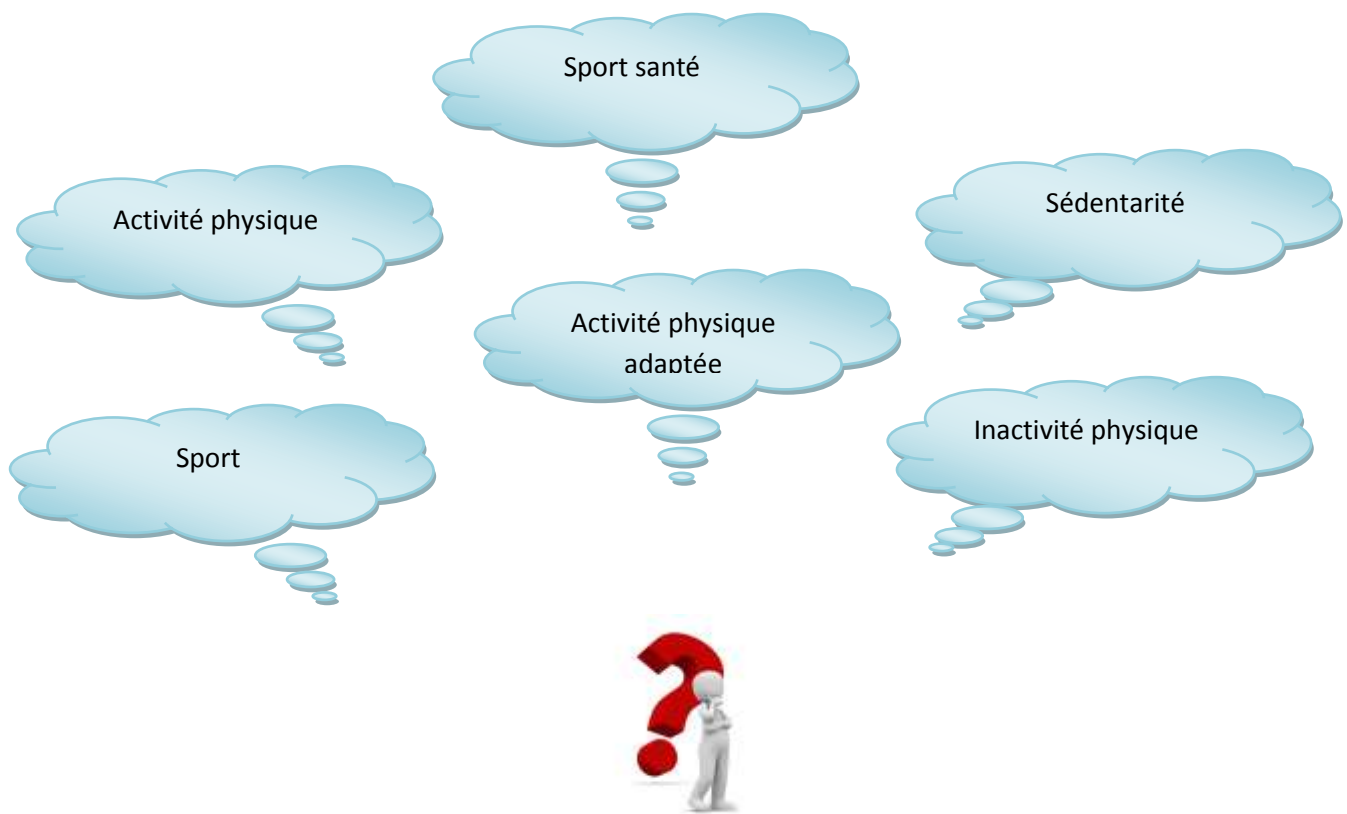
Pour autant, nombre d'entre nous éprouvons de grandes difficultés à s'engager durablement dans une Activité Physique.



L'équipe pluridisciplinaire de la MRSS s'investit auprès des personnes :

- pour les amener à changer de comportement : d'un comportement sédentaire à un comportement actif
- en les accompagnant dans leur démarche de reprise ou de maintien d'une AP.

Activité physique, sport, sédentarité... de quoi parle-t-on ?



Activité physique

Tout mouvement corporel produit par les muscles squelettiques qui entraîne une dépense énergétique.

- l'activité physique liée aux déplacements actifs (marche, vélo...)
- l'activité physique liée aux activités de la vie quotidienne (ménage, jardinage, bricolage, ...)
- l'activité physique liée à son activité professionnelle (port de charge, marteau piqueur...)
- l'activité physique pratiquée pendant les temps de loisirs incluant les sports, les jeux traditionnels type le chat et la souris, la balle aux prisonniers...

Sport

Activité physique répondant à un ensemble de règles et gérée par une fédération sportive.

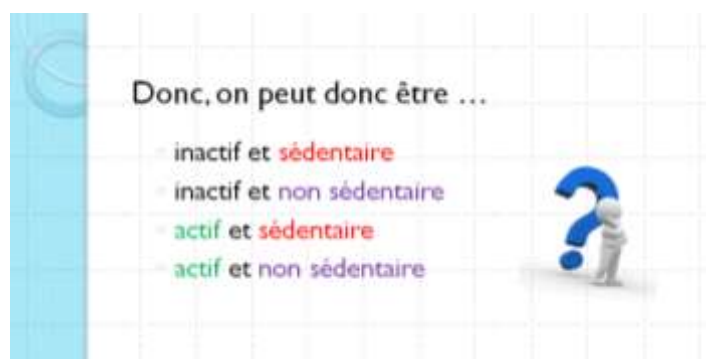
Inactivité physique

Niveau insuffisant d'activité physique d'intensité modérée à élevée ne permettant pas d'atteindre le seuil d'activité physique recommandé pour la santé.

Sédentarité

Vient du latin sedere qui signifie être assis.

Temps passé en position assise ou allongée, pendant la période d'éveil, supérieur à 7h par jour.



Dr Sandra WINTER, Service de médecine du sport et de l'AP, HCL Lyon

Sport santé

" La santé : état de complet bien être physique, mental et social " (OMS)

" La santé : une ressource de la vie quotidienne, et non comme le but de la vie " (Charte d'Ottawa)

Sport santé : pratique d'activités physiques qui contribuent à la santé du pratiquant conformément à la définition de la santé de l'OMS

Activité Physique Adaptée

" Tout mouvement, activité physique et sport, essentiellement basé sur les aptitudes et les motivations des personnes ayant des besoins spécifiques qui les empêchent de pratiquer dans des conditions ordinaires " (DE POTTER, 2004)

L'éducateur APA

- a une formation spécifique comprenant une large gamme de connaissances et de compétences physiologiques, psychopathologies et pédagogiques
- respecte des principes techniques, sécuritaires, réglementaires, pédagogiques et éthiques
- son objectif : adapter l'AP aux besoins, aux envies ET aux objectifs personnels **de la personne**
- les finalités :
 - lutter contre la sédentarité
 - augmenter le niveau d'AP dans la vie quotidienne
 - pratiquer une AP de loisir régulière (pratique autonome ou en structure sportive)

Les recommandations



Selon l'OMS (recommandations mondiales sur l'AP pour la santé, 2010)

5-17 ans	18-64 ans
au moins 1h d'AP d'intensité modérée à soutenue par jour  *	au moins 2h30 d'AP d'intensité modérée ou au moins 1h15 d'AP d'intensité soutenue par semaine  *

> 65 ans
au moins 2h30 d'AP d'intensité modérée par semaine

Si l'état de santé ne permet pas
de pratiquer la quantité recommandée
→ être aussi actif que possible



* image <https://www.flaticon.com>

LE SPORT SANS RISQUE

1. Contrôlez votre souffle.
Sur les efforts longs, l'essoufflement doit être présent mais modéré limitant sans interdire la conversation.
2. N'allez jamais au bout de vos limites.
3. Buvez de l'eau régulièrement.
4. Accordez-vous des temps de repos surtout lors de la reprise.
5. Si vous le souhaitez, surveillez votre fréquence cardiaque manuellement ou avec un autre appareil validé.
6. Pour votre fréquence cardiaque maximale, gardez en mémoire le repère 220 moins votre âge.
7. Rappelez vous que c'est la régularité qui compte le plus, courir ou marcher 3 km 7j / 7 est beaucoup plus profitable à votre muscle cardiaque qu'une fois 21 km le week-end.

Fédération Française de Cardiologie – à vous de bouger pour protéger votre cœur !

https://www.fedecardio.org/sites/default/files/image_article/2019-Activite-Physique-Web.pdf

Défi 2018

La MRSS a pour vocation de susciter l'envie de "bouger plus" et d'aider les personnes malades chroniques et seniors dans leur démarche de reprise puis de maintien d'une activité physique régulière et adaptée. Pour cela, elle propose chaque année un défi comme un projet éducatif à part entière.



Jusqu'en 2017, les défis proposés étaient autour de la randonnée longue de plusieurs jours consécutifs.

Le défi 2018 a pris une autre forme. Il était de participer au "Relais pour la vie" organisé par la Ligue contre le cancer, partenaire de la MRSS et Bouger Sur Prescription (BSP)

Lors du retour sur le défi 2017, tour de l'Aubrac, le 18 janv. 2018 (10 présents / 11 inscrits), le nouveau défi 2018 a été présenté.

Ce relais consistait à marcher en équipe et relais pendant 24 heures.

Nous avons eu des difficultés à mobiliser des personnes pour ce défi : peu d'engagement des personnes habituées à participer aux défis randonnées longues... ce format les intéressant moins.

De plus, l'énoncé " 24 heures de marche " et "manifestation sportive" a fait peur à certains.

Devant cette difficulté, nous avons choisi de nous associer à Rando Santé Savoie, partenaire de la MRSS et BSP. Nous tenons particulièrement à remercier Rando Santé Savoie qui nous a accueillis pour marcher avec eux sur les 24 heures et quelques marches d'entraînement en amont.

Côté MRSS nous avons maintenu les séances éducatives autour de ce projet pour un petit groupe de marcheurs (environ 10 personnes). Ces séances étaient encadrées par un éducateur APA, et régulièrement co animées par Virginie BESSON, diététicienne à la MRSS. La dernière séance a été réalisée en condition réelle, sur le parcours de l'épreuve, à J-2.

Pendant les 24 heures, les participants de la MRSS pouvaient marcher avec l'équipe de Rando Santé Savoie quand bon leur semblait. 4 personnes sont venues s'intégrer au groupe Rando Santé Savoie et marcher sans encadrement particulier. Le dimanche matin, 10 personnes sont venues pour marcher, chacun à son rythme... sur le temps de marche animé par Michael RANSON, éducateur APA MRSS, et Virginie, diététicienne MRSS. L'ambiance était très bonne.

La principale motivation initiale des personnes qui se sont inscrites était : "pour la bonne cause". Au fur et à mesure des séances éducatives, tous ont trouvé d'autres motivations, plus personnelles/ sortir de chez soi, réduire ses douleurs, retrouver le groupe, ...

Ce défi a finalement été une belle réussite. Il a permis à certaines personnes de renouer avec la marche régulière, de constituer un groupe convivial et demandeur de poursuivre les marches... et 2 personnes ont envisagé de s'inscrire à Rando Santé Savoie.

17 personnes se sont engagées sur le défi 2018,

10 personnes ont réalisé le Relais : 8 femmes et 2 hommes de 43 à 79 ans.

La moyenne d'âge est de 59 ans, moyenne qui a diminué par rapport aux années précédentes.

Les pathologies des personnes sont diverses : surpoids, cancer, dépression, diabète, neuropathie, asthme, déficience motrice, etc.

La préparation au défi prévue sur 12 séances, s'est faite sur 9 séances, avec un taux de participation de 78%.

LES ACTIVITES PROPOSEES PAR LA MRSS

Pour accompagner les personnes dans leur démarche de reprendre ou de maintenir une AP, la MRSS propose :

- des entretiens
- des ateliers passerelles
- des séances d'APA
- une orientation vers le mouvement sportif ou une pratique autonome

Les entretiens

La MRSS propose des entretiens individualisés en AP aux patients indécis, ne sachant pas quelle activité physique choisir ou souhaitant un conseil personnalisé ou une aide à la programmation d'une AP (comme vélo d'intérieur).

Ils peuvent se dérouler sur un autre secteur que Chambéry à partir du moment où 2 patients se révèlent être intéressés et qu'un APA BSP ne couvre pas le secteur.

Par ailleurs, depuis octobre 2014, ces entretiens peuvent se dérouler à domicile dans le cadre du dispositif d'appui à la coordination sur demande d'une coordinatrice d'appui : 7 entretiens programmés et réalisés en 2018.

Depuis septembre 2018, les éducateurs APA BSP ont accès à une partie du logiciel métier MRSS ce qui facilite le recueil statistique.

Vous avez un patient

qui peine à suivre votre conseil de bouger plus

qui a essayé, n'a pas réussi à maintenir et s'est découragé

qui exprime des difficultés à se déplacer, un souci d'équilibre, de souffle en montant des escaliers

qui a peur de chuter

n'hésitez plus, communiquez lui les coordonnées de la MRSS

un APA le recevra pour en discuter avec lui, convivialité assurée.

En 2018, la MRSS a décidé de ne plus différencier les entretiens réalisés sur prescription BSP des entretiens réalisés par les prescripteurs MRSS (prescripteurs existant avant la création de BSP). Les données ont été regroupées.

Toutefois, cette année, les entretiens réalisés par Handisport n'ont pu être comptabilisés.

Il y a eu 185 appels en 2018 de personnes différentes pour programmer **un 1er entretien** avec un éducateur APA BSP.

- 177 entretiens ont été programmés en 2018
- et 8 sont programmés en 2019

Sur les 177 entretiens programmés en 2018

- 174 entretiens programmés dont la date d'appel est en 2018
- 3 entretiens programmés dont la date d'appel est en 2017

17 personnes ne sont pas venues à leur entretien

soit 90% des personnes venues à leur entretien



Indicateur	Programmés	Réalisés	%
Nombre de patients faisant l'objet d'un dossier sur la période	505		
Nombre de patients ayant eu au moins un entretien APA sur la période	233	215	94.61
Nombre d'entretiens APA	259	233	91.03
* dont hors BSP	36	34	91.26
* dont entretiens à domicile	7	7	91.67
Nombre Moyen d'entretiens par patient	1.11	1.08	91.03

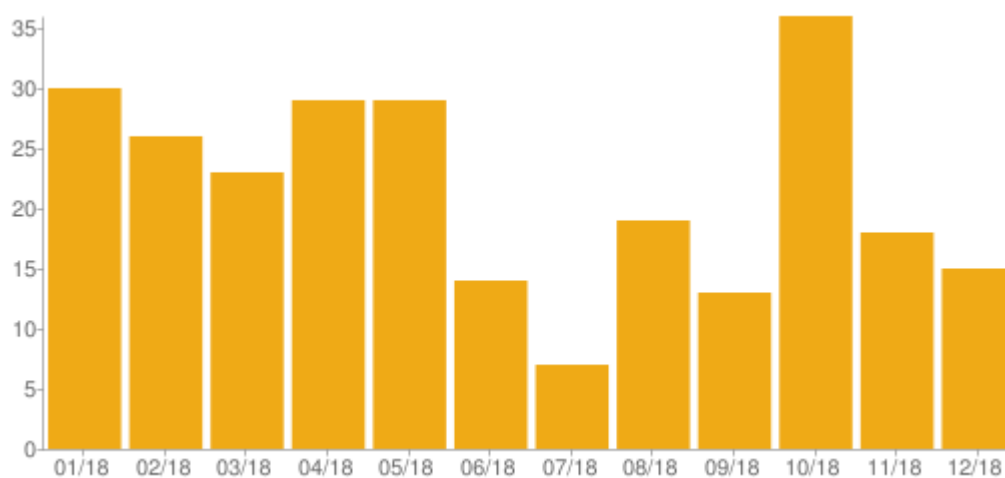
On peut noter une augmentation

- du nombre de patients faisant l'objet d'un dossier sur la période (403 en 2017)
- du nombre de patients ayant eu au moins un entretien APA (193 réalisés en 2017)
- du nombre d'entretiens APA réalisés (213 réalisés en 2017)

On peut noter une diminution

- du nombre d'entretiens à domicile (11 réalisés en 2017)

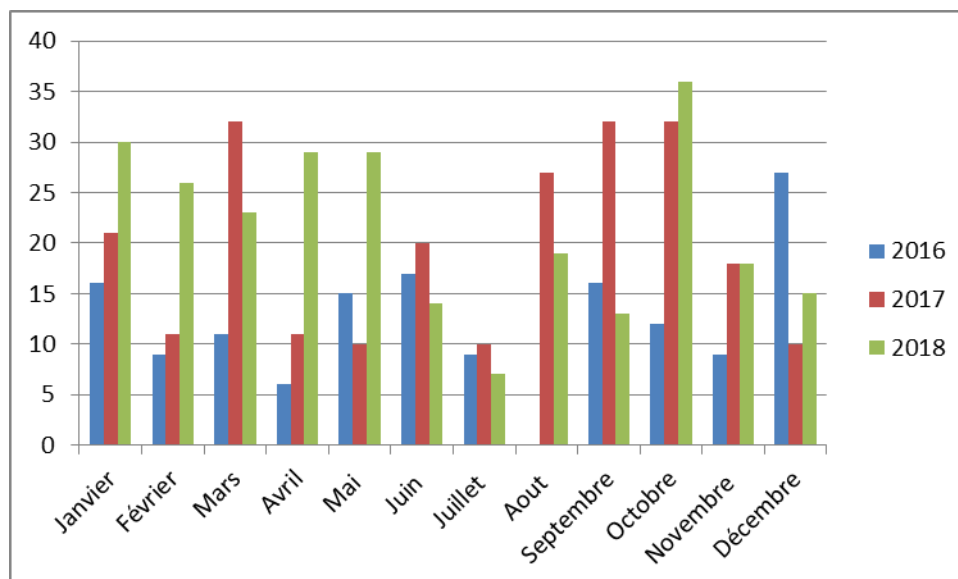
Répartition par mois des entretiens programmés



On peut noter

- le pic de 36 entretiens n'avait jamais été atteint
- 3 pics >29 entretiens : en janvier, avril et mai

En 2017, on avait noté 3 pics >25 : en mars, août et septembre.



Prescripteurs

Au total, 90 prescripteurs en 2018 pour 56 en 2017.

- les médecins généralistes sont les prescripteurs les plus actifs (40% des prescriptions)
- puis viennent les médecins spécialistes (18% des prescriptions)

Prescripteurs 2018	Nombre	Entretiens programmés	Patients*
Assistant social	2	3	3
Chiropracteur	0		
Coordinatrice d'Appui	4	5	4
Diététicien(ne)	3	4	4
Directeur	1	5	5
Educateur APA	11	29	25
Ergothérapeute	0		
Infirmier	3	10	8
Infirmier Asalée	4	10	9
Masseur-kinésithérapeute	4	16	13
Médecin généraliste	36	59	54
Médecin spécialiste	16	32	32
Pharmacien	2	2	2
Président	1	1	1
Psychologue	1	1	1
Référent de parcours	2	3	2
Sans prescripteur		44	42
TOTAL	90	224	205

* le chiffre dans la colonne patients correspond au nombre de patients ayant une date de prescription dans la période sélectionnée ET un entretien programmé dans la période sélectionnée

PATIENTS TOUCHES EN SEANCES ET STAGES PROPOSES DANS LE LIVRET AP MRSS

Type séance	Inscrits	Présents	En attente
Séance APA	132	117	11
Stage APA	76	74	5
TOTAL	132	124	16

Au total, 132 personnes distinctes se sont inscrites à une séance ou un stage APA proposés dans le livret AP MRSS (contre 138 en 2017 et 144 en 2016).

On note une diminution des participants depuis 2016 malgré l'augmentation du nombre d'entretiens réalisés. Nous posons l'hypothèse que l'offre BSP se développant dans le droit commun, les orientations vers des ateliers passerelles sont donc moins importantes.

Total des inscrits et présents par tranche d'âge et sexe

Tranche d'âge	Sexe	Inscrits	Présents
0-18 ans	Femme	1	1
	Homme	0	0
19-39 ans	Femme	6	5
	Homme	1	1
40-59 ans	Femme	37	35
	Homme	10	9
60-75 ans	Femme	39	39
	Homme	15	13
76-85 ans	Femme	15	13
	Homme	2	2
86-95 ans	Femme	1	1
	Homme	1	1
NR	Femme	3	3
	Homme	1	1
Total		132	124

L'APA proposée

- touche plus les femmes que les hommes (97 femmes présentes pour 27 hommes)
- mobilise plus les 2 tranches d'âge 40-75 ans alors que l'année dernière elle mobilisait nettement la tranche 60-75 ans
- la tranche d'âge des personnes mobilisées s'est élargie

Au total, 124 personnes distinctes ont participé à une séance ou un stage APA proposés dans le livret AP MRSS.

Sur ces 124 personnes

- 97 femmes (110 femmes en 2017 et 114 en 2016)
- 27 hommes (28 hommes en 2017 et 30 en 2016)

Patients avec + de 3 participations

Age	Sexe	Inscrits	Présents	En attente
0-18 ans	Femme	1	0	0
	Homme	0	0	0
19-39 ans	Femme	3	0	0
	Homme	1	0	0
40-59 ans	Femme	33	3	1
	Homme	6	2	0
60-75 ans	Femme	30	8	2
	Homme	7	2	0
76-85 ans	Femme	10	1	1
	Homme	1	1	0
86-95 ans	Femme	1	0	0
	Homme			
Total	Femme	78	12	4
	Homme	15	5	0
Total		93	17	4

Notons :

- beaucoup d'inscriptions à plus de 3 activités
- 18% de participation à ces 3 activités.

Patients orientés vers une structure

Au cours des entretiens APA réalisés dans l'année, les patients ont été orientés vers 42 structures partenaires (24 en 2017 et 19 en 2016) en fonction de leurs envies et de leurs besoins. En voici le détail.

STRUCTURE	NOMBRE D'ORIENTATIONS REALISEES	NOMBRE DE REALISATIONS CONNUES
4S	15	4
ACTIFORME	42	8
ADAPAR	1	0
AGENCE ECOMOBILITÉ	16	5
ALERTE GENTIANES	10	0
AQCV	1	0
AQUALAC	10	2
ASA	1	0
ATELIER ENERGIE	2	1
BALADES ROLLER	1	0
BESSON Elodie, éducatrice sportive libérale	1	0
CALYPS'EAU	9	2
CDH 73	3	1
CERCLE D'ESCRIME DE CHAMBÉRY	1	0
Chambéry tennis	8	4
CHMS	1	0
CHS	1	0
CIA5 Grand lac A	11	0
CSAB	5	0
Dojo 7	1	1
DOMI FORME	6	0
Equilibrium	1	0
GV Aix les bains	2	0
GV CHAMBÉRY LE VIEUX	4	0
GYM GALOPINS	3	0
HOSUKWAN	3	1
KKTC	3	0
Les jeunes chamois	1	0
Marche nordique	1	1
MRSS	51	18
PAUSE LOISIRS	2	1
PHYSIC FORME	1	1
PISCINE DE CHAMBÉRY METROPOLE	10	0
POLE DE SANTÉ CHAMBÉRY	7	0
RABASSE Xavier, accompagnateur moyenne montagne libéral	1	0
RANDO SANTÉ SAVOIE	8	2
Résidence autonomie LES CHAMOIS	1	0
Résidence mutualiste ALPHA FAM FOYER DE VIE	1	0
Sens'actions	1	0
Tennis club de Bassens	1	1
Training parc	1	1
YSA	2	1
TOTAL	251	55

Par rapport à 2017, 5 structures n'ont pas eu d'orientations tandis que 22 nouvelles ont fait l'objet d'au moins une orientation.

Ateliers passerelles

2 formes d'ateliers passerelles

- ceux proposés et animés par la MRSS = ateliers passerelles MRSS
- ceux proposés par la MRSS et animés par une structure sportive = ateliers passerelles en intégration dans le mouvement sportif

Le développement du partenariat nous amène à recevoir des personnes de pathologies plus diverses qu'auparavant.

Ateliers passerelles MRSS

1 atelier « séance découverte » de 6 séances programmées et réalisées a attiré 8 participants, seuls 3 sont venus.

Conclusion

Le groupe était complet, 8 inscrits sur 8 participants max.

L'atelier n'a touché que des nouvelles personnes.

Sur 8 inscrits, 3 sont effectivement venus : 1 homme et 2 femmes.

La moyenne d'âge des personnes venues est de 46 ans.

Les personnes préviennent rarement de leur absence ce qui ne permet pas d'ouvrir la place.

1

Comment amener les personnes à être plus assidues sur le stage ?

Comment les inciter à prévenir de leur absence pour permettre à d'autres de venir ?

Ateliers passerelles en intégration dans le mouvement sportif

14 ateliers programmés avec 4 thématiques.

Tous les stages ont été réalisés en partenariat avec une structure et animés par celle-ci.

Un éducateur APA de la MRSS a fait le lien.

¹ image libre : <https://pixabay.com/fr/visage-%C3%A9motion-embouchure-emotion-1683128/>

Nombre d'ateliers par thème et taux de participation

Structures	Thème	Nombre d'ateliers	Taux de participation
Calyps'eau	Aquados	5	55%
Aqualac	Aquagym	6	60%
Chambéry tennis de table	Tennis de table	1	10%
Christine Crumière	Yoga	2	56%
TOTAL		14	45%

Atelier passerelle Aquados avec Calyps'eau

3 ateliers de 12 séances et 2 ateliers de 6 séances ont été réalisés.

20 personnes ont participé dont 6 nouvelles.

Le taux de participation est de 73%.

L'âge varie de 26 à 75 ans avec une moyenne de 54 ans.

Le partenariat avec Calyps'eau s'est interrompu en juillet 2018, la structure n'a pas souhaité passer convention avec BSP.

Atelier passerelle Aquagym avec Aqualac



6 ateliers de 10 séances, prévues et réalisées, ont réuni 42 personnes dont 24 nouveaux inscrits.

Le taux de participation est de 61%.

Atelier passerelle Yoga avec Christine CRUMIERE



2 ateliers de 5 et 8 séances ont été réalisés avec 11 nouveaux participants.

Le taux de participation est de 56%

L'âge varie de 49 à 85 ans avec une moyenne de 64 ans.

Atelier passerelle Tennis de table avec le Chambéry Tennis de table



Un atelier gratuit de 5 séances a été proposé le mercredi de 18h à 19h30 de novembre à décembre.

4 personnes ont participé : 2 hommes et 2 femmes âgés de 47 à 63 ans, 56 ans en moyenne.

2 formes de séances APA

- celles proposées et animées par la MRSS
- celles proposées par la MRSS et animées par une structure sportive

Balade santé

7 séances étaient programmées, 3 ont été annulées à cause de la météo, 1 de ces 3 séances a été remplacée par une séance APA. En moyenne 3 à 4 personnes par séance ont participé.

Café rencontre

1 café rencontre a été réalisé, seules 2 personnes sur les 5 inscrits sont venues.

Mini marche

Une séance de mini marche a été réalisée, 6 personnes étaient inscrites.

Réunion sur l'Activité Physique

2 réunions sur l'activité physique se sont tenues à St Pierre d'Albigny et La Rochette, respectivement animées par la MRSS et le CDOS.

Séances APA

Structure	Secteur	Nombre de séances prévues	Nombre de séances réalisées
MRSS	Chambéry	13	13
	Aix les bains	4	4
	La Rochette	2	2
	St Pierre d'Albigny	4	4
	TOTAL	23	23

Séances APA	Nombre moyen de personnes présentes en séances collectives	Séances réalisées				Inscrits	
		collectives	individuelles	H	F	Collectives	Individuelles
Chambéry	5,4	10	3	0	16	14	2
Aix les bains		0	4	0	1	0	1
La Rochette	3,5	2	0	4	1	5	0
St Pierre d'Albigny	8,8	4	0	4	9	13	0

Vélo école

Parmi les 11 séances programmées, 7 ont pu avoir lieu.

Balade pique-nique en vélo

2 séances sur 4 ont été annulées, l'animateur de l'Agence Ecomobilité étant parti.
Le taux de participation est de 44%.

Yoga

Il n'y a pas eu d'inscrit aux 4 séances Yoga proposé par 4S.

Tai chi

7 séances sur 8 de Tai Chi Chuan proposées par 4S ont été réalisées.

Qi gong

8 personnes se sont inscrites aux 8 séances de Qi Gong réalisées par 4S.

Raquette

5 personnes se sont inscrites à la séance de raquette organisée par Actiforme.

Séance équilibre

6 personnes ont participé à la séance équilibre animée par Actiforme à St Pierre d'Albigny.

Balade santé autour du miel / Randonnée

L'Accompagnateur Moyenne ayant eu un empêchement, cette séance a été remplacée par une randonnée avec Rando Santé Savoie.

Programme bouger sur prescription (BSP)

<http://www.bougersurprescription.fr>

La MRSS est co porteur avec l'Agence Ecomobilité et le Comité Départemental Olympique et Sportif du programme Bouger Sur Prescription.

Ce dispositif savoyard s'inscrit dans le Schéma Régional de Santé (2018-2023) Auvergne Rhône-Alpes et la Stratégie Nationale du Sport-Santé 2019-2024.

Bouger Sur Prescription : Qu'est ce que c'est ?

- Des gestes simples au quotidien pour le bien-être et la santé...
- Bouger Sur Prescription est un dispositif savoyard destiné à favoriser la pratique d'activités physiques pour les personnes inactives avec ou sans pathologies.
- L'accompagnement à la reprise d'activité physique est personnalisé et individualisé en fonction des motivations et des besoins de chacun...

POUR QUI ?



- Enfants et adultes porteur de maladies chroniques non transmissibles en ALD (Affection de Longue Durée) ou présentant au moins un des facteurs à risques suivants : l'HTA, le syndrome métabolique, l'obésité
- Personnes âgées de plus de 70 ans, repérées fragiles, adressées par un professionnel de santé
- Toute personne souhaitant reprendre une activité physique à son rythme et selon ses envies

Les lieux de RDV sont les suivants :



Les projets

Foire de Savoie / Village Information Prévention Santé

Au vu du nombre de personnes qui se sont intéressées au stand, ces lieux ne semblent pas adaptés pour la promotion de l'Activité Physique Adaptée.

Vélo électrique : journée du 29 septembre

Journée réussie au niveau des participants et de la météo. Elle a permis d'allier découverte du vélo électrique avec des groupes de niveau, et de la découverte du patrimoine local. L'intérêt pour le vélo à Assistance Electrique semble croissant et une piste à peut-être plus explorer dans les prochains mois.

La Savoie court pour Handisport

Nous avons reconduit notre participation à cette manifestation en soutien à Handisport en associant les 2 éducateurs APA BSP de Chambéry et leurs participants aux ateliers passerelles.

En début d'après-midi 3 personnes sont venues s'essayer à la marche nordique (initiation gratuite proposée par Acti'forme) ; elles ont bien apprécié l'activité et le contact... et pris les coordonnées pour peut-être poursuivre.

Nous avons ensuite marché sur la piste, chacun à son rythme et le temps souhaité.

La Rochette

La MRSS a accompagné une IDE Asalée pour la mise en place d'APA auprès de ses patients, sur le secteur de La Rochette. Sollicités en mars 2018, le développement de ce projet continue en 2019.

Des entretiens individuels en APA ont pu avoir lieu dans son bureau, ainsi qu'un petit cycle de découverte de l'APA de 3 séances animées par Michael RANSON au sein d'un cabinet de kinésithérapie.

Les participants sont tous intéressés pour donner une suite à cette action, cela a été validé ; d'autant plus que BSP avait pour projet de s'étendre sur le secteur.

Saint Jeoire Prieuré

L'activité développée en 2017 sur St Jeoire Prieuré est maintenue par notre partenaire Acti'forme. Néanmoins celle-ci reste très fragile car peu de participants la fréquentent... 2 inscrites au 31/12/2018. Le principal obstacle semble être le déplacement.

Nous avons essayé de proposer des entretiens en APA sur le secteur, toujours en lien avec Mme Fayolle IDE à l'origine de ce projet, au mois d'octobre 2018 mais n'avons eu aucun retours.

Saint Pierre d'Albigny

Les séances d'APA engagées en 2017, en partenariat avec l'ACACS, ont été poursuivies par la MRSS jusqu'au mois de mars 2018. Les séances étaient animées par Michael RANSON, et parfois co animées avec Virginie BESSON. Les participants étaient des seniors et personnes en situation de handicap d'un établissement spécialisé de la commune. Le groupe nous semblait suffisamment stable et pérenne, et nous avons donc fait le lien avec Acti'forme pour poursuivre ces séances. Les séances sont devenues payantes pour les participants qui ont été fidèles jusque fin juin.

Certains ont aussi apprécié de pouvoir essayer du matériel sportif, chaussures notamment... qui ont rendu leur pratique plus confortable.

Chambéry

LES MERCREDIS SPORTIFS DANS LA NATURE !



Un Accompagnateur Moyenne Montagne a sollicité la MRSS pour mettre en place une activité de marche nordique.

Ce projet s'est orienté vers une activité de pleine nature destinée aux enfants malades et en situation d'obésité. Un stage découverte sera proposé en 2019.

Pôle Formations

La Maison des Réseaux de Santé de Savoie assure des actions de formation depuis sa création.

Conformément à la nouvelle réglementation en la matière, elle a été référencée dans la base de données « datadock » en 2018, permettant aux employeurs des stagiaires la prise en charge des frais liées à ces formations.

Datadock est le nom de la base de données unique créée par les 20 OPCA et OPACIF qui ont publié la liste commune de 21 indicateurs permettant de valider le respect par les organismes de formation des six critères de qualité fixés par le décret du 30 juin 2015.

FORMATION EDUCATION THERAPEUTIQUE DU PATIENT 40 HEURES

En 1988, l'OMS définit l'éducation thérapeutique du patient (ETP) de la façon suivante :

« L'éducation thérapeutique du patient vise à aider les patients à acquérir ou maintenir les compétences dont ils ont besoin pour gérer au mieux leur vie avec une maladie chronique.

- Elle fait partie intégrante et de façon permanente de la prise en charge du patient.*
- Elle comprend des activités organisées, y compris un soutien psychosocial, conçues pour rendre les patients conscients et informés de leur maladie, des soins, de l'organisation et des procédures hospitalières, et des comportements liés à la santé et à la maladie. Ceci a pour but de les aider (ainsi que leurs familles) à comprendre leur maladie et leur traitement, collaborer ensemble et assumer leurs responsabilités dans leur propre prise en charge dans le but de les aider à maintenir et améliorer leur qualité de vie. »*

En 2009, la Loi HPST intègre l'approche ETP dans les soins ;

« Mieux connaître sa maladie pour mieux la gérer, telle pourrait être la définition de l'éducation thérapeutique du patient (ETP), qui est aujourd'hui reconnue par l'ensemble des acteurs de santé comme une priorité pour les personnes atteintes de maladies chroniques.

Elle est désormais inscrite dans le code de la santé publique par la loi du 21 juillet 2009 « Hôpital, patients, santé et territoires » (Art. L. 1161-1 à L. 1161-4). L'éducation thérapeutique du patient vise à « rendre le patient plus autonome en facilitant son adhésion aux traitements prescrits et en améliorant sa qualité de vie ». Ministère de la santé, Loi HPST – 2009

Depuis l'article 84 de la loi HPST et le décret n°2010-906 du 2 août 2010, actualisé par l'arrêté du 31 mai 2013 et l'arrêté du 14 janvier 2015, les compétences des professionnels requises pour pouvoir dispenser et coordonner l'éducation thérapeutique du patient reposent sur une formation d'un minimum de 40 heures à l'ETP.

Depuis plusieurs années, la MRSS forme les professionnels à l'Education Thérapeutique du Patient - ETP.

Les principaux objectifs pédagogiques sont :

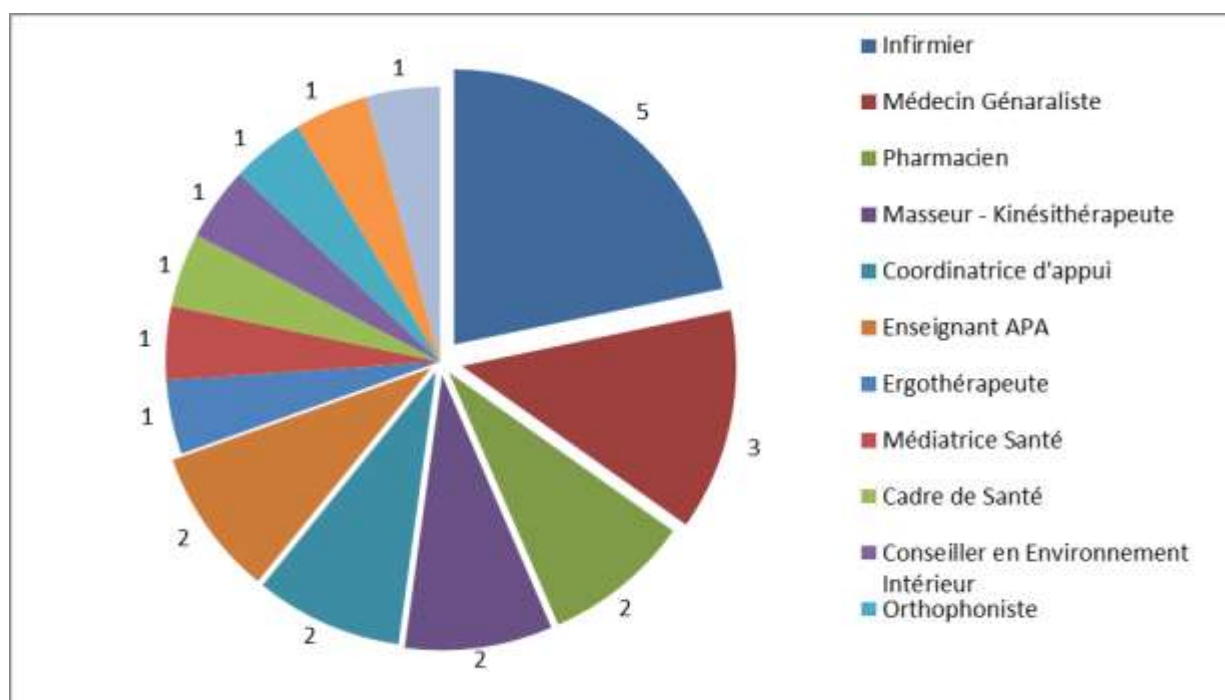
- Percevoir les répercussions de la maladie sur la vie du patient
- Comprendre la relation soignant-soigné
- Concevoir des séances d'éducation thérapeutique
- Initier un programme ETP

En 2018, 2 sessions ont eu lieu à la MRSS aux dates suivantes

- les 29 et 30 mars, 03 et 04 avril, 07 et 09 juin 2018
- les 18 octobre, 15 et 16 novembre, 13 et 14 décembre 2018

Ces deux sessions sont animées par Virginie BESSON, Françoise ROZIER et le Dr Massimo SUCCU.

Elles ont réuni 23 participants d'origine diverses :



L'ensemble des participants est globalement satisfait des apports de cette formation.

SENSIBILISATION A L'EDUCATION THERAPEUTIQUE DU PATIENT – BOURG-SAINT-MAURICE

A la demande des professionnels du territoire, une sensibilisation à l'ETP a été proposée. 19 participants de professions diverses étaient présents : médecin généraliste, infirmier, pharmacien, masseur-kinésithérapeute, podologue, diététicien, sage-femme, cadre de santé, aide-soignant, responsable de secteur, etc.

Suite à cette sensibilisation, les professionnels ont demandé à la MRSS de dispenser une formation ETP 40H sur site, projet qui se concrétisera en 2019.

COMMENT ACCOMPAGNER DE MANIERE ADAPTEE LE PUBLIC SENSIBLE VERS L'ACTIVITE PHYSIQUE ?

Cette formation proposée aux éducateurs de la vélo école de l'Agence Ecomobilité, éducateurs APA BSP et éducateurs sportifs fait suite à la formation « Un p'tit Vélo dans l'estomac » réalisée en 2017.

L'objectif principal était de sensibiliser les éducateurs sportifs à aborder différemment les pratiquants dits "public sensible" lors de leurs séances.

Les objectifs pédagogiques étaient :

- identifier sa pratique professionnelle
- savoir adopter une posture éducative pour :
- mettre le pratiquant en situation d'acteur dans sa démarche de reprise et/ou maintien d'une AP
- s'accorder avec le pratiquant sur les moyens à mettre en œuvre afin de s'engager dans son projet de reprise et/ou maintien d'une AP
- savoir connaître ses limites d'intervention auprès de ce type de public
- savoir accepter les "freins" des pratiquants

Cette formation, animée par Mmes BESSON et ODIN, a réuni 10 participants.

Dispositif Enfance



En 2015, l'ARS-RA sollicitait la MRSS pour référencer les projets de déploiement de prise en charge des enfants atteints par des troubles DYS. A l'issue de cette concertation et d'une présentation du projet initialement porté par la Maison de Santé Pluridisciplinaire de Saint Genix sur Guiers le 15/10/2015 à 12 structures d'exercices regroupés, 5 sites s'étaient montrés intéressés dont le pôle de santé de Belley, qui n'a pu être retenu en raison de son département d'appartenance, l'Ain.

Le projet présenté à l'ARS en première intention à la fin de l'année 2015 a été validé en octobre 2016 et fait l'objet depuis d'un soutien financier.

La Maison des Réseaux assure l'animation du Comité de Pilotage de ce dispositif innovant qui s'appuie sur les ressources libérales locales. Les 4 sites concernés sont :

- Maison de Santé Pluridisciplinaire de Saint Genix sur Guiers,
- Maison de Santé Pluridisciplinaire de Saint Pierre d'Albigny,
- Maison de Santé Pluridisciplinaire des Marches,
- Pôle de santé de Chambéry Nord

En 2018, 77 enfants ont été suivis dans le dispositif et ont pu bénéficier à la fois d'une prise en charge ambulatoire adaptée et d'une coordination de leur parcours de santé par les professionnels intervenant au sein des structures d'exercice regroupé partenaires.

Les consultations individuelles entrant dans le champ du dispositif sont :

- Bilan et consultation en neuropsychologie
- Bilan et consultation en psychomotricité
- Consultations en ergothérapie et psychologie clinique

De plus, les réunions de concertation pluridisciplinaire nécessaires à la coordination et l'ajustement des parcours de santé sont rémunérées aux professionnels y participant.

6 Ergothérapeutes, 6 Neuropsychologues, 6 Orthophonistes, 11 Psychologues, 7 Psychomotriciens et 39 Médecins Généralistes ont participé au dispositif en 2018.

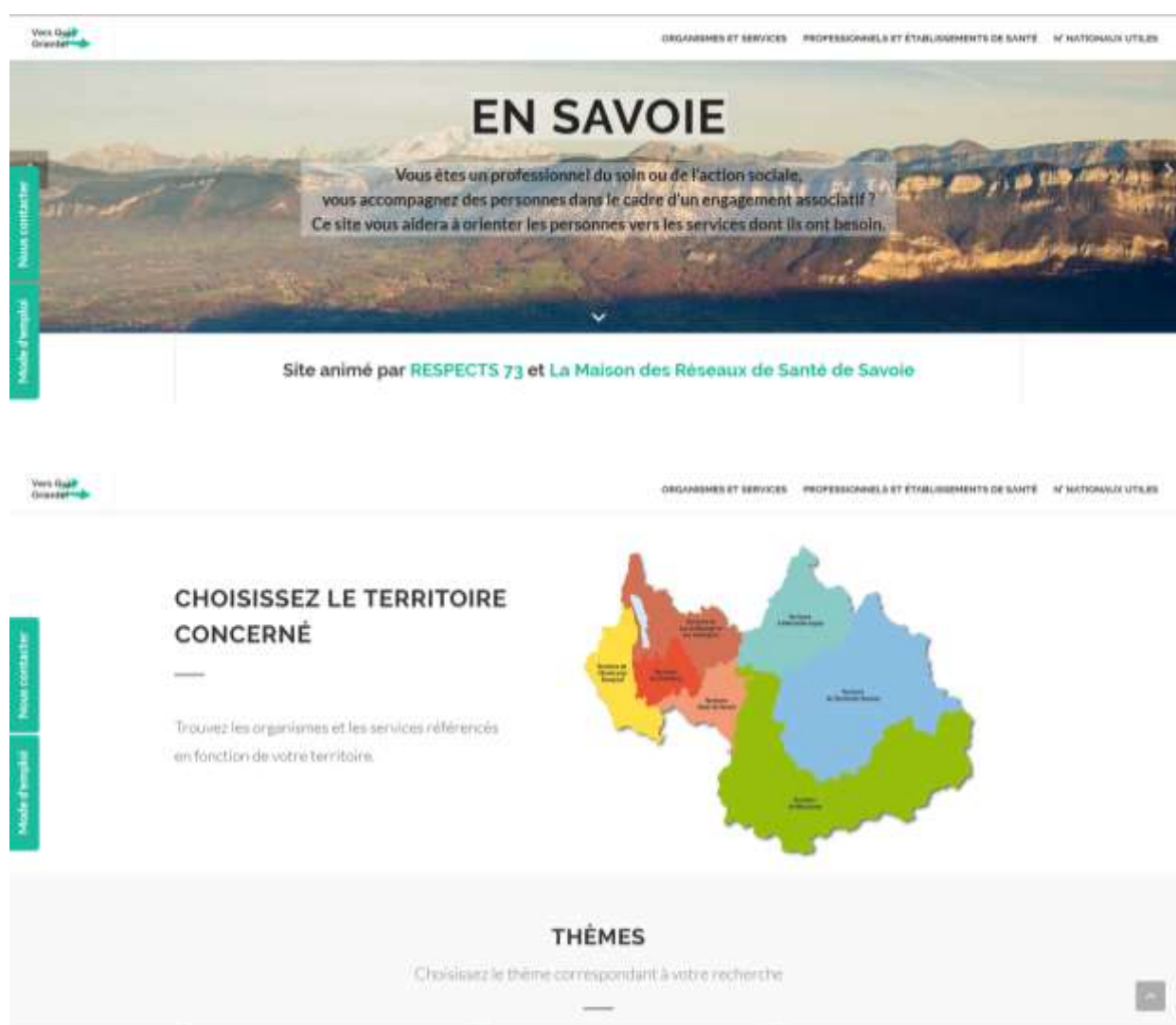
Versquiorienter.fr





Conçu en 2015 par l'association RESPECTS 73 et la MRSS, le site www.versquiorienter.fr a pour objectif de permettre aux professionnels et bénévoles de l'accompagnement sanitaire, social et médicosocial de disposer d'informations facilement accessibles en terme d'orientation des patients et des usagers vers les ressources territoriales.

En 2018, nous notons une augmentation du nombre de visiteurs de 21%. Une réactualisation du site a été engagée en septembre 2018.



Perspectives 2019

En 2019, la MRSS poursuivra ses activités engagées auprès des professionnels et des personnes et se projette sur de nouveaux projets dans les territoires.

Quelques projets pour exemple :

- Travail autour de la dénutrition de la personne âgée sur d'autres territoires en direction des services d'aides à domicile ;
- Soutien à la méthodologie de projet de la « plateforme ressource » avec les infirmiers libéraux du bassin chambérien ;
- Soutien au projet de réunion de concertation entre médecins généralistes - cabinet IDEL sur Sainte-Hélène-sur-Isère et Frontenex ;
- Investissement dans la création d'un réseau PAPH sur Aix-les-Bains avec le Conseil Départemental, 1^{ère} réunion en janvier 2019. La MRSS participe au Comité technique. L'objectif serait d'ouvrir ces temps aux bénéficiaires pour co-construire avec eux les réponses adaptées à leurs besoins ;
- Poursuite des sessions de sensibilisation sur « Les risques infectieux à domicile »
- Développement d'une collaboration avec le CHMS autour des événements indésirables en lien avec l'entrée et la sortie à l'hôpital dans le but d'améliorer les parcours ;
- Développement de la collaboration de proximité entre les professionnels dans des secteurs de Maurienne ;
- Poursuite du travail collaboratif engagé dans le cadre de la création d'une CPTS à Aime ;
- Participation au forum santé d'Isactys en avant-pays savoyard ;
- Accompagnement de l'association RESA pour l'organisation d'un forum santé à destination de la population prévu en novembre 2019.

2019 sera également une année de rénovation de nos outils de communication : site internet et plaquette du dispositif d'appui.

Enfin, nous serons attentifs aux évolutions du système de santé, notamment dans le cadre de la Loi portant organisation et transformation du système de santé, dont la promulgation est prévue dans le courant de l'année 2019.

SIGLES ET ACRONYMES

ACACS : Association Cantonale d'Animation DE LA Combe de Savoie
ADMR : Aide à Domicile en Milieu Rural
AFM : Association française contre les myopathies
APA : Activité Physique Adaptée
APEI : Association de Parents d'Enfants Inadaptés
APF : Association des Paralysés de France
APS : Avant Pays Savoyard
AQCV : Association de Quartier du Centre-Ville
ARS-AURA : Agence Régionale de Santé Auvergne Rhône-Alpes
AS : Assistant(e) Social(e)
BSP : Bouger Sur Prescription
CARSAT : Caisse d'Assurance Retraite et de la Santé au Travail
CCAS : Centre Communal d'Action Sociale
CDOS : Comité Départemental Olympique et Sportif
CIAS : Centre Inter -Communal d'Action Sociale
CHAM : Centre Hospitalier Albertville Moutiers
CHMS : Centre Hospitalier Métropole Savoie
CHS : Centre Hospitalier Spécialisé
CLIC : Centre Local d'Information et de Coordination
CMPA : Centre Médico-Psychologique Adultes
COPIL : Comité de Pilotage
CPAM : Caisse Primaire d'Assurance Maladie
CPAS : Centre Polyvalent d'Action Sociale
CPTS : Communauté Professionnelle Territoriale de Santé
CTS : Conseil Territorial de Santé
EHPAD : Etablissement d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes
ELSA : Equipe de Liaison et de Soins en Addictologie
EMGEH : Equipe Mobile Gériatrique Extra-Hospitalière
EMGP : Equipe Mobile Géroto-Psy
ETP : Education Thérapeutique du Patient
GIR : Group Iso-Ressources
HAD : Hospitalisation A Domicile
IDE : Infirmier Diplômé d'Etat
IME : Institut Médico-Educatif
IREPS : Instance régionale d'Education et de Promotion de la Santé
MAIA : Méthode d'Action pour l'Intégration des services d'aide et de soins dans le champ de l'Autonomie
MDPH : Maison Départementale des Personnes Handicapées
MRSI : Maison des Réseaux de Santé de l'Isère
MRSS : Maison des Réseaux de Santé de Savoie
MSA : Mutuelle Sociale Agricole
MSP : Maison de Santé Pluridisciplinaire
PAPH : Personnes Agées Personnes Handicapées
PASS : Permanence d'Accès aux Soins de Santé
PCPE : Pôle de Compétences et de Prestations Externalisées
PPS : Projet Personnalisé de Santé
PTA : Plateforme Territoriale d'Appui
UDAF : Union Départementale des Associations Familiales
UNAFAM : Union nationale de familles et amis de personnes malades et/ou handicapées psychiques
UTEP : Unité Transversale d'Education Thérapeutique
RCP : Réunion de Concertation Pluri professionnelle
REHPSY : Réseau Handicap Psychique
RESPECTS 73 : Réseau Santé Précarités Egalité Coordination dans les Territoires de Santé de Savoie
SAMSAH : Service d'Accompagnement Médico-Social pour Adultes Handicapés
SAVS : Service d'Accompagnement à la Vie Sociale
SEP : Sclérose en Plaques
SISRA : Système d'Information en Santé de la région Rhône-Alpes
SSR : Soins de Suite et de Réadaptation
VAD : Visite à domicile