

Permanence d'Accès aux Soins de Santé

Comité de Pilotage Service : PASS du Bessin / Pré-Bocage/Caen Ouest Mardi 10 octobre 2023 de 14h00 à 15h45

Présents :

Mme K. MARIE VAN HACKER, directrice du GCS Axanté
Mme C. VASSE, cadre de santé, coordinatrice, coordinatrice de la PASS du Bessin, Axanté
Mr le Dr N. ARTIGUES, médecin de la PASS, Axanté
Mme C. DIDIER, coordinatrice CPTS, Axanté
Mme E. GRANDRIE-KALINOWSKI, Infirmière de la PASS, Axanté
M A. BRETON, cadre de santé, EMPP/EPSM, Caen
Mme S. LE BIEZ, assistante de coordination, guichet unique, Axanté
Mme F. HERMON, assistante de coordination, guichet unique, Axanté
Mr M. MERCHI, Chargé de missions du Pôle Prévention et Promotion de la santé, ARS (uisio)
Mme M. PIN, Responsable du foyer d'accueil d'urgence J. Cornu, Bayeux
Mme A. BREHIER, Chargée de mission ARS (uisio)
Mme L. TABOUREL, assistante de service social PASS, Axanté
Mme V. GODARD, responsable CAES Creully (uisio)
Mme L. CRESTEY, travailleur social, J. Cornu, Bayeux

Excusés :

Mme C. TRANCHANT, coordinatrice régionale des PASS
Mme P. SACHET, assistante de service social UAB, CH Aunay-Bayeux
Mme S. ADAM, responsable adjointe CIRCO Bayeux
Mme M. MORICE, pharmacienne, Isigny sur Mer (Visio)
Mme M. PLESSIS, assistante du service social, CH Aunay-Bayeux
Mme M. LECARPENTIER, assistante de service social, CCAS Bayeux
Mme M. ROUELLE, stagiaire, assistante de service social, CCAS Bayeux

Absents :

Mme J. BRUNET, chargée de coordination hébergement-logement - SIAO
Mme V. RIVAT-CACLARD, directrice des soins, CH Aunay-Bayeux
Mr P. GUINOT-DELERY, président de l'Unité Locale de la Croix Rouge du Bessin au Virois, Bayeux
Mme Ch. SOUILLEAUX, cadre de santé, Urgences, CH Aunay-Bayeux
Mme I. VAN VEEN, cadre de santé, services transversaux, CH Aunay-Bayeux
Mr le Dr MATELOT, médecin généraliste, Creully
Mr M. SARTORIO, Pharmacien, Creully
Mme P. SOULOY, responsable CIRCO, Bayeux

Décision au sein du GCS Axanté, de parler dorénavant de COPIL, tout en conservant l'esprit de se rencontrer dans les mêmes conditions que le CSACQ, dans un souci d'une amélioration continue de la qualité en lien avec les partenaires du territoire.

Ré-interrogation de la liste des membres qui participaient au CSACQ, avec certaines modifications, notamment la venue de l'assistante du service social des urgences du CHAB.

Ordre du jour du COPIL :

- Tour de table sur l'actualité des participants
- Point sur l'activité de la PASS
- Perspectives
- Questions diverses
- Date du prochain COPIL

➤ **Tour de table sur l'actualité des participants** - **Point sur l'activité de la PASS**

Mme Karine MARIE VAN HACKER (nouvelle directrice du GCS), refait le point sur les différents dispositifs du GCS Axanté (EMGD, DAC, PASS et EMTSP (soins palliatifs)).

Nous avons également un organisme de formation pour lequel nous diffuserons prochainement le catalogue de 2024.

Mme DIDIER : coordinatrice de la CPTS (Communautés Professionnelles Territoriales de Santé).

La CPTS est une association de professionnels libéraux sur le territoire qui s'organise autour d'un projet de santé avec différentes missions. L'Assemblée Générale a eu lieu début septembre, ce qui a permis la nomination d'un conseil d'administration et d'un bureau. Présidente : Mme MORICE Maëly (pharmacienne) et vice-présidente : Mme LECOURT (infirmière libérale).

La CPTS est dorénavant autonome. La première réunion aura lieu courant octobre.

Le point intéressant de la CPTS pour la PASS c'est l'accès aux soins et l'organisation des soins non programmés, la prévention.

Le point le plus compliqué reste à ce jour l'accès au médecin traitant.

Il y a également une mission autour de la prévention : tentative de mise en place de dépistage des cancers. La CPTS a un site internet sur lesquels nous retrouvons les différentes ressources du territoire.
<https://cpts-axante.org/>

- **Actualités des participants :**

M BRETON (EMPP) : en 2021, nous avons obtenu une augmentation de moyens avec une augmentation du périmètre d'action. Le partenariat avec la PASS et l'EMPP se passe bien.

La file active a beaucoup augmenté donc les délais d'intervention sont plus importants qu'auparavant. 70% d'augmentation de la file active en 2 ans.

L'équipe a été renforcée mais du fait de cette augmentation, les membres de l'équipe ne peuvent plus organiser de formation. L'accompagnement des équipes de structure est maintenu sous forme notamment de supervision.

Le délai d'attente pour une 1^{ère} intervention : 15 jours-3 semaines pour rencontrer l'infirmière et 1 mois voire 1 mois et demi pour rencontrer le médecin.

L'EMPP ne fait pas d'intervention auprès des enfants.

La santé L'EMPP se déplace sur plusieurs sites :

Vire : 1 jeudi tous les mois
Falaise : recherche d'une nouvelle population
Lisieux : prochainement.

Concernant l'interprétariat, ils utilisent régulièrement (ISM ou FIA).

La psychologue a un temps partagé avec le CHU de Caen (Centre Régional de psycho traumatisme)

Pour la population ayant un psycho-trauma, ils proposent une formation en deux étapes : réflexologie et sophrologie.

Mme PIN (Foyer Jacques Cornu) :

Plus que 45 places d'urgences (au lieu de 50) dont 5 places fléchées pour les victimes de violences conjugales (valable 72h, renouvelable pendant 3 mois) : ce sont des places 115.

Mis en place depuis septembre

Plus d'admission directe

Ne peuvent plus accueillir les personnes sans papier (non régularisées)

HUDA : toujours 15 places

OSYS : vont avoir des locaux prochainement à Verson.

Entretiens individuels à partir de décembre, sur inscription. Entretiens réalisés par Mme LEGASTELOIS.

Proposition de formation aux équipes

V. GODARD (CAES Creully) :

Création des SAS régionaux : accueil temporaire pour une opération de mise à l'abri (en perspective des Jeux Olympiques)

⇒ Accueil de 50 personnes toutes les 3 semaines pour la région Normandie. Le SAS est situé à Rouen.

Accueil sous 2-3 jours après l'orientation.

Se rajoute à ceux qu'ils accueillent déjà

47 places au CAES

Pas de place supplémentaire après la création des SAS

Turn-over important des résidents sur la CAES de Creully. Peu de temps pour évaluer les besoins. Rotation 50 jours pour les hommes seuls, délai plus court pour les familles.

Salariés non remplacés quand ils sont en congés. Donc les accompagnements pour des examens de dépistage (Radio pulmonaire dans le cadre du CLAT pour les primo arrivants par ex sur la clinique de la Miséricorde) ne sont plus systématiques.

Demande d'évaluation des situations prioritaires car ne peuvent plus permettre à tous les résidents d'avoir des examens médicaux et de prévention.

Accueil des résidents au CAES : 1^{er} temps => interrogent les besoins de santé. Ensuite, ils interpellent Mme VASSE. Priorisation des femmes seules et des familles.

Accueil du CEGIDD pour le dépistage des infections Hépatites et VIH par TROD : beaucoup de demandes. Entretiens qui durent 20-30 minutes.

La PASS :

Perte des 10 places des logements 115 sur Bayeux sans perspective d'autres alternatives : fragilise les personnes vulnérables.

Le 115 ne prend plus de nouvelles demandes.

Pas de solution d'hébergement à proposer pour toutes ces personnes.

La santé
Fermeture du SAP (action préventive portée par ACSEA). Les éducateurs du SAP intervenaient vers le jeune public entre 18-25 ans à la rue.

=> Activité reprise par le Conseil Départemental. Le service est en train de se restructurer : il se nommera « Dispositif Le 14 »

La PASS va se rapprocher de ce service pour créer un partenariat.

Evolution de l'équipe :

Retour de l'IDEC avec une quotité de travail à 0,6 ETP en août 2023.

Métier	Personne	ETP
Cadre de santé Coordinatrice/ IDE	Christine VASSE	0,5 ETP
Médecin coordinateur	Nicolas ARTIGUES	0,2 ETP
Infirmière	Eloïse GRANDRIE-KALINOWSKI	0,6 ETP
Assistante de service social	Laura TABOUREL	1 ETP
Assistante de coordination / Guichet Unique	Fanny HERMON Stéphanie LE BIEZ	

Poursuite de la mise en œuvre des actions inscrites dans notre plan d'action :

L'activité partenariale :

- *Mise en place d'une permanence de l'ASTI, selon besoins identifiés*
 - ⇒ Appui sur un moment donné. A destination des personnes accompagnées par la PASS. 3 personnes vues sur cette permanence, non renouvelée pour le moment car pas de besoin identifié.
- *Participation trimestrielle à une maraude de la CRF*
 - ⇒ Repérer des problématiques de santé. Se faire connaître auprès des sans-abris. Sur la dernière maraude, 12 personnes ont été vues.
- *Reprise de contact avec la nouvelle médiatrice en santé de SOLIHA*
 - ⇒ Actuellement dans sa prise de fonction.
- *Bilan d'une année de présence sur le pôle social de Cœur de Nacre*
 - ⇒ Permanence 1 fois par mois, jour de distribution de l'épicerie sociale. Rencontre de 23 personnes depuis le début d'année.
Ce sont des personnes intégrées dans un parcours de santé, ayant le plus souvent des droits mais avec des difficultés d'adhésion aux soins, d'observance. Remise en lien avec professionnels de santé. ADAJ gère ce pôle social.
La prochaine rencontre est prévue d'ici la fin d'année afin de repenser nos interventions dans le cadre de la mise en place d'un espace de vie sociale. Proposer une inscription dans le plan Nutrition-Précarité » ?
- *Signature de convention avec des cabinets infirmiers en fonction des besoins.*
-

Point intermédiaire sur l'activité auprès de bénéficiaires (au 02/10/23) :

- 462 personnes (423 sur 2022)
Dont 334 nouvelles situations (soit 72%)
19 situations ont été traitées comme des signalements
⇒ Augmentation de la file active
- Profil des bénéficiaires globalement identique aux années précédentes (40% entre 18 et 35 ans)
81% d'origine étrangère (49% femmes / 51% hommes)
78% vivent dans un hébergement d'urgence
- ⇒ 122 bénéficiaires accompagnés par l'ASS, 381 bénéficiaires accompagnés par IDE ; 39 personnes suivies par le Médecin.

➤ Perspectives 2023/ 2024

- Rencontre avec le CAARUD et l'unité d'addictologie en novembre 2023.
⇒ Le CARRUD vient 1^{er} mardi du mois à Bayeux. Rencontre environ 20 personnes sur chaque permanences (leur camion est garé place aux Pommes). Propose également une permanence sur Isigny + mise à disposition de kits dans 3 pharmacies (sur 2 à Bayeux et celle d'Isigny).
- 1^{er} bilan annuel du CPOM avec l'ARS en novembre
- Travail d'information à organiser auprès des services du CHAB en lien avec le BdE (bureau des entrées) sur la situation administrative et droits santé des étrangers, afin d'améliorer leur accueil.
⇒ Il semble intéressant d'améliorer la connaissance des services sur les modalités d'accès aux soins des étrangers et de préciser les missions et modes d'intervention de la PASS en lien avec le BdE pour les soins non programmés, le labo, etc.... définis dans le cadre des conventions signées avec le CHAB.
Actuellement, meilleure fluidité avec l'hôpital, soulignée par la responsable du CAES de Creully.
- Réécriture du projet de service et plan d'action pour 2024/2027.
- Participation à l'observatoire de la santé des migrants en Normandie.
⇒ 1^{ère} rencontre le 18/12/2023

Questions diverses :

M MERCHI :

Serait-il plus pertinent de ne faire qu'un COPIL par an ?

Mme MARIE VAN HACKER :

La question mérite réflexion et étude sur cette potentialité. Sur les dispositifs du GCS, nous sommes plutôt entre 2 et 3.

Il est important d'en faire 2 par an car la spécificité de la PASS est de s'adapter aux partenaires et au territoire.

Echange prévu à ce sujet lors de la rencontre avec l'ARS en novembre.

➤ Date du prochain COPIL

Mardi 26 mars 2024 à 14h00