



**PLATEFORME
TERRITORIALE
D'APPUI
OCÉANE**

Dispositif d'appui à la coordination

**RAPPORT
D'ACTIVITÉ
2019**



TABLE DES MATIERES

Introduction.....	2
Couverture territoriale	3
Population et territoire	3
Nombre de sollicitations total et par mission	3
Communication	4
Origine et répartition des sollicitations.....	6
Traitement et Répartition des sollicitations.....	7
Mission 1 : INFORMER et ORIENTER les patients vers la ou les structure(s) adaptée(s)	9
Mission 2 : ACCOMPAGNER les patients en situation complexe	10
Principales difficultés rencontrées DANS LE CADRE DES mission 1 et mission 2	12
Age, sexe et problématiques.....	14
Mission 3 : SOUTENIR les pratiques et initiatives des professionnels de santé.....	16
Groupe de travail Parcours de Soins Non Programmés	16
Groupe de travail Télémédecine	18
Groupe de travail Communication interprofessionnelle.....	19
Groupe de travail Education à la santé	20
Groupe de travail Personnes âgées.....	21
Ressources humaines	22
Equipe salariée et autorité hiérarchique.....	22
Coût de gestion	24
Systèmes d'information et de coordination numériques	24
Conclusion	24
Annexe 1.....	25
Annexe 2.....	26
Annexe 3.....	27





INTRODUCTION

L'association SEXTANT 76 a été créée le 14 janvier 2019. Elle est composée d'un collectif de 15 professionnels de santé : médecins généralistes, spécialistes, pharmaciens, infirmiers et masseurs kinésithérapeutes dont l'objectif est de porter des projets en vue de l'amélioration de l'organisation du système de santé sur le territoire de l'agglomération havraise, conformément à la loi de modernisation du système de santé du 26 janvier 2016.

Ainsi le Conseil d'administration de SEXTANT 76 est composé des membres suivants (9 médecins, 2 pharmaciens, 2 infirmiers, 2 MK) :

Drs Simon BERTIAUX (chirurgien, CME HPE), Matthieu BLONDET (MG), Carine BROCARD (biologiste Biocéane, les Ormeaux), Clémence BURES (endocrinologue GHH), Iulia CASAUX (MG), Jean-Luc DUMESNIL (MG, président AMUH), Elsa FAGOT-GRIFFIN (MG), Alain FUSEAU (Psychiatre, Président CME GHH), Marc MIGRAINE (radiologue, Les Ormeaux, représentant URML), M. Christophe DELPLANQUE (correspondant URPS pharmacien) et Mme Elise PALFRAY (pharmaciens), Mme Béatrice MAILLOT (IDEL) et M. François CASADEI (IDEL, président URPS Infirmiers) MM Jérémie CHOBY, Géraud COUSSERGUES (masseurs kinésithérapeutes).

Le bureau a été désigné à l'origine de la création de l'association comme suit :

- Dr Matthieu BLONDET, médecin généraliste. Président
- Dr Elsa FAGOT- GRIFFIN, médecin généraliste, et M. François CASADEI, infirmier, président de l'URPS infirmier Normandie. Vice-présidents
- Dr Elise PALFRAY, pharmacienne. Secrétaire
- M. Jérémie CHOBY, masseur kinésithérapeute. Trésorier

Le premier projet ainsi porté par l'association est la Plateforme Territoriale d'Appui, Intitulée PTA Océane. Cet outil de coordination au service des professionnels de santé et plus particulièrement des médecins généralistes permet de les soulager dans la prise en charge de patients en situation complexe sans distinction d'âge, de pathologie ou de handicap.

En réflexion depuis septembre 2018, ce projet a abouti avec l'accord de l'ARS Normandie en janvier 2019, la Plateforme Territoriale d'Appui Océane a ainsi ouvert officiellement le 15 octobre 2019.



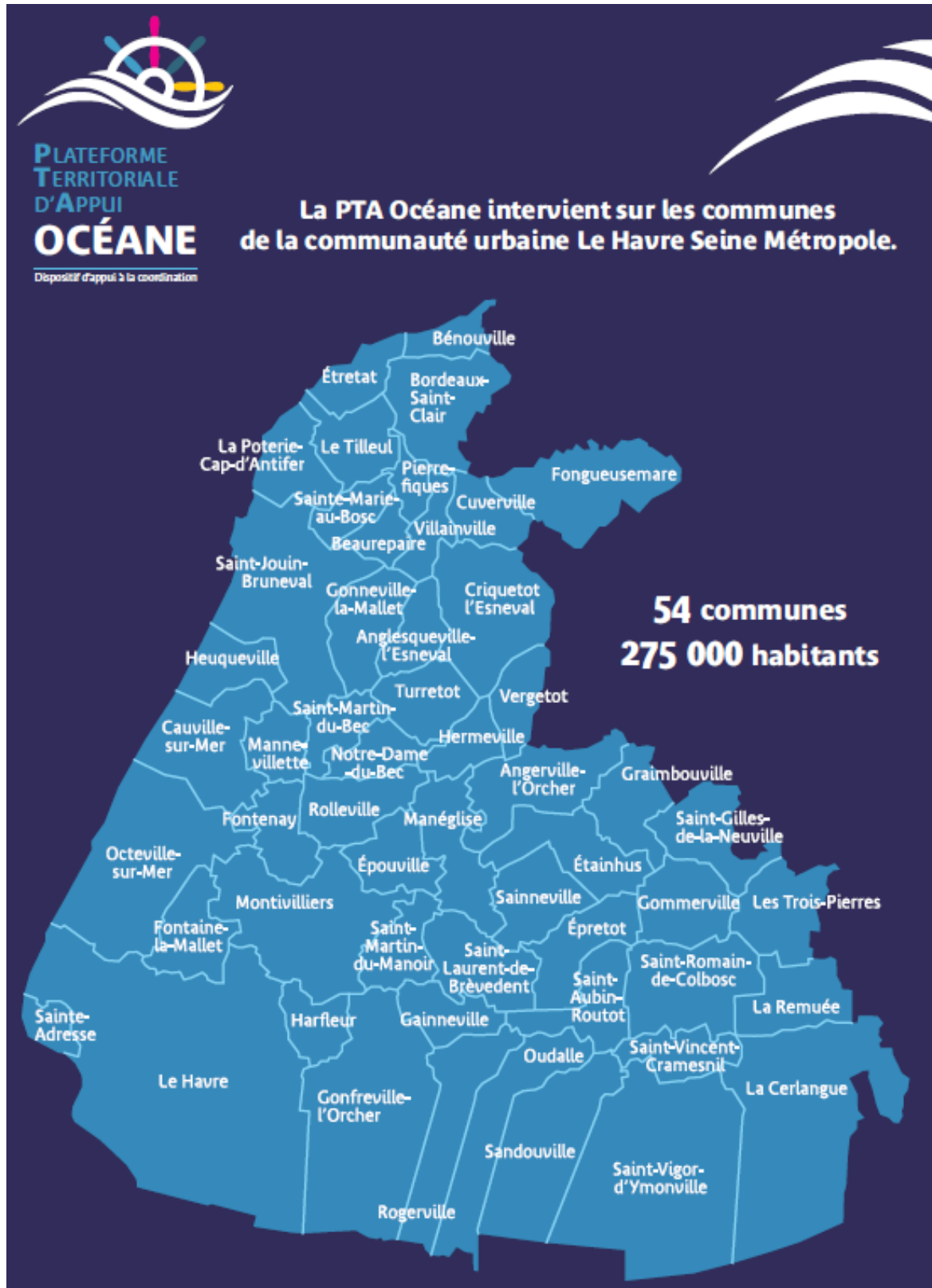


COUVERTURE TERRITORIALE

POPULATION ET TERRITOIRE

Le choix s'est porté sur le secteur de la communauté urbaine, Le Havre Seine Métropole afin d'avoir une cohérence de territoire.

Le territoire est marqué par une population précaire, un taux important de pathologies chroniques liées à l'alcool et au tabac et présentant une situation socio-économique de façon générale fragile. Le territoire est touché par une chute brutale de la démographie médicale, en particulier en médecine générale.





La PTA Océane est ouverte officiellement depuis le **15 Octobre 2019**. Cependant, la structure a reçu des sollicitations (mission 1 et 2) depuis le 6 Septembre 2019.

Missions	Septembre 2019	Octobre 2019	Novembre 2019	Décembre 2019	Total
Mission 1	4	1	1	5	11
Mission 2	4	4	10	8	26
Total	8	5	11	13	37

COMMUNICATION

AU TITRE DE LA MISSION 3

Afin de faire connaître la PTA et que les professionnels de santé se saisissent du dispositif, cette dernière a développé plusieurs outils de communication et utilisé divers canaux de diffusion mis en place sur le territoire de l'agglomération havraise.

Outils de communication :

- plaquette de présentation
- cartes de visite des membres de l'équipe PTA
- autocollants avec le numéro unique de la PTA à coller sur les ordinateurs, tablettes et téléphone portables des professionnels de santé
- stylos,
- blocs note,
- deux kakémonos
- Support de présentation pour réunions
- site internet en cours

Canaux de diffusion :

- newsletter le CLIC info
- newsletter AHFMC : 250 adhérents
- newsletter et site internet l'Echo du Stetho créés par et pour les professionnels de santé : 350 destinataires et 7 articles sur la PTA
- recensement page jaune
- courrier à l'ensemble des médecins généralistes de la Communauté urbaine Havraise via l'URML : 150 envois





En complément, l'équipe de la PTA est allée à la rencontre des professionnels soit lors de réunions organisées en présentielle aux pôles, cabinets de santé des médecins, soit en participant à des évènements ou temps forts mis en œuvre pour et/ou par les professionnels de santé.

Professionnels du sanitaire, du médico-social et du social rencontrés et informés lors de réunions organisées

	PS et structures	Professionnels de santé	Médecins généralistes	Structures/ Institutions
Total	226	63	23	163

Professionnels du sanitaire, du médico-social et du social rencontrés et informés lors d'évènements programmés

	PS et structures	Professionnels de santé	Médecins généralistes	Structures/ Institutions
Total	186	163	20	23

Médecins généralistes et spécialistes de la Communauté Urbaine havraise ayant reçu un courrier commun URML – Sextant 76 afin d'annoncer l'ouverture de la PTA :

457 médecins

Professionnels présents le 13 janvier 2020 lors de l'inauguration du Pôle de coordination en santé rassemblant les 5 associations : RESPECT, Planeth Patient, ESOPE-Normandie Pédiatrie, et Sextant 76 -PTA Océane :

170 professionnels



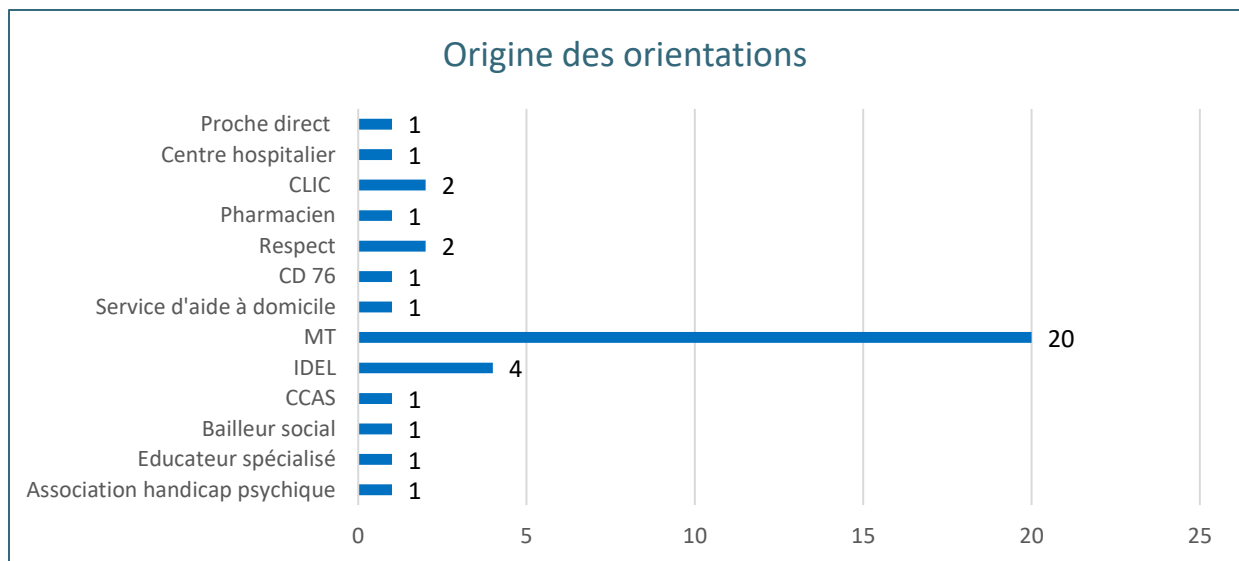
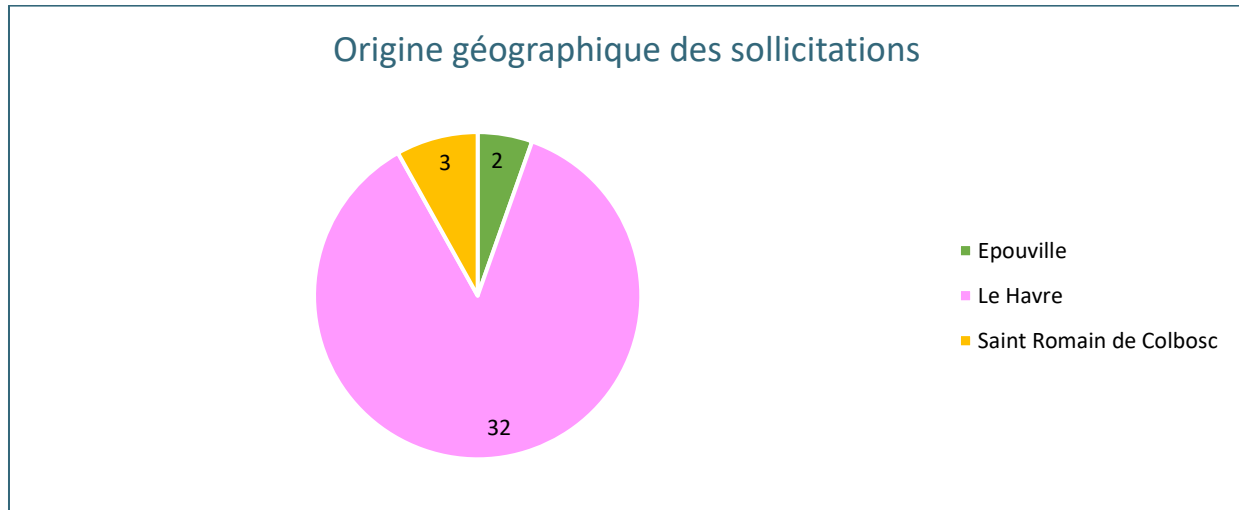


ORIGINE ET REPARTITION DES SOLLICITATIONS

PERIODE D'ACTIVITE DE LA PTA

La PTA Océane est officiellement ouverte depuis le **15 octobre 2019**.

ORIGINE DES SOLLICITATIONS



Nombre de médecins ayant eu recours à la PTA

Nombre de médecins sur le territoire Le Havre Seine Métropole : 197

Jusqu' alors, **20 médecins généralistes différents** ont sollicité la PTA Océane.

Cependant, il est important de souligner qu'un nombre plus important de médecins a collaboré (7 MT en plus) avec la PTA dans la mesure où l'équipe de la PTA contacte le médecin traitant pour l'informer de la situation et avoir son autorisation pour accompagner son patient.





TRAITEMENT ET REPARTITION DES SOLLICITATIONS

Le nombre de sollicitations total s'élève à **37**.

Les professionnels peuvent contacter la PTA Océane selon le mode de communication qui leur convient le mieux. Globalement, **ils sollicitent la structure par téléphone (46 %)**.

Suite à cet appel, la sollicitation est inscrite sur une fiche téléphonique¹ en mission 1 ou mission 2.

Dans le cas où la sollicitation provienne d'un professionnel de santé autre que le médecin traitant alors une autorisation d'intervention est demandée au médecin traitant.

La procédure est la même lorsque le professionnel n'est ni un médecin ni un professionnel de santé, une convention est, de plus, établie dans ce cas précis avec la structure.

La PTA participe à plusieurs instances permettant, selon la situation, une prise de décision collégiale :

Intitulé	Descriptif	Animateurs et participants
Commission SAGE	Commission pluri partenariale d'orientation pour clarifier la demande d'intervention et la relayer auprès de la structure la plus adaptée à l'accompagnement du patient. Public cible : personnes âgées de plus de 60 ans	CLIC - MAIA RESPECT CARSAT GHH - EMED PTA Océane
Réunion des partenaires du champ du Handicap	Groupe de travail sur l'exposition et le moyen de trouver des solutions communes autour de cas concrets. Public cible : les personnes à la fois en situation de handicap et en recherche d'emploi	GHH Pôle emploi Associations de familles et de handicap PTA Océane
Groupe 5 bis	Groupe de travail sur les problématiques sociales lourdes en logement (addictions, état dépressif, détresse sociale, perte des facultés mentales par des personnes âgées, ...) afin de solutionner de façon collaborative les situations présentées.	Nautilia Communauté urbaine - Habitat et Santé CMS CCAS Ville du Havre GHH Inseranté Bailleurs sociaux Mandataires judiciaires Croix Rouge CLSPD Le Havre PTA Océane
Revue de dossier du Service d'Accès aux Soins et à la Santé (SASS)	Ces temps de concertation ont pour objectif de trouver des solutions à long terme et d'accompagner les personnes renonçant aux soins.	Services de la CPAM PTA Océane

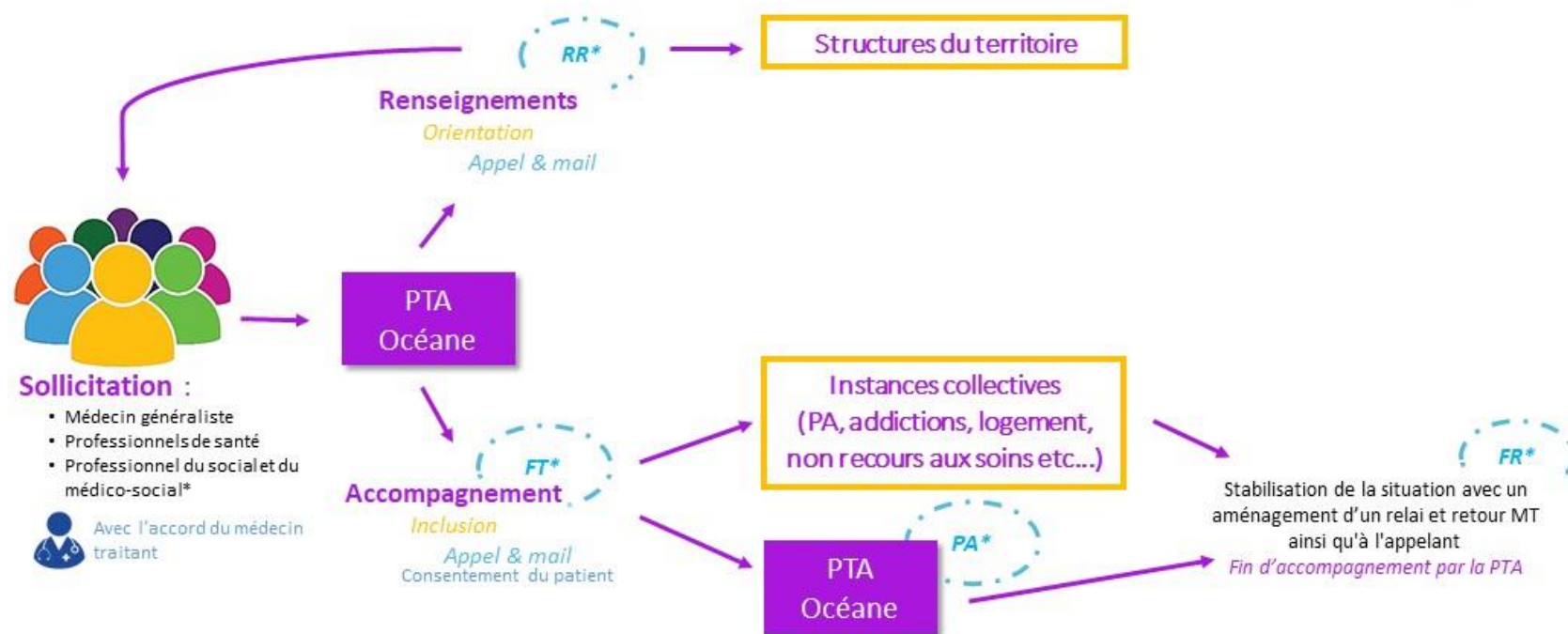
¹ Annexe 1 fiche téléphonique





Comment fonctionne la Plateforme territoriale d'appui Océane ?

Territoire d'intervention : Communauté urbaine
54 Communes



Mission 1

Mission 2

*En conventionnement avec la PTA Océane
RR : référentiel des ressources
FT : fiche téléphonique
FR : fiche retour
PA : plan d'actions



MISSION 1 : INFORMER ET ORIENTER LES PATIENTS VERS LA OU LES STRUCTURE(S) ADAPTEE(S)

La PTA a constitué avec les partenaires du territoire (CLIC, MAIA territoire havrais, Planeth Patient, RESPECT) un référentiel² des ressources sanitaires, médico-sociales et sociales présentes sur le territoire.

Ce document permet à la PTA d'informer et/ou d'orienter rapidement le professionnel sollicitant la plateforme vers la ou les structure(s) sanitaire(s) et/ ou médico-sociale(s) et/ ou sociale(s) la plus adaptée(s) à la situation du patient.

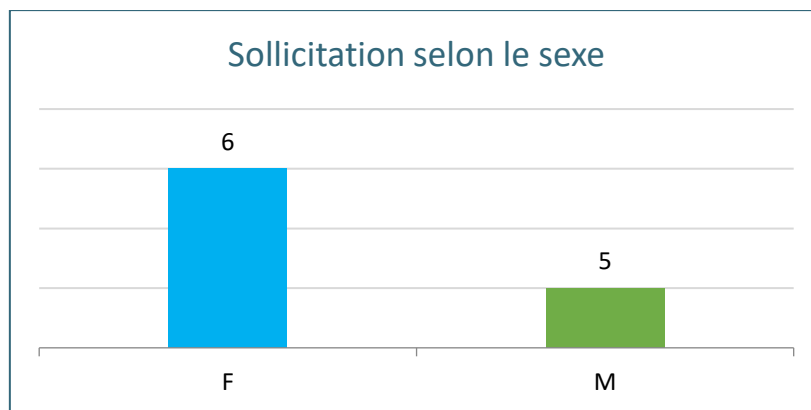
Les réponses apportées aux professionnels sont communiquées avec le mode de communication qu'ils jugent le plus adapté (téléphone, mail, SMS, fax, etc.).

A terme, le référentiel sera hébergé sur le site internet de la PTA.

À ce jour, le délai moyen de réponse est de 9h30 et maximum 24h.

Parmi les 11 demandes de la mission 1, une ne relève pas des compétences de la PTA.

Les demandes concernent davantage les femmes que les hommes.



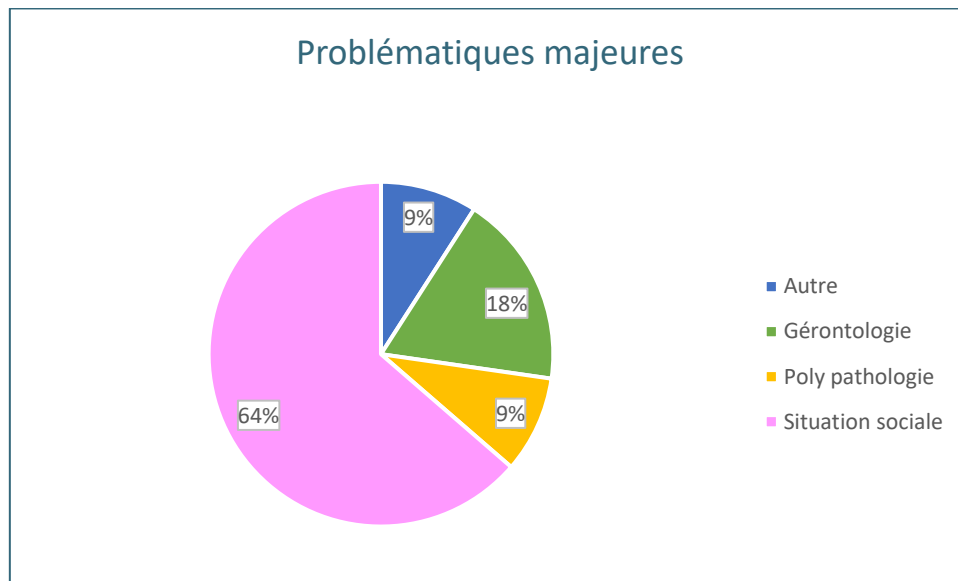
La moyenne d'âge est de **46 ans**.

² Annexe 2 trame du référentiel des ressources médicales, médico-sociales et sociales





Les problématiques majeures rencontrées dans le cadre de la mission 1 sont essentiellement d'ordre social et dans une moindre mesure les situations gérontologiques.



MISSION 2 : ACCOMPAGNER LES PATIENTS EN SITUATION COMPLEXE

L'information et le consentement du patient ainsi que l'accord du médecin traitant sont indispensables pour que la PTA intervienne auprès du patient.

L'équipe technique se déplace systématiquement sur le lieu de vie du patient (domicile, hôpital, EHPAD, ...) pour réaliser l'évaluation multidimensionnelle.

En effet, les différents profils des assistantes de parcours, infirmière et assistante sociale de formation, permettent d'avoir un regard croisé et complémentaire quant à l'évaluation et l'accompagnement à mener auprès du patient.

Suite à cette évaluation globale, un plan d'actions est mis en place en proposant des solutions adaptées au patient, en mobilisant les dispositifs concernés, en coordonnant les actions à mener et en effectuant un suivi adapté aux besoins.

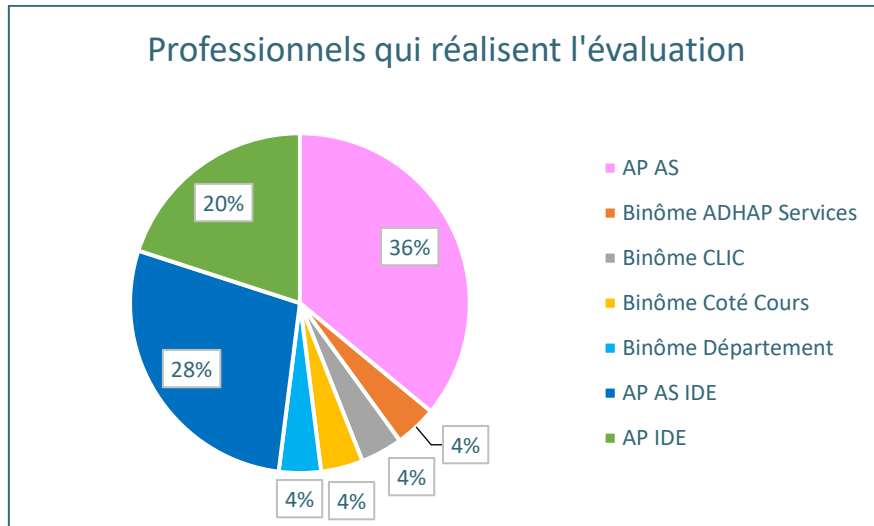
La PTA prend contact avec le patient sous les 48 heures après la sollicitation et organise le plus rapidement possible la première visite à domicile. Le délai moyen entre la première prise de contact et la première visite à domicile est de 9 jours.

En fonction de la situation du patient et en accord avec le médecin traitant des fiches retours³ sont transmises aux médecins traitants et aux professionnels sollicitants (si hors MT) à minima suite à la première visite à domicile et à la fin de l'accompagnement de la PTA.

La première visite à domicile qui permet l'évaluation multidimensionnelle est effectuée, selon la situation du patient, soit par les deux assistantes de parcours de la PTA (majoritairement à 48 %), soit en binôme avec les structures partenaires du territoire tels que le département de Seine Maritime, le CLIC et les associations locales.

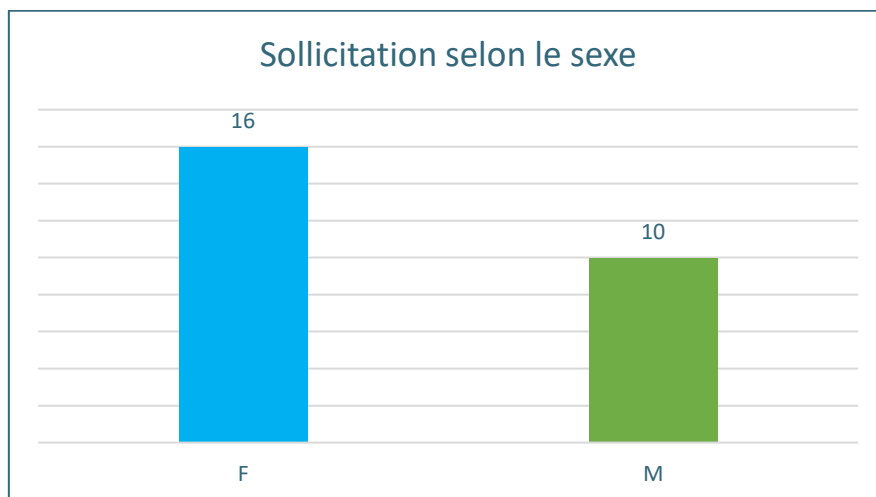
³ Annexe 3 fiche retour



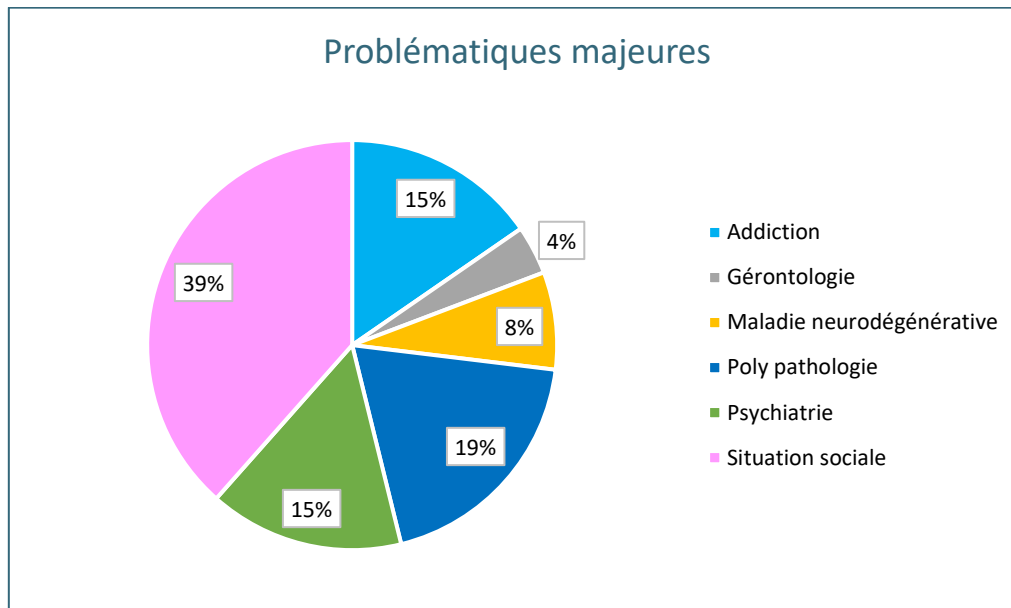


La moyenne d'âge est de **63 ans**.

Les femmes regroupent la majorité des patients.



Les problématiques principales sont avec une très grande majorité les situations sociales, la poly pathologie, les addictions et la psychiatrie.



Parmi les 37 demandes 35 sont effectuées et clôturées avec une moyenne de **23 jours de délai de traitement, de la sollicitation à la fin de l'accompagnement par la PTA.**

PRINCIPALES DIFFICULTES RENCONTREES DANS LE CADRE DES MISSION 1 ET MISSION 2

Orientations inadaptées et réceptionnées par la PTA

1,8 % des demandes ne relèvent pas directement des missions de la PTA, ce sont essentiellement des appels concernant des patients âgés de plus de 60 ans en perte d'autonomie.

En effet, compte tenu du principe de subsidiarité stipulé dans le cahier des charges de la PTA, celle-ci réoriente, dans la mesure du possible, vers les structures MAIA et CLIC. Or, la difficulté de terrain est telle ; les équipes CLIC MAIA sont très chargées, les professionnels de santé se dirigent vers la PTA par souci de rapidité.

Situations non clôturées liées à l'engorgement des services sociaux

Plusieurs situations réceptionnées fin novembre et mi-décembre ne peuvent pas être finalisées dans la mesure où cela dépend d'aléas extérieurs, principalement des structures médico-sociales surchargées par les demandes (suivi social, accompagnement budgétaire, évaluation des dossiers tels que l'APA et la MDPH) ainsi que de situations nécessitant un accompagnement sur le long terme.

Patients sans médecin traitant

Pour rappel la densité de médecins généralistes est plus faible que pour la Normandie (en 2019, 82,1 médecins pour 100 000 habitants au sein de la CU, 91 médecins pour 100 000 habitants en Normandie). À noter que la part des médecins généralistes ayant plus de 55 ans est plus importante avec 56 % de médecins concernés (soit 7 points de plus que pour la Normandie).





Le territoire de la communauté urbaine est reconnu zone déficitaire au titre de ces 6 quartiers politiques de la ville depuis la loi du 4 juillet 2019. Ce nouveau zonage, ajoute pour la 1ère fois l'ensemble des Quartiers Politiques de la Ville (QPV), qui bénéficient d'aides pour accompagner et soutenir les médecins libéraux.

Le taux de bénéficiaire de l'assurance maladie sans médecin traitant ou inactif sur le territoire de la communauté urbaine s'élève à 12% ce qui complique l'accès aux soins et engendre un risque de rupture dans le parcours de santé du patient.

Face à cette pénurie de médecins généralistes, la PTA Océane se trouve confrontées à trois difficultés :

- Les professionnels de santé sollicitant la structure pour des patients n'ayant pas de médecin traitant, alors qu'il est obligatoire d'avoir l'accord du médecin traitant pour déclencher l'accompagnement de la PTA
- Les professionnels hors santé nous appelant pour le suivi médical des patients sans médecin traitant ou pour avoir accès à un médecin traitant
- Les patients ou proches souhaitant avoir un médecin traitant et/ou un médecin spécialiste

Souvent démunie, l'équipe de la PTA fait appel aux ressources existantes du territoire qui peuvent être des leviers :

- Médiateurs de la CPAM afin de faire remonter les besoins
- Service d'accès aux soins et à la santé de la CPAM pour les personnes en situation de renoncement aux soins.
- Travail en réseau avec les maisons de santé
- Bilans cliniques et paracliniques du centre d'examen de santé du Havre – UC IRSA Le Havre
- Téléconsultation sur le lieu de vie du patient avec les médecins généralistes volontaires

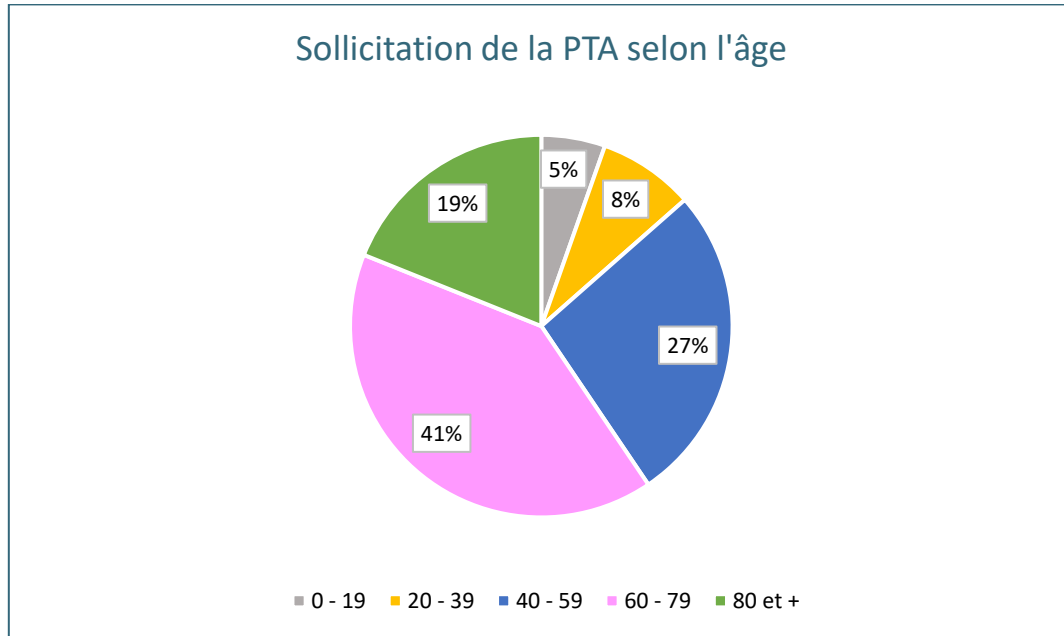




AGE, SEXE ET PROBLEMATIQUES

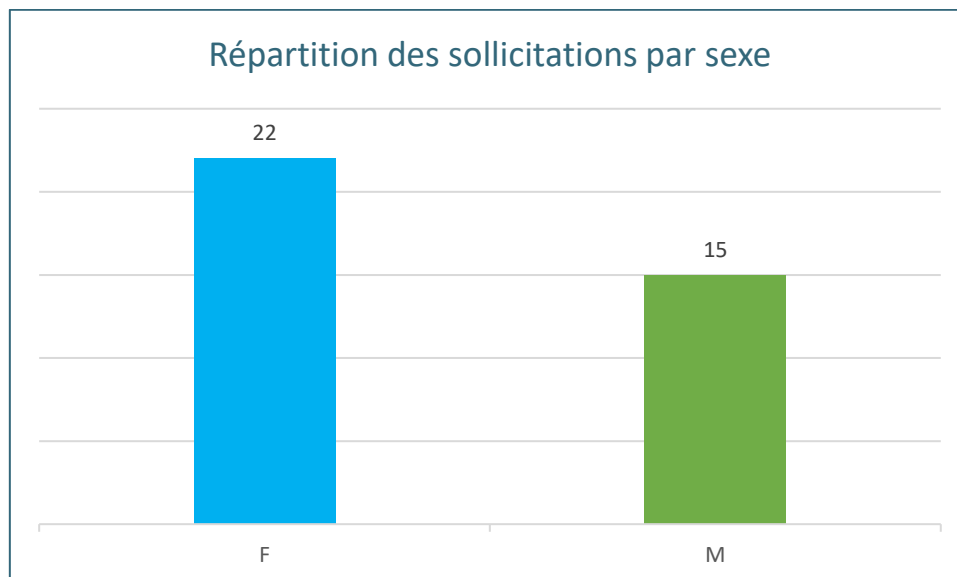
REPARTITION DES SOLLICITATIONS PAR AGE

40% des sollicitations correspondent à des patients âgés de moins de 60 ans.



REPARTITION DES SOLLICITATIONS PAR SEXE

Environ deux tiers des patients accompagnés dans le cadre de la mission 1 et mission 2 confondues sont des femmes.





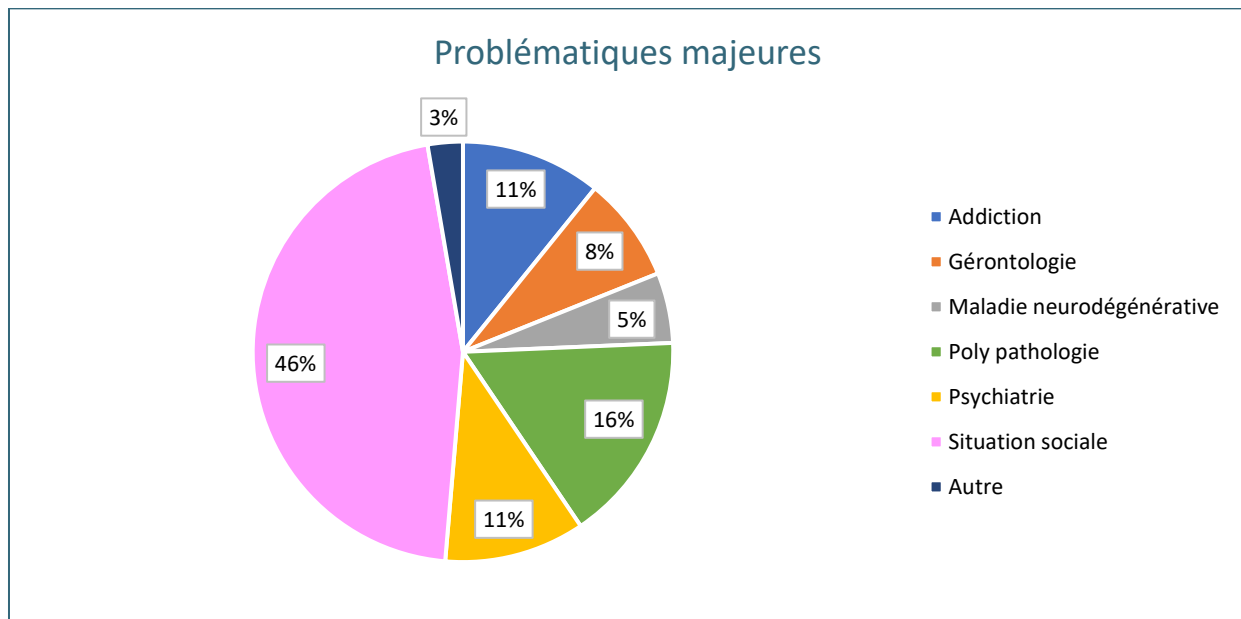
REPARTITION DES SOLLICITATIONS PAR PROBLEMATIQUE

Il est difficile de faire ressortir une problématique et/ou pathologie chez les patients complexes dans la mesure où la définition de complexité signifie l'accumulation de toutes ces difficultés.

Néanmoins, s'il faut mettre en exergue une problématique chez le patient, la situation sociale est récurrente et de façon notable (46%), vient ensuite les polyopathologies (16 %), puis les problématiques addictives et psychiatriques (11% chacune).

Ce fait s'explique aussi par le fait que les professionnels de santé et en particulier les médecins nous sollicitent en priorité pour les problématiques ne relevant pas de leur champ de compétence.

La PTA Océane joue donc son rôle premier et de manière complémentaire avec les acteurs du soin.





MISSION 3 : SOUTENIR LES PRATIQUES ET INITIATIVES DES PROFESSIONNELS DE SANTE EN MATIERE D'ORGANISATION ET D'ACCES AUX SOINS ET DE COORDINATION

Dans le cadre de la mission 3 de la PTA et afin de mieux coordonner les parcours de santé au niveau local deux rencontres élargies ont été proposées aux professionnels du territoire en partenariat ; les 27 février 2019 et 22 mai 2019.

27 février 2019 : réunion de 27 professionnels et partenaires : Direction Santé Communauté Urbaine Le Havre Seine Métropole) (prérequis étude du Projet Régional de Santé Normandie et du Contrat Local de Santé de la Communauté Urbaine).

Un travail en groupe composé de 8 professionnels a permis de **faire remonter les problématiques de terrain rencontrées par les professionnels** dans l'exercice de leur mission – Chacune de ces problématiques a donné naissance à des groupes de travail pour la mise en place de solutions concrètes :

- Groupe de travail Soins non programmés
- Groupe de travail Télémédecine
- Groupe de travail Education à la santé
- Groupe de travail Communication interprofessionnelle
- Groupe de travail Personnes âgées dépendants à domicile

22 mai 2019 : **restitution des différents groupes de travail**, en particulier la télémédecine, devant plus de 80 professionnels de santé et partenaires.

Groupe de travail Parcours de Soins Non Programmés

Les soins non programmés sont essentiels à l'organisation médicale du territoire. En effet, plusieurs actions sont menées dans ce sens. L'organisation havraise issue du contexte historique du territoire, se concentre autour d'une association dédiée, Association Médicale des Urgences du Havre (AMUH). Regroupant l'ensemble des médecins généralistes du Havre et de son agglomération, elle assure l'organisation ambulatoire de la permanence des soins (nuit et WE) et la continuité des soins (la semaine en journée).

La continuité des soins s'exerce en journée, actuellement le terme de « secteur » utilisé équivaut à la disponibilité d'un médecin sur une journée entière.

Aujourd'hui, il y a plusieurs secteurs :

- 2 Le Havre
- 1 Montivilliers
- 1 Harfleur
- 1 Saint Romain de Colbosc

Les patients appellent le 116 117 qui régule et oriente vers le médecin de secteur qui reçoit dans son cabinet le patient.

La permanence des soins ambulatoire est assurée dans les locaux de la DOMUS MEDICA appartenant à l'AMUH.

Afin de désengorger les médecins de garde en soirée, la volonté des professionnels de santé est de créer un 3e secteur au Havre avec une majoration de 15 euros. Cette mesure a également pour objectif





d'inciter les médecins généralistes à inclure certains patients sans médecin traitant dans leur patientèle.

Thématique	Soins Non Programmés
Composition	3 médecins généralistes Conseil d'Administration de l'AMUH : 3 MG 2 pharmaciens
Réunions	15 réunions avec les institutions 15 réunions entre les professionnels de santé 2 assemblées générales AMUH : 50 médecins généralistes à chaque AG
Projets	En lien avec l'AMUH : Organisation avec le 3e secteur et majoration 15 euros - 40 € la consultation sur Le Havre => Expérimentation en suspens car refus par la CNAM Mise à disposition d'un infirmier à la DOMUS MEDICA en soirée pour les actes urgents Augmentation des heures de régulation des médecins de garde Terrain d'expérimentation pour les assistants médicaux, promotion du recrutement des assistants médicaux Repérage des patients complexes (DOMUS-PTA-RESPECT) : <ul style="list-style-type: none">➤ Consultation dédiée➤ Centralisation des données➤ Médecin généraliste➤ Partenariat avec l'UC-IRSA pour bilan de santé des patients complexes
Professionnels impactés	L'ensemble des médecins généralistes du territoire CPAM, AMUH, CU, IRSA, PTA, RESPECT
Suite à donner	Solutionner la mise en place du 3e secteur Promouvoir la campagne de recrutement d'assistants médicaux Etablir une convention avec l'UC-IRSA





Groupe de travail Télémédecine

Très concernée par le déficit actuel et à venir du nombre de médecins généralistes sur le territoire avec les conséquences connues de tous ainsi que la multiplicité des propositions des prestataires de télémédecine, et devant l'urgence de moderniser les méthodes de travail, SEXTANT 76 a entamé depuis le début de l'année 2019 une réflexion sur la mise en place d'une plateforme commune de télémédecine sur le territoire de la communauté d'agglomération.

Ce projet de santé global a mobilisé environ 223 acteurs de la santé médicaux et paramédicaux du territoire, établissements médico-sociaux dont des EHPAD, ce qui a abouti au choix d'une solution de téléconsultation commune du territoire intitulée IDOMED.

Il se décline en 4 sous-projets avec des phases de développement différenciées.

Thématique	TELEMEDECINE																					
Composition	3 médecins généralistes 1 médecin spécialiste 2 pharmaciennes 1 infirmier libéral et président de l'URPS IDE																					
Réunions	Plus de 30 réunions dont 2 temps forts : 21 novembre 2019 : organisation d'un salon FORUM TEST avec 6 plateformes présélectionnées 4 décembre 2019 : restitution des résultats du forum																					
Projets	Projet 1 : téléconsultation en EHPAD et EMS du territoire de santé du Havre avec les médecins traitants des résidents, en présence d'un infirmier ou aide-soignant de l'établissement. Projet 2 : téléconsultation avec médecin traitant et infirmier libéral au domicile du patient, mise en place facilitée par la coopération étroite avec l'URPS Infirmier au Havre, dès l'application de l'Avenant 6 – effectif depuis 1er janvier 2020 Projet 3 : e-staff et téléexpertise dans un premier temps en dermatologie, oncologie et endocrinologie Projet 4 : téléconsultation pour les patients, avec les pharmaciens équipés en officine et les médecins généralistes volontaires																					
Professionnels sensibilisés	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Profession</th> <th>Nombre</th> <th>Pourcentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>MG</td> <td>65</td> <td>29%</td> </tr> <tr> <td>MS</td> <td>27</td> <td>12%</td> </tr> <tr> <td>PH</td> <td>44</td> <td>20%</td> </tr> <tr> <td>IDEL</td> <td>34</td> <td>15%</td> </tr> <tr> <td>EHPAD</td> <td>18</td> <td>8%</td> </tr> <tr> <td>Autres</td> <td>35</td> <td>16%</td> </tr> </tbody> </table>	Profession	Nombre	Pourcentage	MG	65	29%	MS	27	12%	PH	44	20%	IDEL	34	15%	EHPAD	18	8%	Autres	35	16%
Profession	Nombre	Pourcentage																				
MG	65	29%																				
MS	27	12%																				
PH	44	20%																				
IDEL	34	15%																				
EHPAD	18	8%																				
Autres	35	16%																				





	Au total : 223 professionnels sensibilisés
Plan de communication et déploiement de la solution	Newsletter l'Echo du Stetho créée par et pour les professionnels de santé : https://lestetho.fr/ : 340 destinataires Newsletter SEXTANT 76 dédiée à la télémédecine : environ 223 destinataires au 1er janvier 2020 Interface IDOMED SEXTANT 76 : https://IDOMED.fr/sextant-76/ création des comptes Plaquette de présentation du projet collectif de télémédecine avec IDOMED Prise de contact par téléphone afin de présenter le projet et l'application aux différents professionnels de santé exerçant sur le territoire
Suite à donner	Communication et déploiement Organisation de rencontres avec les professionnels de santé
Commentaires	Actuellement plus de 110 inscriptions sur la plateforme IDOMED par les professionnels de santé de ville, les téléconsultations ont déjà débuté

Groupe de travail Communication interprofessionnelle

La communication entre les professionnels de santé d'une même corporation et la communication entre les professionnels de santé (médicaux, paramédicaux, Ville-Hôpital) sont deux sujets essentiels. En effet, ils répondent à deux grands objectifs : faciliter l'exercice des acteurs de santé et favoriser la prise en charge, l'accompagnement et le suivi du patient.

Avoir accès à des canaux de diffusion communs, harmoniser les pratiques de communication avec des outils sécurisés et améliorer l'information lors des entrées et sorties d'hospitalisation des patients complexes sont les principales attentes des professionnels de santé du territoire.

La communication entre les professionnels de santé d'une même corporation et la communication entre les professionnels de santé (médicaux, paramédicaux, Ville-Hôpital) sont deux sujets essentiels. En effet, ils répondent à deux grands objectifs : faciliter l'exercice des acteurs de santé et favoriser la prise en charge, l'accompagnement et le suivi du patient.

Avoir accès à des canaux de diffusion communs, harmoniser les pratiques de communication avec des outils sécurisés et améliorer l'information lors des entrées et sorties d'hospitalisation des patients complexes sont les principales attentes des professionnels de santé du territoire.

Thématique	Communication interprofessionnelle
Composition	3 médecins généralistes 1 neurologue 1 oncologue radiothérapeute 1 biologiste 1 IDEL 1 MK 3 directrices des soins des établissements de soins
Réunions	5 réunions
Projets	Promotion et harmonisation des outils et des moyens de communication : Fiche communication (MS Santé, Apycript V2, IDOMED, DMP, ...) Amélioration des entrées et des sorties d'hospitalisation des patients complexes : Fiche de liaison commune Annuaire sécurisé d'accès aux coordonnées directs des professionnels de santé





	Espace partagé commun entre les professionnels de santé via le site internet de la PTA afin de pouvoir récupérer des documents types (ordonnances, fiches conseils, ...)
Partenaires	CPAM 76
Suite à donner	Déployer les moyens d'information et communication sur le territoire au fil de l'eau Créer un groupe Facebook masseurs-kinésithérapeutes Créer le site afin d'héberger l'annuaire et l'espace partagé
Commentaire(s)	

Groupe de travail Education à la santé

L'éducation à la santé est une thématique transversale aux divers groupes de travail. Elle vient alléger et renforcer les organisations et les pratiques des professionnels de santé afin de coordonner au mieux la santé globale et le parcours de santé du patient. A l'instar de la problématique des soins non programmés, l'éducation à la santé peut apporter une réponse notamment via une sensibilisation de la population au dispositif du 116 117.

Thématique	Education à la santé
Composition	4 médecins généralistes 1 biologiste 1 sage-femme Vice-Présidente en charge de la santé 1 cheffe de projet santé publique de la Communauté Urbaine, Le Havre Seine Métropole
Réunions	2 réunions
Projets	Communication et sensibilisation autour du dispositif 116 117 au niveau local : <ul style="list-style-type: none">➤ Affiche et spot vidéo indiquant dans quel cas appeler et que faire avant d'appeler ? Canaux de diffusion : cabinet des professionnels de santé, etc. Communication et prévention autour des écrans : <ul style="list-style-type: none">➤ Affiche de sensibilisation sur les écrans➤ 2 thèses réalisées en janvier 2020 sur l'élaboration des documents autour des écrans
Partenaire	Communauté Urbaine - Le Havre Seine Métropole
Suite à donner	Projet autour du 116 117 en suspens, en attente des instructions nationales concernant le Service d'Accès aux Soins (SAS)
Commentaire(s)	Thématique (éducation à la santé) transversale aux autres groupes de travail En attente du Contrat Local de Santé pour développer d'autres axes de prévention





Groupe de travail Personnes âgées

Les premiers points abordés lors de la première réunion furent la communication entre les professionnels de santé et professionnels de santé et ceux du champ médico-social notamment lors des sorties d'hospitalisation ainsi que l'urgence d'instaurer un dossier médico-social structuré. Cet outil garantirait un gain de temps et d'énergie pour les acteurs et surtout un meilleur accompagnement du patient âgé au domicile.

Thématique	Personnes âgées en perte d'autonomie
Composition	3 médecins généralistes 2 pharmaciens 1 infirmier libéral et président de l'URPS IDE 1 masseur-kinésithérapeute 1 pilote MAIA
Réunions	2 réunions
Projets	Elaboration et expérimentation d'un dossier médical papier à domicile
Partenaires	CLIC MAIA RESPECT
Suite à donner	Déploiement de l'outil sur les autres pôles
Commentaire(s)	Aujourd'hui la maison de santé Flaubert Tandem médical a expérimenté l'outil auprès d'environ 80 patients. L'expérimentation s'avère très positive tant auprès des patients que des professionnels accompagnants ces derniers Question du financement si déploiement

Ces 5 groupes de travail ont rassemblé 37 professionnels dont 16 MG, 4 médecins spécialistes, 5 pharmaciens, 2 masseurs-kinésithérapeutes, 2 infirmiers libéraux, 1 sage-femme et 9 structures-institutionnels.

Cela correspond à **69 réunions** avec une durée en moyenne de 2h30.

Au total, groupes de travail et temps forts confondus, environ **220 acteurs sont mobilisés dont 200 professionnels de santé et 20 structures institutionnelles.**





RESSOURCES HUMAINES

EQUIPE SALARIEE ET AUTORITE HIERARCHIQUE

Intitulé du poste	Diplôme	Nombre de salariées	Nombre d'ETP	Contrat
Coordinatrice	Master	1	1	CDI
Assistante de coordination	Master	1	1	CDD
Assistante de parcours	Infirmier	2	1	CDI
	Assistante sociale		1	CDI

Cette équipe de salariées est appuyée par les 15 professionnels de santé bénévoles de l'association, et en particulier ceux du bureau.





CA Sextant 76

- Président : Dr Matthieu Blondet, médecin généraliste
- Vice-présidente et médecin référent PTA : Dr Elsa Fagot Griffin, médecin généraliste
- CA : 15 professionnels de santé
- Bureau : 5 professionnels de santé
- Pilotage stratégique de la plateforme

Coordinatrice

Depuis 2 mai 2019

- Mise en œuvre et déploiement
- Référent administratif et partenarial auprès des professionnels de santé, institutions et partenaires
- Coordination et suivi des différentes missions
- Coordination de la mission 3 de la PTA : groupes de travail thématique
- Evaluation et gestion budgétaire de l'activité
- Management équipe et gestion RH
- Référent auprès du CA et garant des orientations choisies par l'association

Assistante de coordination

Depuis 1er octobre 2019

- Participation à la mise en œuvre et au déploiement
- Elaboration et mise à jour du référentiel des ressources
- Participation à la stratégie de communication
- Assistance administrative
- Coordination de la mission 3 de la PTA : groupe de travail télémédecine et téléexpertise

Assistante de parcours profil IDE

Depuis 12 nov 2019

Assistante de parcours profil social

Depuis 18 août 2019

- Informer et orienter les professionnels de santé vers les ressources du territoire
- Organisation des parcours de santé des patients : l'évaluation multidimensionnelle, le plan d'action, la programmation coordonnée des interventions autour du patient en association avec le médecin traitant.
- Suivi et retour aux sollicitant
- Référentes opérationnelles de la PTA



COUT DE GESTION

Pour la période du 15 octobre au 31 décembre 2019, le coût de la PTA par patient s'élevant à 37 (hors mission 3) correspond à **866 euros**.

SYSTEMES D'INFORMATION ET DE COORDINATION NUMERIQUES

L'équipe de la PTA Océane utilise pour la gestion des dossiers patients l'outil numérique Therap-e.

Or ce dernier étant initialement une solution de télémédecine n'est pas spécifiquement adapté à l'activité des PTA, d'autant plus qu'il demeure un outil transitoire dans l'attente du futur Système Numérique d'Appui à la Coordination (SNAC).

Peu fonctionnel, redondant dans les informations à transmettre (fiche d'information, plan d'actions, ...), subissant de nombreux dysfonctionnements (déconnexions, problèmes de synchronisations), et devant réaliser moult manipulations pour les exports des données, l'équipe a opté pour se diriger vers une gestion et un suivi classique de tableau de bord Excel des patients et des indicateurs d'évaluation d'activité de la PTA.

En effet, l'outil commun à venir doit tenir compte de ces modalités fonctionnelles ainsi que de la possibilité de travailler en transversalité et coordination avec l'ensemble des professionnels des champs sanitaires, médico-sociales et sociales.

CONCLUSION

La Plateforme Territoriale d'appui Océane, a connu un essor notable avec 37 sollicitations en deux mois et demi, grâce en partie à une communication importante et à une efficacité avérée par les multiples sollicitations de médecins ayant déjà fait appel à la structure.

Cette ascension est à l'image du territoire et des professionnels de santé la composant.

En effet, la PTA a pu se développer rapidement et de façon harmonieuse car elle s'appuie sur une organisation de territoire historique (associations telles que l'AMUH et l'AHFMC, 40 et 50 ans d'existence chacune), un secteur structuré notamment entre la Ville et les établissements de soins et une communauté d'acteurs de santé extrêmement dynamique, investie, et pro-active.

La PTA pourra prochainement corroborer sa force d'action dans le cadre de la future Communauté Professionnelle Territoriale de Santé (CPTS) et renforcer le lien entre les actions menées et les professionnels de santé de la région havraise.

Bien que la PTA Océane soit une structure extrêmement récente, elle a su rapidement faire preuve d'une capacité d'adaptation dans un contexte législatif et politique mouvant. En effet, suite à la loi du 24 juillet 2019 relative aux Dispositifs d'Appui à la Coordination (DAC), Sextant 76 et la PTA ont su anticiper et être force de propositions dès septembre 2019 avec les partenaires concernés (RESPECT, CLIC, MAIA) : rencontres et rapprochement des structures, outils de coordination et communication communs, locaux collectifs, ...

Enfin le mot d'ordre de la PTA Océane est et restera : soutenir les professionnels de santé et être au service de la population, ainsi elle saura avec les partenaires s'investir dans un projet DAC cohérent et efficient dans le respect des patients.





ANNEXE 1

FICHE TELEPHONIQUE

Date de la demande :

Patient concerné

Consentement du patient : Oui / Non / NSP

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse postale :

Numéro de téléphone :

Aidant principal :

A.P.A : Oui / Non / NSP / En cours

Mesure de protection : Oui / Non / NSP / En cours

Si oui, nom du mandataire judiciaire et lieu d'exercice :

Emetteur de la demande

Nom :

Prénom :

Fonction : IDE / Pharma / Kiné / Autre

Lieu d'exercice :

Numéro de téléphone :

Mail :

VAD à dater de :

Comment avez-vous connu la PTA ?

Médecin traitant

Nom :

Prénom :

Lieu d'exercice :

Numéro de téléphone :

Mail :

Lien M.T. : Oui / Non

Fiche suivi régulier : Oui / Non

Motif de la demande



ANNEXE 2 TRAME REFERENTIEL DES RESSOURCES

SOMMAIRE

BESOIN D'UN ACCOMPAGNEMENT ADMINISTRATIF, SOCIAL ET MEDICO-SOCIAL ?

TOUT PUBLIC

PETITE ENFANCE (0-6 ANS)

ENFANT – ADOLESCENT (6-18)

PERSONNE EN SITUATION DE HANDICAP

PERSONNE AGEE

PERSONNE EN SOINS PALLIATIF

PERSONNE MIGRANTE

AUTRES ASSOCIATIONS

ETUDIANT

BESOIN DE SOINS ?

HOPITAUX

PROFESSIONNELS DE SANTE DE VILLE

SANTE MENTALE

ADDICTIONS

SOINS A DOMICILE

SITUATION D'URGENCE

PREVENTION

ASSOCIATIONS

BESOIN D'UN DISPOSITIF A DOMICILE ?

ACTIVITES QUOTIDIENNES ET DOMESTIQUES

LUTTE CONTRE LA SOLITUDE

AIDE POUR L'AIDANT

BESOIN D'UN ACCOMPAGNEMENT SPECIALISE ET DE COORDINATION

BESOIN DE PROTEGER LA PERSONNE ET SES BIENS ?

TOUT PUBLIC

ENFANT ADOS JEUNE ADULTES

DROITS DE L'HOMME

FEMMES

PERSONNE AGEE ET EN SITUATION DE HANDICAP

PERSONNE MIGRANTE

BESOIN D'UN HEBERGEMENT ?

TOUT PUBLIC

GRANDE PRECARITE

ENFANT

PERSONNE EN SITUATION DE HANDICAP

PERSONNE AGEE

PERSONNE MIGRANTE

ETUDIANT

BESOIN DE BIEN-ETRE ?





ANNEXE 3

FICHE RETOUR

Date de la demande :

Date de fin :

Patient concerné

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Numéro de téléphone :

Adresse postale :

- Fiche de retour 1^{ère} VAD
- Fiche de suivi
- Fiche de synthèse et fin d'accompagnement

Emetteur de la demande

Nom :

Prénom :

Numéro de téléphone :

Fonction :

Lieu d'exercice :

Mail :

Médecin traitant

Nom :

Prénom :

Lieu d'exercice :

N° de tél. du cabinet :

Contexte de la demande**Intervenants dans le parcours de santé****Bilan de l'accompagnement**

La fiche retour est un outil de liaison créé par la PTA Océane afin de transmettre le suivi et le bilan d'accompagnement au professionnel de santé à l'origine du signalement ainsi qu'au médecin traitant.



