



*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**GHT**  
[ 21 • 52 ]



## CONFÉRENCE SANTÉ CENTRE ET SUD HAUTE MARNE

*15 juillet 2021*



*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

GHT  
[ 21 - 52 ]



## SOMMAIRE

Introduction  
Démarche de concertation et calendrier  
Les chiffres clefs  
Bilan provisoire  
Les prochaines étapes

# DÉMARCHE DE CONCERTATION

## Finalité

Partager une **vision commune** des problématiques et des **besoins de chacun**

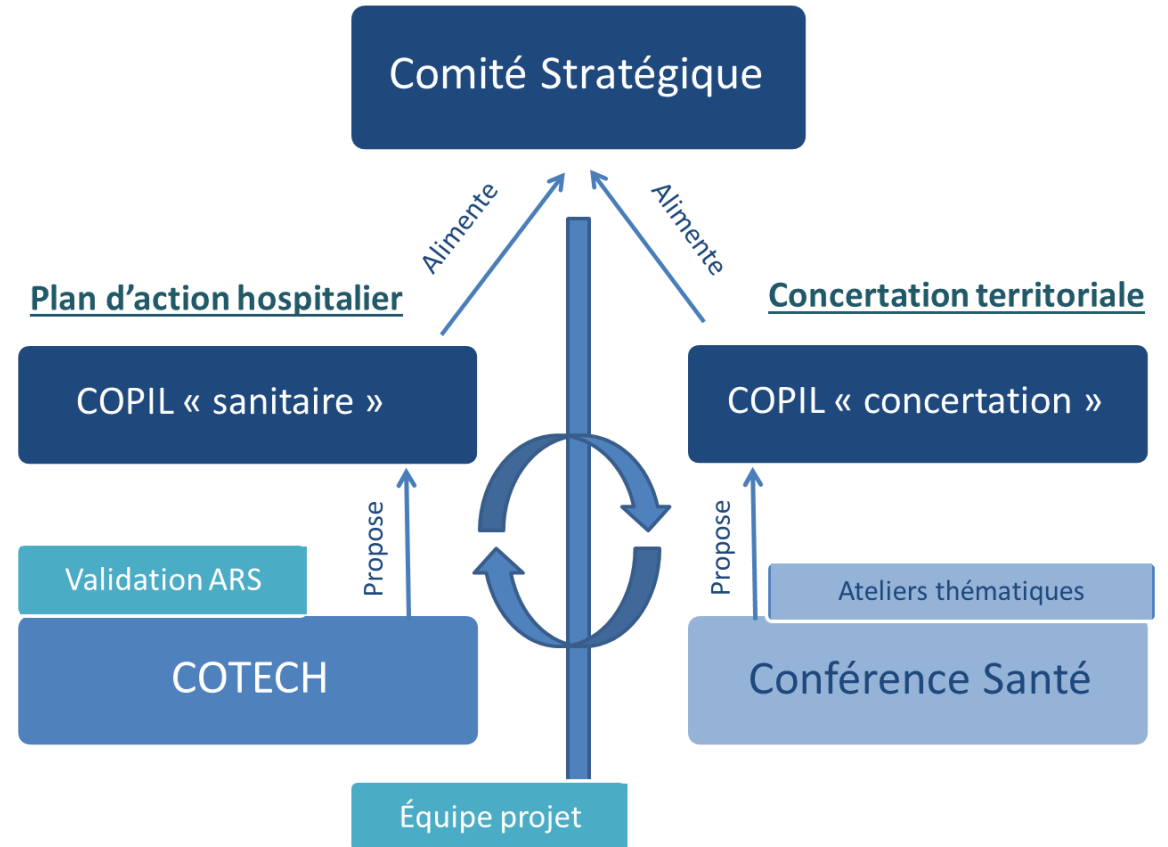
Dans quel but ?

**Adapter l'offre de santé dans le sud Haute-Marne**

- ◆ aux **besoins** ;
- ◆ avec tous les acteurs de santé

=> Formalisation d'une feuille de route et d'un plan d'actions associé

## Gouvernance



**Gouvernance du projet prioritaire**  
**« Conférence Santé Sud et Centre Haute-Marne »**

# CALENDRIER

2021

2022

Févr.

Mars

Avril

Mai

Juin

Juil.

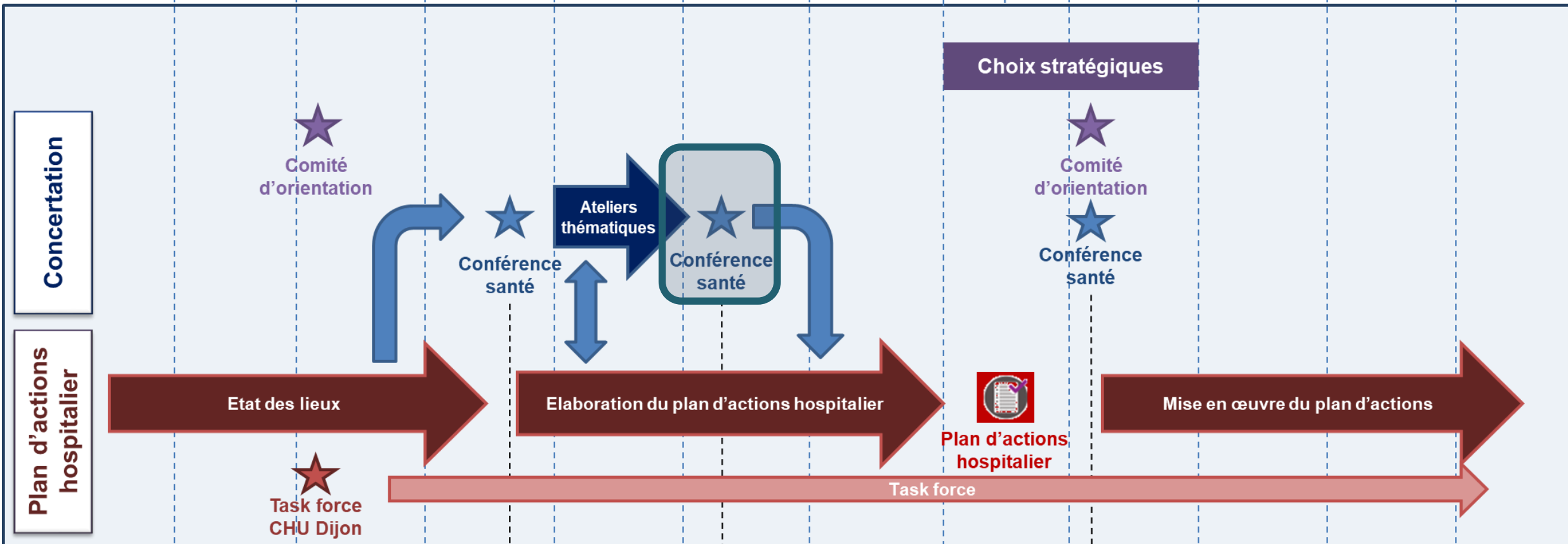
Août

Sept.

Oct.

Nov.

Déc.



Lancement de la concertation: présentation de la démarche et de l'état des lieux

Consolidation des propositions issues de la concertation

Partage, décision et présentation de la feuille de route territoriale

# LES CHIFFRES CLÉS

1. *Soins non programmés* en ville et à l'hôpital, soins critiques,
2. *Plateaux médico-techniques* dont chirurgie et imagerie,
3. Prise en charge de la *femme*, de la *mère*, de *l'enfant*
4. *Démographie médicale* et lien ville-hôpital
5. *Médecine et filières\** (maladies chroniques, etc.)
6. *Santé mentale*

Nombre de rencontres\*\*

8

Heures de débat  
**26 heures**

Propositions  
**117**

+ de **150**  
participants

%

3

10

11

11

65

Institutionnels

Usagers

Elus

Administratifs

Professionnels de santé

\* Cancer, gériatrie, pneumologie

\*\* 2 plénières, 6 ateliers



*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

GHT  
[ 21 - 52 ]



# LE BILAN PROVISOIRE

# LES THÉMATIQUES DES CONTRIBUTIONS

- ◆ La situation actuelle : partage et consolidation du diagnostic, bonnes pratiques et succès sur le territoire
- ◆ 4 grandes familles de propositions :



## Organisation

Renforcer l'offre existante  
Développer de nouvelles  
approches

## Attractivité

Fidéliser les professionnels  
de santé

*Vos propositions pour  
la future offre  
de soins Sud et Centre  
Haute-Marne*

## Coopération

Entre professionnels  
Entre établissements

## Communication

Entre professionnels  
A destination des patients

# ORGANISATION – Améliorer les pratiques, les dispositifs et les outils

Renforcer l'offre de soins sur le territoire, conserver une *offre de proximité*, définir une *gradation de soins* avec le concours des *partenaires (Dijon, Nancy...)*

## 1) Consolider l'offre existante, quelques exemples

- *Soins non programmés* : accès à PARCEO et E-TICSS aux PS de ville
- *Plateaux médico-techniques* : accessibilité pour la médecine de ville à la réalisation de diagnostics, gradation de la prise en charge (cancer du sein, biopsie prostatique, etc.)
- *Femme - mère* : dépistage organisé plus en amont des maladies chroniques et des cancers, meilleure prise en charge des femmes enceintes, des femmes victimes de violence
- *Enfant* : temps d'attente aux urgences, repérage des troubles du développement, prise en charge orthopédique et diététique
- *Filière cancer* : vacations en oncologie médicale,
- *Filière gériatrie* : accès à un bilan ou une consultation, infirmières Asalée
- *Maladies chroniques* : accès à l'unité de soins continus pour des affections non chirurgicales (par exemple la pneumologie), modernisation des dispositifs d'exploration
- *Santé mentale* : dépistage des dépressions, accès à l'infirmière de liaison du CMP



# ORGANISATION – Améliorer les pratiques, les dispositifs et les outils

Renforcer l'offre de soins sur le territoire, conserver une *offre de proximité*, définir une *gradation de soins* avec le concours des *partenaires (CHU Dijon, CLCC, ...)*

## 2) Développer de nouvelles approches / outils

- **Soins non programmés** : Mise en place d'une structure de soins non programmés à Chaumont, projet d'équipe mobile pluridisciplinaire à Bourbonne-les-Bains
- **Femme - mère** : coordination des réseaux périnataux en sud Haute-Marne
- **Filière cancer** : campagnes de dépistage du cancer de la prostate
- **Filière gériatrie** : identification systématique du profil gériatrique des patients (syndrome confusionnel, dénutrition, maladies de la mémoire), développer l'admission direct en service de gériatrie
- **Maladies chroniques** : augmentation du nombre d'IPA sur le centre sud Haute-Marne
- **Santé mentale** : logistique transport du patient vers Chaumont, renforcement de l'équipe mobile pour les soins à domicile, mise en conformité de l'organisation du service (Chaumont)

### ZOOM SUR LA TÉLÉMÉDECINE ET LES SYSTÈMES D'INFORMATION

Objectifs : disposer d'une bonne couverture territoriale et réduire le délai de prise en charge des patients

Des propositions de déploiement de la télémédecine pour les soins non programmés, la santé mentale, les enfants atteints d'épilepsie

2 conditions : la fibre (développement par le CD52), l'interopérabilité des plateformes

# ATTRACTIVITE – Attirer et fidéliser les professionnels de santé

## Rendre le *territoire attractif, fidéliser* les professionnels de santé (PS)

### 1) Les étudiants en santé

### 2) Les PS qui viennent s'installer

### 3) Les PS déjà installés

- Un *environnement professionnel*
  - Le *soutien des élus*
  - Le *salariat des médecins*
  - *Des conditions d'accueil* de qualité
  - Du *coaching par les praticiens* installés,
  - Tutorat et *stages mixtes* ville/hôpital
  - *Augmentation du nombre de stages* de formation (internes, IDE, AS, ASH, kinésithérapeute, etc.)
  - *Augmentation des quotas* (formation)
- Un *environnement professionnel*
  - Le *soutien des élus*
  - Le *salariat des médecins*
  - *Des conditions d'accueil* de qualité
  - *L'attractivité pour les emplois des conjoints* => future agence d'attractivité CD52 pour début 2022
- Un *environnement professionnel*
  - Le *soutien des élus*
  - Le *salariat des médecins*
  - *Augmentation du nombre de stages* de formation (internes, IDE, AS, ASH, kinésithérapeute, etc.)
  - Des *aides financières* aux médecins en place (pas seulement au moment de l'installation)

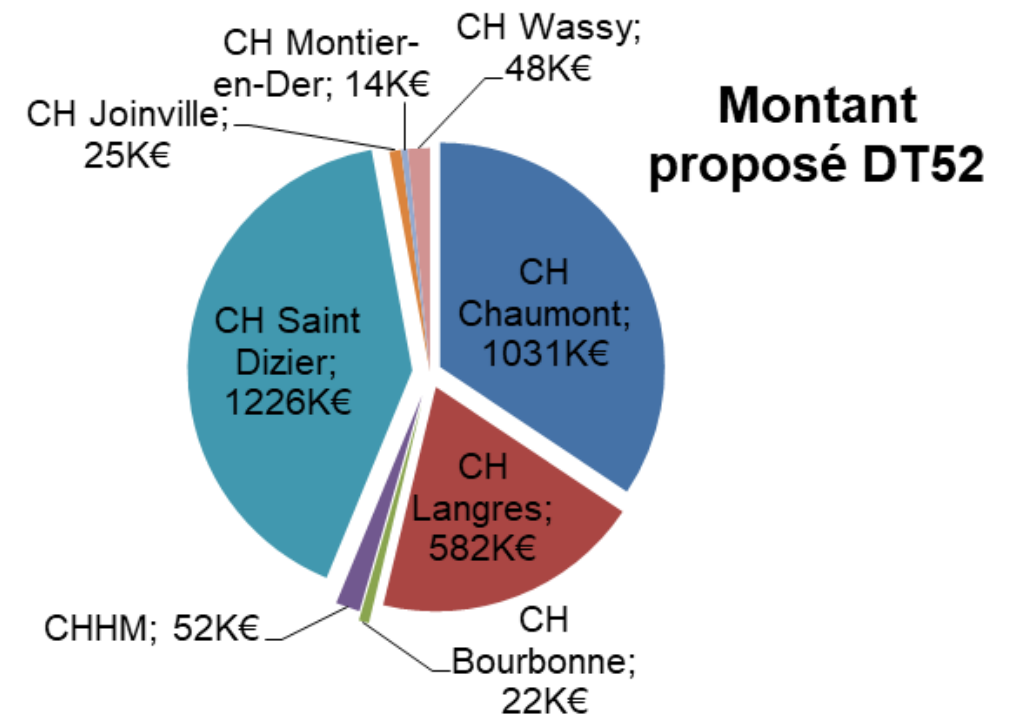
# ATTRACTIVITE – Attirer et fidéliser les professionnels de santé

Soutien aux investissements visant à *réduire les inégalités territoriales*

## Allocation de 3 millions d'€ à la Haute Marne

4 critères d'attribution :

- *Garantir la sécurité des soins* : renouvellement des équipements
- Renforcer l'*attractivité des professionnels et des patients* : amélioration des conditions de travail des professionnels et d'accueil des patients
- Encourager les initiatives au service du *parcours du patient* et les *innovations pour le territoire*
- Evaluer la *capacité à investir*



# COOPERATION – Améliorer la coordination et la coopération

*Renforcer la cohésion* entre professionnels « *créer un écosystème* »,  
*Renforcer les complémentarités* et palier le manque de médecins, *mieux suivre les patients*

## 1) Entre professionnels

- Développer une *offre gériatrique* sur Langres,
- Mettre en place *une CPTS* sur le territoire de Langres
- Organiser la *prise en charge spécialisée* (orientation, gradation, filière)
- Recruter *un médecin MPR* (médecine physique et de réadaptation) pour accompagner les soignants
- Désigner *un référent « intérimaires »* au sein de l'hôpital (soins non programmés)

## 2) Entre établissements et la ville

- Le principe de *gradation de chirurgie* - par exemple, chirurgie de proximité à Langres et à Chaumont / Chirurgie de recours avec les partenaires
- Mise en place des *projets médicaux de territoires complémentaires* des différentes structures publiques et privées (avec les partenaires)
- *Partie prenante de la médecine de ville* dans le projet médical du territoire
- Numéros *d'accès directs à des spécialistes* pour les médecins de ville

# COOPERATION – Améliorer la coordination et la coopération

*Renforcer la cohésion* entre professionnels « *créer un écosystème* », *renforcer les complémentarités* et palier le manque de médecins, *mieux suivre les patients*

## 3) Pour mieux suivre les patients

- *Maladies chroniques* : des équipes mobiles pneumologues, kinés, IPA et SSIAD (insuffisances respiratoires chroniques à domicile)...
- *Parcours femme-mère-enfant* : une plateforme de coordination pour faciliter l'accès aux dossiers des patientes, un renforcement de l'offre de diététique pour enfants obèses ou en surpoids...
- *Gériatrie* : une hotline pour les acteurs de ville...
- *Santé mentale* : développement du dossier médical partagé avec un guichet unique de la santé mentale pour enfants et adolescents...

## 4) Pour appuyer les médecins et services

- Renforcement de la *délégation de tâches* entre professionnels de santé par exemple les *soins non programmés, maladies chroniques*)
- Encouragement les IDE à devenir *infirmiers en pratiques avancées* (IPA), les *kinés libéraux* et les *sages-femmes* à venir s'installer sur le territoire
- Développement des *alternatives à l'hospitalisation complète* : hospitalisation de jour ou hospitalisation à domicile
- *Renforcement les liens* entre l'HAD\* et les autres acteurs de santé

\* Hospitalisation à domicile

# COMMUNICATION – Améliorer l'information et la communication

*Faire connaître l'offre* de soins du territoire, mieux *orienter* les patients, *renforcer la confiance* entre les professionnels et les patients

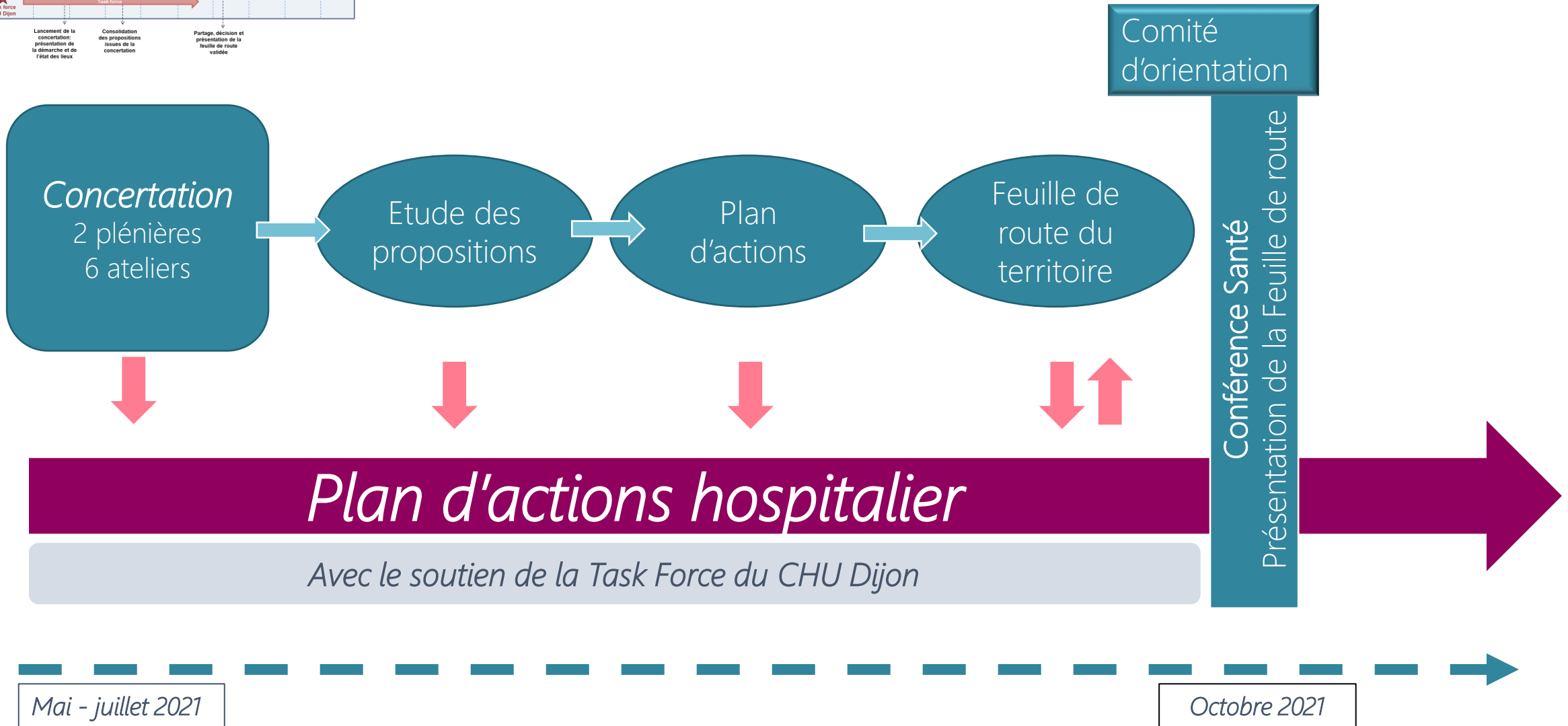
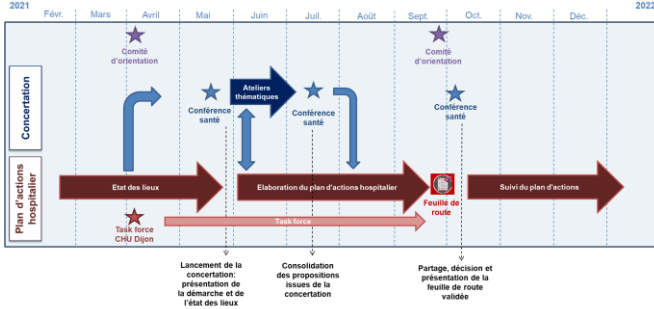
## Entre professionnels :

- *Un annuaire croisé des professionnels* de santé (qui fait quoi, quand où + coordonnées)
- *Une cartographie des dispositifs* existants (PTA, CPTS, CLS, etc.)
- *Des fiches de suivis* médecin généraliste-chirurgiens, courrier de sortie de l'hôpital, mesure des délais d'accès aux professionnels

## À destination des patients :

- *Annuaire et la cartographie* accessibles
- Information grand public sur l'offre et les actions engagées, via *les colloques Avenir Santé*
- La *sensibilisation* et l'accompagnement des usagers à une meilleure *compréhension* et la *bonne utilisation* du système de santé
- Développement du *site internet* des centres hospitaliers Chaumont, Langres et Bourbonne les Bains pour rendre visible et actualisée l'offre disponible
- La relation *patient-soignant*

# Les prochaines étapes : feuille de route du territoire



# ECHANGES AVEC LES PARTICIPANTS



# TABLE RONDE

# INTERVENTION DE GUILLAUME KOCH