

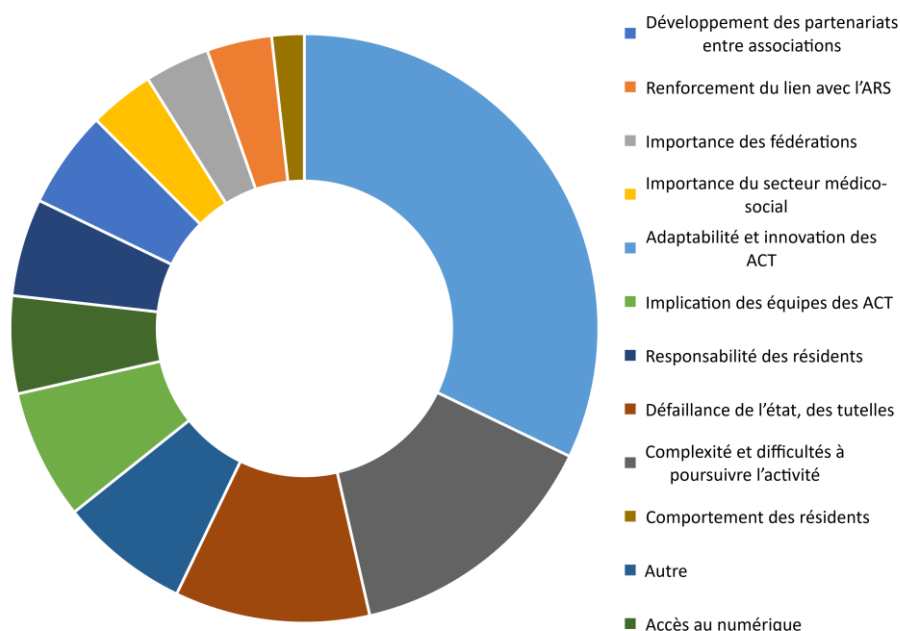
## Contribution au Ségur de la santé : Région Normandie

### Gestion du COVID

Si vous ne deviez retenir qu'une chose de cette crise sanitaire, que serait-elle ?

Thèmes cités au niveau national (42 répondants) (Occurrence)	Témoignages pour la Région Normandie (5 répondants)
<b>ASPECTS POSTIFS</b>	
Adaptabilité et innovation des ACT (18)	« Maintien de l'accompagnement avec mise en place d'autres outils (numérique, contacts téléphoniques) pour pallier aux exigences de la situation et à l'absence des professionnels (interne et externe). Maintien de l'activité avec un minimum de professionnels pluridisciplinaires. »
L'implication des équipes d'ACT (4)	« la poursuite de l'activité s'est organisée et de manière satisfaisante grâce à l'entière mobilisation des professionnels. »
Développement des partenariats entre associations (3)	
Responsabilité des résidents (3)	« Les résidents ont eu des comportements responsables qui ont favorisé cette gestion. »
Renforcement du lien avec l'ARS (2)	
Importance des fédérations (2)	
Importance du secteur médico-social (2)	
<b>ASPECTS NEGATIFS</b>	
Complexité et difficulté à poursuivre l'activité (8)	« La complexité de maintenir une continuité de service avec personnel en moins ou en télétravail. »
Défaillance de l'état, des tutelles (6)	« Sur le terrain, nous avons géré de manière autonome la gestion de la crise et mis en place seul nos protocoles et procédures pour les LHSS et les ACT sans réel appui de la part des institutions. »
Comportement des résidents (1)	
Autres (4)	« Mise en difficulté des plus vulnérables et des plus isolés. Importance de la place du médico-social. »
<b>ASPECTS TECHNIQUES</b>	
Accès au numérique (3)	

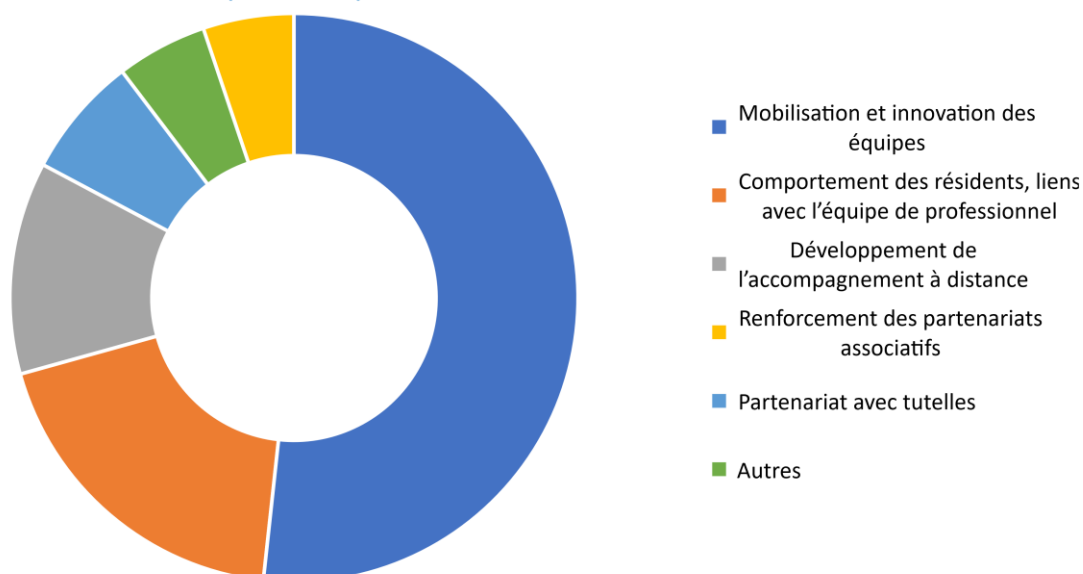
Thèmes des réponses (au niveau national) à la question :  
*Si vous ne deviez retenir qu'une chose de cette crise sanitaire, que serait-elle ?*



Quelle expérience positive retiendrez-vous de cette crise ?

Thèmes cités au niveau national (42 répondants) (Occurrence)	Témoignages pour la Région Normandie (5 répondants)
Mobilisation et innovation des équipes (30)	« Solidarité : dans les équipes. Atouts de l'équipe pluridisciplinaire (informations, expression des angoisses...) » « La capacité des professionnels à s'être adaptés à la situation faisant preuve de créativité pour poursuivre l'accompagnement à domicile via les appels téléphoniques et les visites. » « Les grandes capacités d'adaptation rapide de l'ensemble des salariés de notre service d'ACT. » « Elle a permis de développer d'autres méthodes de travail (télétravail) » « Capacité à réagir vite de façon adaptée aux besoins identifiés localement. Souplesse administrative et financière. »
Comportement des résidents, liens avec l'équipe de professionnel (11)	« Elle a aussi permis de renforcer ou tisser davantage le lien soignant/résident. »
Développement de l'accompagnement à distance (7)	
Partenariat avec tutelles (4)	
Renforcement des partenariats associatifs (3)	
Autres (3)	

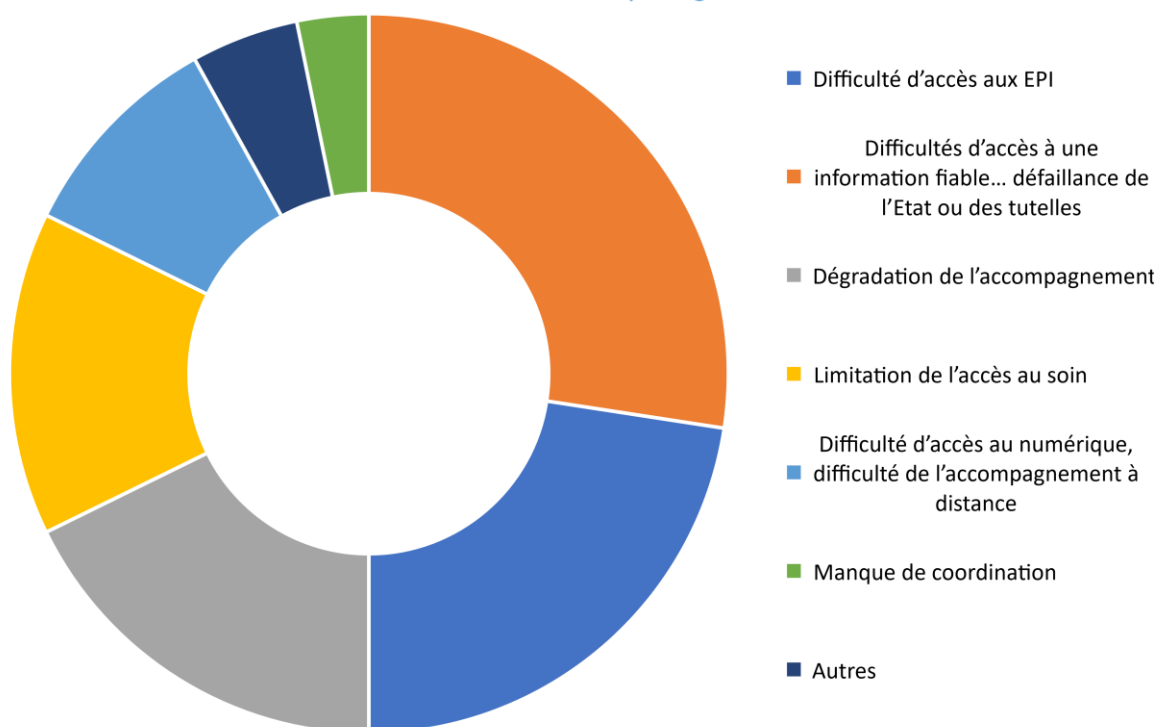
Thèmes des réponses (au niveau national) à la question :  
Quelle expérience positive retiendrez-vous de cette crise ?



Quel en est selon vous le plus gros écueil ? / Que proposez-vous pour y remédier ?

Thèmes cités au niveau national (42 répondants) (Occurrence)	Témoignages pour la Région Normandie (5 répondants)
Difficultés d'accès à une information fiable ... défaillance de l'Etat ou des tutelles (17)	« Flux trop important d'informations et parfois contradictoires. Mesures mises en place disparates qui résultent des moyens mis à disposition et à l'appréciation des cadres. » (Normandie). / <i>Expérience de cette situation va permettre de travailler des protocoles en amont et les bilans permettront une gestion plus efficiente si la situation devait se reproduire. »</i> « Faire participer davantage les acteurs de terrain. » « Improvisation assez importante avec une visibilité hospitalocentrée / <i>Une meilleure articulation : ville, sanitaire et médico-social. »</i>
Difficulté d'accès aux EPI (14)	« L'approvisionnement d'équipement : masques et gels. » « La difficulté de trouver des masques au début de la crise sanitaire pour protéger les résidents et le personnel + le manque d'accès dans les 1 <sup>ers</sup> temps aux moyens de dépistage. / <i>Soutenir et renforcer le travail partenarial : communication, donation ou échange de matériel entre établissement. »</i>
Dégradation de l'accompagnement (11)	« <i>Mettre le résident au cœur des discussions engagées lorsque nous sommes en situation de crise., Aborder la question de la responsabilité afin d'amener chacun vers l'autonomie »</i>
Limitation de l'accès au soin (9)	
Difficulté d'accès au numérique, difficulté de l'accompagnement à distance (6)	« Manque de moyens numériques pour conserver le lien avec les personnes / <i>Mise à disposition de moyens numériques et connectés afin de faciliter les échanges et de lutter contre la fracture numérique ( téléconsultations, liens avec les administrations...). »</i>
Manque de coordination (2)	
Autres (3)	« La libération de détenus durant le confinement (non dépistés), sans ressources ni subsides »

Thèmes des réponses (au niveau national) à la question :  
*Quel en est selon vous le plus gros écueil ?*



## Recensement des initiatives dans le périmètre des ACT, LAM et LHSS pendant la crise

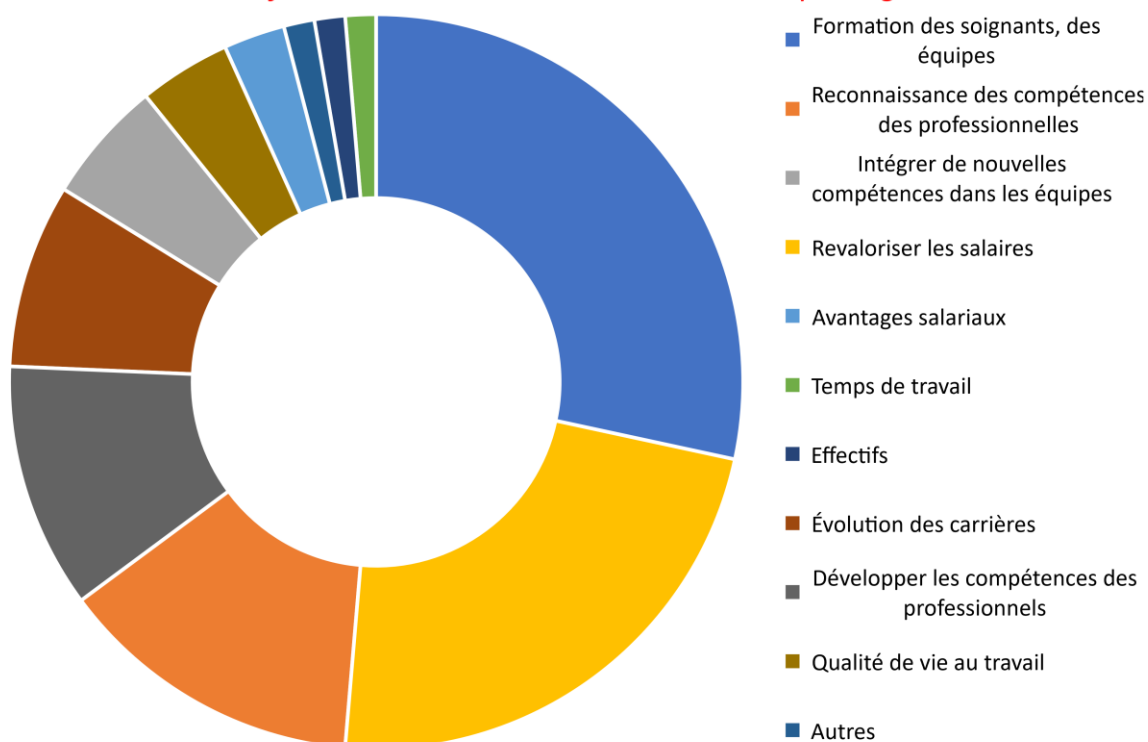
- « Il y a eu pendant cette période de crise, une mutation du rôle des professionnels et des moyens mis en place. L'infirmière a pris un rôle entre l'éducatrice, la TISF, le service SAMSAH, faisant les courses pour certains résidents, apportant les attestations, les devoirs pour les enfants. La psychologue s'est adaptée à la situation et a fait ses entretiens par téléphone ou en visio. Les RDV avec le médecin traitant se sont déroulés pour certains en téléconsultation. Tous les entretiens téléphoniques ont été tracés.  
*En quoi cette initiative peut inspirer les réflexions sur la refonte du système de santé :*  
*On a pendant cette période fait évoluer la prise en charge par de nouveaux moyens / outils pour répondre à de nouveaux besoins liés au confinement. On a innové, fait preuve de créativité pour poursuivre l'accompagnement afin qu'il reste qualitatif. »*
- « Il y a eu un gros travail de réalisé par les professionnels sur la prévention autour des gestes barrières, sur des actions simples pour « mieux vivre » ce confinement et prendre soin de soi en l'absence de suivi médical habituel (annulation des RDV avec les spécialistes psychiatrie / addicto). Les professionnels ont développé des actions autour de la promotion de la santé : ex : ils ont fait parvenir des petits programmes sportifs, culinaires (proposition de repas), exercices de sophrologie etc ... Il y a eu une autre relation qui s'est installée entre les résidents et les professionnels.  
*En quoi cette initiative peut inspirer les réflexions sur la refonte du système de santé :*  
*Mettre davantage en avant les actions de prévention et de promotion de la santé pour travailler toujours sur une prise de conscience du bénéficiaire comme quoi une bonne santé peut influencer une meilleure qualité de vie et une insertion professionnelle. »*
- « Mise en place de maraudes en lien avec des partenaires afin d'effectuer des missions de Réduction Des Risques en allant à la rencontre du public précaire, en situation de vulnérabilité sociale et médicale, famille ou personne seule à la rue afin de pouvoir le distribuer des produits d'hygiène de 1<sup>ère</sup> nécessité (couches pour bébé, serviette hygiénique, lessive). Distribution également d'attestation d'autorisation de circulation, de gel hydro alcoolique, de masque de protection). »
- « Maintenir un lien à distance, palier leurs besoins premiers, favoriser le lien avec l'entourage proche et moins proche (numérique). »

## **Pilier n° 1 : Transformer les métiers et revaloriser ceux qui soignent**

Thèmes des propositions citées au niveau national (42 répondants) (Nombre de propositions)	Propositions citées par les ACT de la Région Normandie (5 répondants)
Formation des soignants, des équipes (21)	« Plus de transversalité entre les métiers, adapter les formations. » « Formation du personnel : à l'éducation thérapeutique, à la sophrologie. » « Ne pas limiter le soin purement technique à un acte purement médical. »
Revaloriser les salaires (17)	« Revalorisation de l'ensemble des personnels des ESMS, la plus-value de nos ESMS étant justement la combinaison du travail social et du soin. » « Revalorisation des salaires. »
Reconnaissance des compétences des professionnelles (10)	« Prendre en compte la plus-value du travail social et médico-social. »
Développer les compétences des professionnels (8)	« Faire progresser les compétences. »
Évolution des carrières (6)	
Intégrer de nouvelles compétences dans les équipes (4)	
Avantages salariaux (2)	
Temps de travail (1)	
Effectifs (1)	
Qualité de vie au travail (3)	
Autres (1)	

### Thèmes des propositions (au niveau national) au pilier n°1 :

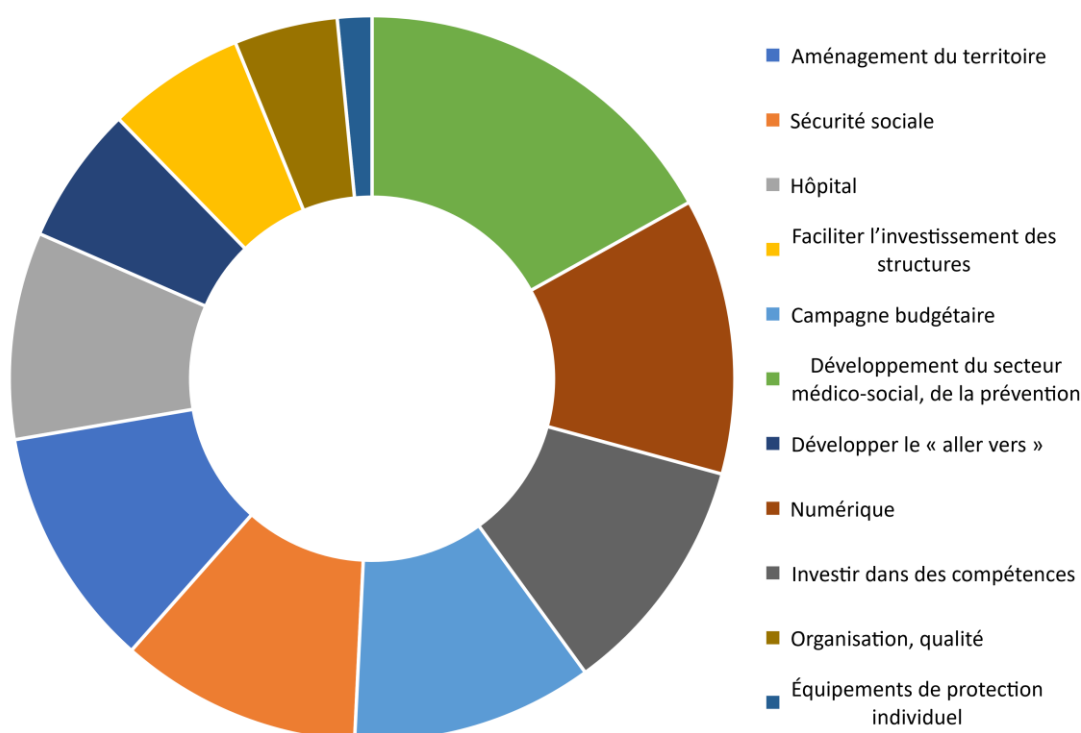
#### *Transformer les métiers et revaloriser ceux qui soignent*



## Pilier n° 2 : Définir une nouvelle politique d'investissement et de financement au service des soins

Thèmes des propositions citées au niveau national (42 répondants) (Nombre de propositions)	Propositions citées par les ACT de la Région Normandie (5 répondants)
Développement du secteur médico-social, de la prévention (11)	« Valoriser la santé publique, améliorer la prévention » « Faire une plus grande place au « bas seuil » en matière de soin → manque d'adaptabilité du sanitaire. »
Investir dans des compétences (7)	« Revaloriser financièrement l'ETP : reconnaissance de l'ETP spécifique pluri pathologique et qui s'adresse à un public en situation de précarité. »
Numérique (7)	« Développer le numérique. » « Demande de financement autour de l'outil numérique (achat de tablette pour les ateliers collectifs ; achat de téléphone portable pour prêt auprès des résidents) tout cela afin de limiter l'isolement et proposer une autre manière de d'aborder les soins. » « Pouvoir investir dans la transformation numérique et la modernisation du médico-social. »
Campagne budgétaire (7)	
Aménagement du territoire (6)	
Sécurité sociale (6)	
Hôpital (6)	« S'interroger sur les conséquences de la tarification à l'activité au regard des missions de l'hôpital public. »
Faciliter l'investissement des structures (4)	« Revoir les projets d'établissement et les programmes d'investissement liés aux travaux. »
Développer le « aller vers » (4)	
Organisation, qualité (3)	« Alléger la part administrative et remettre l'accent sur le qualitatif plutôt que sur du reporting standardisé et quantitatif. »
Équipements de protection individuel (1)	

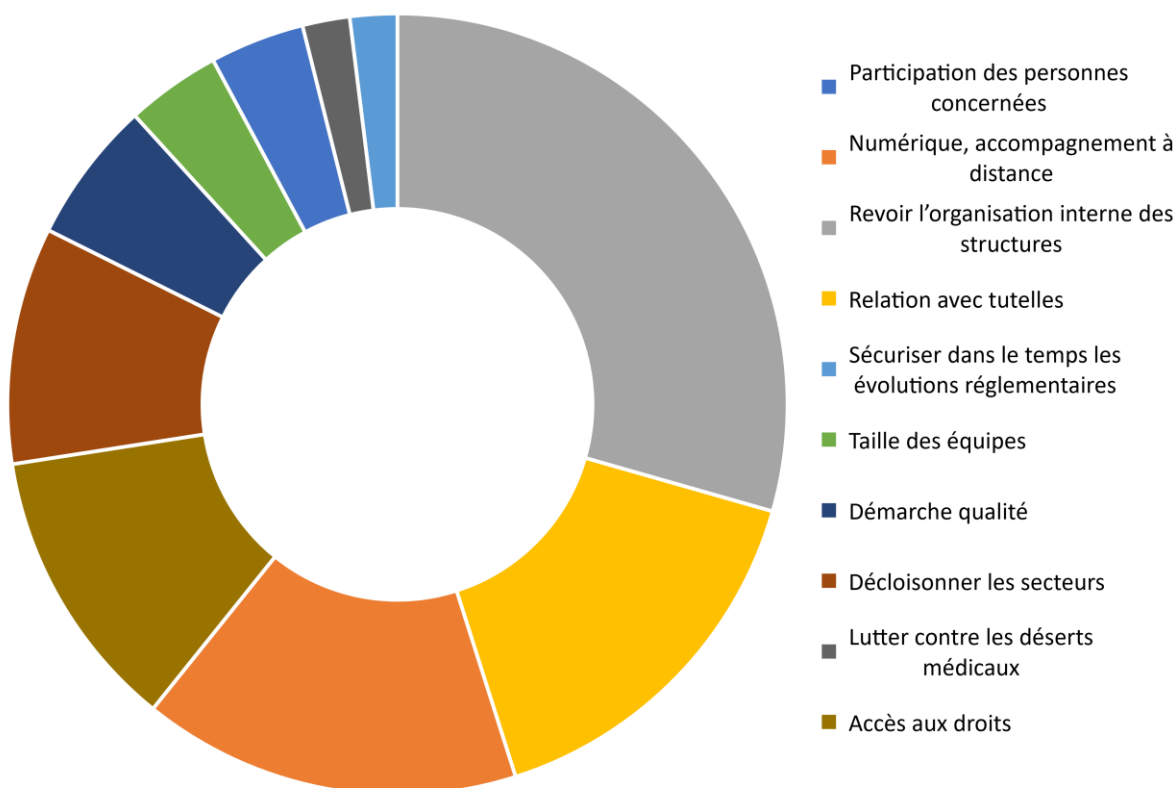
Thèmes des propositions (au niveau national) au pilier n°2 :  
Définir une nouvelle politique d'investissement et de financement au service des soins



### Pilier n° 3 : Simplifier radicalement les organisations et le quotidien des équipes

Thèmes des propositions citées au niveau national (42 répondants) (Nombre de propositions)	Propositions citées par les ACT de la Région Normandie (5 répondants)
Revoir l'organisation interne des structures (15)	« Pour des établissements comme les LHSS, les ACT, revoir le positionnement des professionnels du médical et du social. » « Profiter des vraies compétences. » « Horaires adaptés en cohésion avec l'organisation de service et la vie personnel des professionnels soignants et encadrants. » « S'assurer d'avoir des postes de coordination transversaux utiles et opérationnels qui ne viennent pas compliquer et être contreproductif. »
Relation avec tutelles (8)	
Numérique (8)	
Accès aux droits (6)	
Décloisonner les secteurs (5)	
Taille des équipes (2)	
Participation des personnes concernées (2)	
Sécuriser dans le temps les évolutions réglementaires (1)	
Démarche qualité (3)	« Trop de normes et profusion de documents supports...au détriment des métiers et des recrutements terrain. »
Lutter contre les déserts médicaux (1)	

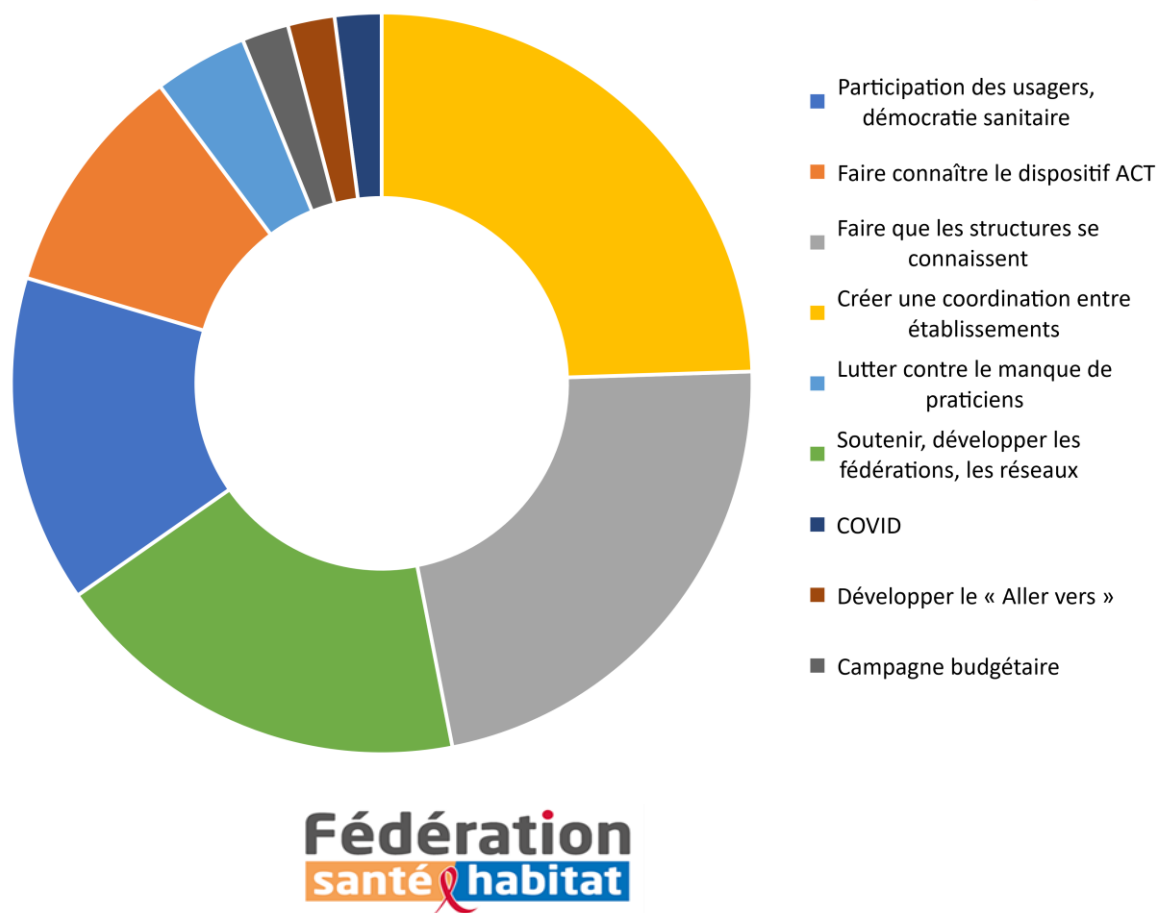
Thèmes des propositions (au niveau national) au pilier n°3 :  
Simplifier radicalement les organisations et le quotidien des équipes



**Pilier n° 4 : Fédérer les acteurs de la santé dans les territoires au service des usagers. »**

Thèmes des propositions citées au niveau national (42 répondants) (Nombre de propositions)	Propositions citées par les ACT de la Région Normandie (5 répondants)
Créer une coordination entre établissements (12)	« Sur le territoire, il existe déjà de nombreuses instances fédérant les acteurs de la santé au niveau AHI. Ce qui manque ce sont des réunions croisées AHI / sanitaire. Cela a été le cas pour le PTSM. Ce qui manque c'est un poste de coordinateur entre les acteurs du sanitaire et des établissements ESMS. Il aurait en charge les suivis des bénéficiaires au parcours les plus complexes (sans hébergement, présentant des troubles du comportement, des pbmatiques santé ++). Son rôle : emmener les bénéficiaires vers le soin et les structures compétentes. »
Faire que les structures se connaissent (11)	« Avoir des organisations beaucoup plus claires. »
Soutenir, développer les fédérations, les réseaux (9)	
Faire connaître le dispositif ACT (5)	
Participation des usagers, démocratie sanitaire (7)	« Renforcer le rôle et le réel sens de la démocratie sanitaire et notamment renforcer le rôle de la CRSA et la place des usagers. »
Lutter contre le manque de praticiens (2)	« Développer l'offre de soins généralistes et de psychiatrie sur le territoire. »
COVID (1)	
Développer le « Aller vers » (1)	
Campagne budgétaire (1)	

Thèmes des propositions (au niveau national) au pilier n°4 :  
Fédérer les acteurs de la santé dans les territoires au service des usagers.



19 juin 2020 : Contribution au Ségur de la santé, Région Normandie