



# Les soins primaires, quelles bonnes pratiques (Projet AIR)

Solange Ménival, Vice Présidente du  
Conseil Régional d'Aquitaine  
Présidente du Réseau européen  
ENRICH





# Présentation du projet Air

?

1. Constat des inégalités d'accès à la santé territoriales, sociales, économiques
2. Ruptures: démographique, **épidémiologique**, économique, territoriales

# Rupture Epidémiologique

- Chronicisation des maladies
  - 15 millions de patients chroniques en France
  - augmentation des malades polypathologiques
- Un système de soins bâti pour le curatif
  - inadapté à la prise en charge des maladies chroniques
  - inadapté aux malades polypathologiques

# Comparaisons européennes

	Dépenses (% PIB)	Dépenses (€/ hab)	Espérance de vie (années)	Mortalité prématurée (/100 000 hab)	Mortalité évitable* (/100 000 hab)
France	11,7	4 798	81	205	64
Allemagne	11,4	4 629	80	195	88
Danemark	11,2	6 273	79	233	106
Italie	9,5	3 328	82	169	71
Espagne	9,7	3 076	82	177	80
Norvège	9,7	5 395	81	156	84

\* Grâce au système de soins - Liste Tobias et Yeh (2009)

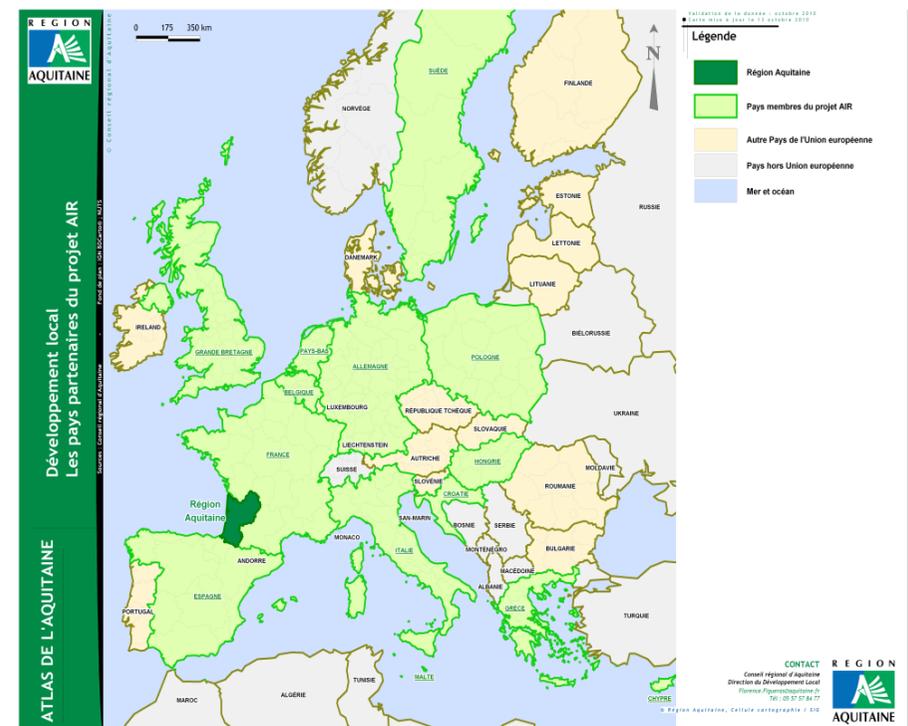


# Les soins primaires

- la prise en charge globale de la personne,
  - l'organisation de l'accès
  - la continuité des soins
  - leur coordination
- 
- Ils sont conçus avec des équipes pluri professionnelles, dirigées par un ou plusieurs généralistes

# Objectifs du projet AIR (2009/2012)

- Recherche de bonnes pratiques d'accès aux soins primaires qui réduisent les inégalités de santé dans les Régions.
- 15 pays, 31 partenaires
- **A partir:**
  1. D'analyse bibliographique
  2. D'une enquête
  3. D'une évaluation
- **Pour**
  1. Des recommandations





# Les résultats du projet AIR

- La réduction des inégalités d'accès à la santé:
  1. A la porte d'entrée du système de santé
  2. Au niveau des conditions de vie (logement, emploi, revenus)
  3. La couverture maladie n'est pas à elle seule suffisante

# L'analyse scientifique

- Analyse bibliographique
- **47 régions répondent représentant 21 pays européens:**  
Autriche, Belgique, Croatie, République Tchèque,  
Allemagne, Danemark, Espagne, Finlande, France, Grande  
Bretagne, Hongrie, Italie, Lettonie, Malte, Norvège, Pays  
Bas, Pologne, Portugal, Roumanie, Suède, Slovaquie
- **89 interventions** collectées, 46 **interventions évaluées**
- L'identification des facteurs clés de succès

# Les expériences phares

- On peut réduire les inégalités de santé en agissant sur:
  1. Le dépistage
  2. Les déterminants de santé
  3. La promotion de la santé
  4. L'aide au maintien à domicile
  5. L'organisation des soins primaires



# 1) Dépistage

- Pays: Portugal, Algarve
- Pathologie: VIH et Cancer du sein
  
- **Facteurs clés de succès:**
  1. Ciblage de la population
  2. Mobilité
  3. Equipe pluri disciplinaire

## 2) Déterminants de santé

- Pays: Croatie (Ile de Korcula), Espagne (Andalousie), France (Aquitaine)
- Déterminants de santé: drogue et 12/18 ans, Tabac et prisons, nutrition et jeunes
- **Facteurs clés de succès:**
  1. Démarche de projet (rédaction d'un protocole intégrant toutes les étapes de la démarche)
  2. Association et formation des équipes de proximité (gardiens de prison, infirmiers et personnel scolaire, travailleurs sociaux et personnel enseignant)
  3. Association de la famille

## 3) Promotion de la santé

- Pays: Belgique (Wallonie, province du Hainaut), Suède (Vastra Gotalands)
- Système d'organisation: intégration de la promotion de la santé dans la conception d'un hôpital, observatoire pour une meilleure connaissance des enjeux
- **Facteurs clés de succès:**
  1. Dépasser la mission curative et inscrire la prévention comme une priorité
  2. Organiser le dialogue dans la sphère publique autour de la santé
  3. Associer les collectivités, des chercheurs, et des para médicaux à l'action

## 4) Maintien à domicile

- Pays: Croatie (Dubrovnick), Italie (Toscane)
- Publics: personnes âgées, handicapées

### **Facteurs clés de succès:**

1. Organisation de l'intervention des para médicaux, décloisonnement
2. Analyse des besoins par les acteurs publics de proximité
3. Association des spécialistes de santé publique à la conception des actions



## 5) Réorganisation des soins primaires

- Pays: France (Région Centre), projet Pais
- Cible: soins primaires et lien avec les urgences
- **Facteurs clés de succès:**
  1. Formation des secrétariats au filtrage des appels (avec le Samu)
  2. Organisations d'un tour de garde médical pour les « imprévus »
  3. Evaluation (1€ permet d'économiser 6€)



# Les recommandations

- A l'Agence Executive de la DG Sanco, en cours de validation scientifique au 30 mars 2012 (provisoire)
  1. L'organisation transversale ou latérale des acteurs au contact des personnes dans leur milieu de vie
  2. Des initiatives remarquables qui partent des acteurs locaux/ régionaux
  3. Des cadres nationaux ou régionaux adaptés
  4. L'information partagée

# L'introduction des nouvelles technologies et soins primaires?

- Etude dans le Kent (GB) d'introduction de l'e santé pour le suivi du diabète (taux de glycémie) et des maladies coronaires (pression artérielle et pouls)
- Période 2009/2012, 6191 patients, 238 généralistes
- **Résultats présentés le 29/02/ 2012:** 45% de baisse de la mortalité, 20% d'admission en moins aux urgences, baisse des journées d'hospitalisation de 14%.

# Le futur proche

- Restitution à Budapest 19 Avril 2012, inscription en ligne:
- <http://aquitaine.fr/politiques-regionales/conferences.html>



**REGION AQUITAINE**

**Conférence finale du PROJET AIR**

le 19 Avril 2012 \ Danubius Health Spa Resort Helia\ Budapest, Hongrie

**Save the Date**

**Projet AIR**

**Addressing Inequalities Interventions in Regions**

Les interventions pour réduire les inégalités de santé dans les régions européennes : les meilleures pratiques et recommandations en soins primaires.

[www.aquitaine.fr](http://www.aquitaine.fr)

**enrich** european network of regions improving citizens' health

**Executive Agency for Health and Consumers**

**ISTPED** the Institute of Public Health of the Aquitaine Region

**AIR**

**REGION AQUITAINE**

# Etape suivante

- recherche et mise en place d'indicateurs permettant l'identification des facteurs sur lesquels les politiques doivent cibler leurs interventions pour réduire les inégalités de santé



Je vous remercie pour votre  
attention

[WWW solange-menival.fr](http://www.solange-menival.fr)

