

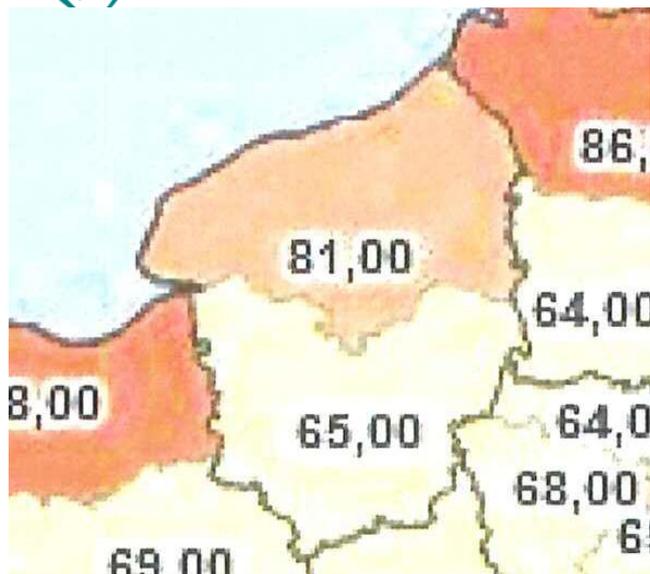


Plan Stratégique Régional Réseaux de Santé de Haute-Normandie

**SFAP - Vendredi 20 novembre
2015**



Contexte démographique médical



Méd généralistes (en 2014)

Moy nationale : 87 / 100 000 h

Seine-Maritime : 81 / 100 000 h

Eure : 65 / 100 000 h

Nbre : 1 589 (2014) vs 1 644 (2004) :
- 55

55 ans et + :

902 (57 % en 2014) vs 470 (29%
en 2004) - > X 2

Activité moyenne :

C+V : France = 4 849, 76 = 5 400 au -, 27 = 5 600 au -

Part des visites à domiciles : France : 10.5%, 76 : 7.5%, 27 : - de 6 %



Contexte populationnel et état de santé

Pop : 1,8 million d'hab. dont environ 8 % âgés de 75 ans et +

Répartition population en zone rurale, périurbaine et urbaine :
1/3 chacune

Surmortalité prématurée de + 14 % / moyenne nationale

Principales causes : suicide (+4%/m n)

cancers (+4%/m n)



Contexte national

Pacte Territoire Santé => soutien du 1^{er} recours

Plan ONDAM => virage ambulatoire

Guide méthodologique octobre 2012 : appui aux professionnels du 1^{er} recours



Les réseaux de santé

- Une modalité :
 - de soutien aux professionnels du premier recours,
 - d'accès aux soins pour les patients au domicile,
 - de fluidification des parcours (Cf errance, recours aux urgences...)
- Un intérêt :
 - pour les patients,
 - pour les professionnels,
 - pour les financeurs (assurance maladie, conseils départementaux).

Le plan stratégique haut-normand

Objectifs :

Améliorer la couverture territoriale

Recentrer les activités sur le cœur de métier

Optimiser les ressources (redéploiement vers les coordinations)

Le plan stratégique haut-normand

Moyens :

Une maison des réseaux par territoire de santé (4) avec point d'entrée focal (économies / fonctionnement, synergie, mutualisation de compétences...)

Un système d'information des coordinations régional (fin déploiement prévu pour SP et PA fin 2016)

Un projet d'organisation par territoire (replacer chaque personnel dans ses fonctions, optimiser les RH, accompagner -> consultant, formations)

Une plateforme régionale porteuse des fonctions support (P2RS) : appui des gouvernances, RH, logistique, compta/gestion, plan de formation, qualité, communication

Le plan stratégique haut-normand

Méthodologie de mise en œuvre :

Participative, co-construction

-> groupes de travail ad hoc (compétences P2RS, SICO, projet d'organisation territoriale...)

-> chaque territoire est pilote d'un projet (SICO, POT, P2RS, déploiement cancérologie de proximité).

Accompagnement ARS :

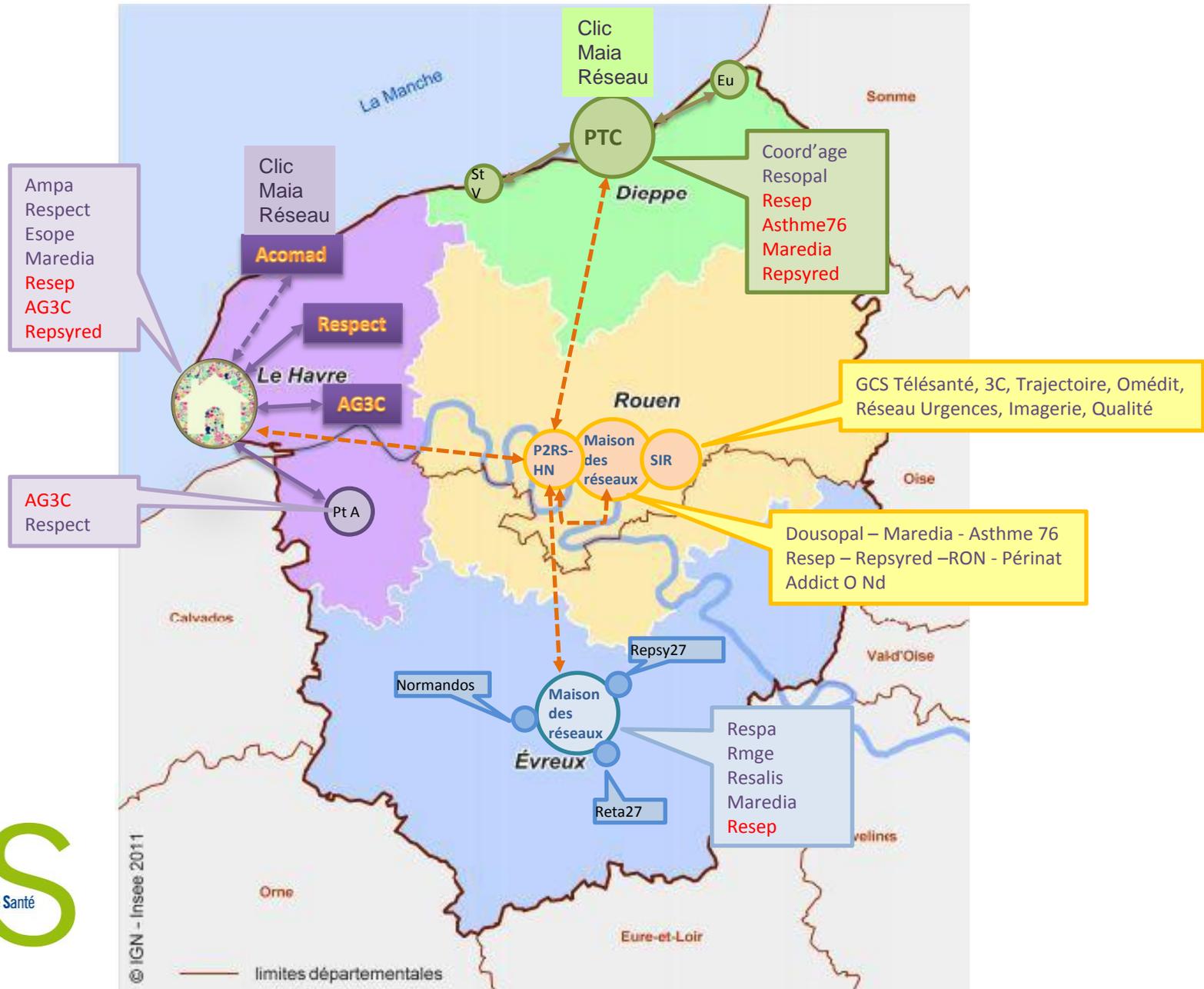
1 consultant pour les projets d'organisation terr.

Soutien financier (tps de remplacement pour le pilote SICO)

Formations (évolut° polyvalence PA) en établissement et *in situ*

Départs volontaires

Stratégie régionale de développement des réseaux



**Voici comment l'ARS de Haute-Normandie
accompagne les réseaux de santé
et espère, dans son champ de
compétences,
les aider à :**

« TENIR LE COUP ».

Merci de votre attention.