

## CONTRAT LOCAL DE SANTÉ du PAYS RUFFÉCOIS

### Axe 1 : OFFRE ET ACCES AUX SOINS

#### Mailler l'offre de soins au plus près du territoire de façon structurelle et mobile

##### Contexte :

##### Le diagnostic de l'Observatoire Régional de Santé (ORS)

Actualisé en novembre 2018, l'analyse de l'offre de santé libérale en Pays Ruffécois fait apparaître une situation fragile qui se caractérise par des densités de professionnels plutôt faibles, une proportion élevée de professionnels âgés de + de 55 ans et une absence de spécialistes (gynécologue, psychiatre, pédiatre...).

##### Contrat Local de Santé 2015-2018

Un temps de coordination important a été consacré à l'accompagnement des projets de santé et la conception d'un guide santé à vocation du grand public, permettant de répertorier l'ensemble de l'offre de santé du territoire.

##### En 2019

Il en ressort un maillage territorial important de Maisons de Santé Pluriprofessionnels :

- 3 MSP mono-sites : Aigre, Val de Bonnieure, Aunac
- 3 MSP multi-sites : Vars/St Amant de Boixe, Verteuil sur Charente/Nanteuil en Vallée, Mansle/Luxé
- 1 projet de santé labellisé et projet de construction mono-site : Villefagnan

##### Projet Régional de Santé Nouvelle Aquitaine 2018-2028

L'axe 2 du Schéma Régional de Santé 2018-2023 du PRS NA vise à « organiser un système de santé de qualité, accessible à tous dans une logique de parcours de santé » en développant 3 dimensions :

- Assurer un accès à la santé pour tous, y compris en cas d'urgence ou de crise
- Organiser des parcours de santé sans ruptures
- Renforcer la démocratie en santé, l'implication du citoyen et le partenariat usager-professionnel

Tandis que l'axe 3 du Schéma Régional de Santé 2018-2023 du PRS NA vise à « garantir la qualité, la sécurité et la pertinence des prises en charge » en développant 5 dimensions :

- Améliorer la qualité et la sécurité des pratiques
- Améliorer la pertinence des soins, des accompagnements et des produits de santé
- Adapter les ressources humaines en santé aux besoins des territoires et aux nouveaux enjeux de prise en charge
- Promouvoir le prendre soin des professionnels du champ de la santé
- Amplifier l'innovation, la recherche, l'observation en santé et l'évaluation

## L'Hôpital de proximité

Le territoire dispose d'un hôpital de proximité sur la commune de Ruffec en direction commune avec le centre hospitalier d'Angoulême avec différents services dont les urgences, un service de médecine, un Service de Soins de Suite, une Unité d'Hospitalisation de Courte Durée, un service de Surveillance Continue, des consultations externes de spécialistes, un service de radiologie-échographie-scanner, un Centre Périnatal de Proximité, une Equipe Mobile de Soins Palliatifs, et une Equipe Mobile d'Addictologie – Permanence d'Accès aux Soins de Santé.

Cet hôpital a fait l'objet en 2017-2018 d'une étude (réalisée par l'ORS) concernant son attractivité dont les principaux éléments sont les suivants :

- 50% des médecins et professionnels libéraux ont recours à l'hôpital. Les raisons de non-recours sont le plus fréquemment l'absence de besoin, l'éloignement géographique, le recours à un autre établissement, le manque de transmission d'informations et de concertation pour les sorties d'hôpital et l'absence de connaissance des activités du CH. Quand il y a recours à l'hôpital de Ruffec, le niveau est globalement satisfaisant (notamment délais de recours, qualité et continuité des soins)
- L'offre médicale est considérée comme bonne et le plateau technique de qualité. Le vrai plus de l'hôpital est la qualité d'accueil et de prise en charge du patient.
- Le CH de Ruffec est malgré tout jugé peu attractif par une partie des professionnels libéraux du territoire d'accessibilité au CH de Ruffec. Les liens ville-hôpital sont à améliorer pour lutter contre le déficit d'image de l'établissement.

## Plan d'action d'accès aux soins et de promotion de la Charente auprès des professionnels de santé en lien avec les collectivités du département

Le Département de la Charente a souhaité répondre à la problématique de désertification médicale par la création de centres de santé en Charente. Le Pays du Ruffécois (Aigre) a été retenu comme territoire prioritaire d'implantation du projet.

La délégation Charente de l'ARS travaille à la création d'un guichet départemental (portail internet) pour faciliter l'accès à l'information des prétendants à l'installation et valoriser l'attractivité du territoire, en complémentarité de la Plateforme d'Accompagnement des Professionnels de Santé (PAPS).

## La mobilité, une composante des territoires ruraux

Le PETR du Pays ruffécois s'est doté en 2019 d'un *Plan de Mobilité Rurale (PMRu)*. Document stratégique, le PMRu a pour objet d'améliorer la mise en œuvre du droit au transport dans les territoires à faible densité démographique. Il permet une approche intégrée de la mobilité adaptée aux zones peu denses. Le plan prend en compte les enjeux sociaux, économiques et environnementaux spécifiques à ces territoires. Les leviers d'actions identifiés sont les suivants :

- Levier 1 : la gouvernance et compétence des mobilités – « permettre l'action sur les mobilités au plus proche des besoins et du territoire »
- Levier 2 : Communication, accompagnement et sensibilisation – « informer, éduquer, aider, accompagner les habitants dans leur démarche de mobilité, faire connaître l'existant en matière d'offre de service et de transports... »

- Levier 3 : Transports collectifs et intermodalité – « améliorer la desserte du territoire, par un maillage révisé, des horaires adaptés, des services ouverts (bus scolaires déspecialisés), des services interconnectés (TER et bus), des modes reliés (bus et vélo, TER et vélo, ... »
- Levier 4 : Favoriser les nouvelles mobilités pour tous – « créer un bouquet de solutions alternatives par un écosystème de partage et de solidarité »
- Levier 5 : Favoriser les modes actifs de déplacement en proximité ou en rabattement – « favoriser et encourager les modes de déplacements doux ou actifs sur les courtes distances (jusqu'à 5 kilomètres) favorables à la santé »
- Levier 6 : Accès aux services et itinérance – « maintenir l'attractivité du territoire et participer au maintien des habitants dans leur lieu de vie (contribuer à la mobilité inversée) »

## L'Évaluation d'Impact en Santé (EIS)

Afin d'avoir un regard sur les questions de santé, le PETR a réalisé une Évaluation d'Impact en Santé sur le plan d'action du PMRu. Cette EIS met en relation la littérature grise (dite d'usage) et la littérature scientifique dans le but de permettre aux élus de prendre en compte les impacts sur la santé dans le choix des actions à mener.

### Les fiches projet :

Fiche projet N°1	Lien Ville-hôpital et amélioration du parcours de soins du patient
Publics	<i>Les professionnels de santé des MSP, les services de l'hôpital de proximité de Ruffec, les EPHAD, les habitants du Ruffécois</i>
Objectifs opérationnels	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Accompagner les projets des professionnels de santé (PS) et des collectivités sur le territoire</li> <li>- Améliorer les échanges et la transmission des informations entre professionnels libéraux et l'hôpital</li> <li>- Renforcer l'attractivité du CH de Ruffec et les liens Ville Hôpital</li> </ul>
Actions	<p><b>1. Renforcer l'attractivité du Centre Hospitalier de Ruffec</b>  <i>Référent : Centre hospitalier de Ruffec</i>  <i>Échéance : durée du CLS</i></p>
	<p><b>2. Soutenir le déploiement des programmes comme les CPTS, le Pacte de refonte des urgences...</b>  <i>Référent : ARS DD de la Charente</i>  <i>Échéance : durée du CLS</i></p>
Moyen	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Techniques</i> : salle de réunion, site internet</li> <li>• <i>Humains</i> : CLS, ARS, CPAM, PS, élus, technicien CDC</li> <li>• <i>Financiers</i> : ARS, CPAM, Région, État, Département, communes et intercommunalités</li> </ul>
Partenaires	Les MSP, l'animation santé du GHT, le CH Angoulême, les services de l'hôpital de proximité (urgences, SSR, PASS mobile...), l'ARS, le CD16, les CSCS...
Indicateurs	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Nombre de projets de coordination accompagnés</li> <li>- Réalisation de protocole pour l'hôpital de Ruffec</li> <li>- Nombre de professionnels nouvellement installés</li> <li>- Communication de l'hôpital de Ruffec</li> </ul>

Axe d'amélioration	
--------------------	--

<b>Fiche projet N°2</b>	<b>Étoffer l'offre d'accès aux soins et lutter contre les ruptures d'accès aux soins</b>
Publics	<i>Les professionnels de santé des MSP, les services de l'hôpital de proximité de Ruffec, les EPHAD, les habitants du Ruffécois</i>
Objectifs opérationnels	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Accompagner les projets des professionnels de santé (PS) et des collectivités sur le territoire</li> <li>- Permettre l'accès aux soins des populations les plus éloignées</li> <li>- Éviter la rupture du parcours de soins des patients</li> </ul>
Actions	<p><b>1. Être le relais des actions de lutte contre la désertification médicale (centre de santé départemental et plan d'accès aux soins de la Charente...)</b>  <i>Référent : Conseil Départemental de la Charente, l'ARS de la Charente</i>  <i>Échéance : durée du CLS</i></p> <p><b>2. Accompagner le développement du volet Santé du Bus France Services</b>  <i>Référent : Emmaüs Ruffec</i>  <i>Échéance : durée du CLS</i></p>
Moyen	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Techniques</i> : salle de réunion, Bus France Mobilité</li> <li>• <i>Humains</i> : Emmaüs Ruffec, CLS, ARS, CPAM, IFSI, Hôpital Ruffec, MSP</li> <li>• <i>Financiers</i> : ARS, CD16, CPAM, Région, État, Département, communes et intercommunalités, Emmaüs Ruffec</li> </ul>
Partenaires	Les MSP, l'IREPS, les services de l'hôpital de proximité (urgences, PASS mobile...), l'ARS, le CD16, les CSCS, le CH Camille Claudel,...
Indicateurs	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Nombre de projets de coordination accompagnés</li> <li>- Nombre d'animations proposées par le Bus France Service (BFS)</li> <li>- Nombre de professionnels nouvellement installés</li> <li>- Nombre de participants aux animations Santé du BFS</li> </ul>
Axe d'amélioration	