



RAPPORT D'ACTIVITÉ 2023-2024



MOT DE LA PRÉSIDENTE

Chers confrères, chères consœurs, chers partenaires,

Pour la 4^{ème} année d'exercice de notre association, l'APSL, l'heure du bilan annuel a sonné, et nous sommes très heureux de le partager avec vous.

Nous avons, au cours de ces 4 années, partagé beaucoup de moments et de réflexions autour de l'accès aux soins au sein de notre territoire.

Les rencontres, toujours plus riches les unes que les autres, nous ont permis de forger un maillage territorial solide.

L'écoute des freins et des ressources des individus comme du territoire est un levier fondamental et qui fait sens, pour que chacun se sente reconnu et s'inscrive dans des projets d'intérêt commun.



Séverine
BLAZY
IPA

Présidente



Cédric
ALINAT
Médecin G

Co-Président

Lutter contre les ruptures de soin

Rapprocher l'offre de soin des populations et lutter ainsi contre le renoncement aux soins des populations les plus vulnérables est dans notre intérêt commun et un enjeu pour l'accès aux soins pour tous.

- **L'Unité de Soins Complexes à Domicile (USCD)**, à ce jour reconnue et validée par nos instances a déjà pu faire ses preuves en accompagnant les patients les plus vulnérables en rupture de soins. Ce dispositif travaille de concert avec les professionnels libéraux, les structures médico-sociales et sanitaires et les différents services sociaux de notre territoire.
- **La permanence médicale de garde**, a permis d'apporter à la population une réponse médicale le Week-end pour l'ensemble des patients du territoire avec ou sans médecin traitant.

Aujourd'hui, le patient doit être pris en charge dans sa globalité. Sa santé est tout aussi médicale que sociale. Ce travail de complémentarité avec les différentes vies associatives et les acteurs du milieu social nous permet de mieux accompagner les plus vulnérables et de promouvoir nos missions de prévention au plus proche des bénéficiaires.

Aller-vers les populations

Cette optique du « aller vers » nous a permis de développer un partenariat privilégié avec les services de la politique de la ville, les services départementaux et les CCAS des différentes communes.

Nos actions de prévention ont évolué depuis 4 ans se nourrissant des besoins du territoire et des retours de nos partenaires.

C'est pourquoi, il a été décidé d'organiser des forums pluri thématiques, allant de l'accès aux droits au bilan de préventions, sous l'intitulé « Et vous, comment ça va ? ». Le premier a eu lieu au sein du quartier de la Roquette à Lunel, en partenariat avec ACH Habitat, le 23 octobre et a permis une mobilisation massive de nos partenaires.

Enfin, au vu des besoins du territoire, la CPTS est actuellement en train de mettre en place un poste de médiatrice en santé, porté par Mme Karine BOUBEKEUR, qui permettra, au-delà des différents projets et protocoles en santé globale, d'accompagner de façon plus individuelle les personnes vulnérables, toujours en lien avec nos partenaires.

Soutenir les soignants

Sans revenir sur l'historique de l'APSL, cette association a été créée par et pour les soignants libéraux du territoire. Elle se veut un soutien, un allier et être à l'écoute des professionnels de santé.

C'est dans cette volonté de rompre l'isolement face aux difficultés que le Comité de Retour d'EXpérience CREX a été créé. Porté par Mme Séverine BLAZY, IPA, Mme Anne MANSUY, IDEL et Mr Denis Cazilhac, coordinateur MSP, le CREX permet de déclarer des événements indésirables afin de sortir de l'isolement et du jugement, et d'améliorer notre pratique.

Enfin, l'APSL avait à cœur cette année, par l'initiative du Dr Frédéric PERLETTI, de participer à la bonne santé des soignants. Nous ne reviendrons pas ici sur les difficultés que chaque professionnel traverse et que nous connaissons tous que trop bien. Cependant, nous voulons donner la parole à l'association MOTS, présente à l'Assemblée Générale de novembre 2024, afin qu'elle fasse part de son expérience vis-à-vis de la santé des soignants. A travers cette rencontre et en fonction des besoins nous envisageons la mise en place d'un café des soignants afin de remettre au cœur de cette association la santé de nos soignants.

Renforcer les coopérations pluri-professionnelles

Les professionnels libéraux ne souhaitent plus travailler seul et la pluriprofessionnalité est de mise. Mieux se connaître, permet de mieux travailler ensemble.

Sur notre territoire, de nombreuses initiatives inspirantes de coopérations pluri-professionnelles fleurissent, MSP, protocoles, projets de santé publique, décroisement du social, du médico-social et du sanitaire et nous souhaitons les soutenir et les valoriser.

Nous avons conscience par ailleurs que s'orienter l'offre médico-sociale et sanitaire de notre territoire se révèle parfois difficile, et entrave l'adressage de nos patients dans un parcours adapté.

C'est en ce sens, que la CPTS développe une cartographie de l'offre de soin. Cet outil numérique, dont le lancement est prévu pour Janvier 2025 sous le nom My-CardoSoins.fr, permettra de donner une meilleure visibilité des ressources du territoire de la CPTS et de faciliter l'adressage entre professionnels.

Au-delà du partage des connaissances cumulées par la CPTS depuis son lancement, la plateforme sera mise à disposition pour que chaque professionnel s'en saisisse et soit un outil pour faciliter sa pratique.

Seul on va plus vite, ensemble on va plus loin !

Nous voulons à travers ces quelques mois montrer que la dynamique de notre territoire n'est que croissante. Nous savons que le travail est encore long, que rien n'est parfait et que la croissance du recours aux soins est grandissante à l'inverse de l'offre. Mais, comme toujours, saisissons-nous des outils mis à disposition pour améliorer notre quotidien.

Merci aux professionnels de santé qui participent à cette dynamique et qui font confiance aux valeurs de l'APSL. Bravo pour votre travail au quotidien auprès de vos patients.

Merci à tous les structures médico-sociales et sanitaires qui œuvrent à nos côtés dans l'intérêt commun de nos professions et de nos patients.

Merci à nos élus pour leur soutien dans les projets et leur investissement dans le travail sur l'accès aux soins.

Merci aux membres du conseil d'administration de l'APSL qui représentent chaque profession libérale de notre territoire afin que le respect de celle-ci soit de mise dans chacun des projets.

Merci à l'équipe de la CPTS, Mme Karine BOUBEKEUR et Mme Cindy LEPLAY pour leur investissement au quotidien. Merci à Véronique OMS qui a su pendant 2 ans soutenir par ses compétences et sa bonne humeur les projets de prévention du territoire. Elle quitte ses fonctions à la CPTS aujourd'hui mais reste à la coordination de la MSP de Lunel.

Et enfin **Merci à Catherine VIGOUREUX**, directrice de la CPTS, qui œuvre avec toujours autant de dynamisme et de bienveillance depuis plus de 3 ans dans le but de fédérer autour d'intérêts communs : L'accès aux soins pour tous et la santé de nos pratiques.

Séverine Blazy & Cédric Alinat



MISSION 1 : ACCÈS AUX SOINS

1.1 Accès Médecin Traitant

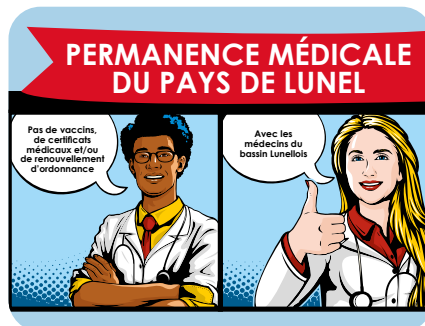
Intitulé indicateur	Dernière valeur connue en 2023	Objectif	Bilan Résultat 2024
Taux de patients de +17 ans <u>SANS</u> Médecin Traitant	9.1%	8,6 % soit + 218 patients	 10,7% au 30/06/2024 5 MG de moins sur le territoire en 1 an qui avaient une patientèle MT de 2 532 patients au total (les MG du territoire ont pris en charge 1963 patients sur ces 2 532)
Taux de patients en ALD <u>SANS</u> Médecin Traitant	4.4% soit 375 patients	2% soit + 204 patients	 3,19% au 30/07/2024
Taux de patients + 70 ans <u>SANS</u> Médecin Traitant	3.5%	2.5% soit + 77 patients	 4,3% au 30/06/2024
Taux de patients C2S <u>SANS</u> Médecin Traitant	1.5%	1% soit + 220 patients	 1,8% au 30/06/2024

1.2 Accès aux soins non programmés



SOINS NON PROGRAMMÉS DE MÉDECINE GÉNÉRALE

Taux identique aux années précédentes



PERMANENCE MÉDICALE DE GARDE LE WEEK-END

En moyenne 80 consultations par week-end, 25 médecins généralistes du territoire mobilisés (bilan transmis à l'ARS, en 2023 : 2954 consultations entre avril et décembre 2023).



DANS LE CADRE DU RÉSEAU SOINS AUX FEMMES

Oncologie féminine :

- Le Dr. Laidouni, gynécologue obstétrique et médicale s'engage à proposer une colposcopie dans les 48 h sur sollicitation par mail des MG Et sages femmes suite à frottis anormal.
- Numéro direct pour prise de rdv d'urgence mammographie (Clinique Via Domitia) transmis aux médecins.
- Prise de rdv pour biopsie mammaire en urgence - DR. Mouttet - gynécologue clinique Clémentville.

IVG :

Protocoles MSP : réservation de créneaux d'urgence pour IVG et orientation facilitée avec prise de rdv dans la semaine pour IVG chirurgical à la clinique Clémentville.

MISSION 2 : PARCOURS PLURI-PROFESSIONNELS

2-1 Parcours Obésité pédiatrique

[ACCÈS AU PROTOCOLE ICI](#)

BILAN MRTC / TEQAAP

		
	 61 enfants depuis février 2023	 8 enfants
Nombre de médecins	 33 médecins prescripteurs 12 MG du Pays de Lunel, dont 3 de la MSP de Lunel	
Situations Obésité complexe orientée	0	0
	4 enfants ont participé en 2023 (1 seule session) ----- 3 enfants ont participé en 2024 (2° session prévue 2° semestre 2024).	

**l'Assurance
Maladie**





La mission pour aider
votre enfant face au surpoids.

BILAN ACTIONS D'INFORMATION ET DE PROMOTION DU PROTOCOLE ET DES RESSOURCES TERRITORIALES

- **Soirée de présentation du protocole et des ressources territoriales** : jeudi 21 mars, format webinaire : 15 participants dont 4 médecins généralistes.

Intervention de la SERO Occitanie, du CSO, des MSP de Lunel, MSP La Bénovie.

- **Diffusion aux professionnels de santé du protocole et des ressources territoriales.**
- **Actions de prévention en milieu scolaire** : Lunel, St Just, Bénovie – bilan transmis dans le cadre de la mission « Actions de prévention territoriales »

OBJECTIFS 2024 2025

Consolider le parcours surpoids et obésité non complexe :

- Communiquer plus largement auprès des médecins généralistes du territoire, mais aussi des autres professionnels de santé libéraux, établissements scolaires, ...
- Intégrer l'ergothérapie, la psychomotricienne, les APA, les orthophonistes dans les actions de prévention.
- Organisation d'une rencontre avec la médecine scolaire et médecins PMI.

Consolider le parcours obésité complexe :

- Consolider le partenariat avec la PMI, le PRE, la médecine scolaire, ...
- Consolider le recours aux RCP avec le CSO concernant les situations complexes, notamment en intégrant la question du handicap (sollicitations de l'IME de secteur)
- Intégrer d'autres acteurs : opportunité d'associer le CMPEA ?

2.2 Parcours Insuffisance Cardiaque

[ACCÈS AU PROTOCOLE ICI](#)

BILAN ACTIONS

- **Formation IDEL par le DR Goiorani, cardiologue, et Severine Blazy - IPA** : 8 participants.
- **Formation Professions médicales**, animée par le Dr. GOIORANI : prévue le 16 mai, reprogrammée au 18 septembre 2024, au SMR AMbrussum :
 - Actualités en cardiologie et mise à jour des connaissances en IC
 - Présentation du protocole IC
- Pas de programme d'ETP, mais partenariat fort avec le club Cœur et Santé (antenne lunelloise) de la fédération française de cardiologie.
- En attente retour du CHU pour orientation vers ETP.

2.3 Parcours Santé mentale

HANDICAP PSYCHIQUE : L'AIDE AUX AIDANTS

Selon les recommandations HAS (argumentaire pour le répit des aidants – mai 2024) et les recommandations ANESM (Le soutien aux aidants non professionnels – juillet 20214) , le soutien aux aidants non professionnels de personne en situation de handicap est un enjeu majeur. **Par ailleurs, les recherches récentes placent l'aide aux aidants comme deuxième facteur de rétablissement des personnes souffrant de troubles psychiques, après les traitements médicamenteux.**

C'est pourquoi, suite à une réunion de concertation en avril 2023, réunissant l'UNAFAM, le CMP / HDJ de Lunel, la clinique Stella, l'APSH 34, le CSAPAP Arc En ciel, et différents acteurs sociaux et médico-sociaux du territoire, il a été décidé d'amorcer un travail spécifique sur le sujet. Il s'agit par ailleurs de déconstruire les représentations des professionnels de 1^{ère} ligne, du social, du médico-social et du sanitaire, pour un meilleur accompagnement des patients et de leurs familles.



TROUBLES PSYCHIQUES CONCERNÉS, DÉFINIS AVEC L'UNAFAM : SCHIZOPHRÉNIE, TROUBLES BI-POLAIRES, ETATS LIMITES (BORDERLINE) , TOCS.

PUBLIC CIBLÉ :

- **Aidants non professionnels**
- **Professionnels de 1ère ligne (social, médico-social, sanitaire)**

OBJECTIFS :

- Identifier les ressources déjà existantes pour les aidants en santé psychique sur le territoire et les communiquer.
- Communiquer sur les ressources existantes auprès des aidants et des professionnels de 1ère ligne.
- Identifier les besoins des aidants non professionnels
- Identifier les besoins des professionnels pour mieux aider les aidants.
- Accompagner collectivement et individuellement les aidants : création d'un café des aidants en santé psychique, mobilisant en milieu ordinaire (hors établissement sanitaire) les ressources existantes du territoire.
- Former les professionnels de 1ère ligne à l'accueil des personnes souffrant de troubles psychiques et de leurs familles

ACTIONS MISES EN ŒUVRE 2023/2024 :

- **2 formations PSSM** (1^{er} secours en santé mentale), animée par Sébastien Dauphin, idel en psychiatrie (CMP) :
 - 1^{er} et 2 février : 15 participants, dont 2 Sages femmes, 2 IDEL, 1 MG
 - 22 et 23 avril : 15 participants
 - Structures ayant inscrit des participants : PLIE EST hérault, Infirmières évaluatrices Service départemental de l'autonomie (SDA), MISSION LOCALE Jeunes, PMI, permanence médicale de garde de Lunel, APSH34, CHRS Regain, SAAD Orials, plie/ CIAS (Centre intercommunal d'Action sociale), Croix Rouge, CCAS LUNEL VIEL
- **2 Interventions en direction des professionnels** : La santé mentale pour les (presque) nuls
 - Session 1 : Santé mentale, déconstruire les représentations - animé par Nicolas Baudesseau, idel à orientation psychiatrie et Alexandre Calmet, psychologue : 11 participants
 - Session 2 : Aider les aidants : animée par l'UNAFAM, avec le CMP / HDJ, APSH 34 : 20 participants
- **Lancement le 4 juin du café des aidants, sur la thématique « Un de vos proches présente un handicap psychique, et cela vous inquiète ? »** - 19 participants
 - Présentation de l'UNAFAM et de leur offre d'accompagnement des familles.
 - Présentation par le CMP/ HDJ : formation BREF, formation Pro Famille, formation Léo.
 - Présentation APSH 34 : lieu de répit la Bruyère, Assistance aux projets de vie (APPV).



UNITÉ DES PATHOLOGIES DUELLES CLINIQUE STELLA

RENCONTRE DU 8 AVRIL AVEC L'ÉQUIPE PLURI-PROFESSIONNELLE DE CETTE UNITÉ.

La prise en charge se réalise entre l'équipe de soins psychiatriques et somatiques (généraliste de la structure)

Le patient est pris en charge pour sa pathologie psychiatrique et addictive.

Le patient doit consentir aux soins et adhérer au projet de soins établi à son entrée en hospitalisation. Il est systématiquement contacté avant son admission par l'addictologue pour faire un premier entretien téléphonique en ce sens.

Le personnel médical est formé en addictologie (Diplôme universitaire) et pratique soignante de l'entretien motivationnel (formation du personnel médical et paramédical).

COOPÉRATION ENTRE LA CLINIQUE STELLA ET LA CPTS 2024/2025

- **Formation des professionnels de santé libéraux par les professionnels de la clinique Stella** sur addictions et psychiatrie, et notamment les critères d'orientation vers l'unité, dont le contenu sera défini en 2024/2025.
- **Articulation avec l'offre de soin en ville :**
 - CSAPA ARC EN CIEL
 - MICRO STRUCTURE ADDICTION - addictions France à St Just
 - Orientation vers la CPTS si pas de médecin traitant ou vers l'USCD si situation complexe et rupture de soin en sortie de prise en charge.

RENCONTRE AVEC LE CMP / HDJ DE LUNEL - 16 FÉVRIER 2024

GÉRONTOPSYCHIATRIE :

Le CMP intervient déjà sur 2 EHPAD dans le cadre de l'équipe mobile de gériopsychiatrie. Inclusion du CMP dans les groupes de travail, notamment dans le cadre du partenariat CMP/EHPAD et de la gériopsychiatrie (formation, information, ...)

Formation des Libéraux : Définir le cahier des charges de cette formation et la cible. Le CMP dans le cadre du CHU est partie prenante pour animer cette formation : Actualités en gériopsychiatrie, classe thérapeutique, outils de référentiels, partenaires, ressources, etc...

ADRESSAGE AU CMP DE LUNEL :

- Pas de changement par rapport aux informations transmises précédemment aux différentes réunions. Adressage par MG avec première consultations par IDE sous 10 à 15 jours puis consultation avec le psychiatre sous 3 mois actuellement (problématique du temps médical actuel).
- Nécessite de communiquer auprès des médecins sur cet adressage en stipulant la nécessité de lister les antécédents du patient, la problématique actuelle, son traitement habituel, sa dernière biologie sanguine et s'il a déjà bénéficié d'un ECG de le transmettre.

SANTÉ DES ADOLESCENTS

- Présentation du DSPPea34 Dispositif de Soins Partagés en Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent de l'Hérault. (Article 51)

PROBLÉMATIQUE DE L'ACCÈS AUX SOINS SOMATIQUES DES PATIENTS SUIVIS AU CMP :

- Patient sans médecin traitant. Si pas de contexte dit « complexe », contacté la CPTS qui fournira, dans la mesure du possible, la liste des médecins acceptant des nouveaux patients à transmettre au patient.
- Si la situation du patient est dite « complexe » par sa rupture de soins ou dans une difficulté médico-sociale, contacter l'USCD, Unité de Soins Complexe à Domicile, en appelant Mme BLAZY, Infirmière en Pratique Avancée et coordinatrice du dispositif, au 06 98 46 56 37.

MAILLAGE VILLE-HÔPITAL :

- Créer un partenariat avec des IDEL avec référencement des IDEL formées ou ayant le souhait de travailler avec des patients ayant des troubles psychiatriques.
- Soutenir et accompagner les professionnels libéraux. Mise à disposition de coordonnées par le CMP pour un avis sous 48 à 72H (tel et/ou mail) pour répondre aux problématiques des libéraux pour les patients suivis.
- Questionner le Laboratoire d'Analyse médicale pour savoir si les bilans biologiques sont automatiquement transmis sur le DMP

ADDICTOLOGIE :

- Fusion au sein d'un même pôle de la psychiatrie et l'addictologie au CHU de Montpellier

PARTENARIAT CENTRE EXPERT BIPOLAIRE

Accueil d'une IDE du Centre Expert Bipolaire (CEB) en stage à la CPTS et dans le cadre de son DU de coordination de soins, il y a des pistes de travail sur le développement d'un réseau local en lien avec le CHU de Mtp :

- Proposition de formation des professionnels de la clinique sur les troubles de l'humeur
- Faciliter l'orientation vers les différents groupes d'ETP proposés dans le centre : psychoéduca-

tion patients (troubles bipolaires, dépression) et également à destination des aidants (un lundi par mois, pour patients et proches aidants sur une journée complète), adresse email : psychoeducationbipolaire@chu-montpellier.fr

2.4 Parcours Repérage de la fragilité chez le sujet âgé

MISE À JOUR DU PROTOCOLE REPERAGE ET PRISE EN CHARGE DE LA FRAGILITÉ CHEZ LA PERSONNE ÂGÉE

Repérage et prise en charge précoces des troubles neuro-cognitifs associés à la maladie d'Alzheimer ou à une maladie apparentée.

PARCOURS À FINALISER EN 2024/2025 :

- Définir de manière pluri-professionnelle les critères d'orientation en fonction du stade de gravité du trouble, réalisation d'un arbre décisionnel.
- Formation des professionnels, en lien avec l'EPSPA.
- Répertoire des ressources locales à alimenter.

EMERGENCE DE LA PROBLÉMATIQUE
2 réunions du COPIL Repérage de la fragilité chez le senior sur la thématique des troubles neuro-cognitifs: 09/02/2024 et 29/03/2024

PARTICIPANTS GROUPE DE TRAVAIL

- France Alzheimer, Service Départemental de l'autonomie, Pôle Maladies neuro-dégénératives Occitanie, SMR Ambrussum à orientation gériatrique, Foyer des retraités de Lunel.
- MSP Lunel, MSP Bénovie,
- SAAD Oriolys, SSIAD Marsillargues, SSIAD CH Lunel (SPASAD Lunel)
- EHPAD de la Jolivade - médecin gériatre et directrice.
- Unité mobile fragilité (UMF)

- Associations de patients : ligue contre le cancer, cœur et santé.
- Associations de sport adapté: lunel solidarité, service des sports de Lunel
- Professionnels libéraux: médecin, IPA, IDEL, ergothérapeutes, neuropsychologue, kinésithérapeute (SMR).

POINTS ÉVOQUÉS CONCERNANT LES TROUBLES NEURO-COGNITIFS ASSOCIÉS À LA MALADIE D'ALZHEIMER OU APPARENTÉES

- Nécessité d'une réponse graduée en fonction du stade d'évolution du trouble (de léger à sévère).
- Problématique de l'accompagnement du patient en cas de refus de celui-ci



- Problématique des délais très longs pour un avis spécialiste
- Nécessité de mieux repérer et accompagner l'aidant, dans son rôle et vers son bien-être.
- Nécessité de mieux référencer les ressources du territoire, toujours en lien avec cette gradation du trouble et de la différence entre patient et aidant.
- Références les actions du territoire proposant prévention de la fragilité, en lien avec les collectivités, les associations de proximité, ...
- La formation et l'information aux professionnels de santé de ces ressources et des modalités du dépistage précoce.
- L'accueil en EHPAD de personnes avec un trouble neuro-cognitif sévère impacte l'organisation interne, peu de places disponibles, besoin de former et d'accompagner les équipes.

L'IMPORTANCE DE LA PRÉVENTION PRÉCOCE DE LA FRAGILITÉ ET DU BIEN VIEILLIR RÉAFFIRMÉE

- Par la poursuite du déploiement du programme ICOPE auprès des soignants du territoire.
- Par l'identification des ateliers et actions de préventions mises en œuvre sur le territoire par les collectivités territoriales, les associations de proximité, les MSP, ...
- Par la promotion de l'activité physique adaptée, d'une alimentation saine et des ateliers bien-être chez la personne âgée.
- L'unité mobile fragilité, les professionnels de 1ère ligne restent mobilisés autour de ces questions pour orienter au mieux les patients.

PARCOURS REPÉRAGE ET PRISE EN CHARGE PRÉCOCES DES TROUBLES NEURO-COGNITIFS CHEZ LA PERSONNE AGÉE

OBJECTIF PRINCIPAL DU REPÉRAGE ET DE LA PRISE EN CHARGE PRÉCOCES DES TROUBLES NEURO-COGNITIFS CHEZ LA PERSONNE AGÉE

Maintenir l'autonomie de la personne à domicile le plus longtemps possible, ralentir la progression de la maladie et améliorer la qualité de vie du patient et de ses proches.

OBJECTIFS SECONDAIRES DU PARCOURS

- Renforcer et améliorer le dépistage précoce des troubles pour un meilleur maintien de l'autonomie de la personne le plus longtemps possible.
- Promouvoir la prévention et le dépistage des fragilités auprès des personnes âgées : déploiement du programme ICOPE sur le territoire.
- Promouvoir une approche non médicamenteuse, globale et pluriprofessionnelle
- Soutenir les aidants proches
- Former et informer les professionnels du territoire.

REPÉRAGE DES SIGNES PRÉCOCES DE LA MALADIE - CONVERGENCE DE FAISCEAUX ÉVOCATEURS

1. Une plainte mnésique :

- Isolée, mais persistante ;
- Associée à d'autres manifestations telles que :
 - oublis complets d'événements autobiographiques pertinents sans efficacité des indices,
 - des signes anxieux, surtout s'ils sont d'apparition récente,
 - des difficultés d'orientation spatiale, à dater les événements, à trouver ses mots ou des noms connus, des oublis grossiers,
 - des difficultés à utiliser des objets,
 - une modification du caractère ou du comportement (irritabilité ou perte d'initiative) ;
 - des troubles du sommeil, troubles alimentaires,
 - des difficultés à s'organiser, à planifier,
 - des conduites à risque (erreur sur les médicaments, conduite automobile, etc.).

2. Des symptômes évocateurs d'autres troubles cognitifs : attention, langage, orientation, praxies/gnosies, fonctions exécutives, ou cognition sociale.

3. L'hypothèse peut être étayée par le témoignage de l'entourage qui rapporte un changement de « statut cognitif », de personnalité, de caractère ou signale des conduites à risque.

4. Test de repérage en médecine générale : https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2018-05/fiche_5_tests_reperage_mg.pdf

5. Bilan étiologique et / différentiel : effectué par le médecin traitant (MT) selon recommandations HAS :

- Dosage de thyroïdostimuline (TSH), un hémogramme, une CRP, une natrémie, calcémie, glycémie, albuminémie et un bilan rénal.
- Dosage de vitamine B12, de folates, un bilan hépatique, une sérologie syphilitique, VIH ou maladie de Lyme
- Une imagerie cérébrale est systématiquement demandée pour tout trouble cognitif avéré et récent, afin de ne pas méconnaître un processus expansif intracrânien ou des séquelles d'accident vasculaire cérébral ou d'objectiver une atrophie cérébrale.
- Le diagnostic différentiel avec une dépression est parfois difficile à poser et requiert un avis spécialisé.

LES OBJECTIFS DE LA PRISE EN CHARGE

Maintenir une autonomie fonctionnelle du patient le plus longtemps possible, grâce à une prise en charge non médicamenteuse et agir sur les troubles du comportement. Une thérapie peut être prescrite dans ce sens (si nervosité, troubles du sommeil, ...)

Références bibliographiques :

- Guide parcours de soins des patients présentant un trouble neurocognitif associé à la maladie d'Alzheimer ou à une maladie apparentée - mai 2018
- Fiches pratiques HAS
- Site internet France Alzheimer

BILAN DES ACTIONS 2024/2025 :

Actions de prévention et d'information grand public :



**Forum Senior Lunel
23/11/2023**



26

structures présentes



86

participants



**Forum Senior Boisseron
05/04/2024**



10

structures présentes



25

participants



**Information Senior Marché
de Lunel : 13/06/2024**

Dépistage ICOPE

5 tests réalisés

Camion bus AGIRC-ARRCO



25

personnes accueillir

- 4** aménagements domicile
- 5** info concernant la retraite
- 5** aides aux aidants
- 11** info sur l'action social

T0 - Depuis 1er janvier 2022								
Date du T	Nb PS formés étape 1	Nb PS formés étape 2	Nb PS inscrits BDD	Nb PS conventionnés	Nb seniors inclus	Nb étapes 1 réalisées par un Pro	Nb étapes 1 en autoéval	Nb étapes 2
31/12/2022	22	3	25	6	47	47	5	7
31/03/2023	36	3	25	8	62	65	3	12
30/06/2023	36	4	27	10	101	98	10	14
29/09/2023	40	7	31	11	128	125	13	19
31/12/2023	40	8	31	15	149	146	14	21
31/03/2024	44	10	32	15	177	174	18	31
30/06/2024	47	11	35	16	197	194	26	36
Etablissements	1	0	1	NA	0	0	NA	0

197 inclus dont 179 suivis.

BILAN ICOPE

2 RENCONTRES AVEC LE SDA DE LUNEL

Points abordés :

- Faciliter les orientations entre l'UMF et les infirmières évaluatrices du SDA.
- Gestion des situations complexes.

2 RENCONTRES AVEC LES 5 EHPAD DU TERRITOIRE

Points abordés :

- Création d'un comité éthique et bienveillance inter ehpad
- Problématique de prise en charge de la géronto-psychiatrie en EHPAD.
- Travail sur la prévention de la chute, en lien avec l'EPSPA et le SMR AMbrussum.
- Travail sur la prise en charge des troubles neuro-cognitifs en EHPAD.

3 RÉUNIONS DU COPIL FRAGILITÉ 2024/2025

09/11/2023, 08/02/2024, 29/03/2024

- France Alzheimer, Service Départemental de

l'autonomie, Pôle Maladies neuro-dégénératives Occitanie, SMR AMbrussum à orientation gériatologique, Foyer des retraités de Lunel.

- MSP Lunel, MSP Bénovie,
- AAD Orialy, SSIAD Marsillargues, SSIAD CH Lunel (SPASAD Lunel)
- EHPAD de la Jolivade - médecin gériatre et directrice.
- Unité mobile fragilité (UMF)
- Associations de patients : ligue contre le cancer, cœur et santé.
- Associations de sport adapté : lunel solidarité, service des sports de Lunel
- Professionnels libéraux : médecin, IPA, IDEL, ergothérapeutes, neuropsychologue, kinésithérapeute (SMR).

SIGNATURE D'UNE CONVENTION DE PARTENARIAT AVEC LE SMR AMBRUSSUM

- Améliorer les orientations par les MG vers le SMR
- Consolider les retours à domicile suite à PEC SMR AMbrussum
- Thématiques de coopérations :
 - Prévention de la chute
 - Trouble neuro-cognitifs
 - Fin de vie

2.5 Parcours Patient en rupture de soin ou à risque de rupture de soins

REPÉRAGE ET ORIENTATION DES SITUATIONS DE RUPTURE DE SOIN

POPULATION CIBLE :

Patients en situation complexe, dont le maintien ou le retour à domicile est compromis faute d'offre de soin médicale et paramédicale au domicile adaptée, avec la nécessité d'un étayage psycho-social.

CRITÈRES D'INCLUSION :

Patient vivant sur le territoire du Pays de Lunel

- Patients en rupture de soin et nécessitant une intervention coordonnée de proximité.
- Patients en sortie d'hospitalisation et / ou sans solution de prise en charge médicale et paramédicale au domicile.
- Patients en situation sociale et/ ou sanitaire, physique ou psychique, dégradée nécessitant un renforcement des soins au domicile et d'un accompagnement psycho-social renforcé.
- Tout patient orienté par les acteurs du social, médico-social, sanitaire dans le cadre de situations vécues comme complexes par le professionnel,
- Avec le consentement éclairé du patient ou du représentant légal.
- Avec le consentement de son médecin traitant

REPÉRAGE ET SIGNALEMENT PAR LES ACTEURS SOCIAUX, SANITAIRES, MÉDICO-SOCIAUX ET INSTITUTIONNELS DU TERRITOIRE

Renseignement par le demandeur d'une fiche d'orientation, transmise par mail ou téléphone à la médiatrice santé ou l'assistante administrative CPTS (annexe 1)

EVALUATION DU DOSSIER PAR L'ÉQUIPE DE COORDINATION CPTS

- Orientation vers le droit commun si offre existante.
- Si Dimension Sociale de la rupture de soin - orientation vers SDS, SDA, CCAS, MSA/ MISAS en fonction de la situation de l'assuré.
- Orientation vers l'USCD et référents de parcours si complexité avérée



COMPLEXITÉ D'ACCÈS À L'OFFRE DE SOIN À DOMICILE : UNITÉ DE SOINS COMPLEXES À DOMICILE

INCLUSION DANS L'USCD :

selon critères et concertation interne, renseignement d'une fiche d'inclusion (annexe 2)

par le référent de parcours, intégrant les dimensions médicales, médico-sociales et sociale pour définir plus finement la ou les raisons qui ont amené à la rupture de soin :

1. Evaluation à domicile :

- Entretien motivationnel avec le patient et ses proches et évaluation domicile et plan de soin.
- Evaluation besoin soins domicile : IDEL / pharmacien / kinésithérapeute/ ergothérapeute/ ...
- Sollicitation IPA / MCO/ MT pour Bilan médical et prescriptions des soins

2. Coordination du parcours de soins à domicile

- Priorité : Orientation du patient vers le droit commun
- Recherche de soignants pour intervenant à domicile : MT, IDEL, kiné, ergothérapeute, orthophoniste.
- Aide juridique et sociale, prestations d'aide à domicile
- MSP du territoire
- SIAD / SAAD/ associations d'aide à domicile
- Offre de soin spécialisée (libérale ou privée)
- Etablissement / structure de soin spécialisée (clinique Stella, APSH 34, SMR

Ambrussum, HDJ, clinique via Domitia...)

- Unité mobile fragilité pour repérage fragilité senior
- Soutien aux aidants
- Programmes d'éducation thérapeutique du patient (ETP) sur le territoire

Et / ou Orientation vers les parcours thématiques CPTS :

- Parcours santé mentale
- Parcours santé des femmes
- Parcours insuffisance cardiaque
- Parcours santé mentale
- Parcours obésité pédiatrique
- Parcours apnée du sommeil
- Parcours fragilité personne âgée

3. Organisation et coordination des soins lourds à domicile : Si l'offre n'existe pas ou n'est pas disponible :

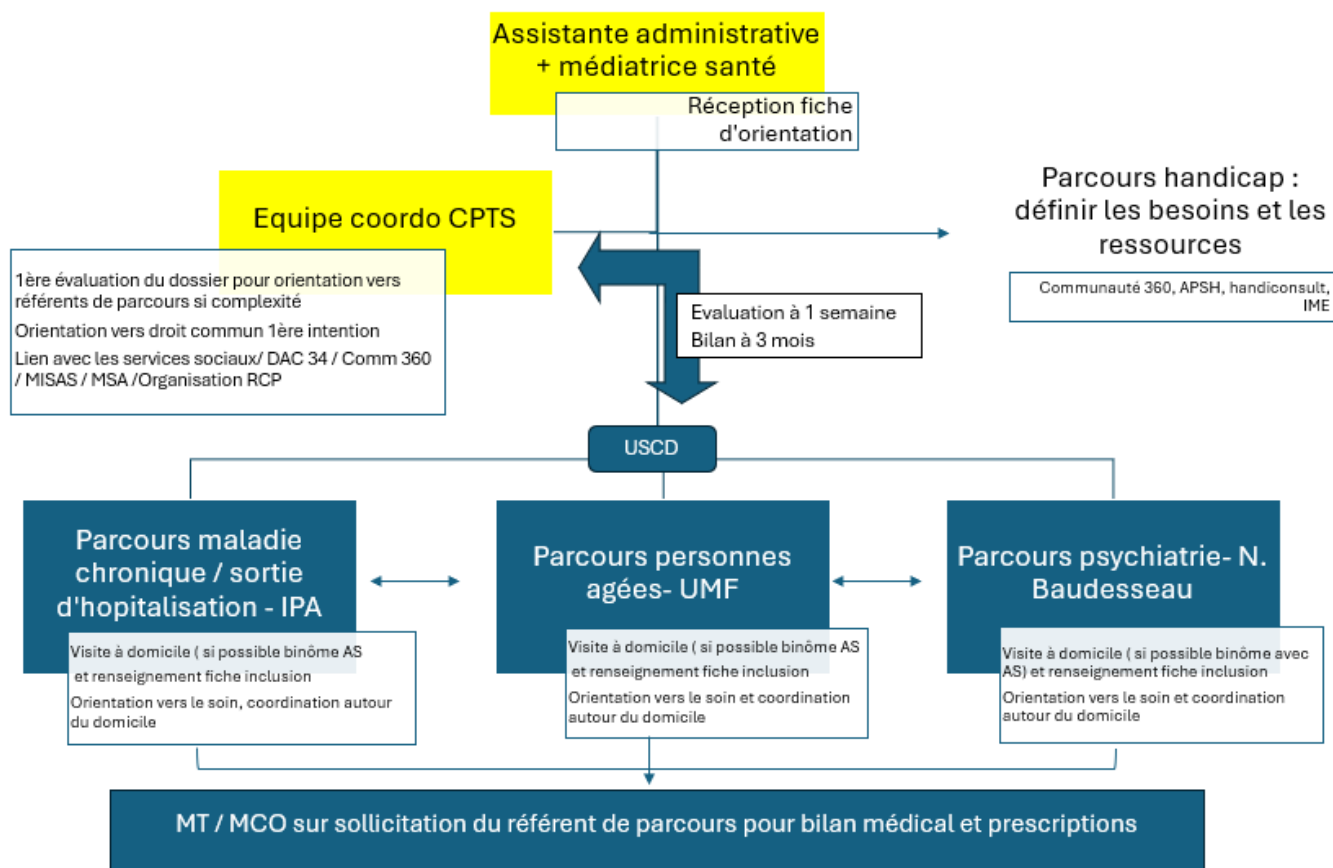
- Mise en place d'une équipe pluri-pro à domicile et d'un binôme IDEL / AVS
- Mise en place d'un Protocole d'organisation MT/ IPA si maladie chronique stabilisée avec accord du patient et du médecin traitant

ORGANISATION DE RÉUNIONS DE CONCERTATION PLURI-DISCIPLINAIRES, PAR LA CPTS, autour des situations individuelles très complexes nécessitant un étayage fort social, médico-social et sanitaire

MISE À JOUR RÔLE DES PROFESSIONNELS

Professionnel	Rôle
CPTS Parcours rupture de soins	Promotion du dispositif / Communication auprès des professionnels Réception fiche d'orientation pour signalement rupture de soin renseignée par les acteurs de 1ère ligne : libéraux, CCAS, CIAS, PMI, SDA, STS, espace santé, Identification du besoin au regard de la fiche d'orientation : besoin social, médico-social, médical et orientation vers : - Le droit commun en 1er lieu - Le DAC / la communauté 360 - Le STS / les CCAS / le SDA Selon critères de complexité : - USCD - Les référents de parcours Si pas de complexité, recherche de médecins traitants ou de professionnels de santé (IDEL, kinés, Pharmaciens, ...). Organisation de rencontres thématiques pluri-professionnelles et pluri-disciplinaires autour des situations complexes Organisation de réunions de concertation avec l'ensemble des intervenant sociaux, médico-sociaux, sanitaires autour des situations individuelles.
USCD Médecin coordinateur Rémunération compensatrice visite longue à domicile : 70 € + coût consultation.	Intervient sur sollicitation du référent de parcours, en l'absence d'un médecin traitant et/ ou avec l'accord du médecin traitant. Visite à domicile pour bilan médical, prescriptions des soins, du matériel médical, d'exams complémentaires et orientation vers les soins spécialisés le cas échéant. Déclaration ALD si nécessaire, bons de transports, renseignement dossiers d'aides. Son intervention se réalise de manière optimum en binôme avec le référent de parcours.
USCD IPA Maladies chroniques stabilisées Rémunération 50 € de l'h pour évaluation et temps de coordination et sur justificatif (fiche de suivi)	Orientation par la CPTS. Critères d'intervention : maladie chronique stabilisée et/ou sortie d'hospitalisation. Evaluation à domicile, préconisations et renseignement fiche inclusion/plan de soin. Bilan médical à domicile, selon nomenclature et en concertation avec le médecin traitant et/ou coordinateur. Orientation et coordination du parcours en fonction de la pathologie. Bilan a minima à 1 semaine et à 3 mois de la situation avec l'équipe de coordo CPTS
USCD Référents parcours personnes âgées - IDEL formées au protocole Rémunération 50 € de l'h pour évaluation et temps de coordination et sur justificatif (fiche de suivi)	Orientation par la CPTS si personne de + 60 ans avec critères de complexité : isolement, troubles cognitifs, poly-pathologie, problématique médicales, sociales et médico-sociales. Evaluation à domicile besoins/ des fragilités / entretien motivationnel et Renseignement fiche inclusion parcours - si problématique sociale, visite à domicile en binôme avec AS. Bilan transmis au MT ou au médecin coordinateur CPTS. Sollicitation MT ou MCO ou IPA pour bilan médical et prescriptions. Coordination soins à domicile. Orientation vers ressources de proximité Accompagnement de l'aidant. Bilan a minima à 1 semaine et à 3 mois de la situation avec l'équipe de coordo CPTS
USCD Référent parcours santé mentale - IDEL à orientation psychiatrie. Rémunération 50 € de l'h pour évaluation et temps de coordination et sur justificatif (fiche de suivi)	Orientation par la CPTS si pathologie psychiatrique diagnostiquée et/ ou troubles du comportement psychique. Visite à domicile pour évaluation des besoins/ des fragilités / entretien motivationnel. Renseignement fiche inclusion parcours - si problématique sociale, visite à domicile en binôme avec AS. Transmission bilan au MT ou médecin coordinateur USCD. Interventions en binôme ou orientation vers le médecin traitant ou médecin coordinateur USCD. Accompagnement physique en consultation si nécessaire. Accompagnement et orientation des aidants. Coordination du parcours avec le CMP/HDJ/Clinique Stella/ CSAPA Arc en ciel / ... Bilan a minima à 1 semaine et à 3 mois de la situation avec l'équipe de coordo CPTS

ARBRE DÉCISIONNEL RUPTURE DE SOINS



ANIMATION TERRITORIALE AUTOUR DE RUPTURE DE SOINS ET SITUATIONS COMPLEXES

DÉVELOPPEMENT DE PARTENARIATS POUR AMÉLIORER LE REPÉRAGE ET LES ORIENTATIONS :

- DAC 34 / communauté 360
- Service départemental de l'autonomie
- STPMI / adultes vulnérables (convention en cours d'établissement)
- CCAS / CIAS
- Service territorial des solidarités : en cours
- Promotion du dispositif auprès des établissements sanitaires et médico-sociaux du territoire :
 - CMP / HDJ / Clinique Stella
 - SMR Ambrussum / CH/ ...
 - SSIAD / SAAD
 - MSP Lunel / Bénovie/ St Just

ORGANISATION DE RENCONTRES THÉMATIQUES SANITAIRES/ SOCIALES ET MÉDICO-SOCIALES POUR AMÉLIORATION DES PRATIQUES.

BILAN PÉRIODE AOÛT 2023 / AOÛT 2024

45 SOLLICITATIONS
DE RUPTURE DE SOIN

23 ORIENTATIONS
VERS LE DROIT COMMUN

22 ORIENTATIONS
À L'USCD

MISSION 3 : ACTIONS DE PREVENTION TERRITORIALES

3.1 Prévention diabète

CAMPAGNE DÉPISTAGE MAI 2024 : 9 DEMI-JOURNÉES



50
professionnels
de santé participants
médecin généraliste,
pédicure-podologue,
infirmiers libéraux,
pharmaciens,
diététiciens-
nutritionnistes



250
personnes dépistées

8 souhaits de s'inscrire
au programme
ETP Diabète

5 vaccinations (1 jour)
Institut Bouisson Bertrand

138
avec une
IMC > 25

158
orientation vers le
médecin traitant*

13 avec une
glycémie pathologique

* surpoids/obésité, TA et/ou Glycémie élevée et/ou le programme d'éducation thérapeutique de la MSP Lunelloise et ont bénéficié d'une présentation du service SOPHIA à l'occasion de cette campagne

CAFÉ DIABÈTE

Dans la cadre du festival 1,2,3 Familles organisé par le centre socio-culturel JJ Rousseau

DÉPISTAGE DES COMPLICATIONS DU DIABÈTE

En partenariat avec Diabète Occitanie / Camion Diabsat :

Présence du camion Diabsat sur une journée le 24 mai 2024: 10 personnes dépistées.

La 2^e journée a été annulée à l'initiative de Diabsat : Suite à l'expérience menée les années précédentes, la CPTS souhaitait privilégier le "sans rdv », en lien avec une journée de dépistage et de prévention à destination des publics accueillis à la PASS De Lunel, ce qui a amené une confusion avec Diabsat.

De notre point de vue, ce dispositif est utile aux personnes éloignées du soin.. Le sans rdv, même s'il est difficile à organiser, reste cependant le plus pertinent. Ce point sera repris avec Diabète Occitanie le 26/08.

Proposition : Envisager une campagne d'information en partenariat avec la CPAM Et la MSA, en direction des assurés diabétiques, relayée par SMS, MAIL, ALLO, Application AMELI...

PROMOTION PROGRAMME ETP MSP LUNEL

- Partenariat avec cœur et santé, MSP Bénovie / St Just/ Lunel.
- Diffusion sur différents supports de Communication aux professionnels de santé : infos médecins, pharmaciens et
- Participation aux Campagnes diabète, forums seniors stand présentation ETP.
- 48 patients ont participé à au moins 4 ateliers ETP dans l'année.(4 sessions par an dans 1 session - 10 ateliers proposés)

3.2 Prévention obésité infantile

PROMOTION DU PROGRAMME MRTC ET TEQAAP

A travers le protocole, en direction des professionnels de santé, de la PMI et des acteurs enfance du territoire.



Depuis février 2023, **61 enfants ont pu bénéficier du programme MRTC** de Lunel, et **8** du programme MRTC à Boisseron.



TEQAAP : **4 enfants ont participé en 2023** (1 seule session), **3 enfants ont participé en 2024** (une deuxième session est prévue au 2e semestre 2024).

INTERVENTION DE TIFFANY DERoyer - DIÉTÉTICIENNE DANS LES ÉCOLES MATERNELLES DE LUNEL, EN QPV :

Nombre d'élèves	Date
24 élèves dont 7 de Petite Section, 17 de Moyenne Section	7, 14 et 21 juin 2024
25 élèves de Grande Section	22 et 29 avril et 6 mai 2024
20 élèves de Petite Section	3, 17 et 31 mai 2024
Opération Petit déjeuner	4 jours réalisés aux vacances d'hiver 2024 : 20, 21, 22 et 23 février 2024

3.3 Prévention des décompensations psychiatriques

■ CONSULTATION 1ÈRE INTENTION CLINIQUE STELLA

Il est rappelé par la direction de la clinique Stella que le numéro est à destination exclusivement des médecins généralistes. Beaucoup d'appels directs de patients. Le nombre de consultation a baissé dans ce sens : 20 consultations sur l'année.

■ FORMATION 1^{ER} SECOURS EN SANTÉ MENTALE :

Au total 29 professionnels de 1ère ligne formés. A venir formation des policiers et gendarmes.

■ FORMATION :

Déconstruction des représentations

■ AIDE AUX AIDANTS EN SANTÉ MENTALE

En partenariat avec l'UNAFAM, le CMP/HDJ Lunel, l'APSH 34. LE 04/04 en direction des professionnels, le 04/06 en direction du grand public.

3.4 Couverture vaccinale

■ ACTIONS DE PROMOTION

Vaccination anti-grippale

- Forum santé bien vieillir, - 23 novembre - 7 personnes vaccinées + stand d'information aux participants
- Communication auprès des IDE et pharmaciens (rappel procédure pour transmission du coupon à la CPAM)

Vaccination pneumocoque pour les patients atteints de pathologies chroniques

- Travail avec les MSP (Bénovie, Lunel par IDE Asalee, ass med pour Saint Just + Marsillargues (association PS): création fiche de suivi pour repérer les patients Malades chroniques en retard de vaccination, avec une alerte qui se déclenche lors du rdv.
- **Communication sur vaccination intégrée avec protocole IC, ETP Diabète, apnée sommeil.**
- Partenariat Institut Bouisson Bertrand : 3 demi-journées sur l'année (Vauban santé femmes, marché de Lunel diabète, Forum bien vieillir)

■ CONVENTION DE PARTENARIAT AVEC L'INSTITUT BOUISSON BERTRAND.



3.5 Dépistage des cancers

Différentes actions ont été menées autour de la santé des femmes, intégrant sage-femmes, médecin, pharmaciens et partenaires locaux (ligues contre le cancer, institut bouisson bertrand, Centre social JJ Rousseau, ...) : Atelier d'auto-palpation, information contraception,

DÉPISTAGE DU CANCER DU...

SEIN

- **Création d'un réseau de soignants « Soins aux femmes »**, composé de 4 médecins généralistes, 4 sage-femmes, 3 gynécologues, 1 radiologue/mammographe, le centre de santé sexuelle de Lunel (CD34), le centre de périnatalité de Lunel. Objectif : améliorer les adressages entre professionnels, notamment des situations requérant une prise de rdv rapide.

- **Actions menées :**

- **17/10/2023** : **11 mammographies réalisées** à la Clinique Via Domitia accompagnés d'un stand de prévention animé par une pharmacienne, une sage-femme et 2 chargées de prévention
- **31/05/2024** : **Café des femmes** animé par une sage-femme et un médecin généraliste. Ce temps d'échange a également permis de proposer des rdvs de frottis et mammographie tout au long de cette campagne.
- **14/06/2024** : **Journée santé des femmes**

BILAN

**16 RDV
MAMMO CPTS**

**10 RDV
MAMMO CPAM**

COL DE L'UTÉRUS

- **Actions menées :**

- **21/03/2024** : Prévention et dépistage pour la 1^{ère} fois à l'espace Vauban **11 frottis** réalisés pour la 1/2 journée.
- **31/05/2024** : **Café des femmes** animé par une sage-femme et un médecin généraliste. Ce temps d'échange a permis de proposer des rdvs de frottis et mammographie : **27 participantes**. En amont avec le centre social JJ Rousseau groupe de paroles : Quel sujets vous souhaitez aborder lors du café des femmes animés avec 1 mg et 1 SF? La construction des questions sous forme de scénettes joué par les femmes, pour transmettre un message de façon humoristique et de lancer un débat.
- **06/06/2024** : **15 consultations gynécologiques** (frottis) avec la présence d'une sage-femme pour la 1^{ère} fois à l'Espace Vauban pour les femmes éloignées du soin et bénéficiaires d'aides sociales. En parallèle, des actions de sensibilisation des dépistages des cancers auprès de pharmacienne, sage-femme, Espace Santé, l'Institut Bouisson Bertrand, la CPAM, Resto du Coeur et Lunel Solidarité : **5 kits colorectaux** ont été distribués par la pharmacienne.
- **13/06/24 (9-12 h)** : **action sensibilisation des femmes** (autopalpation) sur la place du marché de Lunel avec la ligue contre le cancer, le centre social JJ Rousseau, 2 IDE IPA
- **14/06/2024** : **12 rdv fixé par la CPAM, 3 ont été honorés**. 3 nouveaux rdv CPTS ont pu être bloqués en dernière minute grâce à notre travail de proximité.

BILAN

**18 RDV
FROTTIS CPTS**

**3 RDV
FROTTIS CPAM**

Depuis 2 ans, la CPAM convoque les patients non à jour de leurs dépistages des cancers du sein et de l'utérus en lien avec la CPTS : Peu de patients, parfois trop éloignés du soin, honorent les rdv.

COLORECTAL

- **Organisation d'actions de promotion de dépistage du cancer colorectal :**

- **Communication grand public et professionnels** : afiches, flyers, réseaux sociaux.
- **Conférence** grand public avec le Dr Kern et une sage-femme le 09/03/2024 : **18 personnes sensibilisées**
- **08/03** - MSP de Lunel : **3 kits distribués**
- **15/03** - Boisseron : **2 kits distribués**
- **21/03** - Vauban : **5 kits distribués**
- **28/03** - Marsillargues : **annulé** cause intempéries.
- **14/06** - Espace Santé avec la CPAM, le CRCDC et IDE, en partenariat avec le CRCDC : **4 kits distribués**.

BILAN

**92 KITS
DISTRIBUÉS EN MARS
PAR TOUTES LES
PHARMACIES DU TER-
RITOIRE QUI SONT
IMPLIQUÉES ET
FORMÉES**

3.6 Actions de prévention en direction des publics precaires

■ PARTICIPATION À LA PRÉFIGURATION DU CLS,

A déterminer le degré et les modalités d'implication de la CPTS / CLS / diagnostic sur les raisons de renoncement aux soins. **Réunion d'information sera programmée à l'automne 2024 avec les élus du territoire.**

■ PARTICIPATION COMITÉ TECHNIQUE CONTRAT DE VILLE

Pour définir l'axe santé dans les quartiers prioritaires de la ville.

■ PROJET SANTÉ SEXUELLE ET PRÉCARITÉ MENS-TRUELLE

En partenariat avec le planning familial de l'Hérault.

- Formation des professionnels sur la thématique santé sexuelle et précarité : 12 professionnels.
- 2 distributions de protections périodiques, en partenariat avec les restos du cœur, le ont pu avoir lieu :
 - En mars : 569 femmes ont pu bénéficier des 1600 paquets de serviettes hygiéniques bio
 - En juin : 350 paquets de serviettes périodiques, 89 culottes menstruelles, 10 boites de tampon périodiques et 24 cups
 - **11 structures du territoire sont désormais devenues un point de distribution.**
 - Les couturières du centre JJ rousseau ont confectionné des pochettes adaptées aux protections périodiques distribution lors de la précarité menstruelle et la santé des femmes.

■ JOURNÉE «MA SANTÉ» LE 21/03 AUPRÈS DES POPULATIONS PRÉCAIRES UNE DEMI-JOURNÉE

- Actions de préventions : **11 dépistages Frot-tis** et consultations gynéco réalisés par 1 sage-femme, **11 personnes vaccinées** avec Institut BB 3 pros , 2 pros Pass pour l'accès aux droits et les orientations addicto ...

■ DÉPISTAGE DIABÈTE

Le 23 mai stand à l'Espace Santé de Lunel : **48 dépistages du diabète**, avec la participation de 1MG, 1 diét, 1 podologue, 2 IDEL.

■ SANTÉ DES FEMMES

Le 6 juin à l'ESPACE Vauban Santé des femmes : un espace café, un espace informations, rencontres avec les pros de santé sf et mg, pharma accompagné par l'espace santé et la CPAM

BILAN DES ACTIONS DE PREVENTION 2023/2024 :

De multiples rencontres, échanges et réunions de travail ont permis de créer du lien et de favoriser le “aller vers”.

Lors de nos actions en lien avec les associations de l'espace Vauban, nous avons pu **faciliter l'accès aux soins notamment pour des frottis et mammos auprès des femmes éloignées du soins et/ou en retard de leurs dépistages** présentant de nombreuses difficultés : absence de dépistage depuis de nombreuses années, droits sécu non à jour, sans papier, arrêt de soins, addictions diverses, ...

De même, **la présence et le soutien de nos partenaires** (CPAM, MSA, Espace Santé, PASS, JJ Rousseau, Resto du Coeur, Lunel Solidarité) à nos côtés lors ces actions de prévention **améliorent grandement cette prise en soin pluripathologiques et/ou plurifactorielles**

Les femmes de ces associations ont pu échanger avec des professionnels non pris en charge par l'Assurance Maladie et accéder à des consultations et des conseils personnalisés.

PERSPECTIVES DES ACTIONS DE PRÉVENTION

- **Continuer à travailler en partenariat** sur l'aller vers / actions communes.
- **Aller à la rencontre des associations** pour connaître les besoins identifier pour leurs bénéficiaires.
- Pouvoir aussi **rencontrer les bénéficiaires individuellement** afin d'identifier plus spécifiquement le besoin.
- **Amélioration l'accessibilité des dépistages des cancers** vers les populations issues du **monde agricole**, parfois **allophone** en ciblant les périodes de non activité de ce public.



MISSION 4 :

GESTION CRISE SANITAIRE

4.1 Co-construction d'un plan de gestion de crise sanitaire sur l'Agglomération de Lunel

Le Plan communal de sauvegarde contribue, à l'échelle communale et intercommunale, à la prévention des risques et à la gestion des crises associées.

Sous l'autorité du maire, il organise la préparation et la réponse au profit de la population lors des situations de crise. Il prévoit en particulier :

- le regroupement de l'ensemble des documents de compétence communale contribuant à l'information préventive et à la protection de la population ;
- les mesures immédiates de sauvegarde et de protection des personnes (au regard des risques connus),
- l'organisation nécessaire à la diffusion de l'alerte et des consignes de sécurité,
- le recensement des moyens disponibles
- et la définition de la mise en œuvre des mesures d'accompagnement et de soutien de la population.

Le passage des 14 communes de la Communauté de communes du Pays de Lunel en agglomération de Lunel est effective depuis janvier 2024. A l'échelle de l'agglomération, il n'existe pas encore de plan de sauvegarde, et le plan de sauvegarde de la commune de Lunel n'intègre pas de réflexion sur le volet sanitaire.

Dans ce cadre, la CPTS du Pays de Lunel propose de travailler avec la ville de Lunel et plus largement l'Agglomération de Lunel, à la co-construction d'un plan d'anticipation et de gestion de crise sanitaire, à partir de nos expertises croisées sur le territoire, et en lien avec un plan de sauvegarde à l'échelle de l'agglomération.

Par ailleurs, et en cohérence avec leurs missions, les établissements sanitaires ont développé leur propre plan de réponse aux situations de crise

sanitaire, et leur expertise est à rechercher, dans l'identification des risques sanitaires locaux, dans les réponses à construire et dans le pilotage de la crise. Il en va de même pour les pompiers, la gendarmerie et la police municipale.

La prise en compte des populations les plus vulnérables étant un enjeu majeur de ce plan, le service de la politique de la ville de Lunel sera invité à participer aux travaux.

Il s'agit par ailleurs de constituer une boîte à outils partagée, intégrant les référents mobilisables et leurs coordonnées, des fiches réflexes types, des canaux de communication internes et en direction des populations...

Dans cette phase d'anticipation, la priorité est donc d'identifier et de concerter les personnes et structures ressources du territoire afin de :

- Cartographier et qualifier les risques connus sur le territoire (à travers les plans de sauvegarde des différentes communes, les plans blancs, l'expertise des différents corps de métier et services,...), sur l'agglomération de Lunel,
- Définir et graduer leur impact sur la santé des populations
- Co-construire ou mettre à jour en cohérence des fiches réflexes

2 RÉUNIONS AVEC LES DIFFÉRENTS ACTEURS NOUS ONT PERMIS DE :

- Définir les enjeux communs
- Identifier les ressources existantes
- Prioriser les actions



4.2 Risques identifiés sur le territoire

Une réunion avec le délégué du préfet, la ville de Lunel, la police municipale, la gendarmerie, les pompiers, le Ch de Lunel, la clinique Via domitia et les MSP du territoire a permis d'identifier les risques sur le territoire à partir des documents cadres de chacune des institutions :

■ RISQUES IDENTIFIÉS SUR LE TERRITOIRE PAR LES COLLECTIVITÉS

Risques majeurs :

- Inondations
- Feux de forêt
- Canicule
- Transport matériel dangereux (proximité du chemin de fer national)

Autres risques identifiés :

- Incendies maison
- Epidémies (grippe, Chikungunya / moustiques tigres)
- Grand froid
- Pollutions des ressources naturelles : pollution des nappes phréatiques, pollution à fine particule, pollution des sols.

■ RISQUES COMPLÉMENTAIRES IDENTIFIÉS AU SEIN DES ÉTABLISSEMENTS :

- Cyber attaque
- Attentat
- Risques biologiques et chimiques
- Epidémies

4.3 Plan d'action 2024/2025

■ GROUPE TRAVAIL CODIR

Élus, directeurs, délégué du préfet, CPTS, ARS - 1 fois/an.

- Validation politique et vision globale pour l'agglomération Lunel

■ GROUPE DE TRAVAIL TECHNIQUE PLURI-PRO

Ville, soignants, pompiers, etc. - réunion 1 fois/ 2 mois

- Priorité : associer les différentes communes de l'agglomération lunelloise aux travaux.
- Actions à mener :
 - Cartographie des risques (en cours)
 - Evaluation de l'impact les uns sur les autres, en fonction des risques
 - Elaboration de fiches de procédures opérationnelles types / risques : à partir de l'existant, intégrer les enjeux sanitaires et d'accès aux soins.
 - Formations croisées et exercices de mise en situation pluri-pro
 - Mise à jour annuaire
 - Validation cellule de crise au niveau de l'agglomération lunelloise et de la CPTS

■ GROUPE DE TRAVAIL SANITAIRE

Articulation ville/hôpital

- Information enjeux SSE pour les soignants - Dr. Chapuis
- > Adhérents CPTS identifiés, représentant CH, Clinique, pompiers, permanence médicale, SIAD, MSP/APSM, acteurs médico-sociaux.
- Réalisation de Fiches soins de ville / risque, matériel médical, continuité des soins, pénurie médicamenteuse.

MISSION 5 : QUALITÉ ET PERTINENCE DES SOINS

5.1 Démarche traitement des événements indésirables

IDENTIFICATION DE RÉFÉRENTS



3

référénts
de la mission

- Séverine Blazy IPA,
- Anne Mansuy IDEL,
- Denis Cazillac coordinateur MSP.

FORMATION SRA 21 JUIN 2024



14

participants

Métier / qualité	Structure d'exercice (le cas échéant)
IPA	
Pharmacien	MSP St Just
Médecin	MSP St Just
Psychologue	MSP St Just
Neuro-psychologue	MSP Benovie
Coordinateur	MSP Benovie + St Just
Infirmier	
RU/Patient partenaire	MSP Benovie
Masseur-kinésithérapeute	
Assistant de service social	CH LUNEL
Cadre de santé	CH LUNEL
Directeur	ORIALYS
Biologiste	Laboratoire Enovie Labosud
Sage-femme	MSP DE LUNEL

Programme Formation :

- **Appréhender les concepts de gestion des risques EI:**
 - définitions, causes, mécanismes de survenue
 - Les étapes du système de signalement des EI
- **Découvrir la méthodologie d'analyse systématique**
 - Méthode Orion et CADYA: définition, objectifs, étapes
 - Analyse de cas réels
- **Découvrir la méthodologie CREX**
 - Grands principes méthodologiques du CREX
 - Mise en situation

STRUCTURATION DE LA DÉMARCHE

- Conventionnement SRA pour accompagnement de la démarche
- Choix des outils d'analyse des EIAS (événements indésirables associés aux soins) : grille CADYA
- Elaboration et validation de la charte d'engagement.
- Elaboration du questionnaire de signalement d'un événement indésirable (EIAS)
- Réalisation vidéo explicative patient partenaire.
- Diffusion auprès des adhérents de la CPTS : septembre 2024

P PROCHAINE RÉUNION :

Octobre 2024, pour tester la grille d'analyse à partir d'un événement indésirable signalé par un professionnel de santé du territoire.

5.2 Focus patient

ATELIERS DE CONCERTATION

En direction des habitants des quartiers prioritaires de la ville - dans le cadre de l'écriture du contrat de ville.



3

soirées citoyennes à destination
des habitants du quartier prioritaire
de Lunel:

- le 6 septembre de 18h à 21h à la Salle Bonnet (à la Roquette, bis 89 rue des 4 vents)
- le 7 septembre de 18h à 21h à la Maison qui Ose (29 rue Alphonse Ménard)
- le 13 septembre de 18h à 21h dans les locaux du Secours Populaire à la Brèche (165 impasse du Sanglier)



140

participants (habitants des quartiers
prioritaires de la ville)

SYNTHÈSE DES BESOINS ET PROPOSITIONS D'ACTION

OFFRE DE SOINS : relocaliser une offre de soin pluri-professionnelle et spécialisée

- Délais longs pour avoir un RDV médical, difficultés d'accessibilité.
- Augmenter l'offre de soin à l'hôpital
- Dépassement d'honoraire des médecins spécialistes, déconventionnement : médecine à 2 vitesses.
- Manque d'une offre spécialisée (gynécologues, pédiatres, orthophonistes)
- Eloignement de l'offre médicale et difficultés de mobilité qui limite le choix du type de soin et le choix du praticien.
- Rendre lisible l'offre de soin des professionnels, notamment sage-femmes, généralistes formés à la gynécologie, ...
- Manque d'une maternité à Lunel « fierté d'être née à Lunel »
- Créer un lieu type maison de santé, intégrant des services pédiatriques, de maternité, ...

ACCÈS AUX DROITS : un frein important à l'accès aux soins

- L'usage du numérique, potentiel obstacle à l'accès aux soins et aux droits.
- La dématérialisation des démarches est un frein très important, besoin de remettre de l'humain, de l'accompagnement.
- Aide administrative pour les dossiers médicaux
- Manque d'information sur les droits en santé
- Renoncement aux soins +++
 - > Mettre en place une mutuelle santé communale, à partir de la collecte des besoins de la population concernant les soins à rembourser
 - > Mettre en place un comparateur de mutuelles (notamment pour rembourser les consultations hors droit commun)

INFORMATION / PRÉVENTION SANTÉ : besoin de proximité et de relation humaine

- « Aller vers » en matière de santé, avoir un centre d'information sur la santé
- Problème de l'isolement
- Manque de communication sur la santé, la prévention
- Mise en place de médiateurs santé / mise en forme
- Disposer d'un lieu (antenne de proximité + humains) pour apporter des réponses à tous et toutes sur les questions de santé, la prévention, le dépistage des cancers, ...
- Anticiper les problèmes de santé en lien avec médecin généraliste / bailleur / patient, à travailler également en lien avec l'impact de l'environnement sur la santé
- Renforcer la prévention / sensibilisation, notamment concernant la sexualité, les cancers.
- Renforcer les actions favorisant le bien-être, de promotion de l'activité physique, d'une alimentation équilibrée.
- Mieux informer sur le recours aux urgences
- **Création d'un poste de médiateur santé au sein de la CPTS, qui assurera des permanences au sein des communes de l'agglomération.**
- **Réflexion sur la création d'un centre de santé / centre de prévention à Lunel.**

SANTÉ DES ENFANTS : une prise en charge insuffisante

- Pas de prise en charge suffisante des pathologies des enfants : TDH, HPI, TSA
- Sensibilisation / formation des équipes éducatives pour les enfants à troubles et à besoins spécifiques (AEBS)
- Renforcer l'accès au sport pour les enfants
- Des délais trop longs pour les soins (orthophonistes, pédiatre, ...), qui nécessitent de se rendre à Montpellier ou Nîmes
- Besoin de faciliter l'intervention des IDEL en milieu scolaire, dans le cadre de PAI.

SANTÉ ENVIRONNEMENTALE : la bonne santé par un meilleur cadre de vie

- Améliorer les conditions de mise en œuvre d'une mobilité douce
- Besoin de pistes cyclables pour faciliter l'usage du vélo
- Avoir des arceaux adaptés pour vélos / trottinettes, à la Roquette
- Réduire les nuisances de l'environnement qui pèsent sur la santé
- Besoin de plus d'hygiène dans le quartier Traitement des piqûres d'insectes
- Impact de l'environnement sur la santé.
- La bonne santé, par un meilleur cadre de vie : sentiment d'insécurité, bruit des voisins, humidité, isolation, accès handicapé, ...
- Environnement, réchauffement climatique et santé : développer une palette d'actions pour un meilleur vivre ensemble

SANTÉ MENTALE : développer des actions de bien-être, de prévention, de soins et faire évoluer les représentations

- Mise en place de permanences avec des psychologues
- Renforcer les actions en faveur du bien-être et de la santé mentale
- Connotation négative de la santé mentale : travailler sur les a priori et les représentations pour utiliser ce qui existe
- Interventions en collèges, identifier les ressources du territoire

SANTÉ DES FEMMES : lever les freins à l'accès à la santé et aux soins

- Proposer des solutions dédiées aux femmes pour une santé préservée / améliorée
- Instituer des temps de répit pour les femmes face à la charge mentale
- Mettre en place des ateliers sportifs pour les femmes, avec gardes d'enfants en parallèle
- Modalités de Garde des jeunes enfants pendant les consultations

ENQUÊTE HABITANTS PAYS DE LUNEL SYNTHÈSE EN ANNEXE



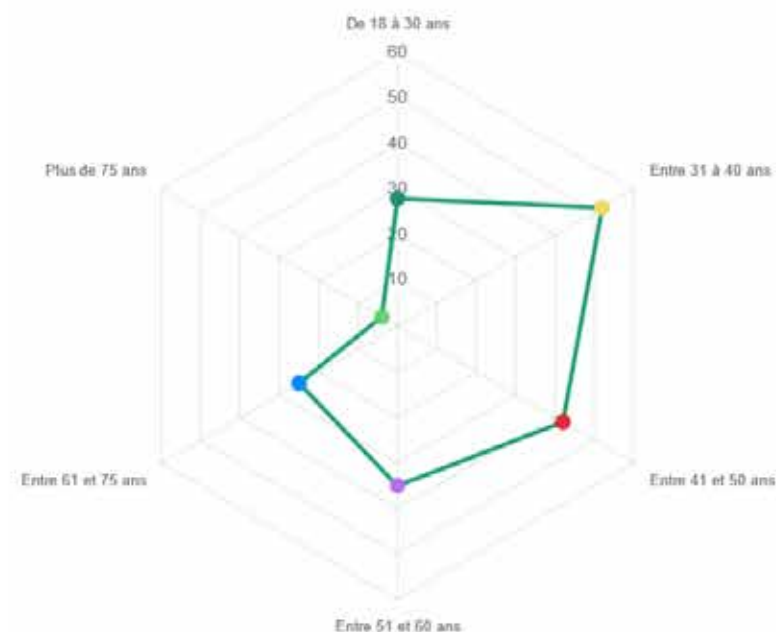
192
réponses, dont



83,7 %
des femmes



16,4 %
des hommes



5.3 Pertinence : Apnée du sommeil

2 MÉDECINS GÉNÉRALISTES FORMÉS ET ÉQUIPÉS POUR POLYGRAPHIE

MSP St-Just : Dr. Yvan Milla

Nombre de polygraphies réalisées : **233**

Orientation vers pneumologue : **3**

Période de référence 01/09/2023 - 30/06/2024

MSP Lunel : Dr. Cédric Alinat

Nombre de polygraphies réalisées : **60**

Orientation vers pneumologue : **2**

Période de référence 01/09/2023 - 30/06/2024.

MISSION 6 :

SOUTIEN AUX PROFESSIONNELS

6.1 Formation des professionnels

Date	Thématique	CONTENU / PROFESSIONS / STRUCTURE	Nombre de participants
08/11/2023	Coordination et orientation PCO- TND	Présentation de la PCO et enjeux d'un repérage précoce des TND. Intervention du Dr. Ramon-Roquette	25
07 et 08/12/2023	Santé sexuelle et précarité menstruelle	Animée par le planning familial, dans le cadre du projet précarité menstruelle. Participants : Mission locale des jeunes /Ecole de la seconde change/3 sages femmes/Centre de périnatalité, CIAS LUNEL/CHRS REGAIN/ puéricultrice ST PMI/APIJE / bénévoles RESTO DU CŒUR	14
12/12/2023	La santé mentale pour les (presque) nuls	CHAP. 1 : Déconstruire les représentations en Santé mentale ORIALYS/AUXILIAIRE DE VIE /MEDIATRICE VILLE LUNEL/ MAISON JJ ROUSSEAU /CCAS LUNEL VIEL/PLIE/PSYCHOTHERAPEUTE/SF/APSH34/CCAS LUNEL VIE	11
1 et 2/02/2024	1er secours en santé mentale	Animée par Sébastien Dauphin, infirmier au CMP de Lunel. Participants : MISSION LOCAL/CIP/IDEL/PMI/CISP /PM /APSH34/ SF/MEDIATRICE LUNEL/MG/CHRS REGAIN	15
08/02/2024	Insuffisance cardiaque	A destination des IDEL du territoire. Animée par le DR. GOIORANI, cardiologue à la clinique Via Domitia, Séverine Blazy IPA, Anne Mansuy IDEL : le rôle des idel dans le parcours IC	12
21/03/2024	Obésité pédiatrique	Intervention de la SERA Occitanie, du CSO, des MSP de Lunel. Présentation des recommandations, de l'offre de soin, focus sur l'obésité complexe.	15
07/03/2024	Dépister les violences et orienter les femmes victimes	Formation du Dr. Antoine Guillaud, prix Mackenzie, en partenariat avec le CIDFF de Lunel . Les outils de dépistage à destination des professionnels de santé / vers qui orienter sur le territoire. Participation : psy/7mg/idel/ipa/sf/pharma/ide chu/orthophoniste/ostéo/psychomot/kiné + 6 professionnels de la CPTS Bérange.	37
22 et 23/04/2024	1er secours en santé mentale	Profil des formés : infirmières évaluatrice SDA, puéricultrices ST-PMI, bénévole croix rouge/ 2 sage-femmes, auxiliaires de vie, assistantes sociales, éducatrice de jeunes enfants, conseillères en économie familiale CCAS / CIAS / PLIE Est Hérault.	15
04/04/2024	La santé mentale pour les presque nuls	CHAP 2 : l'aide aux aidants Formation construite avec l'UNAFAM, le CMP/HDJ, l'APSH 34 : aider les aidants : freins, leviers, enjeux - les structures d'aide - la posture	20
25/04/2024	Dépister mieux et plus la MRC et optimiser la gestion coordonnée du parcours patient	Intervention du groupe Inovie à destination des médecins généralistes du territoire	14 mg

6.2 Valorisation de l'exercice coordonné

SOUTIEN AUX MSP DU TERRITOIRE

- Transmission des ressources du territoire par thématique
- Formation PCO TND 08/11/2024 en lien avec la MSP de ST Just
- Intermédiaire pour mise en place de permanences associatives (cœur et santé, sport adapté, France Alzheimer, ligue contre le cancer) au sein des MSP du territoire.
- Rencontres mensuelles avec les coordinateurs des MSP.

SOUTIEN À L'ÉMERGENCE DE PROJETS DU TERRITOIRE

Accompagnement du projet de maison de santé pluri-professionnelle de Lunel Viel :

- Participation aux 3 réunions avec les professionnels et la mairie : participation de Séverine Blazy, Cédric Alinat, Denis Cazillac, Catherine Vigoureux pour retour d'expérience de la construction des MSP du territoire.
- Participation au diagnostic des besoins des professionnels.

Accompagnement du projet de l'association des professionnels de Marsillargues :

- Rencontre avec la CPAM / l'ARS et les porteurs de projet de Marsillargues - 10 juin 2024.

PROJETS INTER MSP

- Elaboration d'outils communs pour repérer les personnes en retard de dépistage au sein des MSP.
- Actions de prévention co-construites : santé des femmes, dépistage diabète, forum senior.
- Cartographie de l'offre de soins
- Obésité pédiatrique : amélioration des adresses entre les différents dispositifs.

PROJET DE CENTRE DE SANTÉ / CENTRE DE PRÉVENTION

- Rencontre avec le projet Quartier Lemasson à Montpellier et la fédération des centres de santé
- Elaboration pré-projet
- Rencontre avec la région sur la faisabilité financière d'un centre de santé à Lunel
- Rencontre avec l'agglomération de Lunel

