

***Groupement de Coopération Sanitaire***

***Maison des Réseaux de Santé  
Isère***

***Rapport d'activité 2018***

## Rapport d'activité GCS MRSI 2018

<b>Présentation .....</b>	<b>4</b>
<b>Nos missions et équipes : .....</b>	<b>4</b>
<b>Nos membres .....</b>	<b>6</b>
<b>Chiffres clés de 2018 .....</b>	<b>9</b>
➤ Notre fonctionnement : .....	9
➤ Notre activité : .....	9
➤ Notre budget .....	9
<b>Rapport d'activité détaillé 2018 .....</b>	<b>10</b>
<b>Plateforme de santé MRSI .....</b>	<b>10</b>
Son activité en 2018 : .....	10
<b>Soutien aux parcours de santé spécifiques : .....</b>	<b>12</b>
➤ ANAIS : coordination des situations complexes des troubles du neuro-développement de l'enfant.....	12
Son activité en 2018 : .....	12
➤ RÉPPOP38 : prévention et prise en charge coordonnée de l'obésité pédiatrique .....	13
Son activité en 2018 : .....	13
➤ CREPvAL-GRANTED : soutien aux parcours et éducation thérapeutique des personnes souffrant de maladies vasculaires.....	14
Son activité de coordination en 2018 : .....	14
➤ RESIC38 : coordination des parcours à domicile et éducation thérapeutique de l'insuffisance cardiaque.....	15
Son activité de coordination en 2018 : .....	15
➤ Prométhée Alpes Réseau : prévention, soutien aux parcours et éducation thérapeutique des maladies du foie.....	16
Son activité de coordination en 2018: .....	16
➤ APIC : soutien psychologique en lien avec les maladies neurodégénératives rares	17
Son activité en 2018 : .....	17
<b>CONCLUSION : à l'origine des ruptures de parcours de santé .....</b>	<b>18</b>
<b>Education Thérapeutique du Patient : .....</b>	<b>20</b>
➤ Son activité en 2018 : .....	20
Elaboration et mise en œuvre de programmes d'Education Thérapeutique ..	20
Formation des professionnels à l'Education Thérapeutique.....	21
➤ Dynamique de l'activité d'éducation thérapeutique en 2019 .....	21

<b>Prévention et Promotion de la santé .....</b>	<b>22</b>
➤ La prévention des hépatites .....	22
Son activité en 2018.....	22
➤ La prévention de l'obésité pédiatrique : .....	23
<b>Rapport financier 2018 .....</b>	<b>24</b>
<b>Eléments généraux : .....</b>	<b>24</b>
<b>Analyse des dépenses : .....</b>	<b>24</b>
<b>Analyse des recettes et des produits .....</b>	<b>25</b>
<b>Perspectives 2019-2020 .....</b>	<b>26</b>
➤ L'élaboration du Projet Territorial de Santé Mentale. ....	26
➤ Renforcer la prévention des hépatites en Isère : .....	26
➤ Améliorer le parcours des enfants présentant un Trouble du Neuro-Développement (TND) .....	26
➤ Accompagnement à la santé des publics suivis par les services sociaux du Conseil Départemental de l'Isère.....	26
➤ La finalisation de l'intégration du réseau polyvalent VISage (Isère rhodanienne) au GCS MRSI .....	27
➤ La Convergences des dispositifs d'appui à la coordination en Isère : .....	27

## Présentation

Depuis 2012, le Groupement de Coopération Sanitaire Maison des Réseaux de Santé Isère (GCS-MRSI) a pour vocation de contribuer à améliorer les parcours de santé des personnes en situation complexe en Isère :

- en soutenant les professionnels des secteurs sanitaire, médico-social et social dans l'organisation et la coordination des parcours de santé,
- en accompagnant les usagers du système de santé afin qu'ils deviennent acteurs de leur parcours de santé.

Il favorise ainsi l'accès pour tout usager du système de santé à un parcours de santé qui lui est propre, adapté à ses besoins, et construit avec les professionnels de santé qui l'accompagnent.

Le GCS MRSI est une structure en gouvernance territoriale partagée, pilotée par un ensemble de représentants de professionnels de santé libéraux, d'établissement de santé, de collectivités territoriales et d'usagers du système de santé (dernière page les membres).

## Nos missions et équipes :

Les activités du GCS MRSI ont pour objectifs, au quotidien, de :

- Favoriser la coopération des professionnels autour de situations complexes à domicile
- Encourager le lien ville/hôpital, et entre les acteurs sanitaires, médico-sociaux, sociaux, au profit d'une structuration des parcours de santé sur le territoire,
- Soutenir les professionnels en difficulté,
- Accompagner les patients dans leurs parcours de santé,
- Prévenir les parcours de santé complexes.

Sur le plan opérationnel, le GCS MRSI déploie un ensemble de services sur le département de l'Isère :



Ils sont mis en œuvre par des équipes pluridisciplinaires :

- **Plateforme de santé MRSI** : appui aux professionnels pour la coordination situation complexe tout âge toute pathologie
- Equipes spécifiques :
  - **ANAIS** : coordination des situations complexes des troubles du neuro-développement de l'enfant
  - **RéPPOP38** : prévention et prise en charge coordonnée de l'obésité pédiatrique
  - **CREPvAL-GRANTED** : soutien aux parcours et éducation thérapeutique des personnes souffrant de maladies vasculaires
  - **RESIC38** : coordination des parcours à domicile et éducation thérapeutique de l'insuffisance cardiaque
  - **Prométhée Alpes Réseau** : prévention, soutien aux parcours et éducation thérapeutique des maladies du foie
  - **APIC** : soutien psychologique en lien avec les maladies neurodégénératives rares
  - Par ailleurs, le GCS MRSI assure la gestion administrative, financière et sociale du réseau de périnatalité **Naitre & Devenir**.

## Nos membres

Les réseaux de santé :

**ANAIS**



**Prométhée**



**APIC**



**PSBJ**

Plateforme de  
**Santé BerJallienne**

**APLS**



**PSV**



**CPS**



**RéPPOP**



**GRANTED**



**RESIC 38**



**NAITRE ET DEVENIR**



**VISAGE**



Les membres de l'Assemblée Générale :

**AGDUC**



**GCS MS Réphsy**



**AGECSA**



**GHM de Grenoble**



**ALERTES**



**Maison du Patient Chronique**



**CH Voiron**



**Handiréseau38**



**CHAI**



**PREMED**



**CHU Grenoble**



**RAPSODIE**



**FranceAssos**



**SYNERGIE DOMICILE**



**Clinique du Dauphiné**



**UDCCAS**



**Clinique du Grésivaudan**



**UNA Isère**



**Conseil Départemental de l'Isère**



**UNAFAM**



**FEMASARA**



**Ville de Grenoble**



La Maison des Réseaux de Santé Isère est financée par :

**ARS ARA**



**CPAM**



**Conseil Départemental de l'Isère**



**Ville de  
Grenoble**



## Chiffres clés de 2018

### ➤ Notre fonctionnement :

- ✓ **75 salariés** pour 50,5 équivalents temps plein (ETP)
- ✓ 3 sites d'implantation (Saint Martin d'Hères, CHUGA, Colombe)
- ✓ Un pilotage assurée par une **Assemblée Générale composée de 30 membres** personnes morales, **représentant les acteurs sanitaires, médico-sociaux, sociaux et du territoire** (Associations de réseaux, Etablissements de santé, Professionnels de soins primaires, Structures Sociales et Médico-sociales, Collectivités territoriales, Usagers en santé)

### ➤ Notre activité :

- ✓ **4950 situations complexes traitées dans l'année**, sur sollicitation de professionnels de santé, du social ou du médico-social, dont :
  - **957 situations complexes de pédiatrie**, dans le champ des troubles du neuro-développement ou de l'obésité pédiatrique
  - **1 820 situations complexes d'adultes, ayant nécessité une action de coordination ou de construction de parcours de santé**
  - **443 réunions de concertation pluridisciplinaires organisées dans l'année**
- ✓ **1 075 nouveaux patients ont participé à un programme d'éducation thérapeutique**, (et la file active)
- ✓ **654 médecins généralistes référencés dans les situations (depuis 2012)** sur les 1 200 médecins généralistes en Isère
- ✓ Plus de **200 conventions de partenariat**, signées avec les différents acteurs des parcours de santé (Filière Gérontologiques, Hopitaux, Education Nationale, CCAS, MAIA, CMP, Service d'aides à domicile, Collectivités Territoriales...).
- ✓ Plus de **300 professionnels formés dans l'année**, sur des thématiques diverses (Education thérapeutique, coordination de parcours de santé spécifiques – obésité pédiatrique, handicap de l'enfant, insuffisance cardiaque, hépatopathies, maladies vasculaires - Prévention).

### ➤ Notre budget

- Un budget annuel de fonctionnement de **3 741 972 €**
- **95% de subventions publiques** de l'Agence Régionale de Santé (Fonds d'intervention Régionale pour l'activité de Coordination de parcours de santé et Education Thérapeutique, Direction de la Santé Publique pour la Prévention)

## Rapport d'activité détaillé 2018

### Plateforme de santé MRSI

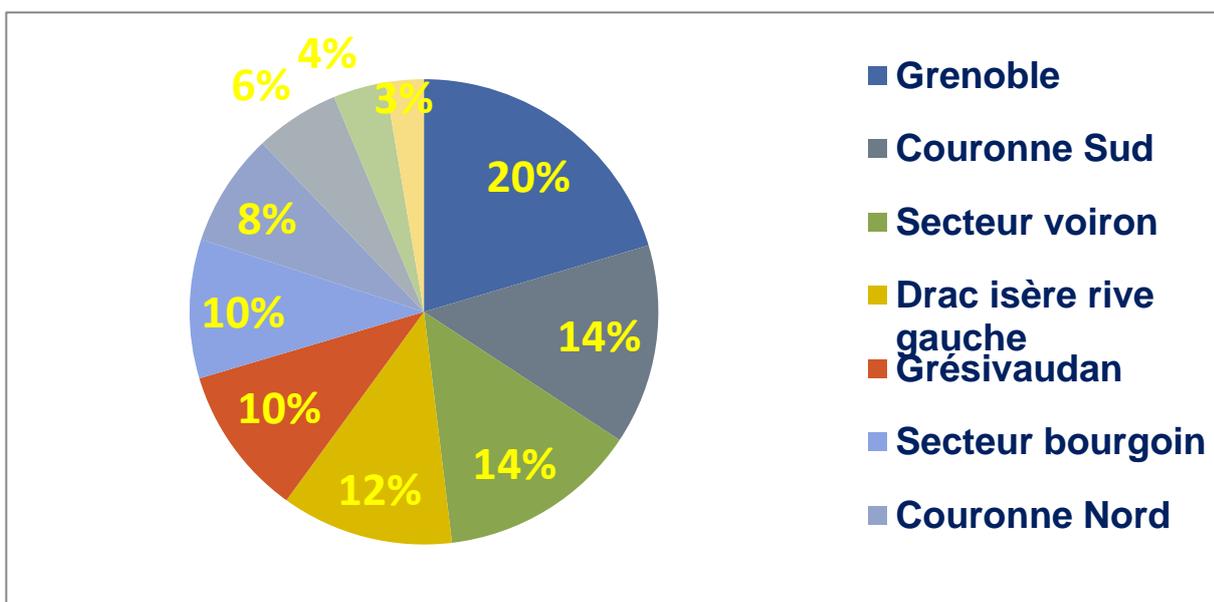
La mission de la plateforme de santé est de **favoriser l'accès ou le maintien des personnes en situation complexe dans un parcours de santé** (sans critère d'âge ni de pathologie). Elle propose :

- Un appui aux professionnels du sanitaire notamment des soins primaires, du social et du médico-social pour la coordination des parcours
- Une animation territoriale pour aider les structures et les institutions à mieux répondre sur les besoins en santé

Elle déploie son activité sur l'ensemble du département (à l'exception de l'Isère rhodanienne), et est composée d'une équipe de 22 professionnels (direction, accueil, coordinatrices d'appui, psychologue, médecin, assistantes sociales).

#### Son activité en 2018 :

- ✓ **1 157 situations suivies dans l'année**, dont 944 nouvelles inclusions.
  - Majoritairement pour une problématique de coordination du maintien à domicile (51%), et 10% pour la préparation d'un retour à domicile complexe
  - L'activité autour des soins palliatifs représente 21 % des interventions de la plateforme avec 252 situations suivies
  - Origine de la demande : 20% médecin généraliste, 26% services hospitaliers, 20% structures sociales ou médico-sociales
  - Répartition géographique des situations suivies :



- ✓ Au service de tous les professionnels du domicile. Ces 1 150 situations ont impliqué la coopération de :
  - 849 fois un médecin généraliste
  - 743 fois un service social ou médico-social (CCAS, Aide à domicile)
  - 716 fois un médecin spécialiste
  - 504 fois un infirmier libéral
  
- ✓ La Plateforme participe à de nombreuses **dynamiques et projets de coopération territoriale entre acteurs, au bénéfice des parcours de santé complexes** :
  - Développement et participation d'espaces de coordination situation complexes :
    - **26 Coordinations Territoriales de Proximité**
    - Groupes d'échanges sur les situations complexes
    - **CLSM**
    - **Filières** : Gériatologiques - AVC – Gériopsychiatrique
  - **Renforcement du lien ville-hôpital**: participation aux cellules des situations complexes du CHUGA-CHPO, de l'EMSIS / Handicap, et en Psychiatrie
  - **Développement de l'échange de pratiques interprofessionnelles** : organisation de Café Infirmier, de la Table Ronde de la Coordination Territoriale, l'organisation du 9<sup>ème</sup> colloque alpin des soins palliatifs à Grenoble les 31 mai et 1<sup>er</sup> juin 2018 regroupant plus de 200 participants.

## Soutien aux parcours de santé spécifiques :

### ➤ ANAIS : coordination des situations complexes des troubles du neuro-développement de l'enfant

Le réseau ANAÏS permet aux **professionnels de premier et deuxième recours, de coordonner des parcours de santé complexes et pluridisciplinaires d'enfants présentant un handicap**, tout particulièrement dans le champ du neuro-développement.

La rencontre régulière des professionnels intervenant auprès de l'enfant favorise le partage des informations et l'adaptation des projets thérapeutique et éducatif en fonction de son évolution.

Déployé en Isère, son équipe est composée de huit personnes (médecin, coordination, assistante de coordination) est disponible toute la semaine.

#### **Son activité en 2018 :**

- ✓ **298 situations suivies en 2018** (dont 100 nouvelles inclusions) :
  - Sur orientations du médecin généraliste ou pédiatre libéral, ou de la famille de l'enfant
  - Ayant impliqué 342 médecins généralistes ou pédiatres sur le département
- ✓ L'équipe organise également :
  - Des groupes thérapeutiques pour les enfants
  - Des groupes de fratrie
  - Des groupes de paroles pour les parents
- ✓ Cette année, le réseau ANAIS a participé à divers projets :
  - Projet PREMS : La mise en place d'une équipe commune de ressources sanitaires et médico-sociales, pour les situations complexes des enfants porteurs de TND, en lien avec la Fondation OVE
  - L'élaboration d'une Plateforme de coordination et d'orientation pour les enfants de 0 à 6 ans, porteurs de troubles du neuro-développement, dans le cadre d'une expérimentation nationale → mise en route en juillet 2019.

➤ **RéPPOP38 : prévention et prise en charge coordonnée de l'obésité pédiatrique**

Le Réppop38 permet à tous les **enfants ou adolescents en surpoids ou obèses de 0 à 18 ans, d'accéder à un parcours de soins pluridisciplinaire, coordonné, et de proximité** : consultations médicales, diététiques, et psychologiques, conseils et offres d'activités physiques et sportives adaptées, soutien téléphonique des familles...

- Il assure une mission d'expertise auprès des professionnels de santé de premier recours.
- Il contribue à l'organisation de la filière obésité sur le département en lien avec le Centre Spécialisé Obésité et à l'animation territoriale.
- Il participe à la dynamique régionale et nationale autour de l'obésité pédiatrique en lien avec les autres RéPPOPs.

Déployée en Isère, l'équipe est composée de 6 personnes (médecin, accueil, diététiciens, psychologues, éducateurs APA)

**Son activité en 2018 :**

- ✓ **659 situations suivies, dont 192 nouvelles inclusions**
  - 63% sont issues de sollicitations des familles, 27% de professionnels de premier recours
  - Des parcours de santé coordonnés et étayés d'un accompagnement motivationnel des familles et d'offre de soins complémentaires pour les enfants
- ✓ Un réseau de professionnels maillant le territoire départemental : 280 professionnels de santé libéraux adhérents
- ✓ Une offre d'activités physiques adaptées présente sur chaque territoire (en lien avec la Plateforme Prescri'boug du CDOS38)

➤ **CREPvAL-GRANTED : soutien aux parcours et éducation thérapeutique des personnes souffrant de maladies vasculaires**

L'équipe de CREPvAL GRANTED vise à renforcer les parcours de santé des patients atteints de pathologies vasculaires via des actions d'éducation thérapeutique intégrées au parcours de soins.

Déployée en Isère, l'équipe est composée de huit personnes (médecins, accueil, infirmières d'ETP et de coordination)

***Son activité de coordination en 2018 :***

- **122 situations de coordination renforcée de parcours de santé, au sein d'une file active de 843 personnes suivies en éducation thérapeutiques**
- Les patients sont orientés principalement par des professionnels hospitaliers
- L'équipe est une ressource ambulatoire majeure concernant les parcours de patients atteints de pathologies vasculaires :
  - Groupes d'analyse de la pratique pour les médecins vasculaires
  - Intégration à la filière AVC du CHUGA
  - 1<sup>er</sup> centre référence sur les médicaments vasculaires et les INR

➤ **RESIC38 : coordination des parcours à domicile et éducation thérapeutique de l'insuffisance cardiaque**

Le RESIC 38 a pour but d'améliorer le parcours des patients insuffisants cardiaques chroniques en Isère, en :

- Coordonnant et sécurisant le retour et maintien à domicile
- Proposant un parcours d'éducation thérapeutique, pour améliorer la qualité de vie des patients

Son équipe, installée au CHUGA, est composé de 7 personnes (direction, médecin, accueil, IDE d'ETP et de coordination)

***Son activité de coordination en 2018 :***

- ✓ **519 situations suivies dans l'année, dont 153 nouvelles inclusions**
- ✓ 90% d'inclusions sur sollicitations de services hospitaliers
- ✓ La mise en place de « fiche SAMU » pour faciliter les liens ville-hôpital et éviter les passages aux Urgences
- ✓ Des formations
- ✓ La participation au projet IsèreADOM, dans le cadre de l'expérimentation de la télésurveillance dans le suivi des patients atteints d'insuffisance cardiaque.

➤ Prométhée Alpes Réseau : prévention, soutien aux parcours et éducation thérapeutique des maladies du foie

Prométhée Alpes Réseau œuvre à optimiser la prise en charge globale des hépatites virales chroniques B et C et de toutes les hépatopathies chroniques. Dans cet objectif, l'équipe met en œuvre :

- *L'appui à la coordination des parcours de santé des personnes atteintes d'hépatopathies, en situation complexe, en collaboration de proximité avec les acteurs associatifs, médicaux, sanitaires et sociaux,*
- *Un parcours d'éducation thérapeutique pour les patients*

Déployée en Isère, son équipe regroupe 4 personnes (direction, accueil, IDE d'ETP et de coordination, psychologue).

**Son activité de coordination en 2018:**

- ✓ **Une file active d'éducation thérapeutique de 64 patients, dont 58 situations de coordination renforcée**
- ✓ Cette action de coordination vise à renforcer les liens entre Ville/Hôpital/Médico-social/Social (addictologie, précarité, accès aux droits)

➤ **APIC : soutien psychologique en lien avec les maladies neurodégénératives rares**

Le réseau APIC vise à proposer un accompagnement psychologique individuel ou collectif, aux personnes atteintes d'une maladie neurologique rare, évolutive et invalidante générant un handicap moteur, ainsi qu'à leurs aidants naturels et professionnels, qui n'ont pas accès, pour des raisons diverses, à une ressource psychologique.

Son équipe, composée de trois personnes (psychologues, accueil), se déploie sur le territoire de l'ex-territoire de la région Rhône-Alpes.

**Son activité en 2018 :**

- ✓ **169 patients suivis, dont 120 nouvelles inclusions**
- ✓ 165 professionnels associés

## CONCLUSION : à l'origine des ruptures de parcours de santé

De par sa position privilégiée d'observateur des parcours de santé les plus complexes, et de leurs déterminants, la MRSI peut mettre en exergue plusieurs facteurs de complexité et de complexification des parcours. Ces facteurs peuvent être liés à des problématiques relatives à

- **l'état de santé des personnes** : diagnostic non connu ou à affiner, troubles cognitivo-amnésiques, état de grande dépendance nécessitant une présence quasi permanente, ainsi que la pluripathologie et les troubles associés (obésité et handicap, maladie chronique et santé mentale, handicap et vieillesse), perte brutale d'autonomie.
- **la situation familiale et sociale** : isolement socio-familial, contexte familial fragile, épuisement de(s) l'aidant(es), maltraitance, dimension culturelle et linguistique pour les populations d'origine étrangère. Les situations de migration et l'isolement associé sont problématiques (notamment pour les mineurs non accompagnés). Concernant les situations des enfants, les difficultés d'ordre éducatif au sein de la famille sont prégnantes et les ressources rares.
- **aux situations administratives** notamment pour les personnes en situation de migration et en demande d'asile (attente ou absence de régularisation), et les personnes en situations de transition administrative (passage d'âge enfant à adulte sur les reconnaissances handicap, ou entrée dans l'âge de gériatrie, invalidité professionnelle et retraite)
- **l'insertion économique et sociale** : problématiques financières, problématiques de logement (inadapté suite à un changement brutal ou incurie), habitudes de vie (addiction, comportements alimentaires...)
- **l'organisation des professionnels et du système de santé** : glissement de tâches, problème d'organisation/coordination entre professionnels ; déficit de démographie médicale, ou de l'offre médico-sociale et sociale (places en SESSAD pour les enfants porteurs de handicap ; délais importants de déclenchement de l'intervention des professionnels (CMP notamment)...

Ces dernières années, nous notons un nombre croissant de patients (ou de sollicitations pour des patients) dont le parcours de santé est inexistant. La fonction d'appui aux professionnels trouve alors sa limite, car les professionnels sont absents... Il faut donc aller au-delà de la coordination et accompagner la construction du parcours. Dans ce cadre, nous constatons la forte nécessité pour les patients de bénéficier d'un soutien psychologique, difficilement accessible pour les plus précaires. Par ailleurs, les problématiques administratives pour les publics migrants sont aussi des freins majeurs à l'accès à un parcours.

**Dans le champ de la santé mentale**, nous constatons aussi des difficultés majeurs dans la prise en charge de patients présentant des troubles d'allure psychiatrique sans pathologie

diagnostiquée (les professionnels ne savent pas vers qui les orienter, et les avis psychiatriques en CMP sont très compliqués).

Nous avons aussi identifié une grande difficulté des professionnels de terrain à prendre en charge des personnes présentant une addiction à l'alcool.

Enfin nous constatons une demande croissante d'appui à des situations de patients atteints du syndrome de Diogène (incurie)

Chez la personne âgée porteuse d'un handicap ou d'une maladie chronique, la survenue ou l'existence préalable de troubles cognitifs / psychiatriques constitue également un facteur de complexification

**Les parcours spécifiques des enfants porteurs d'un handicap** lié aux TND sont trop souvent chaotiques : parents épuisés par un parcours « du combattant » pour enclencher des prises en charge. Parcours peu lisibles, sentiment d'abandon, de multiples démarches administratives, de surcoût financier considérable, et de liens parfois difficiles avec l'Education Nationale.

**Ces constats sont partagés par de nombreuses familles dont les enfants souffrent d'obésité.**

## Education Thérapeutique du Patient :

L'Education Thérapeutique du Patient (ETP) a pour objectif d'aider les patients et leurs proches à acquérir et à maintenir les connaissances et compétences dont ils ont besoin pour gérer au mieux leur vie avec une maladie chronique, et ce dans le cadre de leur parcours de santé.

Le Pôle ETP du GCS MRSI a pour objectif de favoriser le développement de l'Education Thérapeutique dans le champ ambulatoire dans le Département de l'Isère. Dans le cadre particulier de la prise en charge des parcours complexes, cette activité vise à prévenir l'aggravation de la maladie, l'apparition de ses complications, et la complexification des situations.

Le Pôle ETP développe trois types d'action :

- Mise en œuvre de *9 programmes ETP* autour de la maladie chronique pour les patients de l'Isère
- *Formation des professionnels de soins à l'ETP*
- *Appui méthodologique à la mise en œuvre de programmes ETP en ambulatoire*, via un accompagnement de professionnels en exercice regroupé (MSP, Pôle de Santé, cabinet de groupe) à l'élaboration et au développement de programmes ETP sur des thématiques de santé publique prégnantes dans leur territoire.

Le Pôle ETP est composé de **19 personnes issues de 4 équipes** (médecins, IDE d'éducation thérapeutique, psychologue, accueil)

### ➤ Son activité en 2018 :

#### ***Elaboration et mise en œuvre de programmes d'Education Thérapeutique***

Neuf programmes ETP sont déployés par le GCS MRSI sur le territoire de l'Isère, dans des champs divers, par les équipes des réseaux Granted-Crepval (pathologies vasculaires), RESIC 38 (insuffisance cardiaque), Prométhée (pathologie hépatites), et de la Plateforme de santé du Voironnais (PSV – plateforme de coordination de proximité) (détails des programmes ci-dessous) : nom du programme, objectif annuel de patient inclus, nom du réseau déployant le programme

- "Vivre avec un lymphœdème" (30 patients), Granted
- "Vivre après un AVC" (50 patients), Granted
- "En marche ! Mieux comprendre et mieux vivre sa maladie artérielle" (60 patients), Granted
- "Bien gérer ma thérapie orale au quotidien" (15 patients), Granted
- "Mes artères et ma santé" (30 patients), Granted
- "Les traitements anticoagulants au quotidien" (600 patients), Granted
- "ETP et hépatopathies chroniques" (100 patients), Prométhée
- "Vivre au mieux avec son insuffisance cardiaque" (150 patients), Resic38

- "ETP du diabétique de type 2 en Voironnais" (30 patients), Plateforme santé du voironnais.

**Au total 1 075 patients ont bénéficié d'un bilan éducatif initial, et 518 ont achevé un programme d'ETP complet** (1 Bilan Educatif Partagé, des séances éducatives, 1 synthèse finale).

L'intégration d'un patient à l'un de ces programmes se fait en lien avec le médecin traitant du patient et son équipe médicale. Tout au long du parcours du patient au sein du programme, ce lien est maintenu, garantissant une cohérence avec le parcours de santé du patient.

#### ***Formation des professionnels à l'Education Thérapeutique***

En tant qu'organisme de formation déclaré et enregistré par l'Agence Nationale du DPC, le GCS MRSI propose la Formation ETP niveau 1 de 40 heures.

**En 2018, 5 sessions de formation ont été réalisées pour un total de 65 professionnels de santé formés.** Les sessions sont en accès libre ou dispensées au sein d'une structure demandeuse (AGIRADOM, Ecole de formation, Maison de santé)

#### ➤ **Dynamique de l'activité d'éducation thérapeutique en 2019**

La dynamique d'évolution de notre offre en ETP est guidée par la nécessité de s'adapter aux besoins des patients. Aussi, nous orientons nos activités dans un objectif de:

- ✓ Diversification des modes d'entrée dans les programmes (hors pathologies)
- ✓ Individualisation de l'offre (programme à la carte)
- ✓ Renforcement de l'approche liée à la Littératie en santé (élargissement du public cible)
- ✓ Encouragement à la participation des professionnels de santé libéraux (accessibilité géographique)

## Prévention et Promotion de la santé

La promotion de la santé vise à développer des actions ayant un impact sur les déterminants des problèmes de santé, afin d'en éviter la survenue, de stopper leur progression, ou d'en limiter les conséquences. Elle vise à donner aux individus davantage de moyens d'action sur les déterminants de leur santé. Dans le cadre des parcours de santé complexes, l'action du GCS MRSI vise à empêcher l'apparition ou l'aggravation des facteurs de complexité des parcours dans le champ de deux thématiques prioritaires de santé publique : l'obésité pédiatrique, et les hépatopathies.

### ➤ La prévention des hépatites

L'équipe prévention de Prométhée, composée de 3 personnes, porte des actions de prévention et de dépistage des hépatites virales B et C, au niveau du territoire de l'ARC ALPIN.

### *Son activité en 2018*

- ✓ **Des séances de prévention/sensibilisation et de dépistages (TRODs et FibroScan) auprès des publics cibles de la lutte contre le VIH et les Hépatites virales** (Travailleurs-Travailleuses du Sexe TS, Consommateurs de Produits Psychoactifs CPP, Hommes ayant des relations Sexuelles avec d'autres Hommes HsH, migrants, personnes détenues, etc..) mais aussi auprès du grand public,
- ✓ **L'organisation et la coordination annuelle des Journées Nationales de lutte contre les Hépatites (JNH) sur tout le territoire de l'Arc Alpin.** Cet évènement se décline en actions de prévention/sensibilisation dans l'espace public mais aussi au plus près des publics cibles en collaboration étroite avec les acteurs du territoire (CSAPA, CAARUD, associations de santé communautaire, accueils de jour, CÉGIDD, laboratoires de ville et hospitaliers, CADA, CHRS, ...), **1 411 personnes sensibilisées (MAI et JUIN 2018)**
- ✓ La thématique des hépatopathies amène à agir dans le domaine de la santé sexuelle et dans celui de la Réduction des Risques et des Dommages à la consommation de produits psychoactifs (RdRD),
- ✓ **Des séances de sensibilisation et de formation aux professionnels** du secteur et de l'animation d'échanges de compétences et de pratiques interprofessionnels.
  - diffusion de **16 mallettes pédagogiques sur le territoire nationale**
  - **86 professionnels formés dans l'année**

➤ **La prévention de l'obésité pédiatrique :**

La prévention de l'obésité pédiatrique par l'équipe du RéPPOP38 sur le territoire de l'Isère passe par deux biais :

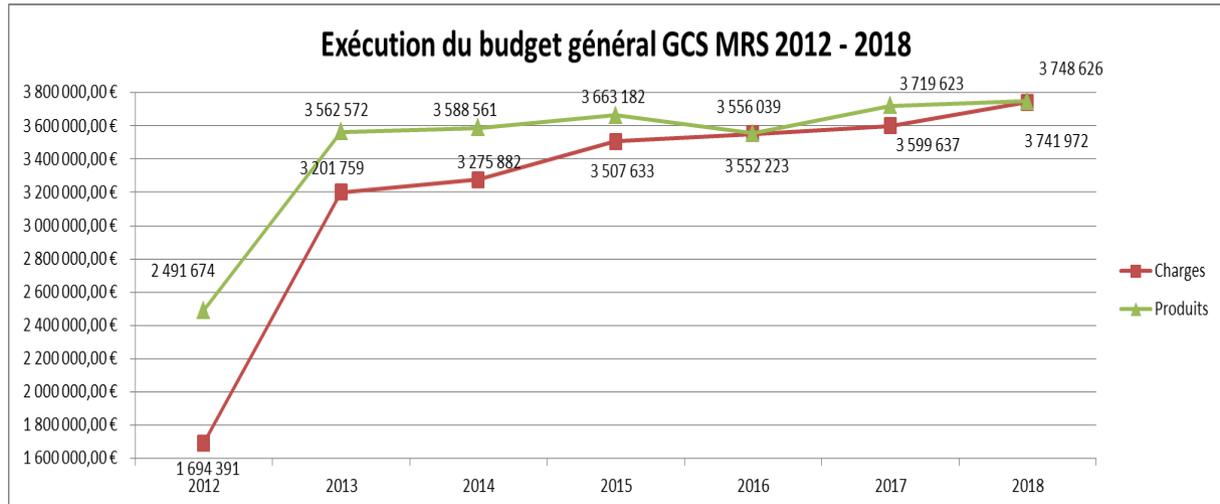
- ✓ ***Le dépistage précoce et le repérage des populations à risque, et de principe de prise en charge :***
  - temps de sensibilisation et de formation au repérage de l'obésité pédiatrique, auprès des professionnels de santé du territoire : PMI, Santé scolaire, professionnels libéraux adhérents, Aide Sociale à l'Enfance. **68 professionnels ont été sensibilisés en 2018**
  - Actions d'information Grand Public sur l'obésité de l'enfant dans le cadre de forums (ex : Forum Santé Ville de Fontaine, la Tour du Pin...)
  - Développement de programmes de prévention de l'obésité dans le cadre de partenariats locaux
  
- ✓ ***Le développement de programmes d'Activités Physiques Adaptées pour les patients à risque :*** le projet « Boug'Pop » vise à diffuser et étoffer une offre plurielle d'activités physiques adaptées à un jeune public en situation d'obésité, sur l'ensemble des territoires de l'Isère, articulée avec le sport tout public, et favorisant l'innovation dans les pratiques pour les acteurs du sport et du sport adapté. L'équipe RéPPOP38 se positionne en soutien des acteurs du sport pour les accompagner dans le déploiement d'une offre adaptée et accessible aux enfants. Afin de pallier aux difficultés d'accès financière à cette offre d'APA, le RéPPOP38 bénéficie de financements « politique de la ville » permettant de prendre en charge une partie des frais d'inscriptions, pour limiter la participation des familles à 15€ par trimestre

## Rapport financier 2018

Présentation des éléments financiers liés au déploiement des activités présentées

### Éléments généraux :

- Dépenses annuelles : 3 741 972 € (2017 : 3 599 637 €) + 3,95%
- Produits annuels : 3 748 626 € (2017 : 3 719 622 €) + 0,78%
- Résultat annuel : 6 654,66 €



### Analyse des dépenses :

Montant total des dépenses en 2018 : 3 741 972 €

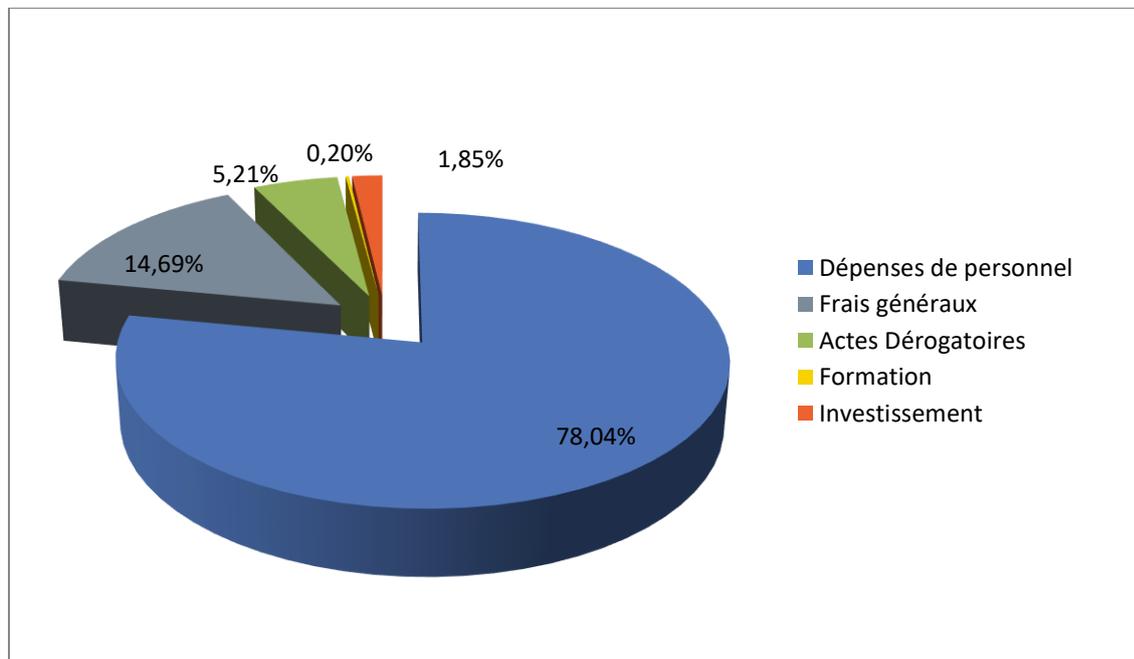


Figure 1 : répartition des dépenses par poste

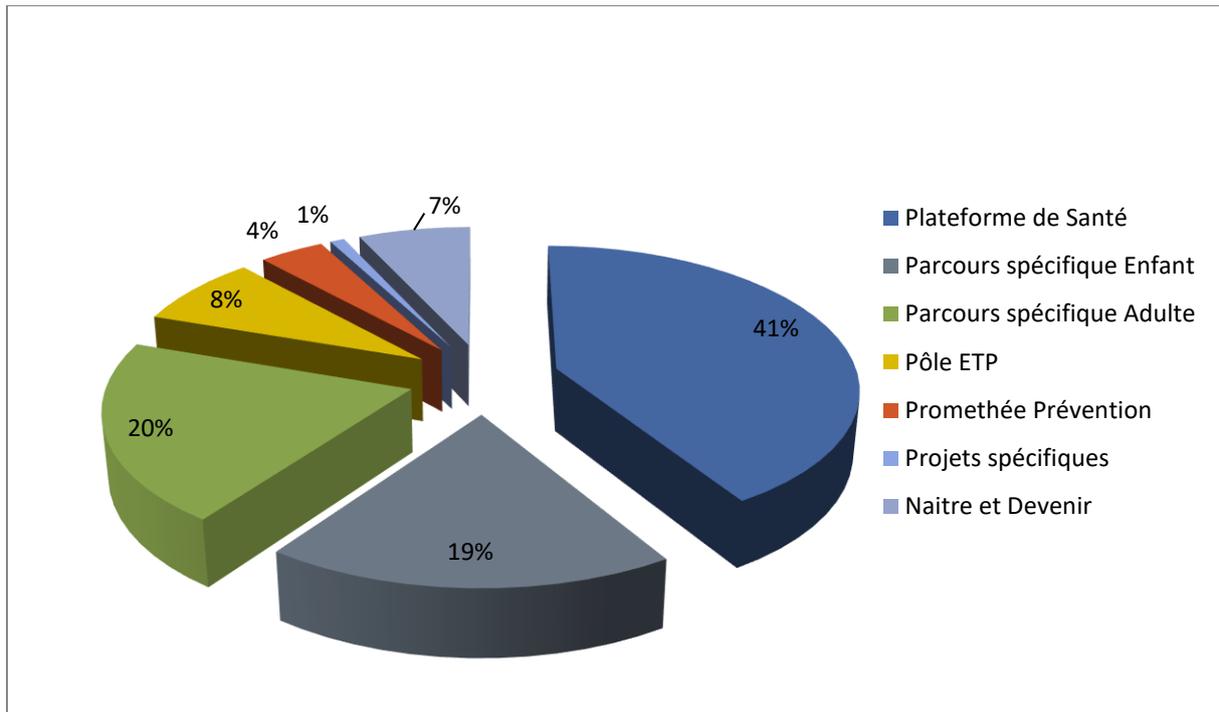


Figure 2 : répartition des dépenses par services

### Analyse des recettes et des produits

Montant total des produits : 3 748 626 €

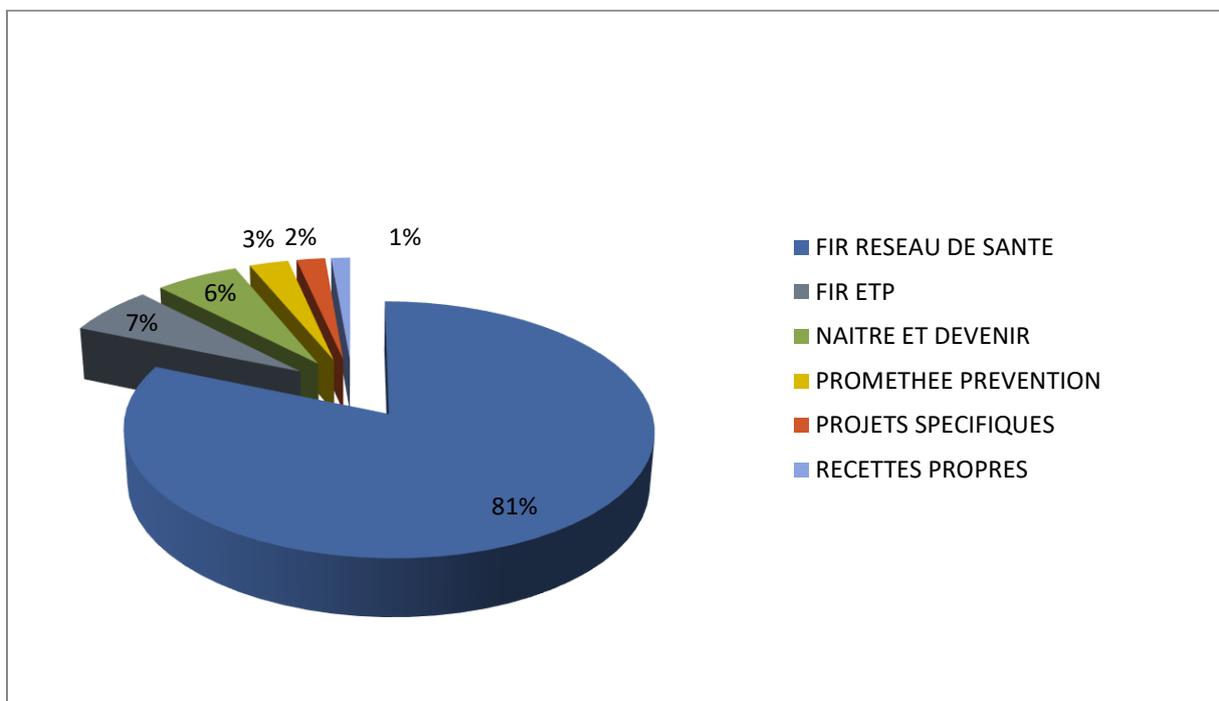


Figure 3 : répartition des produits par source de financement

## Perspectives 2019-2020

De nouvelles dynamiques vont porter les actions de la MRSI durant les deux années à venir. Certaines ont trait à des évolutions réglementaires majeures qui vont impacter notre organisation et d'autres sont liées à des choix propres de développement de certains de nos champs d'actions.

Parmi ces choix les plus mobilisateurs nous allons travailler à :

➤ [L'élaboration du Projet Territorial de Santé Mentale.](#)

Mandaté par la Commission Spécialisée en Santé Mentale du Conseil Territorial de Santé de l'Isère, la MRSI assure la coordination de l'élaboration du PTSM dans notre département, afin d'engager une dynamique territoriale au long cours au service de l'amélioration des parcours en santé mentale.

➤ [Renforcer la prévention des hépatites en Isère :](#)

En renouvelant notre demande de CPOF ARS « Dépistage et Réduction transmission des virus des Hépatites B et C dans l'Arc Alpin », dans le cadre d'un renforcement territorial, et d'un projet de mise à disposition et accompagnement de l'utilisation d'un FIBROSCAN mobile dans les structures d'addictologie grenobloises

➤ [Améliorer le parcours des enfants présentant un Trouble du Neuro-Développement \(TND\)](#)

Grâce au déploiement de trois dispositifs croisés et complémentaires qui animeront ces parcours :

- L'activité courante du Réseau ANAIS
- L'expérimentation nationale Plateforme d'orientation et de coordination précoce pour les enfants de 0 à 6 ans présentant un TND
- Projet PREMS (Fondation OVE): Pôle ressource sanitaire et médico-social pour les situations complexes de l'enfant présentant un TND.

Ils s'articuleront pour offrir une ressource territoriale consolidée et identifiée en une Plateforme d'orientation et de coordination pour les enfants présentant un Trouble du Neuro-Développement (0-18ans).

➤ [A l'accompagnement à la santé des publics suivis par les services sociaux du Conseil Départemental de l'Isère](#)

Ce projet constitue une extension de la mission principale d'appui aux professionnels de la Plateforme de Santé MRSI. Il prévoit de déployer une mission d'accompagnement vers la santé des personnes suivies par les travailleurs sociaux du CD38, et de renforcer le soutien de ces travailleurs sociaux dans l'appropriation des enjeux liés aux problématiques de santé des personnes.

La mission débiterait en août 2019, sur l'ensemble du département

Par ailleurs, le projet général et l'organisation fonctionnelle de la MRSI devraient eux-aussi être impactés à deux titres :

➤ **La finalisation de l'intégration du réseau polyvalent VISage (Isère rhodanienne) au GCS MRSI**

A l'horizon de janvier 2020, le réseau de santé VISage, porteur d'un dispositif d'appui polyvalent aux parcours de santé complexes, d'un dispositif MAIA, et animateur de la filière gérontologique du territoire de l'Isère rhodanienne, intégrera le GCS MRSI, sur le plan fonctionnel. Dès lors, le GCS MRSI dispensera une activité d'appui polyvalent aux parcours de santé complexes sur l'ensemble du territoire départemental.

➤ **La Convergences des dispositifs d'appui à la coordination en Isère :**

Le projet de loi OTSS propose la simplification des Dispositifs d'Appui à la Coordination (DAC) en territoire (juillet 2019). Ces éléments principaux sont

- 1 dispositif par territoire (territoire de projet des acteurs)
- 3 missions :
  - Appui aux professionnels
  - Accompagnement des personnes
  - Animation territoriale des coopérations entre acteurs
- 1 financement FIR
- 1 gouvernance partagée incluant obligatoirement les Conseils départementaux et les CPTS (Communautés professionnelles territoriales de santé)
- La suppression des cadres réglementaires des réseaux, Maïa, PTA
- Une échéance de mise en œuvre sous 3 ans

Cet impératif posé par la loi nous oblige à travailler rapidement à cette évolution avec le Conseil Départemental de l'Isère (porteur du dispositif Maïa), avec lequel nous développerons une démarche d'élaboration d'un projet commun de DAC en territoire, qui sera soumis à l'ARS AURA.