



DIAGNOSTIC

PROJET MOBILITÉ & SANTÉ

Favoriser la mobilité des habitants les plus fragiles pour contribuer à garantir un égal accès aux soins à toute la population



Plan de lecture

1. Rappel sur l'origine du projet
2. Cadre du projet
3. Problématique
4. Analyse
5. Plan d'actions

1. Rappel sur l'origine du projet

« SANTÉ VOUS BIEN EN POITOU-CHARENTES »



À retenir

Un projet construit en 3 étapes :

1. Sensibilisation : faire connaître aux élus et aux acteurs locaux

la promotion de la santé

2. Mobilisation : constitution d'un groupe de travail sur le thème de

la « mobilité » retenue comme prioritaire pour le territoire

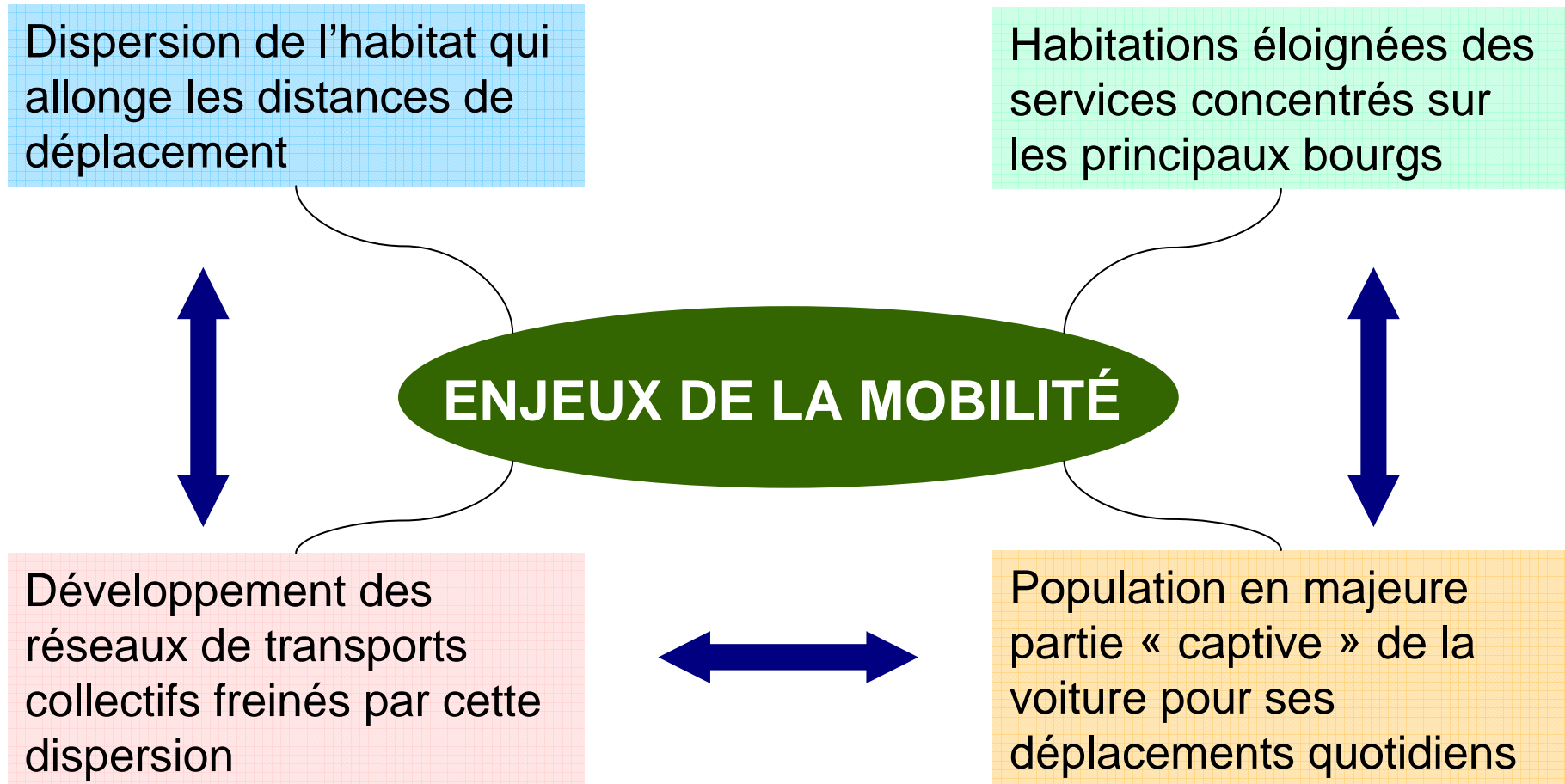
3. Formalisation : construction d'un projet avec les acteurs du

territoire et les partenaires

Contexte général

- La distance parcourue par jour et par personne a été multipliée par 9 depuis les années 1950, passant de 5 km à 45 km. Les trajets liés au travail sont désormais minoritaires.
- La mobilité est devenue une valeur forte et une condition de l'accès aux autres droits (travail, santé, culture, loisir, ...).
- Pouvoir se déplacer, c'est pouvoir s'intégrer sur son espace de vie.
- La volonté d'agir pour favoriser la mobilité des habitants n'est pas nouvelle. En 2006 déjà, le conseil de développement avait initié une réflexion dans ce sens qu'il s'agit aujourd'hui de concrétiser.

Contexte général



Étapes du projet « Mobilité & Santé »

SENSIBILISATION

2011

« Santé vous bien en Poitou-Charentes »

→ 3 journées de sensibilisation à la Promotion de la Santé

→ 52 participants

→ 30 structures

→ Choix de la « **mobilité** » comme **thématique prioritaire** pour le territoire

MOBILISATION

2012

Constitution d'un groupe de travail

→ début de la construction du projet (4 rencontres)

→ mobilisation des acteurs décideurs (CDC, ARS, Région, Département et MSA)

FORMALISATION D'UN PROJET

2013

Pilotage du projet

1. constitution du **Copil**
2. **diagnostic partagé** (besoin de la population et recensement de l'offre de transport)
3. élaboration d'un **plan d'actions**
4. production d'un **dossier de présentation du projet** destiné aux financeurs

Action de sensibilisation

Choix d'un thème d'action

« Santé vous bien en Poitou-Charentes »

Groupe « mobilité »



MOBILISATION

thématique prioritaire

retenue par les élus et les acteurs locaux

Partenaires techniques
Communes
Associations
Professionnels de santé
Centres sociaux culturels
Hôpitaux du Sud Charente

Acteurs décideurs
CDC
MSA
ARS
Région
Département

« MOBILITÉ »
> comme condition de l'accès aux soins



RÉALISATION

Pilotage du projet

Formalisation d'un projet

2. Cadre du projet



À retenir

- Un projet inscrit dans le cadre général de la politique de **lutte contre les inégalités sociales de santé** (OMS Santé 2020, PRS 2011)
- Un projet visant à faciliter l'**accès aux soins des habitants**, en particulier des plus démunis (PRAPS 2011 – 2016)
- La notion de « mobilité » est entendue au sens large de déplacement physique et virtuel des personnes

Lutter contre les inégalités sociales de Santé...

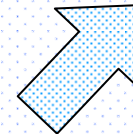
Pénurie de l'offre

→ baisse des effectifs médicaux et manque d'attractivité du territoire



Organisation de l'offre

→ mise en place de conditions facilitant la coopération entre professionnels de santé



*Axe prioritaire
du projet local de santé*

PROBLÈMES CONSTATÉS

ACCÈS AUX SOINS
→ un droit pour tous

RÉPONSES ENVISAGÉES

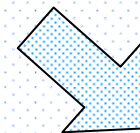


Éloignement de l'offre

→ concentration des professionnels de santé sur les principaux bourgs

Rapprochement de l'offre

→ amélioration de la mobilité sur le territoire



...en contribuant à garantir un égal accès aux soins

3. Problématique



À retenir

Comment favoriser les déplacements des habitants les plus fragiles pour garantir un égal accès aux soins à toute la population ?



À retenir

4. Analyse

L'étude de la mobilité et son impact sur l'accès aux soins des habitants les plus fragiles (*cf. document annexe*) met en évidence les grandes tendances et les dynamiques telles qu'elles s'observent localement.

- **Enclavement intérieur**
- **Hégémonie de la voiture**
- **Éloignement de l'offre de soins**
- **Baisse globale des effectifs médicaux**
- **Communication entravée entre l'ouest et l'est**
- **Freins à la mobilité s'exerçant plus fortement sur les personnes très âgées et/ou en situation précaire**

Analyse stratégique de l'étude de la mobilité

Positif	Négatif	
<p>Forces</p> <ul style="list-style-type: none"> • Infirmiers encore très mobiles • niveau élevé d'équipement en voiture des ménages • services de transports à la demande disponibles à l'est et à l'ouest • coopération interprofessionnelle à l'est collaborant avec l'hôpital à l'ouest • réseau développé d'acteurs du médico-social et des services à la personne 	<p>Faiblesses</p> <ul style="list-style-type: none"> • présence forte de personnes âgées • population éparpillée sur un vaste territoire • précarisation d'une partie de la population • faible densité médicale concentrée sur les principaux bourgs • communication est / ouest entravée par une faiblesse des infrastructures de transports et un réseau ADSL peu développés 	Origine interne
<p>Opportunités</p> <ul style="list-style-type: none"> • volonté régionale de développer la télémédecine (PRT de l'ARS) • mise en accessibilité des espaces publics avant 2015 • engagement du territoire dans un CLS 	<p>Menaces</p> <ul style="list-style-type: none"> • baisse de l'attractivité du territoire impactant tous les domaines (économie, vie locale, tourisme, ...) • augmentation des inégalités sociales, en particulier des inégalités de santé 	Origine externe

5. Plan d'actions



À retenir

Comment favoriser la mobilité des habitants les plus fragiles ?

1. Visibilité de l'offre
à la mobilité disponible
sur le territoire

2. Adaptation de l'offre
de transports publics
aux besoins de la population



3. Réduction des freins
à l'utilisation des transports privés
par les plus démunis

4. Expérimentation
de dispositifs alternatifs
à la mobilité physique

Plan d'actions détaillé

1. Rendre visible l'offre de services à la mobilité existante

→ connaître l'offre existante et les besoins de la population

→ Développer un ou plusieurs outils (n° vert, annuaire, site Internet, ...) permettant à la population et aux acteurs locaux de connaître les services à la mobilité (physique et virtuelle) disponible sur le territoire.

→ Étude de l'offre ?

→ Analyse des besoins ?

2. Lever les freins à l'utilisation des transports privés pour les plus démunis

→ connaître l'offre existante et les besoins des personnes fragiles

→ envisager avec les opérateurs de transports privés les adaptations possibles.

→ Étude ?

→ Partenariats ?

Plan d'actions détaillé

3. Adapter l'offre de transports publics aux besoins des habitants

- **connaître l'offre existante et les besoins de la population**
- envisager avec les autorités organisatrice les adaptations possibles (tarifs, dessertes, etc.), en particulier autour de la problématique de l'accès aux soins
- inciter les acteurs locaux (associations et communes) à adapter leur offre de services de transport public à la demande (TAD) aux contraintes de l'accès aux soins.

4. Expérimenter les solutions alternatives à la mobilité physique du patient

- utilisation des NTIC dans le cadre de la coopération entre médecins et infirmiers animée par l'association Asalée en collaboration avec les professionnels du pôle
- expérimentation de la téléassistance dans le cadre d'un projet de recherche visant à comprendre l'usage des NTIC dans la relation médecins, infirmiers et patients

→ Étude ?

→ Information et communication ?

→ **Projet Asalée (en cours)**

→ **Projet téléassistance (en cours)**

Plan d'actions détaillé

Poursuite du projet

1. Réalisation d'une étude de l'offre et d'une analyse des besoins des publics cibles

2. Précision des 4 pistes d'actions retenues

Prochain Copil → début septembre

Evolution du Copil lors de la mise en place du CLS

Evolution groupe technique (intégrer des représentants d'institution participant au Copil)