

# Dynamique organisationnelle et financière pour la prévention

*Préconisations HCSP, HCAAM et CNS*

---

PR FRANÇOIS ALLA

# Mobiliser le système de soin

---

- Mobiliser le système de soin sur la prévention est une priorité de la SNS : « *le virage préventif* »
- Des principes à affirmer :
  - Le système de soin agit en complémentarité des autres leviers
  - L'activité de prévention dans le système de soins est intégrée à l'organisation des soins/ Elle s'appuie sur les nouvelles organisations territoriales issues de la transformation de notre système de santé
- Un système à optimiser :
  - Besoin de cohérence: entre acteurs, entre niveaux territoriaux, en termes de trajectoires de soins, en termes de gradation des prises en charge
  - Des modalités de financement à repenser (comment sortir des dispositifs dérogatoires?)

# La prévention est une des missions des offreurs de soins

---

- Pratiques cliniques préventives (ou soins de santé préventifs)
  - Contribution à la promotion de la santé / responsabilité populationnelle partagée avec les autres opérateurs du territoire.
- 
- Mission à réaffirmer comme légitime
  - Mission à décliner et rendre opérationnelle

# Missions préventives des offreurs de soins

---

## PRATIQUES CLINIQUES PRÉVENTIVES

Démarche systématique de prévention personnalisée

Orientation, adressage pour prise en charge préventive

*Inscrites dans les projets et conventions*

*Financées*

*Prises en compte dans la certification*

## APPROCHE TERRITORIALE

Structurer des partenariats territoriaux dans et hors le système de santé (CLS)

Démarche de promotion de la santé (not. personnel)

Relais des politiques et dispositifs

## EXPERTISE

Production indicateurs/recherche

# Quelles organisations?

---

- Il ne faut pas proposer de parcours stéréotypés et linéaires, mais des organisations offrant des paniers de solutions mobilisables par le patient en fonction de ses besoins
- Divers modèles d'organisation peuvent se rencontrer, structurés par combinaisons de principes/fonctions clés
  - Ex : (i) programme de soins personnalisé, (ii) référent, (iii) coordination des effecteurs, (iv) développement des compétences personnelles des patients, (v) intégration territoriale.
- Ces principes et fonctions peuvent prendre plusieurs formes et leurs opérateurs peuvent être différents selon les territoires
- Les organisations doivent pouvoir s'adapter pour s'intégrer aux autres organisations présentes sur le territoire

# Quelles organisations?

---

- Ces organisations cibles articulent les offreurs de soins entre eux mais aussi avec les acteurs de la prévention institutionnelle et les acteurs de la promotion de la santé (associations, collectivités territoriales...)
- ➔ importance des CLS (collectivités territoriales, ARS, AM, CPTS...)

# Quelles organisations?

---

- Ces organisations doivent être pensées pour être déployées en « routine » en dehors de dispositifs expérimentaux ou dérogatoires, et ceci de façon généralisée
- enjeux de la routinisation et de la généralisation

# Des conditions pour rendre opérationnelles ces missions et organisations

---

- Des modalités de financement adaptées et à la hauteur → cf intervention de Roland Cash
- Des dispositifs et fonctions de coordination dans les territoires
- Un système d'information pour la coordination de la prise en charge
- Des outils et référentiels de pratiques en prévention



