



Avis émis par



ETHNA

Plateforme d' Education Thérapeutique du Patient en Nouvelle Aquitaine


CONTEXTE

L'ARS Nouvelle Aquitaine a lancé, entre le 28 juin et le 29 septembre 2023, la consultation réglementaire relative aux révisions apportées au Projet Régional de Santé 2018-2028.

La plateforme ETHNA partage ici sa contribution et sa vision de la place de l'ETP dans le projet de santé.

DOCUMENTS DE REFERENCE

- Cadre d'Orientations Stratégiques 2018-2028 révisé à mi-parcours
- Schéma Régional de Santé 2018-2028 révisé à mi-parcours
- Programme Régional pour l'Accès à la Prévention et au Soins des personnes les plus démunies 2018-2028 - révisé à mi-parcours

Consultables sur  www.ethna.net rubrique "Actualités"

QUI SOMMES-NOUS ?

La Plateforme d'Education thérapeutique du Patient de Nouvelle Aquitaine regroupe les acteurs régionaux en santé, qu'ils soient institutionnels, professionnels, ou usagers du système de santé (malades chroniques, personnes en situation de handicap, proches aidants).

NOTRE VOCATION ?

Forts des retours d'expérience sur la question, (en France et à l'international) nous oeuvrons pour que l'ETP soit reconnue et pleinement utilisée comme un moyen efficace et efficient pour répondre aux enjeux de santé actuels et à venir.

NOTRE LEGITIMITE A RENDRE CET AVIS ?

Nous la tirons de :

- notre neutralité : nous ne défendons aucun point de vue en particulier au détriment d'un autre;
- notre positionnement stratégique, qui permet l'émergence de solutions co-construites avec divers opérateurs de santé régionaux;
- notre préoccupation : oeuvrer de façon collective à l'amélioration du système de santé, au bénéfice de tous les acteurs de la santé;
- notre capacité à analyser le système de santé dans sa dimension globale;
- nos valeurs, telles que la collégialité, la recherche de l'efficacité, la simplification, la rationalité et l'intelligence collective.

NOTRE METHODOLOGIE ?

L'analyse de l'ensemble des documents formant le PRS révisé en replaçant les objectifs dans leur contexte :

- l'amélioration du système de santé;
- les défis actuels et à venir;
- les attentes de l'utilisateur;

Mais également l'analyse de la cohérence avec les autres travaux qui ont été réalisés en parallèle, tels que:

- le Conseil National de la Refondation - santé (CNR)
- la Conférence Nationale du Handicap (CNH)
- la feuille de route en santé de la Région Nouvelle Aquitaine
- la feuille de route du numérique en santé

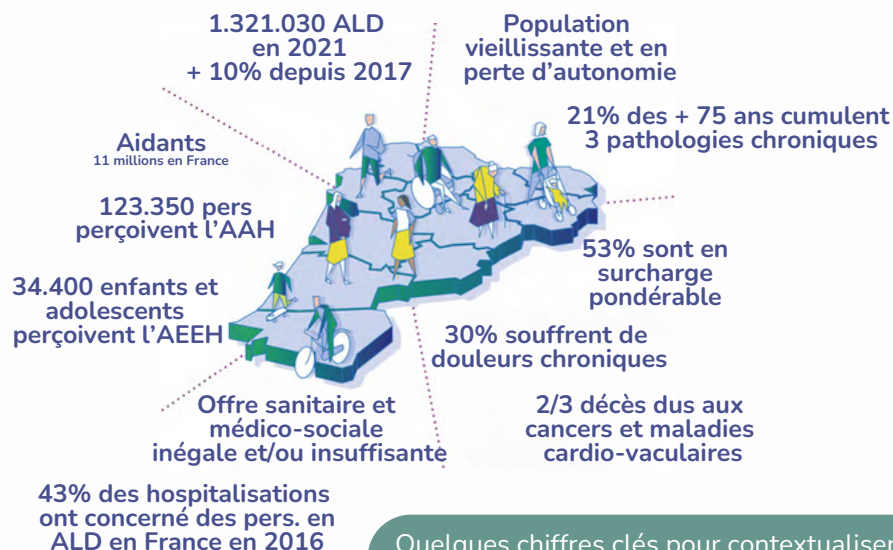
NOS OBJECTIFS

- Examiner les politiques et les moyens déjà en place pour identifier ceux qui pourraient être coordonnés
- Créer des ponts entre les secteurs pour créer des synergies d'actions
- Apporter un regard neutre et global



Le présent document se veut synthétique et présente l'idée générale. Les détails de l'argumentation, les exemples et les pistes de mise en oeuvre pourront être communiqués et explicités ultérieurement.

LES CONSTATS



Quelques chiffres clés pour contextualiser le poids de l'ETP comme réponse aux enjeux

COS

SRS

PRAPS

L'ETP intervient factuellement de façon directe ou non, au niveau des :

- 3 axes prioritaires du SRS
- au niveau de 5 des 6 objectifs du PRAPS

1 L'ETP, alors qu'elle permet d'**agir directement sur nombre de d'enjeux**, elle n'est encore évoquée que dans très peu de chapitres du SRS :

- 1.5 Mobiliser les outils de prévention du système de santé
- 2.2 Organiser des parcours de santé sans ruptures
- 2.3 Renforcer la démocratie en santé, l'implication du citoyen et le partenariat usager-professionnel
- Objectifs quantitatifs de l'offre de soins médicaux et de réadaptation

et encore moins au niveau du PRAPS :

- 2.2.2 Soutenir les innovations d'accompagnement à l'autonomie, de mobilisation de l'entourage et des ressources des professionnels et de l'environnement

2 La phase d'installation de l'ETP dans le paysage de la santé est désormais révolue. Les **preuves de son efficacité** et de son action sur les déterminants de la santé sont décrites dans nombre d'études (1). La gestion opérationnelle morcelée actuelle a atteint ses limites et empêche l'optimisation de ses effets. Le défi actuel et futur réside dans l'utilisation de l'ETP partout où elle est **légitime, attendue et utile**.

3 L'utilisation uniquement opérationnelle (et non stratégique) de L'ETP dans les politiques publiques, a produit des pratiques hétérogènes, non concertées, aux résultats contrastés qui reflètent, non pas un manque d'ambition ni d'efficacité, mais plutôt un manque de cohésion, **de vision d'ensemble**.



Ces constats encouragent, non pas une réflexion sur les moyens financiers (efficience), mais une réflexion sur le positionnement stratégique de l'ETP.

L'absence de visibilité de l'ETP **partout où elle constitue un levier d'action dans le PRS** est préjudiciable.

Les directions pourtant concernées par des actions en lien avec l'ETP ne peuvent ainsi pas les identifier comme faisant partie de leurs objectifs.

Le pilotage de l'ETP doit se faire dans une vision globale, à l'échelle macro.

~~approche segmentée~~

(1) <https://doi.org/10.3917/spub.154.0463>

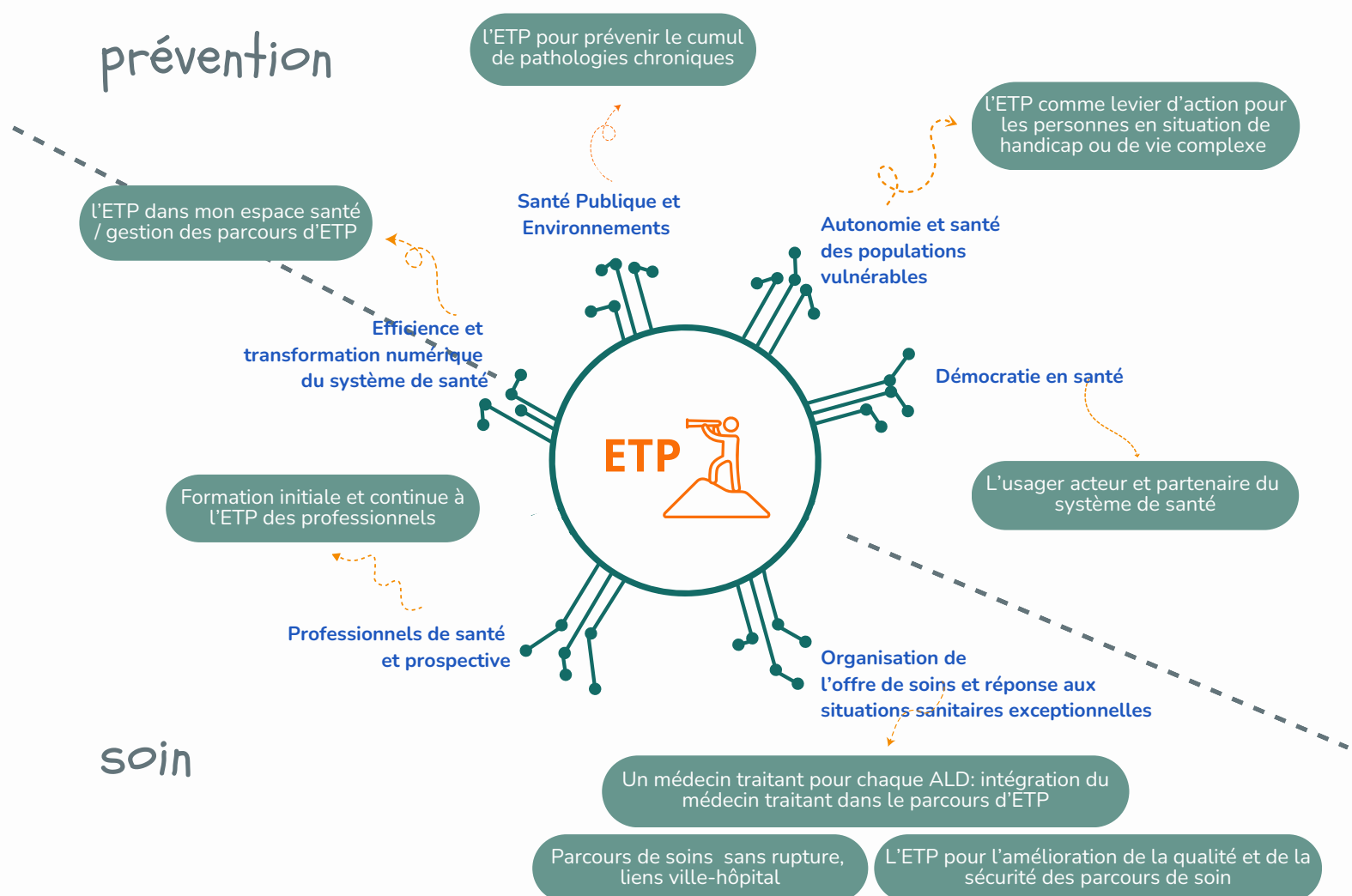
A RETENIR

- 1 L'ETP est un processus permanent, inscrit dans le temps long, qui nécessite une vision globale.
- 2 L'ETP est un outil opérationnel (déjà en place) **ET** stratégique (à exploiter) qui permet de piloter plusieurs orientations de santé publique.
- 3 L'ETP hybride le soin et la prévention; ce principe d'éducation global en santé est totalement cohérent avec le concept "une seule santé".

Pour servir de façon efficiente, facilitée et coordonnée les politiques de santé établies pour les 5 prochaines années, l'ETP a besoin d'un acte politique fort et innovant : reconnaître sa vraie place transversale et stratégique dans l'organisation générale de l'ARS.

Toutes les conditions sont aujourd'hui réunies pour assumer cette vision globale.

L'ARS Nouvelle Aquitaine pourrait en cela être un modèle.




Michel CHAPEAUD
Président d'ETHNA

29 septembre 2023