

# CONSTRUCTION AVEC LES PATIENTS D'UN DISPOSITIF D'ETP MONO ET POLYPATHOLOGIQUE DANS UN CENTRE MUNICIPAL DE SANTÉ

## INTRODUCTION



L'accessibilité à l'ETP apparaît essentielle pour contribuer à une réduction des inégalités sociales et répondre aux défis posés par l'accroissement des maladies chroniques [1]. La répartition de l'offre d'ETP est inhomogène, notamment en Île-de-France [2], et les patients occupent une place encore trop modeste dans la conception et l'animation de l'ETP [3].



La transition sanitaire induit la nécessaire transformation de l'organisation des soins [4] dans une logique d'optimisation des ressources de proximité [2]. Ainsi, les patients sont sollicités pour identifier de nouvelles voies d'évolution [5] et contribuer à l'amélioration du système de santé [3], à partir des vulnérabilités vécues [6].



Dans ces perspectives, les centres municipaux de santé pluridisciplinaires du Blanc-Mesnil ont élaboré un dispositif innovant d'ETP impliquant dès le début des patients concernés.

## OBJECTIFS



Présenter la méthodologie mise en oeuvre pour co-construire un dispositif d'ETP pour des patients porteurs d'une ou plusieurs maladies prévalentes sur le territoire, ainsi que les résultats de la co-construction.

## METHODES



Constitution d'une équipe projet avec divers acteurs : patients, professionnels de santé, administratifs, chercheurs.



Organisation de temps de travail synchrone et asynchrone

## RESULTATS



Quatre réunions ont permis de : définir les valeurs communes et les règles de fonctionnement de l'équipe projet, réfléchir à la coordination du parcours de soins, identifier des besoins propres et partagés des patients adultes touchés par le diabète de type 2, l'hypertension artérielle et/ou l'obésité, se mettre d'accord sur les principes du dispositif.

### ETAPES

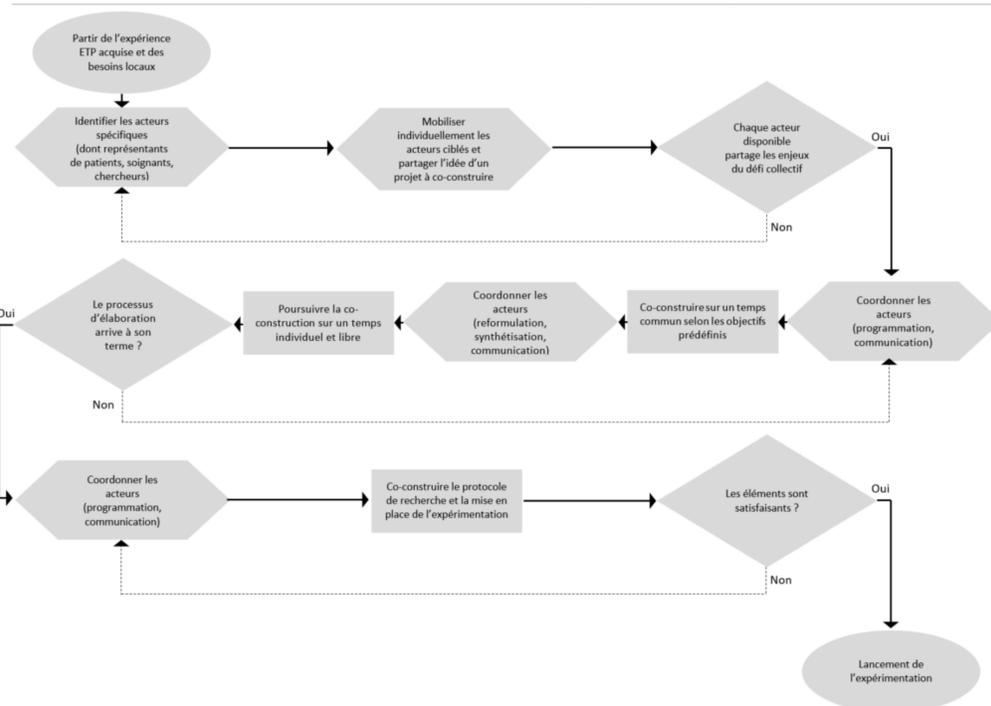
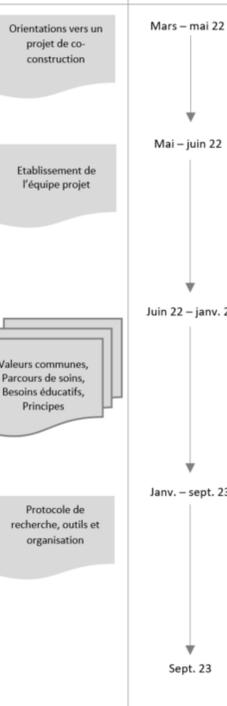


Figure 1 : Logigramme du projet (étapes, livrables, calendrier)

### LIVRABLES



### CALENDRIER

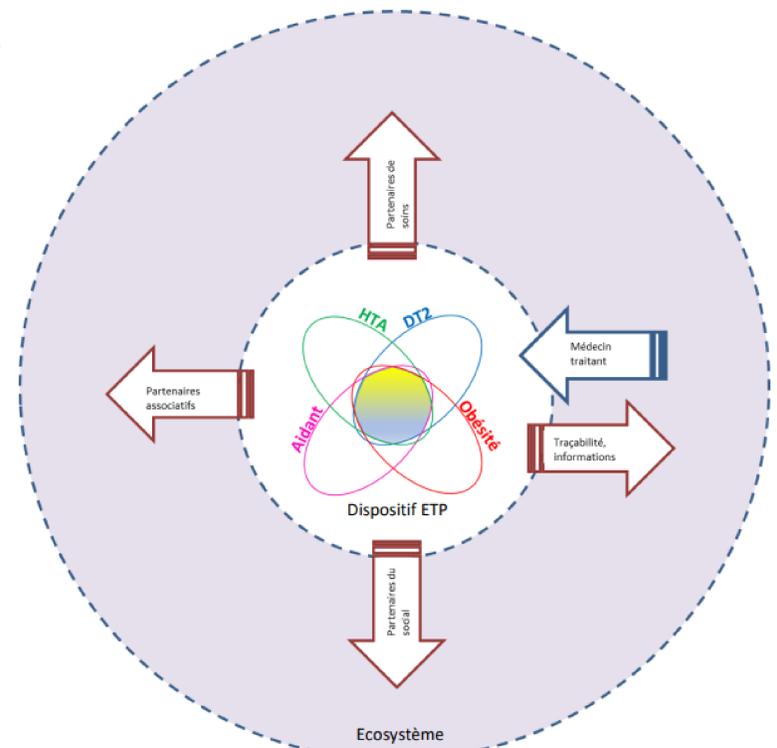


Figure 2 : Schéma de la porosité du programme d'ETP « hybride » dans l'écosystème

## DISCUSSION ET PERSPECTIVES



Ce dispositif innovant présente des avantages en lien avec son organisation agile [7], le développement du partenariat, la finalité visée, l'élargissement de la population concernée. L'animation du groupe projet a favorisé les résultats de cette co-construction. Pour cela, les pilotes ont créé des conditions qui ont favorisé la symétrie relationnelle [8].



Des questionnements et des difficultés ont été rencontrés comme la coordination des acteurs et la représentation des patients partenaires pour les maladies ciblées. Ce dispositif sera expérimenté et évalué principalement en vue de son amélioration.

### Pour citer ce poster :

Legobien A, Martin H, Bontemps V, Maroni J-P, Thomas C, Canale C, Ursulet J-P, Abraham G, Marchand C, Crozet C. Construction avec les patients d'un dispositif d'ETP mono et polypathologique dans un centre municipal de santé. Congrès SFSP 2023, Octobre 2023

### Auteurs correspondants :

Martin Hubert



Legobien Anthony



### Références bibliographiques

- [1] Fournier C, Cittiée J, Brugerolles H, Faury E, Bourgeois I, Le Bel J, et al. Améliorer la complémentarité des offres d'éducation thérapeutique du patient : retour d'expérience et recommandations. Santé Publique. 2018;30(3):307-311
- [2] Margat A, Giacomelli M, Hemon Y, Lombrail P, Gagnayre R. Evaluation quadriennale des programmes d'ETP en Île-de-France : un moyen de pilotage régional. Educ Ther Patient/Ther Patient Educ. 2018;10(2):20205.
- [3] Merle R, Casagrande A, Pariset A, Pépin JL, Palombi O, Debru R, et al. Rôles des patients dans le système de santé, la formation et la recherche en santé : une perspective française. Rev Epidemiol Santé Publique. 2021;69(5):307-313.
- [4] Czernichow P. Un système de santé plus intégré pour mieux prendre en charge les maladies chroniques. Santé Publique. 2015;HS(S1):7-8.
- [5] Pomey MP, Fiora L, Karazivan P, Dumez V, Lebel P, Vanier MC, et al. Le « Montreal Model » : enjeux du partenariat relationnel entre patients et professionnels de la santé. Santé Publique. 2015;HS(S1):41-50.
- [6] Gross O, Gagnayre R. Une éducation salutogénique basée sur les capacités des patients : une nouvelle composante de l'éducation thérapeutique. Educ Ther Patient/Ther Patient Educ. 2018;10(1):10501.
- [7] Crespin-Mazet F, Goglio-Primard K, Guittard C, Dupont L. (2019). Communautés et agilité : la complexité de l'organisation innovante. Innovations. 2019;58(1):5-17.
- [8] Bruneau C, Génolini J, Terral P. Gérer et utiliser les asymétries relationnelles en éducation thérapeutique du patient : la coordination soignants-patients dans la conception d'un programme d'éducation thérapeutique en oncologie. Rev. fr. aff. soc. 2021;(2):143-163.