

La contribution de l'ETP
à la réduction des inégalités de santé
pour le risque cardio-vasculaire en Aquitaine

Dr. Jean BOISVERT, médecin généraliste – éducateur – coordinateur CETBA

La contribution de l'ETP à la réduction des inégalités de santé pour le risque cardio-vasculaire en Aquitaine

PREMIER CHOC:

ET SI L'ETP AUGMENTAIT LES INEGALITES ?

DEUXIEME CHOC

LES INEGALITES DE SANTE DANS LES TERRITOIRES FRANCAIS

EMMANUEL VIGNERON

Dr. Jean BOISVERT, médecin généraliste – éducateur – coordinateur CETBA

ETP et inégalités de santé

Une étude à ma connaissance !!!

Un programme éducatif à destination de malades insuffisants cardiaques a permis de réduire le nombre de décès et d'hospitalisations à un an. L'analyse par sous-groupes montrait que ce bénéfice concernait les patients de faible niveau d'alphabétisation, alors que pour les patients de haut niveau d'alphabétisation il n'y avait pas de différence entre les deux groupes de l'étude, ceux soumis aux programmes et les autres.

DeWalt D.A., Malone R.M., Bryant M.E., Kosnar, M.C., Corr K.E., Rothman R.L., et al.

A heart failure self-management program for patients of all literacy levels: a randomized, controlled trial. BMC Health Services Research, 2006, n° 6 : p. 30.

Réduire les inégalités sociales en santé

Sous la direction de LOUISE POTVIN, MARIE-JOSÉ MOQUET, CATHERINE M. JONES, INPES

POURQUOI SI PEU DE DONNEES ?

- Le dépistage du diabète est recommandé après 45 ans. **Or le diabète pourrait commencer plus tôt dans les CSP** (catégories socio-professionnelles) **défavorisées**. (*Thèse G. Langé, direction P. Florès, 2004*)
- Les calculateurs du risque cardio-vasculaire sont basés sur les facteurs de risque biomédicaux, et ne prennent pas en compte la position sociale, qui est en soi un facteur de risque => **sous-estimation du risque dans les CSP défavorisées** => retard à la mise en route du traitement.
- Les recommandations sont, d'une manière générale, basées sur les essais randomisés contrôlés. Ceux-ci ne prennent pas en compte le « tiers facteur » qu'est la position sociale => **recommandations inadaptées aux catégories défavorisées**. (*Aldrich, BMJ, 2003*)

D'après Hector Falcoff, A. Catu-Pinault, L. Rigal O. Benainous, Avril 2010

RECONNAITRE LES PATIENTS À HAUT RISQUE CARDIOVASCULAIRE

Facteurs de risque

- Age > 50 ans chez l'homme ou >60 ans chez la femme + 1
- Tabagisme actuel ou arrêté depuis moins de 3 ans + 1
- Antécédents familiaux d'accident cardiovasculaire précoce :
infarctus du myocarde ou mort subite avant 55 ans (homme)
ou 65 ans (femme) ou AVC avant 45 ans + 1
- Diabète traité ou non + 1
- HTA traitée ou non + 1
- Dyslipidémie : LDL-cholestérol > 1,60 g/L + 1
- Facteur protecteur : HDL-cholestérol \geq 0,60 g/L - 1

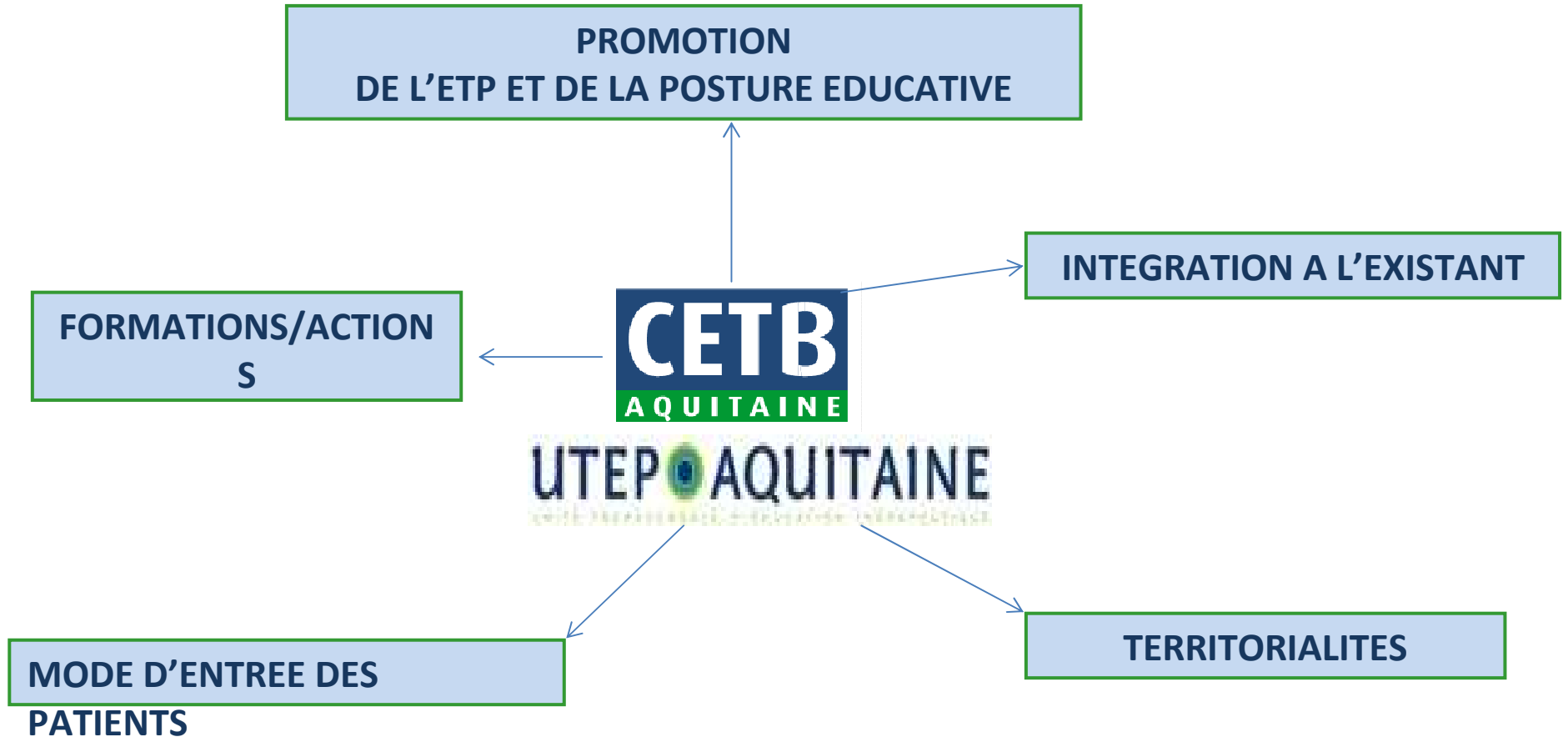
Total

Score > ou égal à 3 Patient à Haut risque cardiovasculaire

CETBA et inégalités de santé



En médecine ambulatoire avec
des PDS en exercice
Financé par la Mission Régionale
de Santé

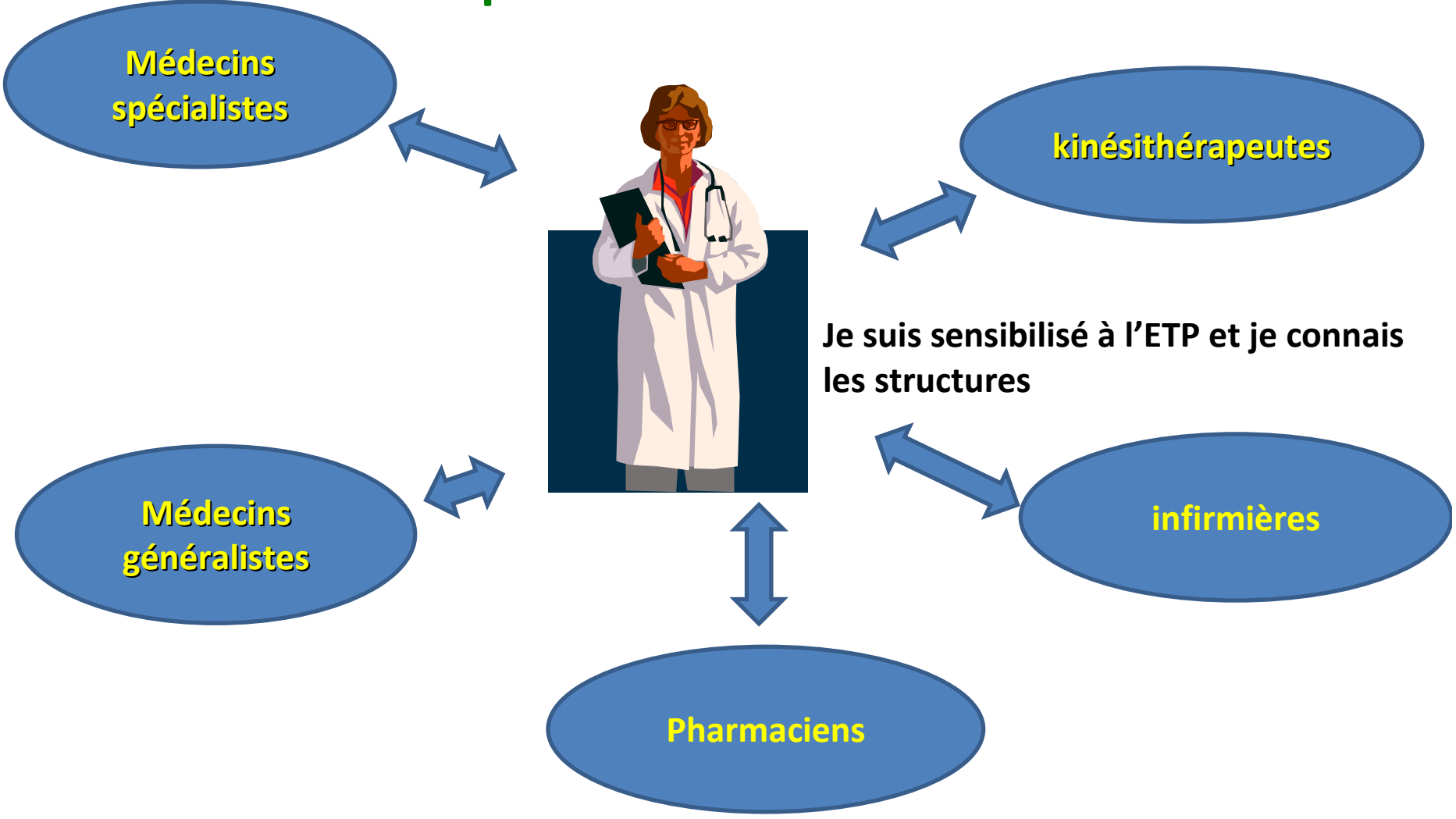


PROMOTION
DE L'ETP ET DE LA POSTURE EDUCATIVE



- Principe: partout où nous sommes invités
- Plus de 100 réunions par an
- Evaluation de l'efficacité: difficile/bruit de fond

Recrutement par les Professionnels de santé



FORMATIONS/ACTIONS



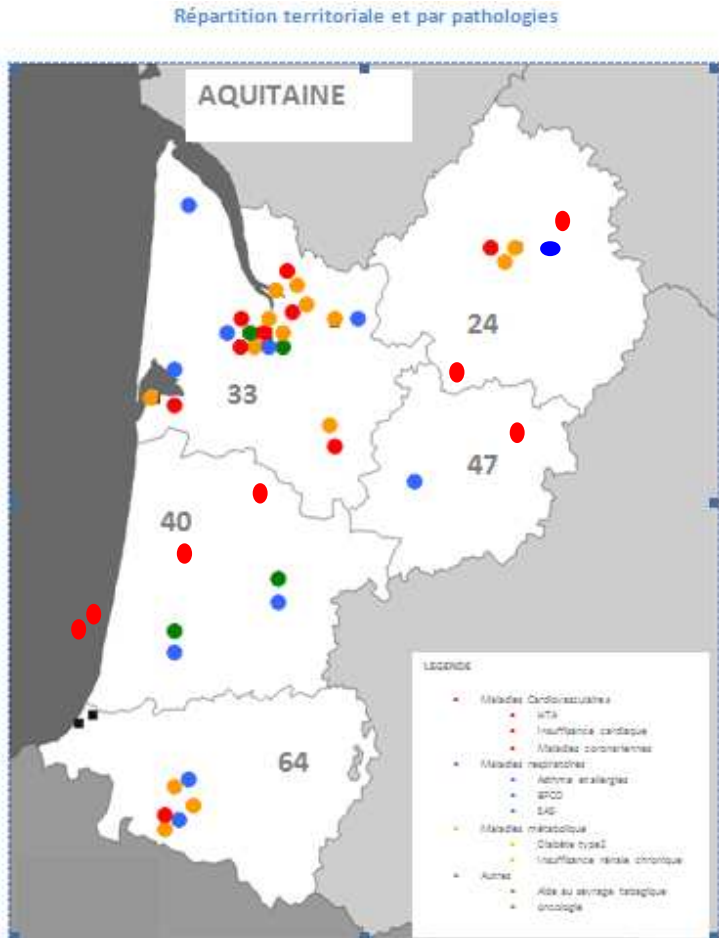
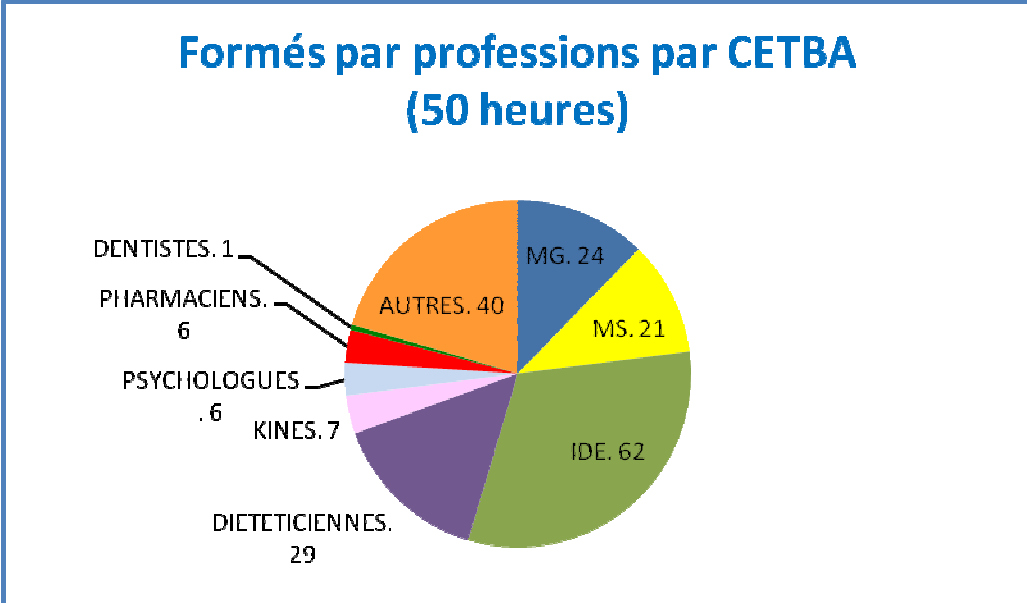
Former et accompagner les équipes

- ❑ Nécessité de formations pour les PDS
- ❑ Proposer la diversité de modalités de prise en charge
- ❑ Nécessité d'accompagnement des PDS qui veulent développer un programme d'ETP
 - Indispensable: Valider des contenus de programmes d'ETP
 - Aide au développements de compétences en accompagnant les PDS
 - Recherche, évaluation, publications.....



Modalités - chiffres

321 PDS formés 2007/2011
87% participent à un projet d'ETP



- Promotion de l'ETP et de la posture éducative
- Formation/actions



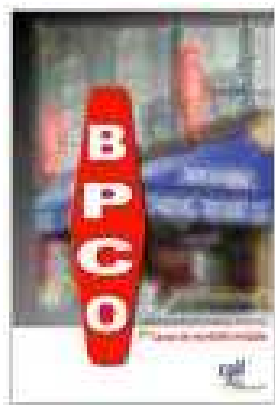
- *Diminue l'inégalité car encourage et apprend le soignant à proposer l'ETP au patient*
- *Permet d'augmenter l'offre de proximité*



TERRITORIALITES

INTERVENTIONS DIRECTES DU CETB SUR LE TERRAIN

CETB → **CETBA/ UTRETA**



BPCO

Pauillac cab Kiné 33
Dax cab pneumo 40
Pau CDMRT64
Réseau Aquirespi
CETBA

Lesparre clinique 33
Pauillac cab kiné 33
Blaye hôpital 33
CETBA



SAOS



**Cardio vasculaire et/ou
FRCV**

Blaye MSA 33
Langon MSA 33
Civrac MSA 33
Bordeaux CES, MSA
Ethicar Aquitaine
Lalande 24
Proxisanté 33
CETBA
CAPCV

Diapason 24
Cl. Princess 64
Les lauriers 33
CETBA



Diabète type 2 et/ou FRCV

Catégories socio-professionnelles

Manque de données

Mais

Provenance très variée car pathologies différentes et interventions en territoires « défavorisées »

Sujet de réflexion en cours (voir conclusion)

Porte d'entrée: le médecin – ce qui exclut les usagers qui ne consultent pas

Description à partir de la base UTRETA

Nombre de patients concernés depuis le début d'UTRETA et jusqu'au
31/12/2010 : **N=415**

Pathologie	obs	Moy âge	± ET	min	max
dt2	205	60	11	23	84
sas	153	60	11	20	83
asthme	18	22	17	7	66
bpcp	11	66	9	54	84
cv	28	56	12	28	77
Total	415	53	12	7	84

• **Moyenne d'âge** : **53 ans ± 12 ans (min : 7 ans – max : 84 ans)**

Par pathologie :

• **Sexe** : 48 % d'hommes (information renseignée pour 88% des patients)

• **Catégorie socioprofessionnelle** **37 % des patients ont une activité professionnelle et 49 % sont des retraités**. Cette information sur l'activité professionnelle est renseignée pour 84 % des patients.

• Concernant **la répartition géographique** : cette variable est renseignée pour seulement 51 % des patients et nous avons **52 % de patients citadins versus 48 % de patients vivant en campagne**.

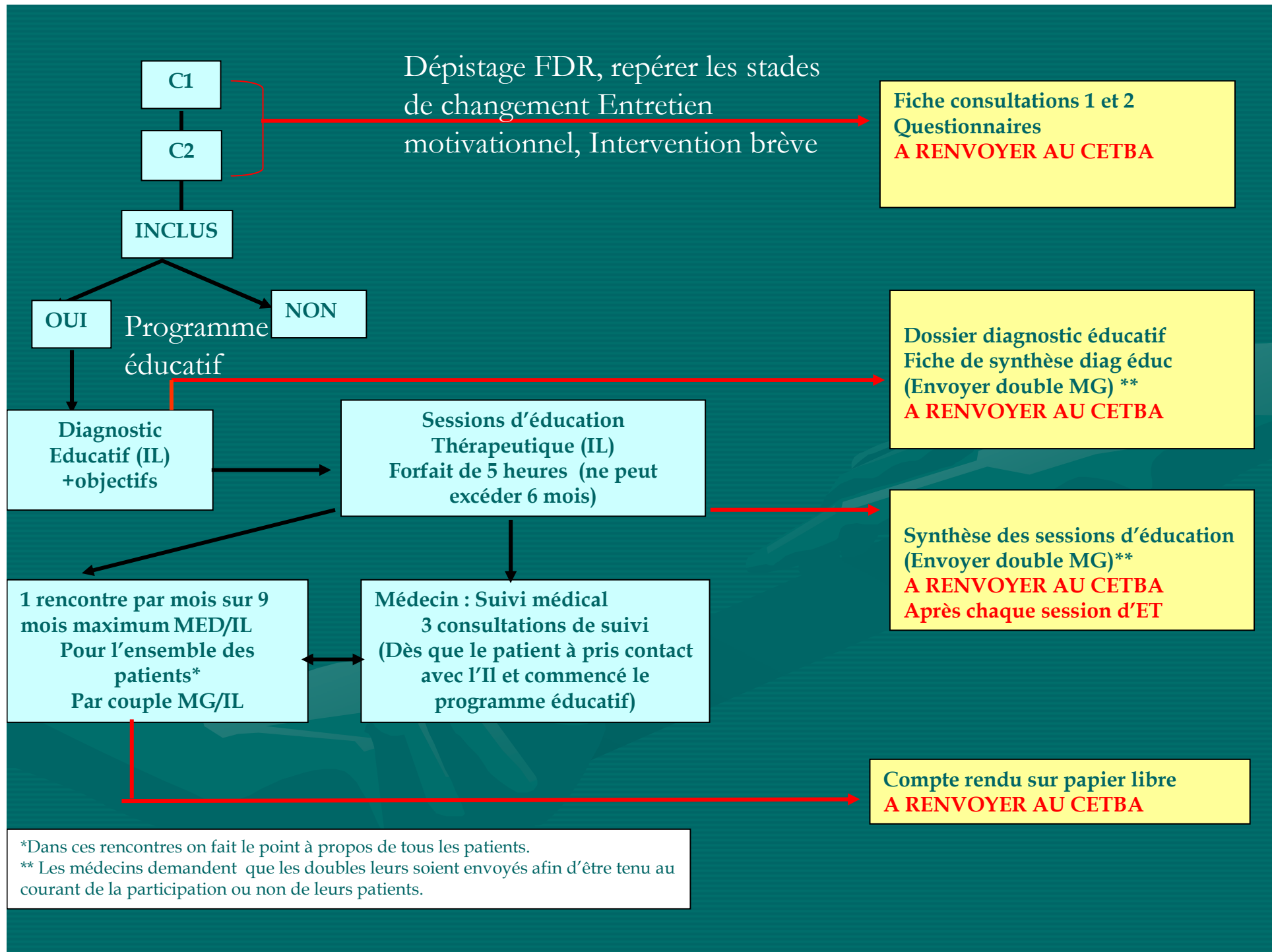
MI-THAN 33

Une expérience originale

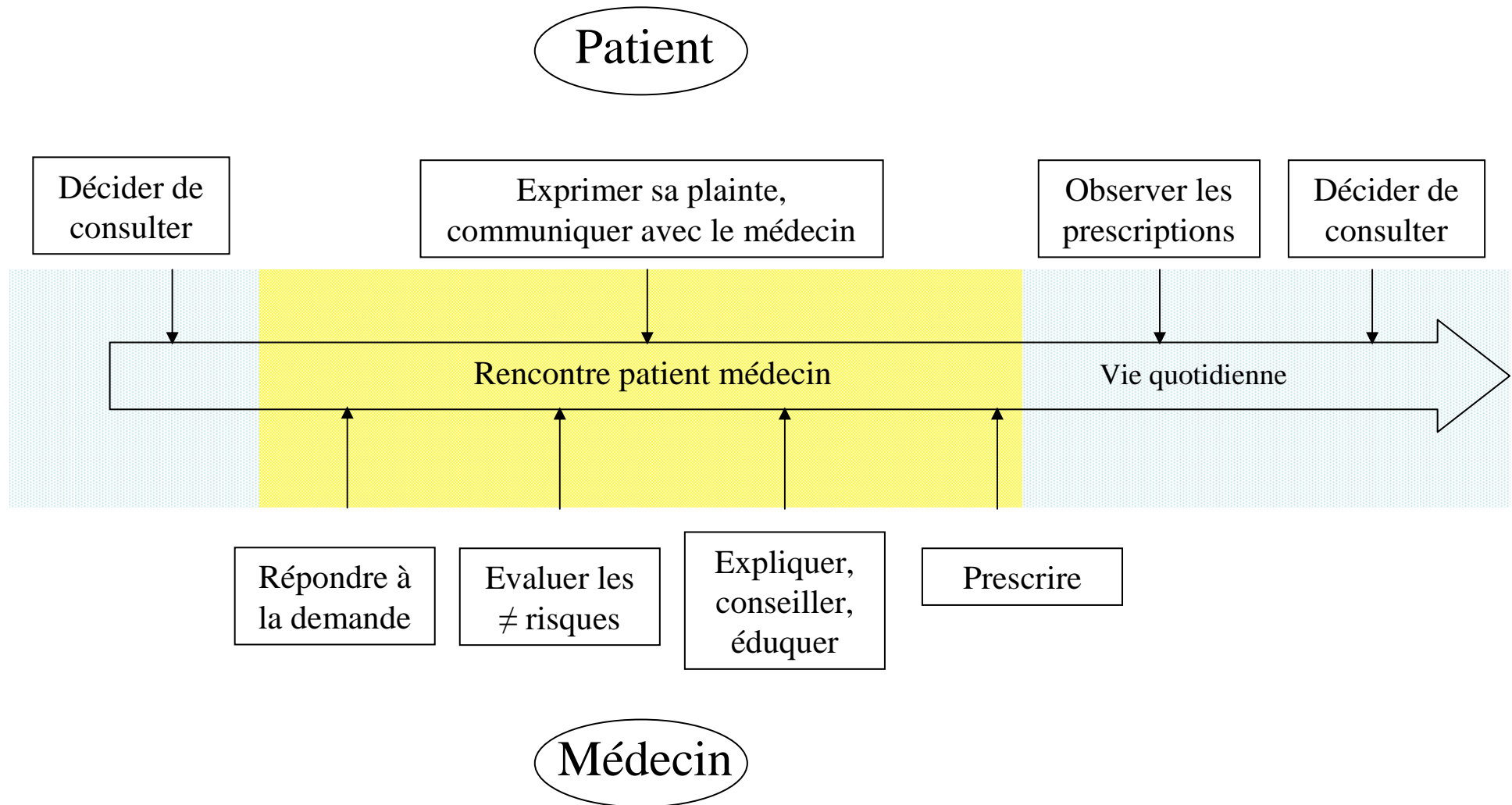
Médecins Infirmières

Tabac – Hépatites – Alcool - Nutrition

***Faire un lien entre les différentes phases du
parcours du patient***

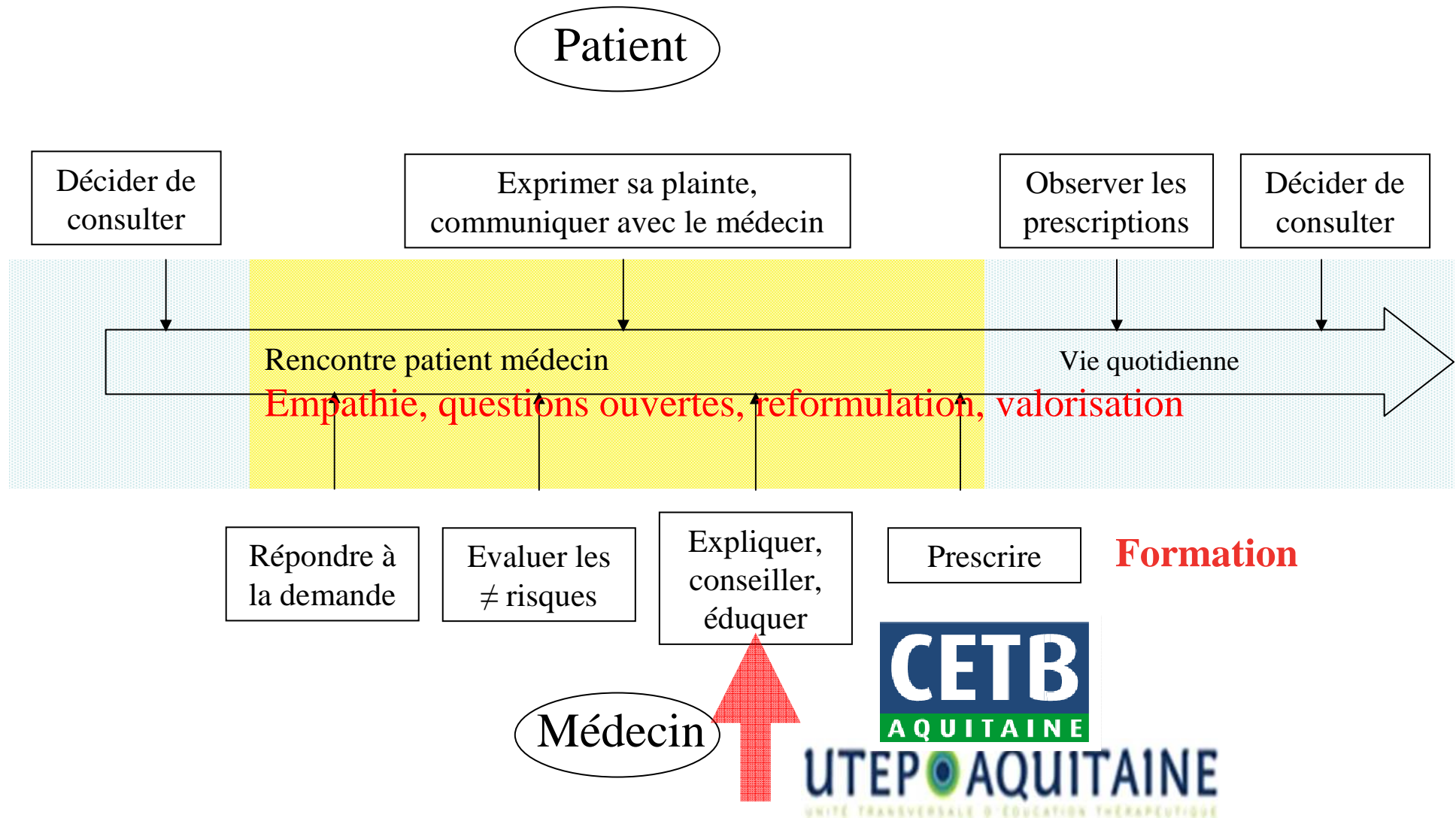


Les niveaux d'action en médecine générale



D'après Hector Falcoff, A. Catu-Pinault, L. Rigal O. Benainous
Adapté de Beccegato H, Thèse de doctorat en médecine, 2007

Les niveaux d'action en médecine générale

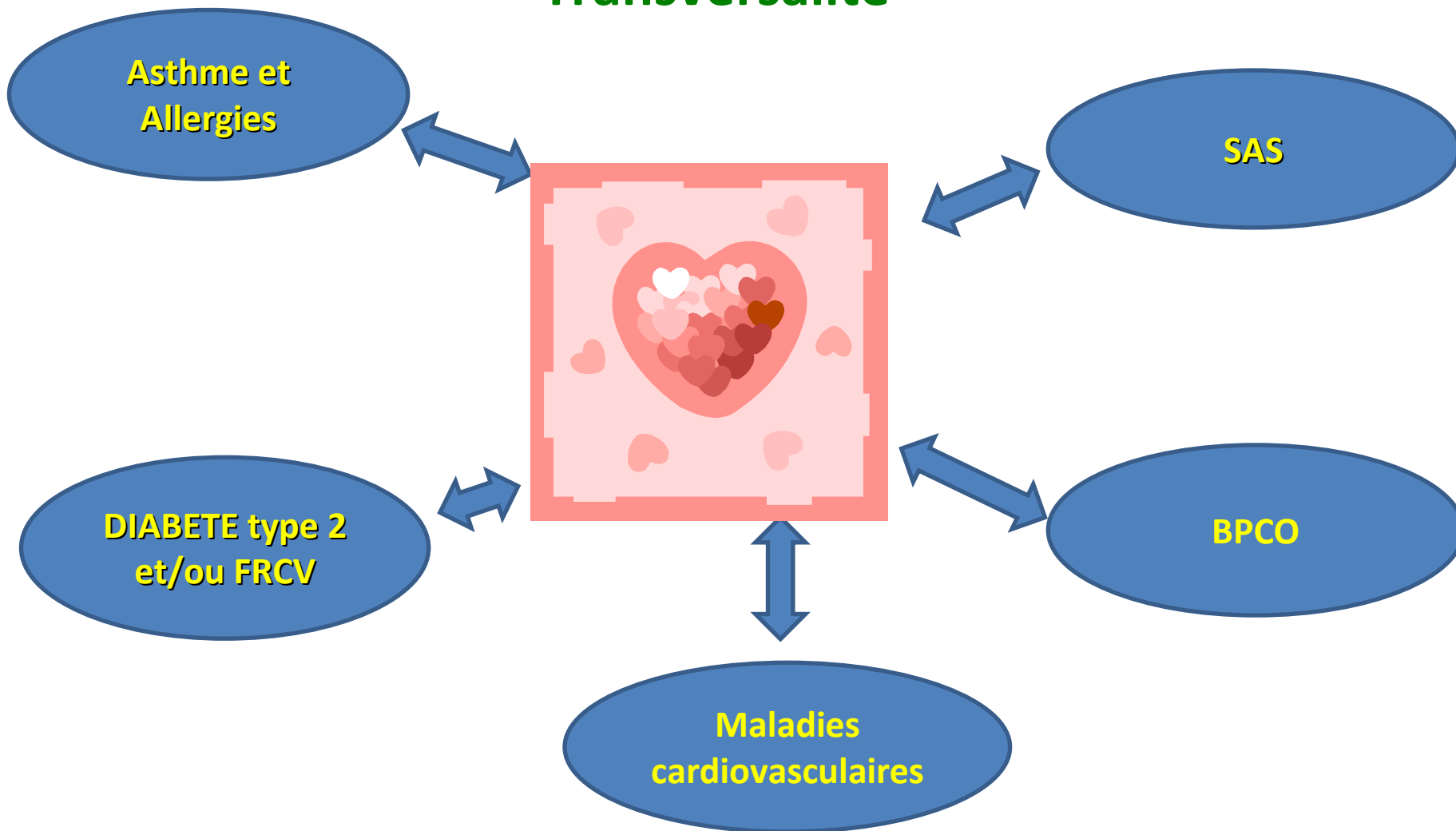


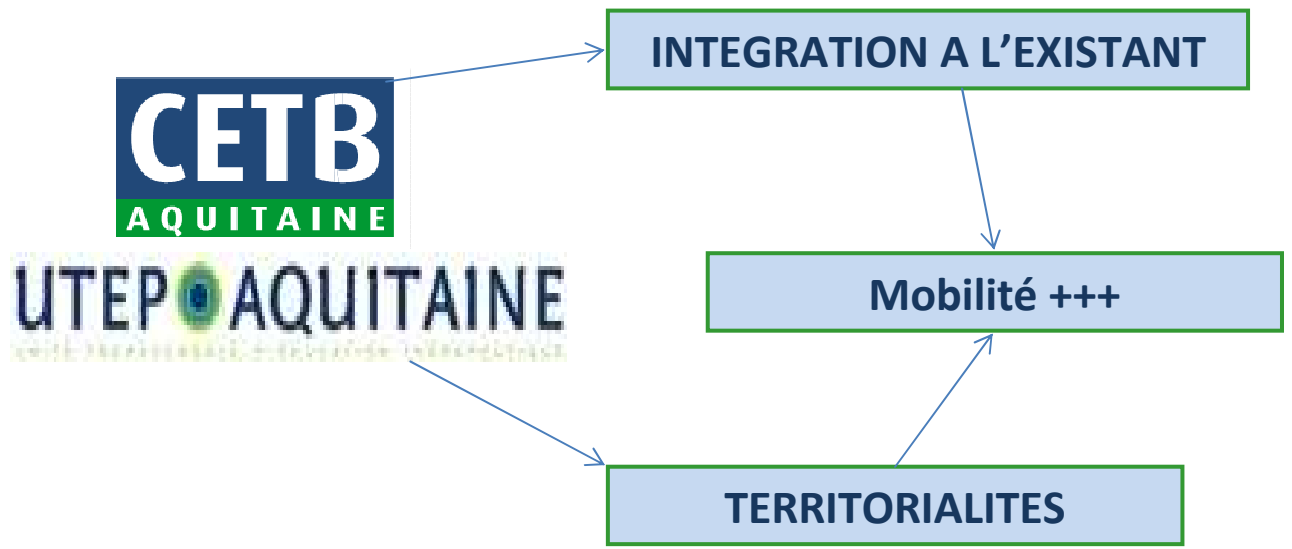
**Formation à l'éducation thérapeutique,
nouvelles ressources (délégation de tâches)**



**MODE D'ENTREE DES
PATIENTS**

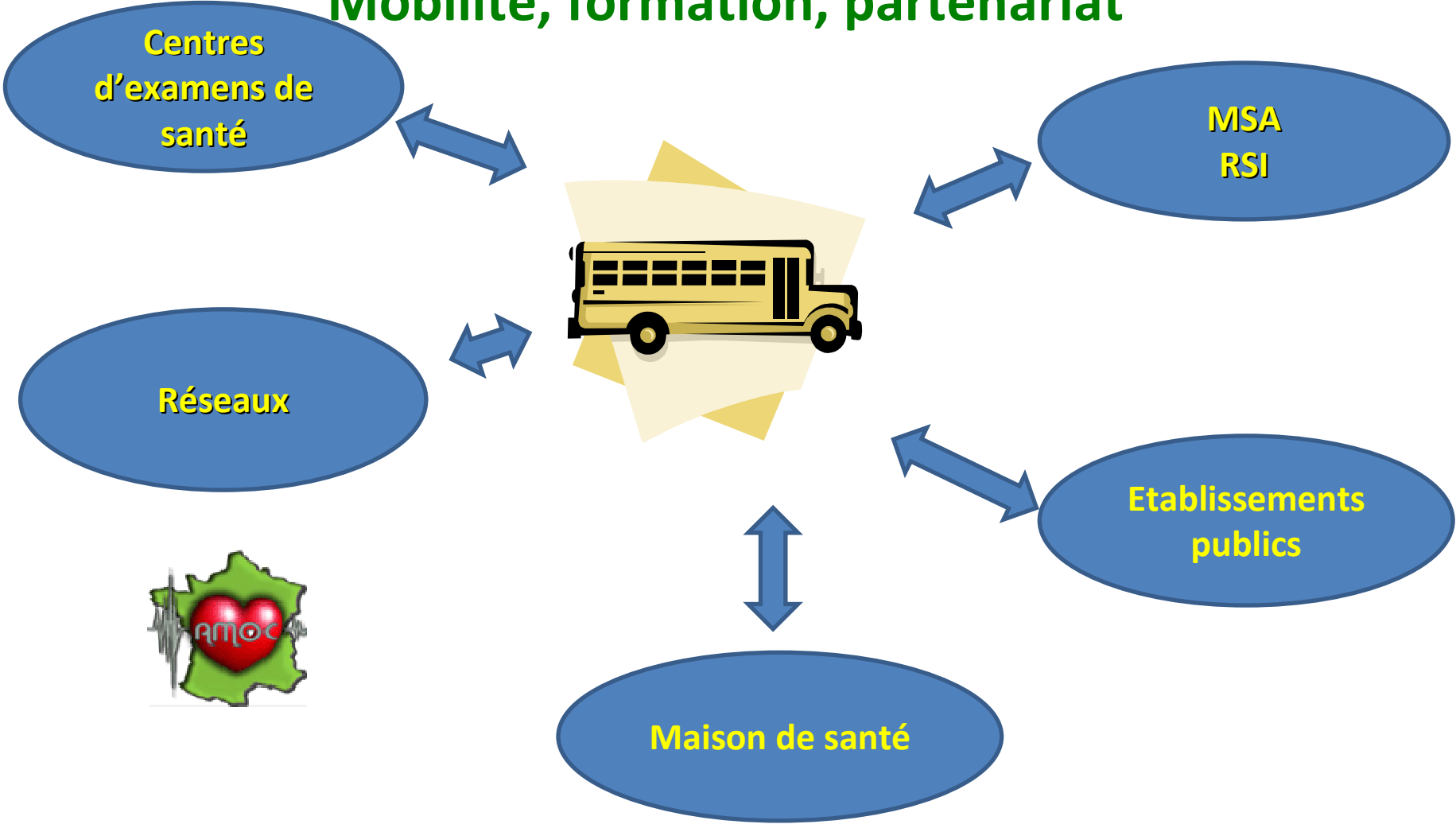
Transversalité





Les lieux

Mobilité, formation, partenariat



La pharmacie

- Les personnes vont plus chez le pharmacien que chez le médecin
- La pharmacie est « encore » un tissu de maillage territorial
- Le pharmacien est à la recherche de son métier initial qui est autre que « délivreur d'ordonnance »
- Deux dimensions :
 - dépistage
 - Posture éducative dans la délivrance du médicament

Notre expérience dans une pharmacie

- Formation à l'ETP de deux pharmaciens
 - Organisation de rencontres médecins-patients
 - Sensibilisation de toute l'équipe à l'ETP et à la posture éducative
 - « Restructuration » de l'accueil du patient (lieu dédié)
 - Formation aux techniques d'apprentissage
 - Mise en place d'un lieu dédié à l'aérosolthérapie
 - Construction d'une grille d'évaluation
 - Prochaine étape: Les facteurs de risque cardio-vasculaires
- Limite: est-ce reproductible à une « petite » pharmacie**

Nos projets

- Développer l'ETP de proximité et son intégration aux soins de premier recours



**Formations de proximité
pluridisciplinaires**



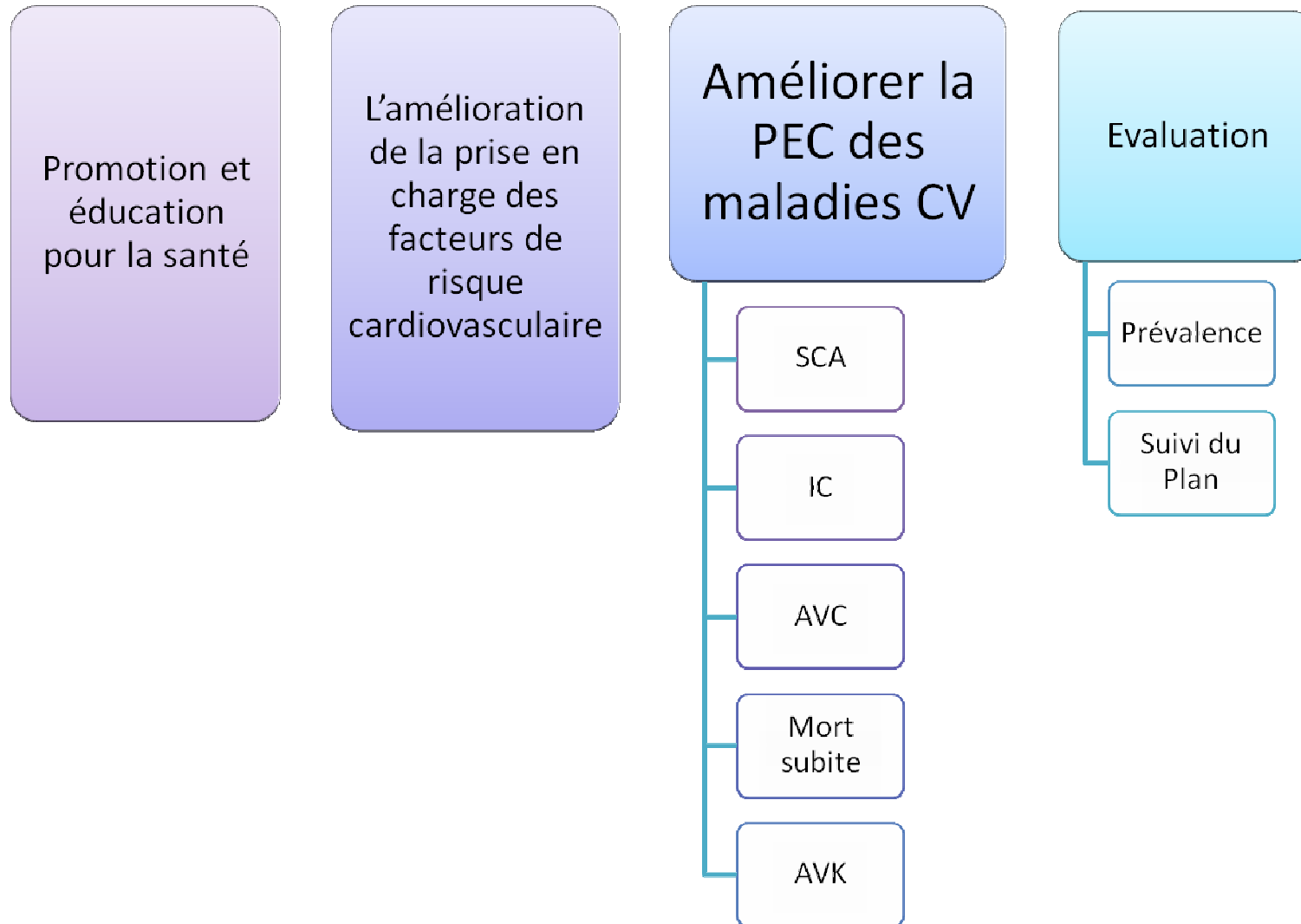
**Commission
maladies chroniques**



Plan Régional de santé

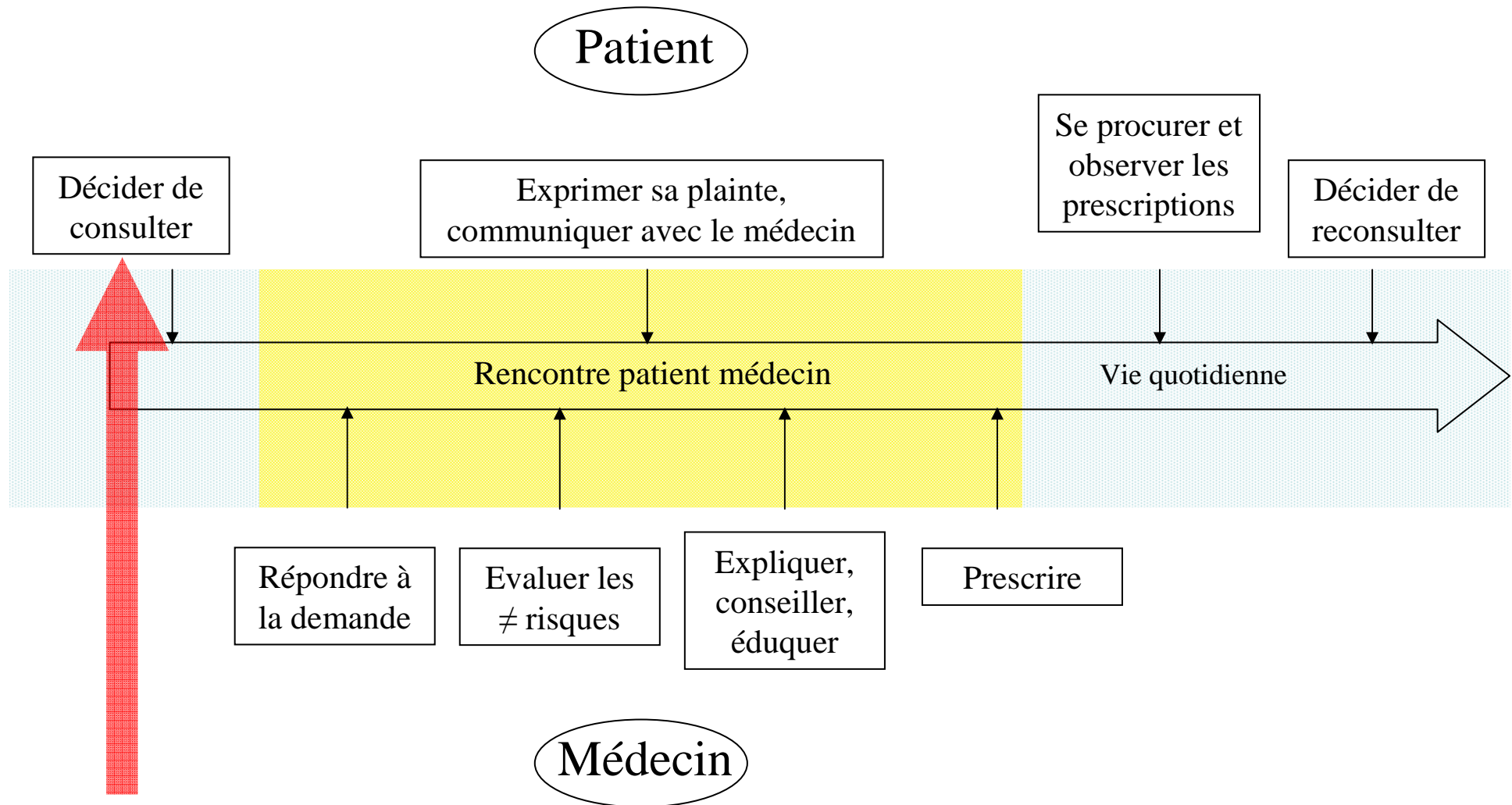
- Schéma régional d'organisation sanitaire SROS
- CAPCV,
- Plan de lutte contre les maladies cardio-neuro-vasculaires
- Continuer sur le principe formation accompagnement des équipes en ETP

Un plan à 4 volets



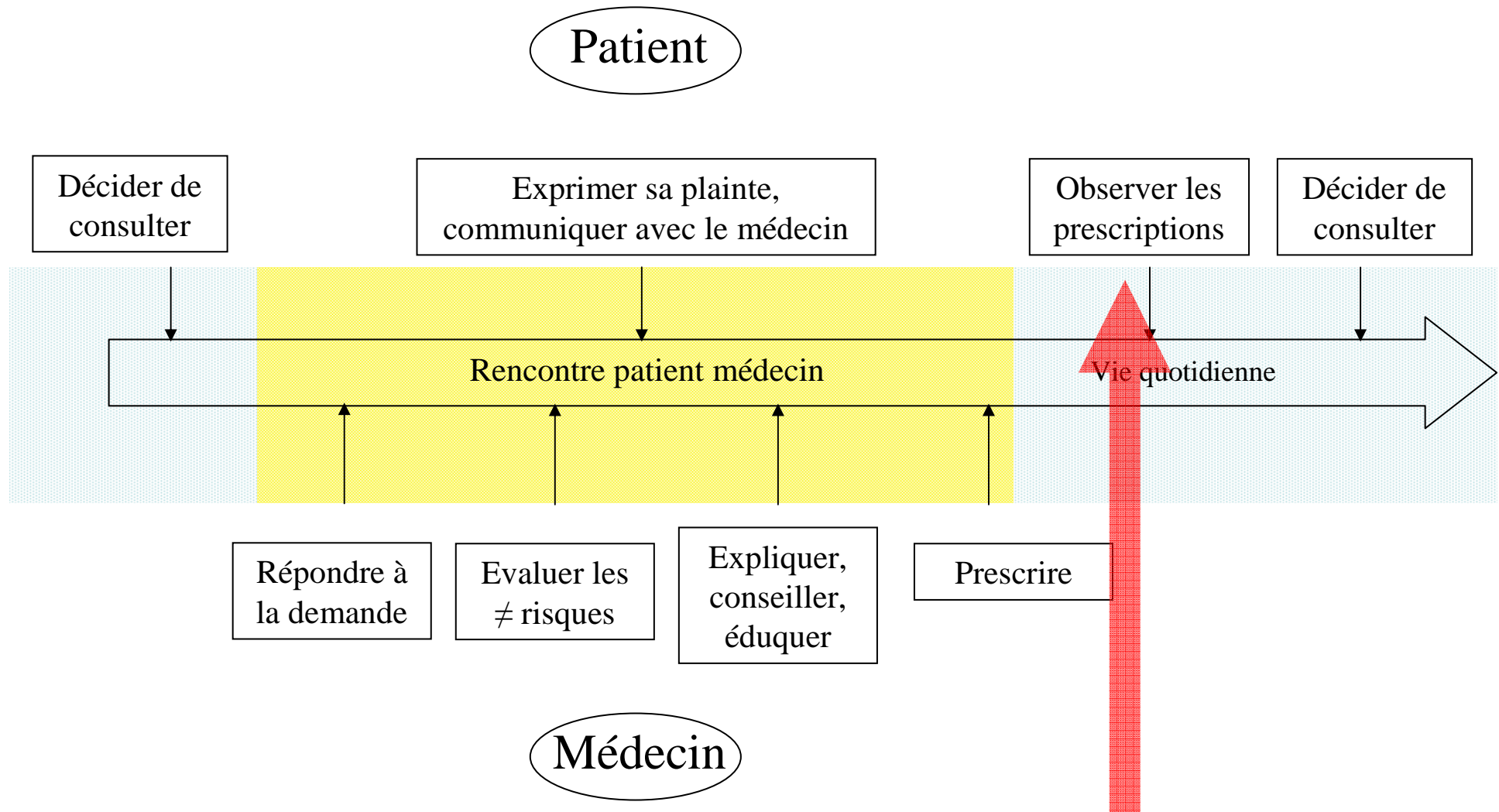
Conclusion/réflexion
Intégration de CETBA – UTEP
aux soins de premier recours
ce qui manque dans la chaîne

Les niveaux d'action en médecine générale



Promotion de la « culture de santé », information (remise anticipée de brochures, sites internet...)

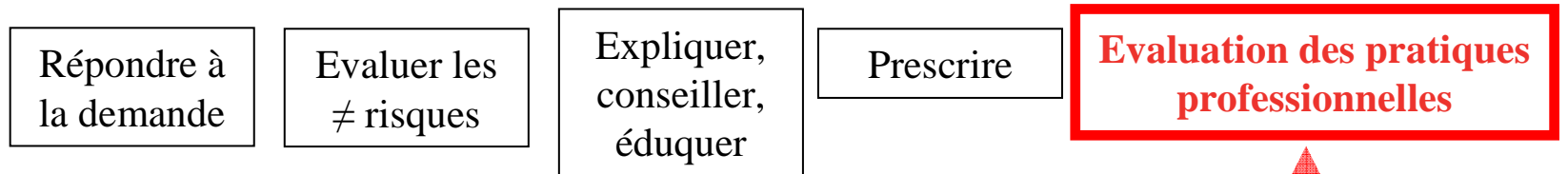
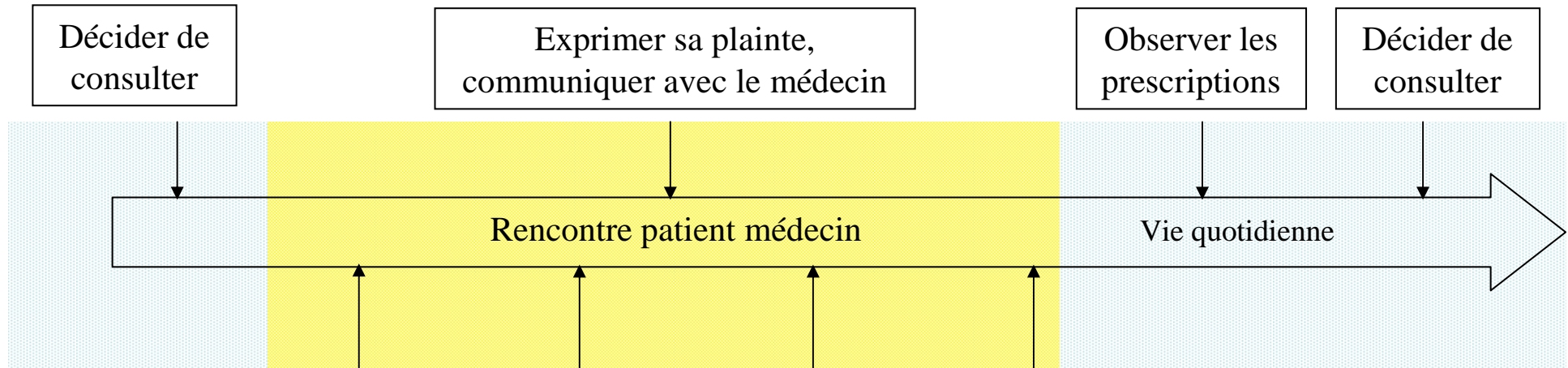
Les niveaux d'action en médecine générale



Articulation avec réseau social

Les niveaux d'action en médecine générale

Patient



Médecin

Les 3 « R »

La contribution de l'ETP
à la réduction des inégalités de santé
pour le risque cardio-vasculaire en Aquitaine

OUI

si territorialité

**si sensibilisation de tous les Professionnels de
santé**

Si intégration à la chaîne du parcours du patient

MUTUALISATION DES COMPETENCES

Dr. Jean BOISVERT, médecin généraliste – éducateur – coordinateur CETBA

PACFE

PLATEFORME AQUITAINE POUR DES COMPÉTENCES EN ÉDUCATION DU PATIENT



AFCI

L'Association est un organisme de formation continue des soignants dans le secteur libéral. Elle propose des formations multi professionnelles. N° de déclaration d'activité : 72 33 01222 33. L'offre de formation est disponible sur demande afci_formation@9business.fr



CCECQA

Le Comité de Coordination de l'Évaluation Clinique et de la Qualité en Aquitaine est une structure associative régionale d'accompagnement méthodologique à l'évaluation des soins intervenant dans le champ de la formation universitaire et continue. Organisme de formation conventionné par l'état N° d'agrément 72 33 04450 33 Organisme agréé EPP par la HAS. Offre de formations consultables sur le www.ccecqa.asso.fr et sur demande à maryse.piscarel@ccecqa.asso.fr



CETBA

Le Centre d'Éducation Thérapeutique de Bordeaux Aquitaine est un centre référent en matière d'ETP pour les maladies chroniques Organisme de formation continue pour les professionnels de santé et plus particulièrement les médecins libéraux dans le cadre de la prise en charge des maladies chroniques dont le numéro d'activité est le 72 33 07296 33. L'offre de formation est consultable sur www.cetba.fr.



CFPPS – CHU Bordeaux

Le Centre de Formation Permanente des Personnels de Santé est une unité fonctionnelle du CHU de Bordeaux, son N° de déclaration d'activité est le : 72 33 P0011 33. L'équipe pédagogique du CFPPS réalise différentes actions de formation continue (actions directes, en partenariat ou en soustraitance). Le catalogue général est une des propositions du CFPPS (consultable sur www.chu-bordeaux.fr) et il constitue l'offre de formation citée en référence dans ce document.



IREPS Aquitaine

Instance régionale d'éducation et de promotion de la santé – propose des formations à la carte en éducation thérapeutique ainsi qu'une offre de formation en éducation pour la santé et en promotion de la santé, pouvant être consultée sur : www.educationsante-aquitaine.fr

