

SYNTHESE DES QUESTIONNAIRES D'EVALUATION DU COLLOQUE « PREVENIR LES INEGALITES DE SANTE PAR L'EDUCATION THERAPEUTIQUE DU PATIENT »

159 personnes ont participé au colloque « Prévenir les inégalités de santé par l'éducation thérapeutique du patient » qui a eu lieu le 15 décembre dernier à Poitiers.

Cet évènement était organisé par le service Prévention des Risques de Santé de l'Agence Régionale de Santé Poitou-Charentes.

Le public qui assistait au colloque était composé essentiellement de médecins (23%), d'infirmières/ers (20%), de cadres de santé (13%), de directeurs d'établissements (8%), mais aussi de pharmaciens (7,5%), de kinésithérapeutes (2%), d'une sage-femme, d'un podologue, une diététicienne et d'autres professions.

Les participants sont venus de toute la région Poitou-Charentes et principalement de la Vienne (37%) ; en provenance également sensiblement équivalente des deux-Sèvres, de la Charente et de la Charente-Maritime.

63 questionnaires sont parvenus à l'ARS à la date du 26 décembre 2011, soit près de 40% des participants au colloque. Près de 48% des questionnaires ont été renseignés par du personnel relevant du secteur hospitalier.

1) Connaissance de l'existence du colloque ?

Les participants ont été majoritairement informés de la tenue du colloque par mails, courriers ou consultation du site internet de l'ARS. Un tiers des personnes émanant du secteur hospitalier ont été alertés par leur direction, suite à l'information de l'ARS. L'Union Régionale des Professionnels de Santé a relayé l'information de l'ARS auprès des pharmaciens et médecins libéraux.

2) Utilité de ce type de journée thématique ? Appréciation de la journée ?

A l'unanimité, tous ont précisé que ce type de journée thématique leur paraissait être une initiative utile, voire très utile. Personne n'a considéré que le colloque n'était pas vraiment utile ou inutile. Les professionnels libéraux ont indiqué que c'était une initiative très utile.

82,5% des participants ont apprécié cette journée d'échanges. Pour un tiers d'entre eux, cette manifestation n'a pas répondu tout à fait à leurs attentes pour les raisons suivantes :

- pas de véritables tables rondes : les intervenants n'échangeaient pas entre-eux;
- trop de théorie répétitive et basique ;
- sujet des inégalités de santé par l'ETP peu abordé, pas suffisamment approfondi

3) Temps consacré à cette journée

51 personnes sur 63 ont estimé que la durée de la journée était convenable, tandis que 10 ont trouvé que le temps consacré au colloque était trop long.

4) Qualité des interventions

Aucune personne n'a émis d'appréciation défavorable sur la qualité des interventions. 78% ont répondu que globalement la qualité des interventions était bonne et 22% l'ont qualifiée de très bonne.

5) Les 2 présentations les plus appréciées

Loin devant les autres, l'intervention sur le rôle du patient ressource/expert et de son contrôle dans la maladie chronique a emporté un succès (citée dans 51 questionnaires).

« Intervention passionnante, présentation très professionnelle, pleine de bon sens, très dans la réalité de l'ETP...Témoignage vivant, construit, clair. On n'entend que rarement des patients s'exprimer sur ce sujet... »

La table ronde sur les coopérations territoriales professionnelles a été la seconde intervention la plus appréciée. Les expériences partagées de maisons de santé offrent de l'éducation thérapeutique de proximité concrète et en milieu rural. Des personnes ont souligné l'intérêt de découvrir le fonctionnement des pôles de santé et du dispositif Asalée qualifiée d'excellente expérimentation.

L'intervention du Centre d'Education Thérapeutique Bordeaux Aquitaine a également été appréciée en tant que retour d'expérience concrète enrichissante. Elle a mis en exergue tous les acteurs de santé de premier recours et correspondait bien à la question des inégalités de santé.

La thématique des spécificités culturelles des patients ETP a été commentée du fait que cet aspect très important n'est pas toujours pris en compte.

6) La pratique de l'ETP va-t-elle contribuer à réduire les inégalités de santé ?

72% des participants ont répondu par l'affirmative ; pour eux, la pratique l'ET permet aux patients une meilleure prise en charge de leur maladie chronique sans discrimination. Pour une professionnelle de santé, les participants aux séances collectives sont souvent d'un milieu modeste et l'ETP permet de s'ajuster aux besoins et attentes des populations en précarité.

Cependant, les réponses positives sont principalement assorties de conditions. L'ETP peut contribuer à réduire les inégalités de santé mais sous réserves :

- d'une implication forte des acteurs ;
- d'établir une véritable pluridisciplinarité ;
- que l'offre soit accessible à tous et soit donc de proximité avec des professionnels mobiles ;
- que le maillage territorial soit développé

Pour 28% des répondants, l'ETP n'est pas la priorité des personnes en situation de précarité. Pour des raisons socio économiques, certaines personnes ne seront pas connues pour bénéficier d'une ETP. L'éloignement géographique est également un frein à l'accès à l'ETP.

Des questionnaires évoquent les difficultés à faire changer les mentalités indispensables pour mettre en œuvre de nouvelles pratiques.

De plus, l'insuffisance des moyens dédiés à l'ETP ne permet pas de tendre vers une égalité de santé pour tous. Le temps de travail consacré à l'ETP est limité, ce qui ne contribue pas à réduire les inégalités de santé.

7) Mise en œuvre d'actions ETP ou de programmes ETP ?

44 personnes mettent en œuvre des actions ou programmes ETP, soit près de 70% des répondants. Les infirmiers libéraux mettent moins en œuvre l'ETP que le personnel hospitalier mais le souhaitent tous.

8) Mise en œuvre envisagée ?

80% envisagent de développer des actions ou des programmes en ETP. Une infirmière libérale souhaiterait intégrer un programme ETP mais se demande comment faire.

9) Identification de partenaires potentiels ?

80% des répondants estiment que la journée du colloque a permis d'identifier des partenaires potentiels pour mettre en œuvre ou développer l'ETP.

10) Autres thèmes que les participants au colloque auraient voulu aborder

Pour certains, la journée était déjà suffisamment riche et dense. 21 personnes auraient souhaité que soient abordés d'autres thèmes tels que :

- Des exemples de retours d'expériences de la mise en œuvre de programmes ETP;
- Les moyens disponibles pour la mise en place d'un programme au sein d'une unité d'un CHR et les organisations possibles : comment travailler dans un PETP sans financement ?
- L'unité transversale d'ETP
- Le projet du patient
- L'ETP en psychiatrie
- Expérience d'évaluation
- Quels sont les obstacles à l'ETP ?
- Les motifs de refus des programmes ETP
- Précisions sur les regroupements de professionnels de santé pour favoriser l'ETP

11) Idées, suggestions sur les prolongements à donner à la journée?

- RDV annuel pour échanger sur les évolutions en ETP et sur certains programmes ;
- Retour d'expérience de patients participant à un programme à différents âges de la vie (adultes, adolescents, séniors) ;
- Former et donner les outils aux libéraux afin de monter des projets ETP en ambulatoire;
- Plus de communication vers tous les professionnels de santé par constitution d'un répertoire des adresses mails des professionnels intéressés par l'ETP
- Amélioration relation médecine de ville-hôpital
- Implication des SSR spécialisés dans l'ETP