



Plan AQUITAIN de lutte contre les maladies CARDIO NEURO VASCULAIRES

Laura Lynn FERNANDEZ
ARS Aquitaine

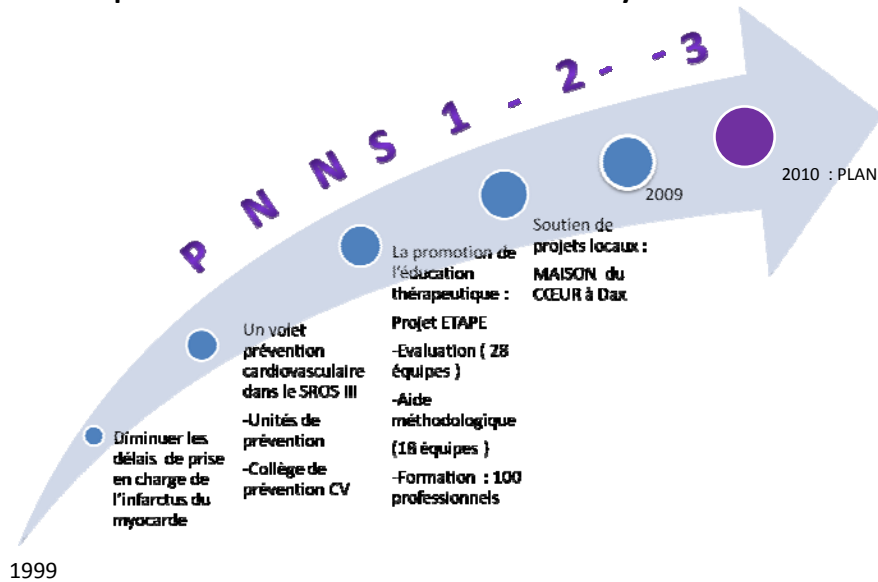
[12ème Journée régionale du CCECQA](#)

La continuité des soins : Soigner sans rupture

Impact des Maladies cardio neuro vasculaires en Aquitaine

- 2° cause de décès après le cancer (10 000 décès par an)
- 1° cause de recours aux soins en médecine ambulatoire, 3° motif d'hospitalisation
- Premier motif d'admission en affection de longue durée (250 000 patients, 42% des ALD)
- 1° cause d'handicap moteur chez l'adulte
- Poids le plus élevé dans la consommation de soins et de biens médicaux et progression importante
- Les **Facteurs de risque cardiovasculaires sont communs à de nombreuses autres maladies chroniques**

Un processus évolutif initié il y a 10 ans ...



1ère ETAPE :

Démarrage du projet en juillet 2009

Institutionnels :

ARH, CRAES, CAPCV, DRASS, CCECQA,

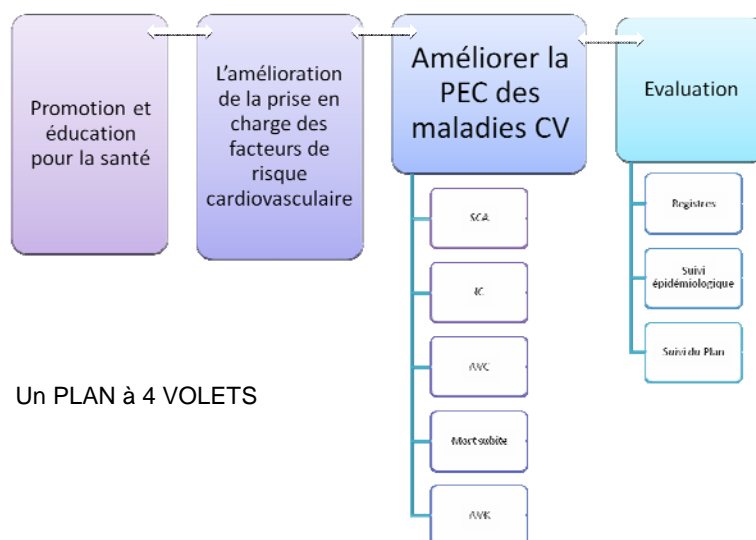
URMLA

Professionnels de la santé

LES PRINCIPES

- Un plan TRANSVERSAL
- Pragmatique : ACTIONS définies en lien étroit avec les PROFESSIONNELS de TERRAIN
- Une volonté d'intégrer TOUS les acteurs
- Une déclinaison TERRITORIALE des actions.
- Un SUIVI des actions et des résultats (EVALUATION)

LES OBJECTIFS



Objectifs du PLAN

- Renforcer la politique régionale de promotion et d'éducation pour la santé
- Améliorer le dépistage et le contrôle des facteurs de haut risque cardiovasculaire
- Améliorer la prise en charge des patients
- Evaluer la mise en œuvre du plan et ses effets sur les maladies CNV

2ème ETAPE :

Mise en place des groupes de travail et déclinaison des objectifs en actions septembre 09-mars 2010

Objectif : Lancer la dynamique régionale et présenter un plan structuré permettant de placer les Maladies Cardio Neuro Vasculaires dans les priorités de l'ARS

Groupes

ARH, CRAES, CAPCV, DRASS, CCECQA, URMLA

Professionnels de la santé

VOLETS /PILOTAGE	GROUPES DE TRAVAIL
I. VOLET PROMOTION ET ÉDUCATION POUR LA SANTÉ Responsables : Mme D.Couralet, CRAES- CRIPS Aquitaine, Dr Baratchart, ARS	Mme Lamazière, diététicienne cadre CHU, Dr Jean-Yves Devaud, DRDJCS , M. François Martial, syndicat des pharmaciens d'officine
II. L'AMÉLIORATION DE LA PRISE EN CHARGE DES FACTEURS DE RISQUE CV COLLEGE AQUITAIN de PREVENTION CARDIOVASCULAIRE •Dr C. Roche Présidente •Pr . T. Couffinhal Vice-Président •Dr JL Delabant – URMLA	•Bureau du Collège : 20 membres élus Dr B. Gatta, Praticien Hospitalier Universitaire dans le service d'endocrinologie •Mme F. Martin-Dupont, CETB •Dr M. Fischbach, cardiologue responsable d'unité de réadaptation cardiaque à la PCL Bordeaux Nord •Pr H. Gin, responsable du service diabétologie du CHU de Bordeaux •Pr B. Gay, médecin généraliste, professeur de médecine générale, •Dr M. Lafitte, Praticien Hospitalier, CEPTA

III. Amélioration des la prise en charge des patients Dr Pourin CCECQA
Syndromes Coronariens Aigus : Pr P. Coste et Dr JL Leymarie Dr Larnaudie, Groupe Bordeaux Nord, Dr Levy, Dr Karsenty, CL St Martin, Dr Perron, CH De Libourne, Dr Banos et Dr Labèque CGS cardiologie de Bayonne, Dr Jarnier, CH Périgueux, Dr Laplace, Cl Aressy, Dr Delarache CH de Pau, Dr Fournier, Cl Esquirol St Hilaire, Dr Saillour, Mr A. Dijhoud CCECQA, Dr Pulci, COTRIM, Mr Régis Rose, TSA Equipe ETAPE
Insuffisance cardiaque : Pr P. Dos Santos – Dr J. Ohayon Michel Fischbach (PC Bordeaux Nord), Jean-Pierre Darracq (CH Bergerac), Dominique Ducos (CH Libourne), Jean-Luc Dequeker (Clinique Paulmy), Pierre Dos Santos (CHU), Amina Ettorchi (CCECQA), Laurent Favreau (Clinique Aressy Pau), Olivier Frezet (Relais Bagatelle), Bernard Gay (MG Bordeaux), Mme Guionie (Réseau Santé Solidarité Bègles), Pascal Hericotte (CH Dax), Philippe Jarnier (CH Périgueux), Dr Labèque (CH Côte Basque, Patrick Laffort (Clinique Esquirol), Mme Lavallée (Vie et Santé Mérignac, SSIAD), Hervé Lemieux (Clinique Esquirol), Jean-Jacques Maillet (CH Sarlat), Philippe Mothes (Clinique Aréssy), Joël Ohayon (MSP Bagatelle), Shérifa Onifade (MSP Bagatelle), Matthieu Perlant (CH Côte Basque), André Pic (SSR La Pignada), Catherine Pourin (CCECQA), Dr Poquet (CH Ares), Dr Ducos (CH Libourne), Vincent Pradeau (MG Bordeaux), Jean-François Rivière (CH Pau) ; Fabrice Robin (CRF Lalande), François Rodriguez (CH Agen), Marie Rougier (CH Mt Marsan), F Thevenot (CH Arcachon).
AVC Dr. François Rouanet et Dr. Hervé Petit Groupe Régional : •V Cressot (gériatre CHU), V Pradeau (cardiologue ville), JM Faucheux (neurologue CH Agen), Anne Coustet et Sophie Loudette (HAD Cote Basque médecin directeur et coordinateur) , Pascal Roger, médecine Générale, Dr Emmanuelle Coste (HLA33) •Groupe Observatoire : FJ Aubert, MP Benetier, P Bernady, M Bonnan, P Desbordes, A Ettorchi, JM Faucheux, B Ondze, F Rouanet, F Saillour-Gléniisson, B Salaün, I Sibon ,A Arnaud, E Ellie, T Gaïda

III. Amélioration des la prise en charge des patients Dr Pourin CCECQA

Prévention et prise en charge de la mort subite Pilotage :Pr H Dourad et Dt M. Thicoipé Hervé DOUARD,

Me Michèle Remignon : Pdt AMOC (Ass. des malades opérés du cœur), Mr Jean-Yves Gaujac, Pdt de l'association des Maires des Landes ; Mr Patrick Laberie et Dr Daniel Garnier, Union départementale des sapeurs pompiers des Landes, Mme Buineau Fosse, Directrice Régional et Interrégionale Dpt Formation Croix Rouge , Mr Benoit LAMBERT (Vice président de la délégation départementale CRF de la Gironde Croix Rouge) ; Mr Franck St Hillier (Institut régional de Formation CRF Formateur aux premiers secours Croix Rouge)
Dr L. Minaro, médecine du travail ,Dr JY Devaud (jeunesse et sport) ,Mr Garineau (FFC),
Groupe de Constructeurs/Distributeurs de défibrillateurs externes automatiques

Réduction du risque lié aux AVK
Mme Anne Marie de Sarasqueta CCECQA (pilote) , Mme Bertrice Loulière OMEDIT (pilote associé)

URMLA (Dr Delabant), Syndicat des Cardiologues d'Aquitaine (Dr Ohayon), Médecin biologiste hospitalier (Dr Boiteux)
Médecins d'Ehpad (Dr Maubourguet-Aké et Dr Goube), Ordre des Pharmaciens (Mr Béguerie), Syndicat des pharmaciens d'officine (Mr F. Martial), Société Française de Pharmacie Clinique, pharmacien hospitalier (Pr Saux), Pharmacien hospitalier – Omédit (Dr Bréchet),Pharmacien ARS (Mr Murat)
Association des biologistes d'Aquitaine (Mr Blouin)
Pharmacovigilance (Dr Haramburu), Fédération nationale des directeurs d'HAD (Mme Michel), Conseillère technique régionale en soins infirmiers, ARS (Mme Mertz), Infirmière libérale (Mme Calzavara), Association des malades opérés du cœur AMOC (Mme Remignon), Assurance Maladie (Mr Mattern,)

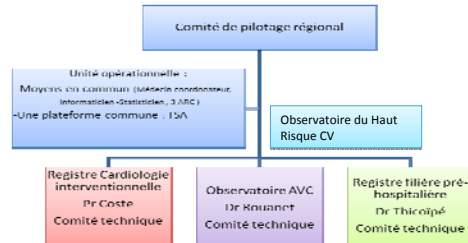
ACTIONS

1. Fédérer et coordonner les acteurs (mise en réseaux)
2. Elaborer des outils de communication, d'information et de formation
3. Intégrer les TIC (dossier partagé, télémédecine, registres, site collaboratif)
4. Mise en œuvre des campagnes de communication grand public
5. Mise en place de formations initiales et continues,
6. Travailler autour de référentiels, de protocoles et des outils d'évaluation
7. Education thérapeutique
8. Expérimenter

VOLET SOINS
PRIMAIRES

IV. Volet Evaluation Pilotage Dr F. Saillour CCECQA

- Evaluation des résultats en termes de santé
 - Fréquence des maladies, handicap et décès



- Un groupe REGIONAL d'évaluation
- 3 registres et 1 observatoire

Evaluation du suivi de chaque action du plan

- Evaluation des résultats en termes de soins
 - Parcours de soins des patients
 - Proximité, adéquation, sécurité
 - Délais de prise en charge et pertinence orientation
 - Efficacité et efficience

3ème ETAPE

Adhésion de l'ARS au projet

Présentation du plan en avril 2010

Présentation du projet au différents départements de l'ARS

➔ PRIORITE ARS

4ème ETAPE

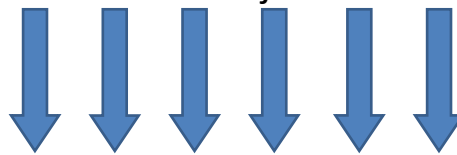
Notre ambition !



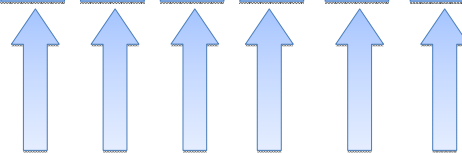
Donner au Plan une
dimension **REGIONALE**
politique et
MULTIPARTENARIALE

Faire converger des initiatives descendantes
et ascendantes vers un objectif commun

Actions
descendantes
(Institutions)



Actions
ascendantes
(acteurs de
terrain)



4^{ème} Etape : Dimension REGIONALE

Mise en place
d'un Comité
Politique

- 7 octobre 2010
- Accord de principe
- Définition d'un calendrier de travail

Mieux connaître
et comprendre
chaque partenaire

- Rencontrer chaque partenaire
- Recenser des actions mises en œuvre et les projets
- Capitaliser les critères de succès et d'échec

Formalisation de
la démarche
collaborative

- Créer un collectif associatif
- Partage des responsabilités
- Signature d'une convention marquant le démarrage régional du projet

*Le sujet des maladies cardio-vasculaires
est un bon intégrateur
d'une démarche globale et transversale...*

Le
projet
régional
de
santé

- Le plan stratégique de santé
- Les schémas régionaux de prévention, d'organisation de soins et d'organisation médico-sociale
- Les programmes d'application – programmes territoriaux

Les enseignements

- L'Intérêt porté à un projet transversal et régional
 - Continuité de soins / Démarche de santé publique
 - Une approche pragmatique (des actions !)
 - Evaluation
- L'enjeu se trouve au niveau de la prévention primaire: Dimension Régionale
- Priorité ARS

Merci
RDV dans 3 ans !

Contact
laura.fernandez@ars.sante.fr