

# Accès à la santé : Prévention promotion de la santé et accès aux soins somatiques courants

Les objectifs proposés concernent tous les types de handicap et les particularités de chaque handicap.  
Les spécificités liées aux types de handicap feront l'objet de précisions dans le plan d'actions.

# 1 SENSIBILISER ET FORMER LES ACTEURS

## Eléments de diagnostic

Difficultés d'ordre général recensées portant sur :

- la méconnaissance des handicaps, de leurs spécificités et des besoins liés,
- la communication patient-soignant, l'information inadéquate,
- l'adaptation des soins, incluant la prise en compte de la douleur, la présence d'aidants, les temps, matériels et locaux

## Description des objectifs opérationnels

1. Intégrer à la formation initiale des professionnels des modules de sensibilisation et formation aux spécificités des handicaps et à l'évaluation de la douleur
  - acteurs (administratifs et soignants) des secteurs sanitaires et médico-social, aidants
2. Sensibiliser et former les professionnels de santé tout au long de leur carrière :
  - acteurs de la prévention et du dépistage, professionnels de santé, professionnels des urgences et transporteurs,
  - professionnels des consultations douleurs et équipes de soins palliatifs
  - former les professionnels des ESMS aux soins palliatifs
3. Permettre les échanges de pratiques entre les différents secteurs
4. Former et proposer des temps d'échange pour les aidants

## Leviers :

Rencontre des instituts de formation et facultés médecine, dentaire.

Diffusion d'outils d'évaluation de la douleur

...

Guide sur l'accueil et l'accompagnement

Actions de sensibilisation dans les groupes qualité des médecins généralistes

Formation des élèves ambulanciers à la douleur, sensibilisation des transporteurs à la douleur

...

Réunions territoriales.

Temps d'échanges organisés entre établissements et structures sanitaires et médico-sociaux, immersion des personnels.

Accueils de professionnels sanitaires dans les dispositifs de consultations dédiés

### Éléments de diagnostic

- Conduites à risque (alimentation, activité physique, addictions, image de soi)
- Messages de prévention inadaptés aux personnes
- Accès limités aux dépistages

### Description des objectifs opérationnels

1. Permettre aux personnes en situation de handicap d'être actrices de leur santé
  - rechercher la participation de la personne au volet santé de son projet de vie
  - développer des actions d'éducation à la santé
  - développer les actions d'éducation thérapeutique
2. Mener et rendre accessibles des actions de prévention et promotion de la santé
  - rendre accessible les campagnes de prévention grand public
  - mener des actions de prévention adaptées sur des thématiques prioritaires
  - développer des actions de prévention du suicide
  - former les professionnels au repérage des consommations de substances psycho-actives et à leur prise en charge
3. Faciliter et rendre accessible les dépistages de santé
  - faciliter l'accès et communiquer sur les examens périodiques de santé
  - améliorer la visibilité et l'accessibilité des acteurs du dépistage en santé globale
  - favoriser le dépistage des cancers et adapter les consultations de dépistage

### Freins :

Multiplicité d'acteurs et structures impliqués

### Leviers :

Développement de compétences psycho-sociales

Campagnes et dépistages organisés existants à adapter

Recensement des actions de prévention accessibles pour tous

Sensibilisation des aidants et ESMS à la prévention

Adaptation des messages, utilisation de pictogrammes

Déploiement et promotion d'activités physiques et sportives adaptées

Adaptation des dépistages : consultations blanches, matériels et locaux, formation des personnels

## AMÉLIORER L'ACCÈS AUX SOINS SOMATIQUES COURANTS NON LIÉS AU HANDICAP

### Éléments de diagnostic

- Lisibilité insuffisante de l'offre adaptée
- Méconnaissance des professionnels de santé des spécificités du handicap,
- Insuffisance d'organisation spécifique
- Locaux et matériels inadaptés
- Financement ne prenant pas en compte les spécificités liées aux handicap
- Recours insuffisant à l'HAD
- Transports inadaptés et soumis à une réglementation stricte

### Description des objectifs opérationnels

1. Informer sur l'accès aux soins somatiques courants :  
Porter à la connaissance des usagers les lieux de soins adaptés
2. Proposer des soins adaptés à tous les types de handicap
  - adapter les consultations et soins aux besoins des personnes : communication, matériels, méthodes de sédation)
  - développer des dispositifs de consultations dédiées
  - créer une unité d'accueil et de soins pour les personnes sourdes
3. Développer le recours à la télésanté  
Etendre la télésanté aux ESMS handicap
4. Favoriser le recours aux soins palliatifs dans les ESMS et à domicile
5. Amplifier l'accès à l'HAD en ESMS et à domicile
6. Développer l'accès aux SSIAD – SAD pour les personnes atteintes de polyhandicap
7. Faciliter l'accès aux transports sanitaires et communs adaptés

### Freins :

Modalités de financement des activités(libéral, hospitalier)

Réglementation et financement de l'activité

### Leviers :

Annuaire accessibilité (RSVA), site internet ministère

Appels à candidatures Dispositifs de consultations dédiées

Intégration de consultations pluridisciplinaires pour les situations les plus complexes liées à la douleur

Equipes mobiles de soins palliatifs

Conventions HAD-ESMS

## AMÉLIORER LA COORDINATION ET LA FLUIDITÉ DES PARCOURS A L'HOPITAL

### Éléments de diagnostic

- Gestion non adaptée des soins en urgences,
- Absence de spécificité de l'accueil dans les services d'urgences
- Place des aidants non prévue ni comprise
- Insuffisance d'accompagnement et de coordination des soins à l'hôpital et en amont-aval
- Offre de soins inadaptée
- Transmission difficile des informations

### Description des objectifs opérationnels

1. Développer la transmission d'informations entre intervenants :
  - aider à la participation active de la personne à son parcours de soins
  - tendre à l'utilisation d'un outil de liaison régional entre les professionnels de santé y compris pour les urgences en se basant sur les outils nationaux
2. Favoriser la coordination des parcours :
  - mettre en place la coordination au sein des établissements sanitaires tout au long du parcours de soins ambulatoires ou avec hospitalisation, de l'accueil jusqu'à la sortie des personnes
  - proposer des rencontres territorialisées entre les différents intervenants du parcours de soins et les aidants
  - impulser la signature de conventions entre les acteurs du parcours de soins
  - adapter l'accueil et la prise en charge dans les services d'urgences, en l'individualisant et en proposant un accompagnement spécifique prenant en compte les aidants
  - mener une réflexion sur l'intérêt d'une coordination des soins sur les territoires de proximité en lien avec les dispositifs existants.

### Freins :

Locaux inadaptés  
Financement de l'activité

### Leviers :

Projets d'établissement des EMS intégrant un volet handicap

Expérimentation d'outils de communication et de liaison

Appui sur des dispositifs existants : CLIC, PTA, MAIA

Outils existants en matière de coordination des soins et de transmission d'informations, DLU...

Expérimentation de plateformes de d'accueil, orientation et accompagnement du parcours en établissement de santé, en articulation avec l'amont et l'aval

## DÉVELOPPER L'ACCÈS À UN PARCOURS BUCCO-DENTAIRE, DE LA PRÉVENTION AUX SOINS

### Éléments de diagnostic

- Méconnaissance de l'hygiène bucco-dentaire et des conséquences d'une hygiène défavorable
- Accessibilité aux cabinets dentaires et à des dispositifs de soins complexes
- Adaptation des soins
- Prise en compte de la douleur

### Description des objectifs opérationnels

#### 5-1 Mener des actions de prévention bucco-dentaires :

- rendre accessible les campagnes de prévention grand public
- diffuser des recommandations et guides de bonnes pratiques à destination des personnes et des aidants
- développer des outils de prévention adaptés et intégrer la santé bucco-dentaire dans une démarche de prévention globale
- éduquer les usagers et les professionnels à l'hygiène bucco-dentaire

#### 5-2 Proposer des dépistages de pathologies bucco-dentaires

- permettre une consultation de suivi des dépistages bucco-dentaires de proximité en cabinet et structures de ville
- réaliser des bilans d'entrée et consultations de suivi en EMS

#### 5-3 Permettre un accès à des soins bucco-dentaires gradués selon les besoins de la personne

- favoriser la lisibilité de l'offre de soins selon leurs complexités
- proposer des soins adaptés et gradués en lien avec les dépistages et bilans diagnostics
- organiser l'offre de soins en complémentarité avec les dépistages et bilans diagnostics
- expérimenter et créer des unités mobiles de soins dentaires.

### Freins :

Démographie des chirurgiens-dentistes

Adaptation des cabinets libéraux

Financement et réglementation

### Leviers :

Dispositif « consultations dédiées »  
Organisation d'une offre de soins bucco-dentaires graduée territorialisée

Implication des ordres et de l'URPS

Installation de fauteuils dentaires mutualisés en EMS, dispositifs mobiles dentaires

Consultations blanches  
Méthode de sédation consciente  
Soins sous anesthésie générale