



## Comprendre le Projet régional de santé Nouvelle-Aquitaine 2018-2028



*Améliorer la santé de toutes  
et tous en Nouvelle-Aquitaine*

# Le Projet régional de santé : répondre aux besoins de santé des Néo-Aquitains

## 5 défis à relever

**2** **Le développement des maladies chroniques**  
17 % des Néo-Aquitains souffrent d'une maladie chronique, soit 1 million de personnes

**3** **L'évolution démographique de la population**  
Plus 320 000 habitants en 2028 en Nouvelle-Aquitaine, l'équivalent du Lot-et-Garonne  
**et des professionnels de santé**  
1/3 des médecins généralistes Néo-Aquitains ont plus de 60 ans

**4** Une offre de santé **trop orientée vers les soins au détriment de la prévention**

**1** **Le vieillissement de la population**  
14% des Néo-Aquitains auront 75 ans et + en 2027, contre 11% en 2018

**5** La nécessité d'une prise en charge mieux coordonnée et plus personnalisée

## Quelles transformations nécessaires ?

**+** **de prévention** à toutes les étapes du parcours de santé



**+** **de prise en charge à domicile et d'inclusion** au plus près du milieu de vie (personnes âgées, en situation de handicap, publics vulnérables)



**+** **d'offre de soins personnalisée et coordonnée** avec une participation active des patients



### Une ambition collective qui associe tous les acteurs de santé

- Un projet élaboré avec le **concours des acteurs de santé et soumis à une large consultation**,
- Un **cadre d'action pour tous les acteurs de santé du territoire** (professionnels, établissements et services de santé et médico-sociaux, collectivités territoriales, porteurs de politiques publiques),
- Un projet ayant pour vocation de **coordonner l'ensemble des politiques publiques de santé** (dans les domaines de l'environnement, l'alimentation, l'éducation, la culture, l'aménagement du territoire, le travail, le logement, etc).

# Des objectifs ambitieux pour améliorer la santé de tous



Diminuer le nombre d'enfants en surcharge pondérale ou obèses en classe de 6<sup>ème</sup>

## Exemples d'actions

- **Déployer le « petit cabas »**, outil d'intervention pour aborder la nutrition avec les enfants de 6 à 11 ans, en milieux scolaire et périscolaire,
- **Améliorer la qualité de la restauration scolaire** en s'appuyant notamment sur le portail régional de la restauration collective bio, locale et de qualité.

Augmenter la pratique d'activité physique hebdomadaire



## Exemples d'actions

- **Former et inciter les médecins à la prescription d'activité physique** pour les personnes atteintes de maladies chroniques et les personnes sédentaires ou inactives n'atteignant pas la recommandation des 30 minutes d'activité physique par jour.



Réduire le nombre de fumeurs

## Exemples d'actions

- **Prévenir le tabagisme** : déployer au moins un programme de prévention du tabagisme ayant fait ses preuves auprès des jeunes en milieu scolaire dans chaque département,
- **Aider à l'arrêt** : poursuivre la mobilisation autour de l'opération « Moi(s) sans tabac » qui porte ses fruits : 1 million de fumeurs quotidiens de moins en un an en France.

Améliorer les taux de couverture vaccinale et de participation aux dépistages organisés des cancers (sein, colorectal, col de l'utérus)



## Exemples d'actions

- **Promouvoir la vaccination** : diffuser des messages objectifs pour combattre les idées reçues. Simplifier le parcours vaccinal (ex : vaccination grippe en pharmacie),
- **Renforcer les dépistages organisés** : mobiliser les animateurs de santé publique sur la promotion des dépistages organisés des cancers, faciliter l'accès au dépistage des personnes vulnérables (en situation de précarité, de handicap, gens du voyage...).



Limitier l'exposition des femmes enceintes aux risques liés aux substances chimiques (dont les perturbateurs endocriniens)

## Exemples d'actions

- **Mettre en place des ateliers pédagogiques** dans les maternités, services de PMI, crèches... pour sensibiliser les équipes aux risques liés à l'exposition à certaines substances (produits d'entretien, peintures, sols, ameublement, jouets, cosmétiques...), apprendre à mieux lire les étiquettes des produits, adopter les bons gestes, etc... afin de relayer des messages de prévention auprès des parents.



## Améliorer l'accès aux consultations médicales et aux soins urgents dans l'ensemble du territoire

### Exemples d'actions

- **Augmenter le nombre de consultations avancées** permettant de faciliter l'accès à des spécialistes pour la population (cardiologues, pédiatres, psychiatres, ophtalmologues, gynécologues),
- **Développer les médecins correspondants du SAMU (MCS)** dans les territoires où le délai d'accès aux soins urgents est supérieur à 30 minutes.

## Développer les prises en charge ambulatoires, le maintien à domicile et l'inclusion sociale



### Exemples d'actions

- **Réduire les prises en charge en établissement, développer plus de services proches des lieux de vie** (chirurgie ambulatoire, hospitalisation à domicile, services de soins infirmiers à domicile...)
- **Renforcer le maintien à domicile** en développant les offres alternatives à l'hébergement permanent pour les personnes âgées, en situation de handicap et atteintes de troubles psychiques (accueil de jour, hébergement temporaire d'urgence, centres médico-psychologiques, groupes d'entraide mutuelle...),
- **Favoriser l'inclusion des personnes en situation de handicap** dans les domaines de la scolarisation, de l'habitat, de l'emploi accompagné et de la vie sociale.



## Améliorer les parcours de santé, notamment grâce au déploiement des outils numériques

### Exemples d'actions

- **Favoriser l'utilisation de l'outil Paaco-Globule**, logiciel collaboratif et communicant à destination des professionnels, qui facilite la coordination des prises en charge à domicile,
- **Mettre la télémédecine** (téléconsultations, télé expertises) **au profit des personnes les plus vulnérables.**

## Reconnaître le rôle du citoyen-usager partenaire du système de santé



### Exemples d'actions

- **Promouvoir les expérimentation de budgets participatifs en santé** : au sein des contrats locaux de santé, chaque citoyen peut proposer des idées d'utilisation de ces budgets (ex : création d'une maison de santé pluridisciplinaire, actions de prévention...) et voter pour l'un des projets qui sera mis en place,
- **Recourir aux « patients experts »**, patients formés pour mettre à profit le vécu de leur maladie afin d'améliorer la prévention et la prise en charge des maladies chroniques.



## Développer l'innovation et la rendre plus accessible

### Exemples d'actions

- **Faire connaître et déployer plus largement les dispositifs innovants** en matière de santé en Nouvelle-Aquitaine,
- **Lancer des appels à projets régionaux « innovation et recherche »** sur des sujets majeurs pour la santé de la population.

# Le PRS Nouvelle-Aquitaine, c'est :

## 3 évolutions majeures du système de santé régional

### 11 priorités d'action



\* l'ensemble des facteurs qui déterminent l'état de santé d'une personne : revenu, statut social, éducation, emploi, environnement, habitudes de santé, patrimoine de santé, culture...

# Les principales problématiques de santé des 10 prochaines années



## Une population vieillissante

(14 % des habitants de Nouvelle-Aquitaine seront âgés de plus de 75 ans ou plus en 2027 (contre 11% en 2018))



## 17 % des Néo-Aquitains atteints de maladies chroniques

(plus d'1 million de patients), en majorité des plus de 65 ans (maladies cardio-vasculaires, diabète, cancers et pathologies mentales)



**Plus des 2/3 des décès dus aux maladies cardio-vasculaires et aux cancers** (respectivement 43 % et 26 % des décès)

## 1/3 des décès avant 65 ans pourraient être évités grâce à la prévention

(décès liés au tabac, à l'alcool ou aux accidents)



## Des médecins généralistes inégalement répartis

(1/3 d'entre eux a plus de 60 ans)



## Un taux d'équipement régional sanitaire et médico-social

supérieur à la moyenne nationale, mais avec de fortes disparités départementales



## Pour y répondre :

- **Le Projet régional de santé, 3 documents plus synthétiques et lisibles** pour permettre à tous les acteurs de s'y inscrire : le Cadre d'orientation stratégique (COS), le Schéma régional de santé (SRS) et le Programme d'actions pour l'accès à la prévention et aux soins des plus démunis (PRAPS).
- **Un suivi et une évaluation renforcés**, notamment autour d'un nombre resserré d'indicateurs dits traceurs de la politique régionale.



**POUR CONSULTER LES DOCUMENTS DU PRS ET SUIVRE SA MISE EN ŒUVRE :**



Consultez le site internet de l'ARS :  
[nouvelle-aquitaine.ars.sante.fr](http://nouvelle-aquitaine.ars.sante.fr)



Suivez l'ARS Nouvelle-Aquitaine sur  
**Facebook et Twitter**