

# Compte rendu

## Comité opérationnel

### 10/09/2019

#### **Participants :**

ALAUZET Elodie, BALMES Marion, BASTELICA Magali, BREUREC Claire, BRUN Magali, COMBES Camille, CONQUET Céline, COURTOIS Aurore, DOMERGUE Emilie, FRAISSENET Jacqueline, GERARD Aurélie, GILET-BOURGEOON Bénédicte, LESENNE Cyrille, LEVY Corinne, MAYRAND Sylvie, PANIS Jean-Paul, PEGUES Florence, PIALAT Jean-Marie, PLASSE Caroline, REBOIS Sophie

\*\*\*\*\*

#### **I- Introduction**

- ↪ Point sur l'avancée du projet à rendre pour le 30/09/2019
- ↪ Evolutions législatives : Loi « Ma santé 2022 » Fusion de 3 dispositifs d'appui à la coordination = PTA + MAIA + Réseau
- ↪ Gouvernance

Rappel de la validation du portage de la PTA par le réseau Palliance

Le modèle proposé devra permettre la participation et la représentativité de tous les acteurs ; il devra surtout être suffisamment souple et évolutif au vu des informations précédentes (évolutions législatives concernant les dispositifs d'appui à la coordination).

*Cf. annexe 1*

#### **II- Travail en groupes sur les thèmes suivants :**

- Fiches de poste
- Feuille de route
- Plan de communication

#### Fiches de poste

- **Coordonnateur PTA** *Cf. annexe 2*

Les groupes ont imaginé le recrutement de **3 Coordonnateurs avec des profils différents (paramédical, social)** qui pourraient être répartis en 3 postes à temps partiel de façon à répondre à la problématique de proximité identifiée comme étant un point important pour les

professionnels = chaque coordonnateur ayant une connaissance plus fine de chacun des 3 secteurs du département, éloignés les uns des autres. Selon le cahier des charges établi lors des ateliers, ils assureront une réponse aux sollicitations 5 jours sur 7, de 8h à 20h, ainsi qu'une astreinte téléphonique le samedi matin de 8h à 13h. Pour autant, ce projet sera réajusté en fonction des candidatures et coût des salaires (compétences, ancienneté, etc.). La localisation de ces coordonnateurs sera fonction : des candidatures et de la possibilité de mise à disposition de bureaux.

#### □ **Assistant de coordination**

Il s'agira d'un profil administratif assez « classique » en mesure de venir en appui logistique et administratif des coordonnateurs.

## Feuille de route à l'embauche des salariés

### Axes de travail

- Recenser les travaux déjà effectués ou engagés au niveau départemental ou régional
- Rencontrer les partenaires pour colliger l'existant
- Travailler sur les outils structurants : cartographie, outils de repérage, animation de la base de données (plateforme en ligne), tableaux de bord de suivi, etc.
- Identifier des référents par structure
- Communiquer sur l'existence de la PTA = rencontre des acteurs
- Identifier les parcours qui ne bénéficient pas (ou peu) de dispositifs de coordination (PH, enfance, etc)

### Projets identifiés au cours des travaux comme nécessitant un appui à l'organisation des pratiques

- Parcours personnes âgées :
  - ✓ Sorties d'hospitalisation
  - ✓ Recherche de solutions d'hébergement
- Parcours adultes (- 60 ans) axé psychiatrie :
  - ✓ Coordination parcours + mise en place d'aides
  - ✓ Aide à l'élaboration de protocoles pluri professionnels
- Parcours oncologie et soins palliatifs :
  - ✓ Sorties d'hospitalisation
  - ✓ Coordination inter-hôpitaux
- Parcours adultes (- 60 ans) axé Maladies neurodégénératives :
  - ✓ Coordination parcours + mise en place d'aides
  - ✓ Structures d'accueil

Parmi ces axes, les salariés devront orienter leur activité prioritairement sur les thématiques pour lesquelles aucune réponse n'existe déjà sur le territoire.

## Communication

Stratégie de communication à définir avec les instances décisionnaires

Objectif : Faire connaître l'existence de la PTA aux usagers et la rendre visible sur la durée

Public cible :

- ↳ Professionnels de santé libéraux ou en établissement
- ↳ Professionnels du social
- ↳ Professionnels du médico-social

Moyens :

- Charte graphique : se renseigner auprès de la fédération Reso-Occitanie pour savoir quelles sont nos marges de manœuvre. Il est décidé dans tous les cas de conserver le logo harmonisé
- Mailing spécifique par type d'acteur
- Flyers (la plaquette du Lot semble pertinente : elle reprend de façon claire les 3 missions)
- Site web
- Médias (presse, radio, TV)
- Réseaux sociaux
- Support de présentation PPT

Priorisation des actions :

- Création de supports de présentation de la PTA, présentant des situations cliniques en pointant comment la PTA peut répondre dans différentes situations : Flyer (à destination des professionnels uniquement)
- Information générale par mailing via différents partenaires : lettres d'information ou autres modalités de com déjà existants
- Planning de rencontres individuelles ou collectives (en utilisant les temps formalisés institutionnels), en privilégiant le face à face et en s'appuyant prioritairement sur les membres du comité opérationnel.
  1. Coordonnateurs de dispositifs MAIA, CPTS, MSP, SSIAD, HAD, CD, etc
  2. Professionnels libéraux
  3. Etablissements (CME, ...)

Messages clés :

- Complémentarité entre les dispositifs existants
- Interlocuteur unique pour toute question, porte d'entrée

Boite à idées :

Organiser une semaine de lancement = déplacement des salariés de la PTA sur tout le territoire pendant 1 semaine (présentation des professionnels, des missions, ...)

Nous convenons d'organiser une réunion d'ici la fin de l'année axée sur cette thématique, en faisant appel à des professionnels de la communication présents dans nos structures respectives.