

## édito

Face aux inégalités sociales et territoriales de santé et à l'accroissement des maladies chroniques, n'est-il pas temps de repenser les Soins de Santé Primaires d'une manière décloisonnée, privilégiant l'articulation entre cure, care et démarches communautaires ? On a beau chercher, le « care » ne fait pas partie de notre langage et de nos références habituelles en France en matière de santé. Ce n'est pas une question sémantique. Le « cure » on connaît : guérir, réparer... Mais prendre soins de, porter attention à, manifester de la sollicitude... Là, on ne joue plus dans la même cour.

Ainsi, les PRS2 (Projet Régional de Santé), font référence à la participation, plus rarement l'empowerment et au pouvoir d'agir des patients (pas des citoyens), encore moins à la santé communautaire mais jamais à « care ». Et cela va toujours le dans le même sens, lutte contre les inégalités sociales de santé, périnatalité ou maladies chroniques, l'objectif est toujours d'amener les patients à ... : à s'engager dans l'ETP, à adapter son comportement aux bonnes pratiques pour sa santé. Bref à faire ce qu'on lui demande de faire, quand on a décidé que c'était le bon moment, à lui apprendre ce dont il a besoin de savoir... pour son bien !

En survolant les différents SRS qui viennent d'être publiés on peut mesurer que quelque chose bouge dans les représentations de la place des patients et usagers dans le système de soin, la reconnaissance qu'ils peuvent contribuer à une meilleure efficacité et c'est tant mieux. Mais ces schémas régionaux restent malgré tout fortement marqués par le modèle dominant bio-médical et ne remettent pas fondamentalement en cause la relation inégalitaire entre soignants « sachant » et soignés « patients »

Ainsi le PRS de Corse indique : « *au domicile, assurer à chaque patient un retour*

*sécurisé en facilitant les échanges d'information entre les professionnels de santé à chaque temps de la prise en charge, ...en donnant au patient les moyens de s'impliquer dans sa prise en charge « empowerment » et en guidant les familles dans leur nouveau rôle. »* Dans les Hauts de France le PRS précise que « *l'usager doit être réellement positionné comme un partenaire, avec les soignants, de la sécurité des soins et plus largement de la qualité de la prise en charge* » et reconnaît, encourage la fonction de patients experts.

En Ile de France, on peut souligner positivement que l'approche de santé communautaire y figure dans l'axe 4 qui vise à « *permettre à chaque Francilien d'être acteur de sa santé et des politiques de santé* » et s'oriente vers « *Des actions de prévention et de promotion de la santé plus efficaces, prenant en compte les savoirs et l'expertise des bénéficiaires (à la fois les personnes et les familles), dans une approche de santé communautaire.* » L'intervention de Renaudot grâce à la persévérance de Marc Schoene, notre président d'honneur, à la CRSA n'y est pas pour rien. De même le PRS de l'Océan Indien intègre la démarche en santé communautaire dans ses principes transversaux structurants en affirmant que « *La santé communautaire constitue un ressort de mobilisation de la population, pour la rendre actrice de sa santé. Elle doit être réinvestie, tant à La Réunion qu'à Mayotte, comme levier de la politique de santé, et réponse à l'attente de démocratie sanitaire* ». Et de manière très concrète l'ARS a sollicité l'Institut Renaudot pour les aider à mettre en œuvre cette orientation.

Cela donne à voir que le tournant décisif qui permettra de changer de paradigme en impulsant des pratiques nouvelles, mieux une conception du soin qui ne soit plus exclusivement cure mais se conjugue avec care, peut s'amorcer. Mais d'une manière

## Sommaire

<a href="#">Edito</a> .....	1
<a href="#">Nouveaux locaux</a> .....	2
<a href="#">Une équipe renforcée</a> .....	2
<a href="#">10<sup>e</sup> rencontres de l'ITR</a> .....	3
<a href="#">Ancrage à Mayotte</a> .....	4
<a href="#">Ca s'est passé cet été</a> .....	4
<a href="#">Un réseau d'appui</a> .....	5

générale, les PRS2, font bien peu de cas des déterminants et de la nécessité de développer les transversalités entre les champs de la santé, du social, de l'éducatif et de tout ce qui touche au quotidien de la vie de tout un chacun. Le chemin est long à parcourir encore et reste semé d'embûches liées aux représentations, à la notion de pouvoir médical encore fort prégnant, aux pratiques des professionnels qu'il faut quelque peu bousculer. L'Université de l'Institut qui s'est tenue en mars dernier a longuement débattu de ces réalités et des enjeux autour de ces questions qui seront au cœur de nos 10<sup>èmes</sup> Rencontres en mai 1019 à Rennes.

**Martine Antoine et Philippe Lefèvre,**  
coprésidents

Vous trouverez les PRS en téléchargement sur les sites des ARS de votre région

En savoir plus sur les Projets Régionaux de Santé  
<https://www.ars.sante.fr/le-projet-regional-de-sante-15>

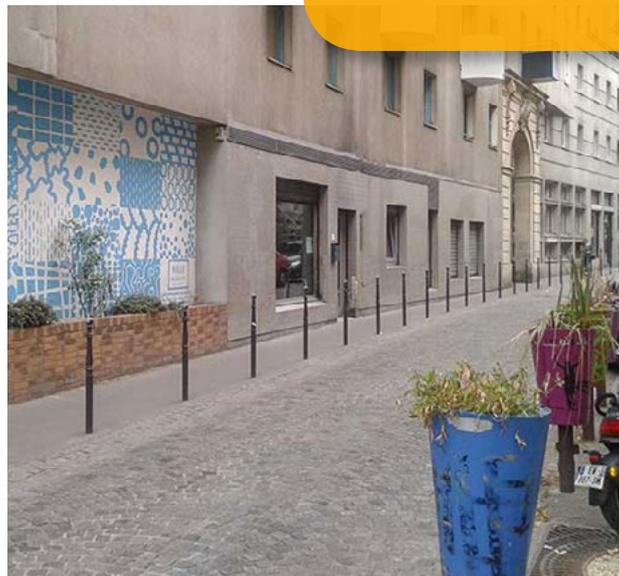
## De nouveaux locaux

Depuis le mois de Juin, L'institut Renaudot s'est installé dans ses nouveaux locaux après quelques mois « d'errance » suite aux inondations de la rue Gerbier. Nous voici donc :

48 rue Saint Blaise 75020 PARIS

Tel : 01 48 06 67 32 - Mail : [contact@institut-renaudot.fr](mailto:contact@institut-renaudot.fr)

Un quartier très agréable, croisement de rencontres de gens venant d'horizons très variées. Soyez les bienvenus. Il nous reste encore des quelques travaux d'aménagement intérieur pour faire de ce local un lieu de travail accueillant et convivial. De même, la façade aujourd'hui un peu triste fera l'objet d'un ravalement prochainement. Merci à la Mairie du 20<sup>ème</sup> arrondissement pour son soutien pour notre arrivée dans le quartier. Merci à l'ensemble des acteurs, Association Aides, l'Espace 19, ... pour leur accueil et prêt de salles nous ayant permis de poursuivre notre activité.



## Une équipe renforcée

**Notre équipe déjà constituée d'Hélène Zeitoun, directrice, et David Muller, chargé de projets, s'est renforcée d'une deuxième chargée de projets en la personne de Rosine Usseglio.**

*Elle aura pour mission de poursuivre le travail de promotion et d'intégration de la démarche communautaire en santé entrepris par l'Institut Renaudot depuis de nombreuses années. Il s'agira notamment d'accompagner les partenaires dans la conception et la mise en œuvre de projets territoriaux de santé sur le territoire national, de faciliter et favoriser la montée en compétences des acteurs (professionnels, élus, institutions, habitants, usagers, citoyens...) à travers des échanges de pratiques, l'organisation d'événements et de rencontres, des formations, des accompagnements de projets.*



### Présentation de Rosine Usseglio

Rosine a un parcours quelque peu diversifié. Ayant évolué en France et à l'international, notamment au Canada, elle a découvert une passion pour la santé communautaire. En commençant sa carrière à Toronto, elle a pu construire quatre ans d'expériences sur des postes de coordination (engagement communautaire, communication, organisation d'événements, partenariats) et de planification (études de besoins des populations, identification des lacunes du système de santé et formulation de recommandations, développement de compétences des acteurs, développement de services-programmes de santé etc.).

Par la suite, elle a poursuivi durant trois ans dans le domaine de l'Action sociale au Royaume-Uni et en France, sur des postes de coordination et de développement de programmes et projets en milieux associatifs. C'est cette expérience qu'elle souhaite partager avec vous par ses nouvelles fonctions au sein de l'Institut Renaudot.

# Les 10<sup>e</sup> Rencontres de l'ITR

Tous les 2 ans, l'Institut Renaudot organisent des rencontres en alternance avec l'université.

Ainsi, se dérouleront les 10<sup>èmes</sup> rencontres de l'ITR à Rennes au mois de mai 2019. (17-18 ou 24-25 mai – Nous attendons la réponse sous peu).

N'hésitez pas à retenir dès aujourd'hui ces dates.

Comme nous l'avons déjà annoncé à l'occasion de notre dernière université en mars dernier, nous souhaitons à l'occasion de cette dixième édition traiter du rapport entre santé et social.

La Stratégie Nationale de Santé pour lutter contre les inégalités sociales et territoriales de santé, priorise la levée des « obstacles sociaux et économiques à l'accès aux services de santé » et réaffirme la place des citoyens afin d'« innover pour transformer notre système de santé ». Pour cela il nous semble important d'interroger l'apport possible des démarches communautaires en santé pour répondre aux enjeux de l'intersectorialité et de l'émergence du rôle des citoyens, usagers, patients. Cela doit permettre de réorienter la santé afin qu'elle ne soit plus exclusivement centrée sur le « cure » (soin) et qu'elle laisse toute sa place au « care » (prendre soin).

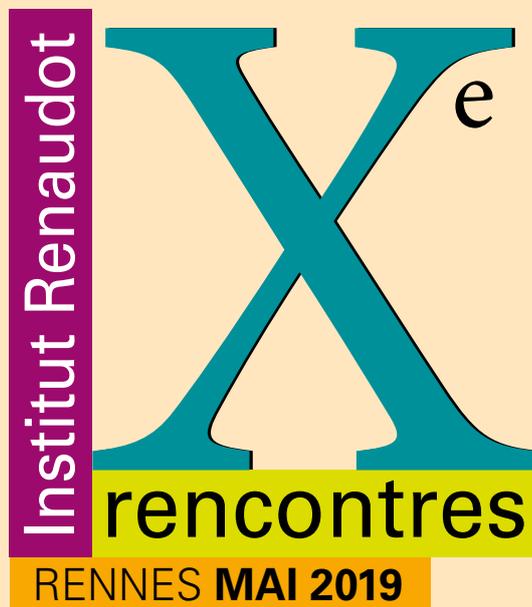
Nous avons eu l'occasion d'aborder et d'approfondir la question des Soins de Santé Primaires, au cours d'un séminaire interne à l'Institut Renaudot, de deux rencontres d'acteurs (en décembre et janvier dernier), organisées dans le cadre de notre réseau d'appui en Ile de France, et plus récemment à l'Université de Santé Publique de Besançon.

Ces temps d'échanges ont confirmé la nécessité de décloisonnement entre les champs du social et de la santé ainsi que de la reconnaissance de la complémentarité entre les savoirs et compétences professionnelles et institutionnelles, et les savoirs et compétences expérientiels des patients/usagers/ citoyens.

Comme pour les précédentes Rencontres, l'Institut Renaudot met en place un comité national de préparation composé de personnes représentantes ou issues d'institutions (par ex CGET, SPF, CCASE), de mutuelles, d'associations de santé publique et de promotion de la santé, de fédération des centres de santé, de fédération des maisons et pôles de santé, d'associations nationales agissant dans le champ du social (fédération des centres sociaux, UNCASS), de la lutte contre l'exclusion (Médecins du Monde, ATD Quart Monde), d'associations de patients/usagers/citoyens, de collectivités locales (ex Villes Santé OMS), d'organismes de formation (CNFPT, IRTS, UFR métiers de la santé, EHESP), en vue de co-construire ces rencontres.

Vous serez sollicités tout au long de l'année pour préparer et participer à différents niveaux à ces rencontres temps majeurs d'échanges, d'analyse, de réflexions collectives.

Nous vous espérons nombreux à participer à ces 10<sup>èmes</sup> Rencontres.



## L'institut Renaudot renforce son ancrage à Mayotte

L'Institut Renaudot a été mandaté par l'Agence Régionale de Santé de Mayotte pour la soutenir dans la mise en œuvre de leur plan régional de santé (PRS 2) avec les démarches communautaires comme axe prioritaire. La première étape de cet accompagnement se traduit par la mise en place d'un Diplôme Universitaire « d'animateur en santé communautaire » avec l'Université de Dombéni, l'ARS Mayotte et construit avec des acteurs du territoire : Médecin du Monde, Croix Rouge, Chambre Régionale de l'Economie Sociale et Solidaire, Centre Hospitalier de Mayotte ainsi que de nombreux autres structures : collectivités, associations.

Le DU d'animateur santé communautaire répond aux besoins de mettre en compétence les acteurs de terrain déjà engagés, ou souhaitant le faire, dans des actions de santé communautaire. L'objectif final est que les participants soient en mesure de devenir, à l'issue de la formation, animateurs d'une action de santé communautaire dans leur commune, au sein d'une association ou d'un organisme non gouvernemental.

Au-delà, dans le cadre de sa politique d'aide au développement et de réduction des inégalités, l'Agence France Développement (AFD) de Mayotte nous apporte son soutien financier pour le déploiement d'une politique globale de santé communautaire.



## Cà c'est passé cet été !

### Université de Santé Publique de Besançon

**L'Institut Renaudot a animé avec la fédération Nationale des Centres de Santé (FNCS) un module « Soins de Santé Primaires et démarches communautaires »**

Cette thématique était une première. Articuler « soins de santé primaires » et santé communautaire était un vrai défi même si pour nous cela tombe sous le sens. Mais nous avons pu vraiment mesurer qu'il y a parfois bien loin de l'intention aux actes.

La grande diversité des participants (médecins libéraux français, médecin PMI de Tahiti, ORS Mayotte, médecin centre examen santé sécurité sociale, cadre CPAM, cadre ARS, médiateur santé, infirmière PJJ, professeur santé publique-Santé communautaire en suisse, médecin chef de district burkinabais, chargée de projets santé communautaire), avec leurs attentes et leur expérience ont été sources de richesse l'objectif de confrontation d'expérience et d'approche tant du point de vue des Soins de Santé Primaires que de la santé communautaire.



## L'institut Renaudot, c'est toujours un **réseau d'appui**

### au développement des projets en démarche communautaire

#### L'accompagnement de projets

Diagnostic participatif de territoire, élaboration et mise en œuvre de projets de santé avec l'ensemble des acteurs, évaluation partagée des résultats et des impacts des actions...

#### La formation

- démarche communautaire en santé,
- méthodologie de projet,
- évaluation,
- mobilisation des acteurs,
- techniques et outils d'animation en démarche communautaire

[Modules et Calendrier mis en ligne sur le site.](#)

#### • Des espaces conseils

Des temps de soutien ponctuel, en présentiel ou à distance, sur des questions spécifiques sous forme de conseils méthodologiques, par un regard extérieur et une aide à l'analyse stratégique du contexte d'intervention.

#### • Des rencontres d'acteurs

Des temps de partage d'expériences, d'informations, de réflexions et de débats, sur différentes thématiques.

#### • Un centre documentaire

Espace de mise à disposition d'outils sur les démarches communautaires en santé.

#### • Territoire d'intervention

Partout en France métropolitaine, en régions, dans les territoires d'outre-mer, dans les pays francophones.

**Retrouver toutes nos informations sur : [www.institut-renaudot.fr](http://www.institut-renaudot.fr)**

[Contact@institut-renaudot.fr](mailto:Contact@institut-renaudot.fr) - 01 48 06 67 32

L'Institut Renaudot est soutenu par :

- L'Agence Régionale de Santé Île de France : ARS-IdF
- L'Agence Régionale de Santé Haut de France : ARS-HdF
- L'Agence Régionale de Santé Océan Indien – Mayotte : ARSOI-Mayotte
- Santé Publique France (SPF)
- Commissariat Général à l'Égalité des Territoires (CGET)