

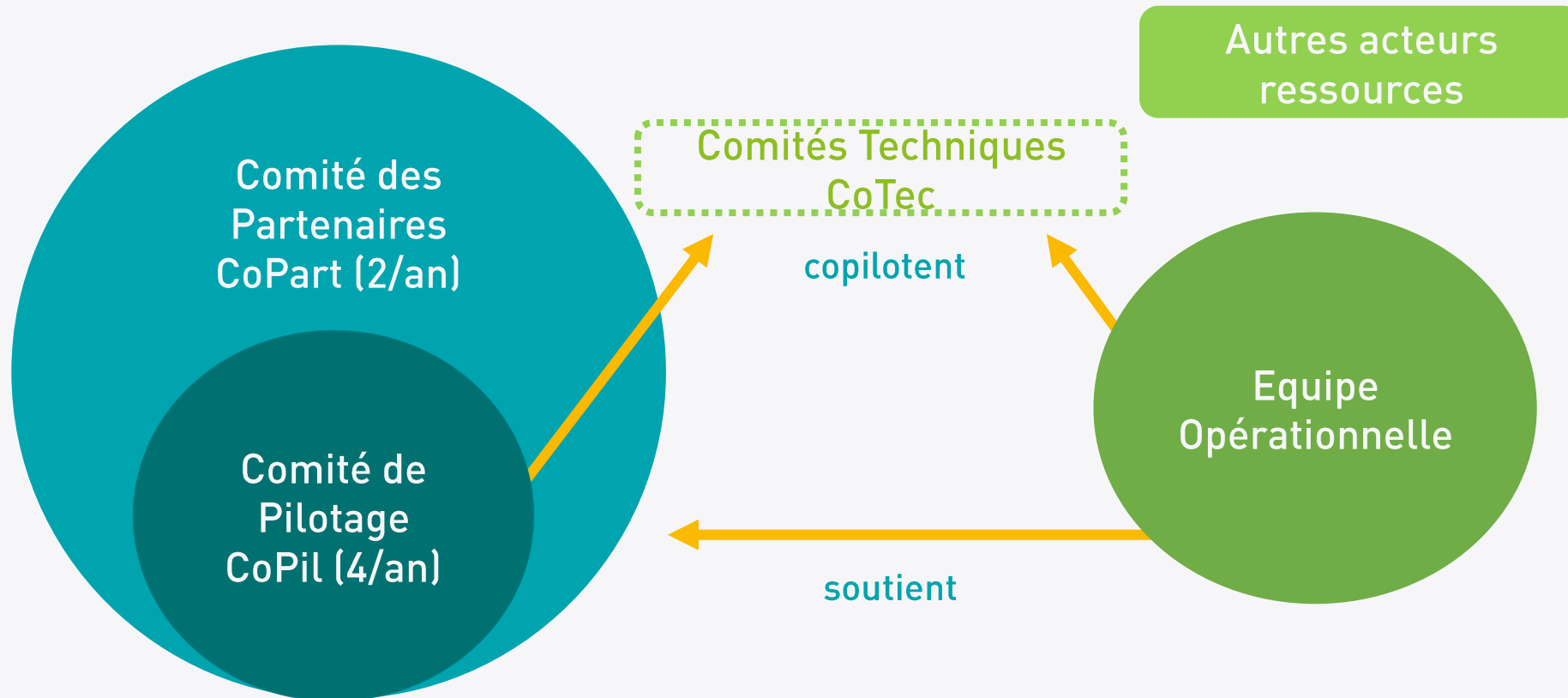


Partenariat en Santé : données parlantes, données probantes

Avec Christian Saout et Didier Ménard – 13 décembre 2024

Le Centre Opérationnel du

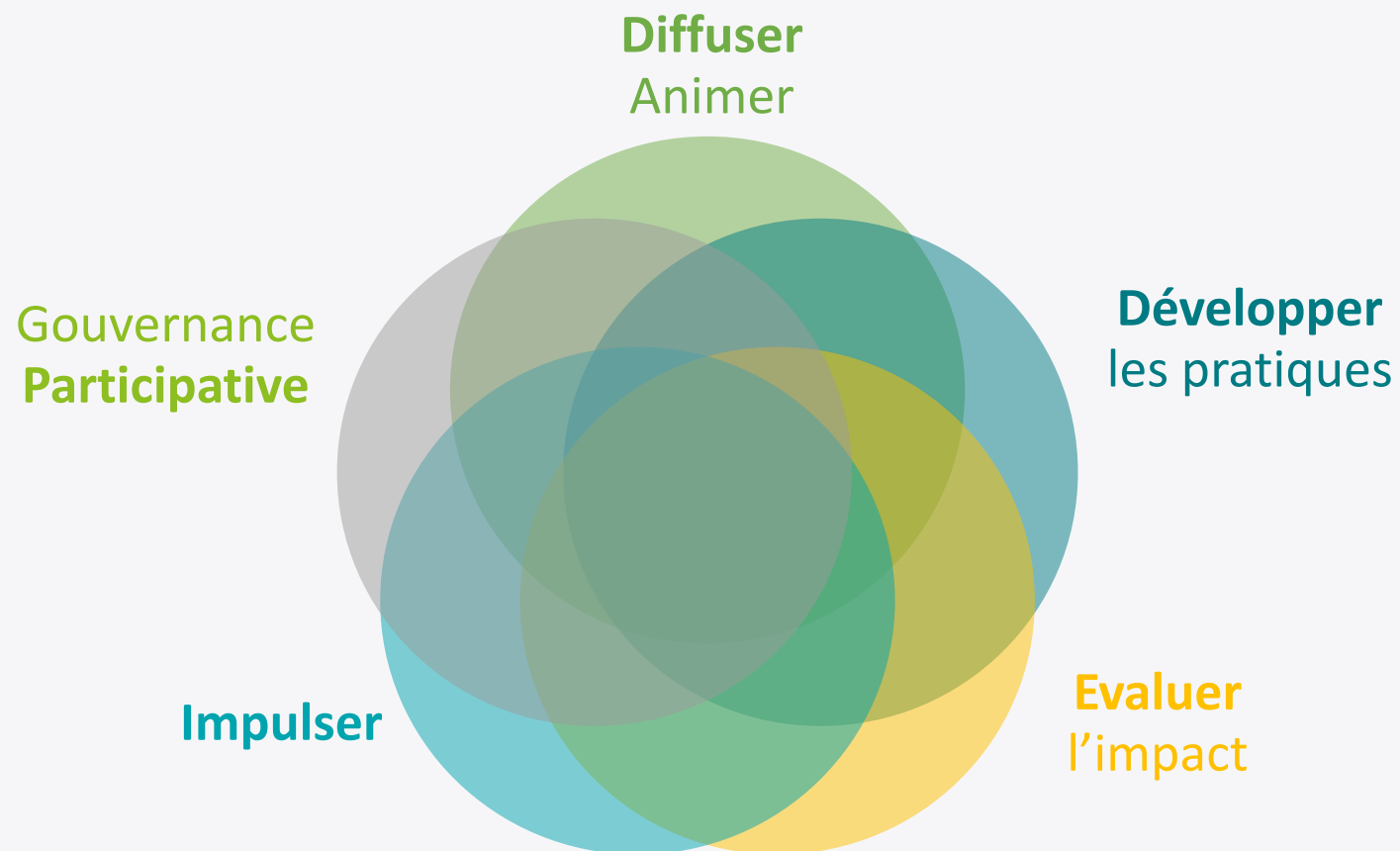
Un dispositif ressource porté par Savoirs Patients, soutenu par l'ARS Occitanie, déployé avec les ambassadeurs du Partenariat en Santé, structures et personnes aux expériences, savoirs et compétences complémentaires.



En savoir plus : <https://partenariat-en-sante.org/centre-operationnel-partenariat-sante/>

Les missions du COPS

Qui se concrétisent par plus de 20 types d'actions !



En savoir plus : www.partenariat-en-sante.org

Partenariat en Santé : données parlantes, données probantes

Christian Saout & Didier Ménard

1. Le partenariat, c'est possible !

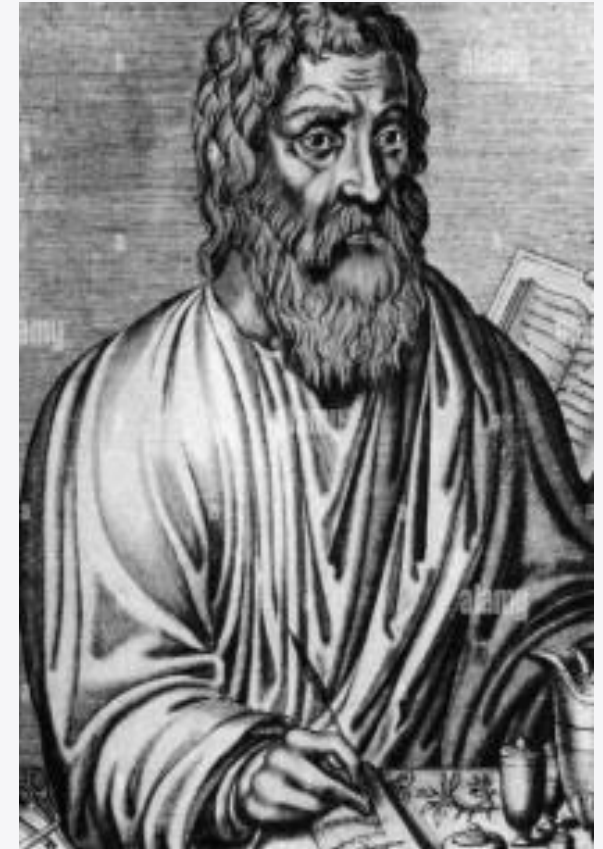
a) Données parlantes – Didier Ménard

- Bilan des 3 dernières décennies
 - Crises sanitaires
 - Santé communautaire
 - Exercice coordonné
- Quel partenariat, comment, pourquoi
 - Accompagner, soigner avec
 - Cure & Care

b) Données probantes – Christian Saout

C'est possible : Histoire

- Hippocrate
- « *L'art médical se compose de trois termes : la maladie, le malade et le médecin : le malade doit s'opposer à la maladie avec le médecin* ».
- C'est donc déjà le partenariat qui s'esquisse dès les premiers écrits hippocratiques.
- Avec le temps, et surtout avec les avancées médicales du milieu du XXème siècle, la technique et l'autorité du sachant vont prendre le dessus.
- Avant que dans les années 1970, de nombreux auteurs, comme Canguilhem, Illich ou Foucault, ne réclament le retour à un patient sujet et non plus objet de la médecine au travers de l'organe malade et du traitement quasi exclusivement.



C'est possible : Pratiques

- Recommandation de bonnes pratiques de juillet 2020
- Recensement des expériences inspirantes : plus de 100 mentions remontées
- Argumentaire ancré dans la littérature scientifique

SYNTHÈSE

Soutenir et encourager
l'engagement des usagers
dans les secteurs social,
médico-social et sanitaire

Validée par le Collège le 23 juillet 2020

L'essentiel

- L'engagement* des personnes concernées nécessite d'être encouragé et soutenu par les décideurs et gestionnaires dans les secteurs sanitaire, social et médico-social.
- Pour chaque projet ou situation, l'objectif est d'atteindre le plus haut niveau d'engagement possible. Il convient toutefois de s'ajuster aux contextes et aux possibilités des personnes concernées comme des professionnels.
- Prévoir des modalités de reconnaissance des personnes engagées est un facteur de pérennité des actions. Parmi ces modalités figurent : la définition de statuts, un remboursement des frais, des modalités d'indemnisation ou de rémunération et une VAE².
- Cette démarche nécessite l'affirmation de principes forts et la mise à disposition de ressources appropriées : temps, financement et cellule d'appui dédiée.
- Des travaux de recherche et d'évaluation sur l'engagement nécessitent d'être développés.
- Cette recommandation a vocation à être complétée par des documents ou outils adaptés aux différents contextes et activités, afin d'en faciliter sa mise en œuvre. Elle a vocation à évoluer au fil du temps pour prendre en compte les retours d'expériences et les innovations nécessaires.

Définition

C'est possible : Publications

- En 10 ans, de 2002 à 2011, les articles publiés sur le sujet ont été multipliés par 12 (Barolo et ali, 2012)
- Les mots « engagement des patients » qui postule notamment le partenariat entre professionnels de santé et patients et usagers s'est imposé dans l'indexation des articles comme en témoigne cette étude de bibliométrie (Las Vergnas et ali, 2018)

Entre reconnaissance des savoirs expérientiels des
malades et coopérations réflexives collectives : un point
d'étape bibliométrique

Olivier Las Vergnas, Emmanuelle Jouet, Sophie Renet

► To cite this version:

Olivier Las Vergnas, Emmanuelle Jouet, Sophie Renet. Entre reconnaissance des savoirs expérientiels des malades et coopérations réflexives collectives : un point d'étape bibliométrique. Politiques de communication, 2017, Le patient en observation, N°9, pp.117-161. hal-01781174

HAL Id: hal-01781174

<https://hal.science/hal-01781174v1>

Submitted on 3 May 2018

C'est possible : Orientations publiques

- OMS, Alma Ata, 1978, Conférence internationale sur les soins de santé primaire stipule que : « *tout être humain a le droit et le devoir de participer individuellement et collectivement à la planification et à la mise en œuvre des soins de santé qui lui sont destinés* »
- ETP qui figure au code de la santé publique (article L. 1161-1 et suivants)
- CARRUD : base légale (loi du 9 août 2004) et recommandations de bonne pratique de la HAS qui prévoit la participation des personnes concernées dans les actions conduites dans ces centres
- Recommandation de la HAS (droit souple) traite de l'auto-soin chez les patients hospitalisés sur la base d'un partenariat professionnels de santé/usagers
- Loi Touraine du 26 janvier 2016 donne une base légale à la médiation en santé + une RBP de la HAS



C'est possible : dans le monde

- Dans le monde anglo-saxon, bien sûr, mais aussi dans les pays du Sud Global (Afrique, Amérique Latine, Asie ...)
- Dès 2013, travaux de Carman et ali dégagent différents niveaux dans un *continuum* : information, consultation, participation, partenariat
- Pomey et ali, « Le Montréal Model », Mars 2015, Santé Publique (Hors série)



2. Le partenariat, ça produit du bien

a) Données parlantes – Didier Ménard

- Le collectif & sa force
- Donner/recevoir/rendre
- Echanges & bonheur



Les savoirs de chacun, le bien-être de tous

b) Données probantes – Christian Saout

Ça produit : de la valeur

- Méthodes et stratégies
- Out Reach (Aller vers)
- Santé communautaire
- Co-construction de programmes et actions,
- Pair-aidance
- Patients-enseignants
- Ateliers Santé-Ville



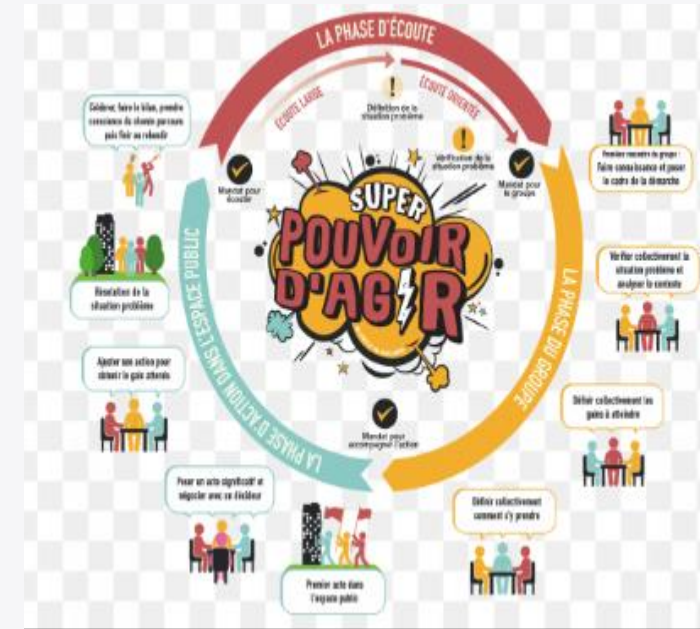
Ça produit : Efficacité

- Décision partagée (HAS, 2013)
- ADP, selon une méta-analyse publiée dans la Cochrane en 2011 :
 - ✓ augmentation effective de la participation du patient dans la décision,
 - ✓ une augmentation du niveau de connaissance du patient et une meilleure communication entre patient/médecin,
 - ✓ un niveau d'anxiété du patient plus bas,
 - ✓ et une plus grande confiance dans les PS, voire de moindres recours inappropriés à des soins inutiles.



Ça produit : Pouvoir d'agir

- Augmenter le pouvoir d'agir des patients (Gross et Ganyaïre, 2018)
- Pouvoir d'agir, empowerment, capabilité, selon les auteurs des dans les différentes sciences sociales mobilisées
 - ✓ Avoir des préférences
 - ✓ Être capable de les réaliser
 - ✓ Avoir la possibilité de le faire



3. Le partenariat, ça donne du sens

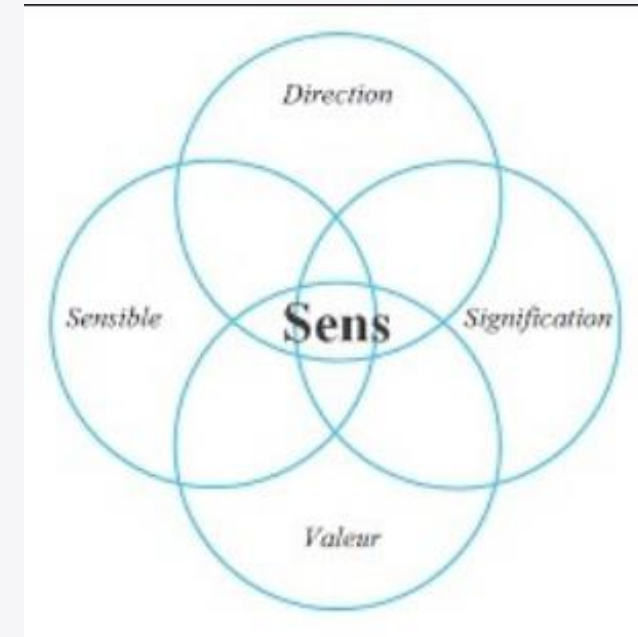
a) Données parlantes – Didier Ménard

- Doubter pour bien soigner
- Des valeurs pour faire face
 - Respect de la différence
 - Écoute
 - Empathie
 - Tendresse

b) Données probantes – Christian Saout

Ça donne du sens : Reclasser les priorités

- « Sans l'appropriation de savoirs sur le monde, sur autrui et sur soi-même, l'être humain serait particulièrement vulnérable, incapable de s'orienter dans un univers empli de phénomènes ne faisant pas sens pour lui ». È. Gardien, 2019, Les savoirs expérientiels : entre objectivité des faits, subjectivité de l'expérience et pertinence validée par les pairs. *Vie sociale*, n° 25-26(1), 95-112.
- Le partenariat a des effets de reclassement sur les priorités pour le patient et donne donc des indications précieuses pour ajuster les objectifs de la prise en charge ou de l'accompagnement social et médico-social.



Ça donne du sens : Prévention

- **Atteinte des populations cibles se fait avec les personnes concernées.** RSP, Samuel Gaspard et ali., 2022, n° HS).
- **Le succès dans la lutte contre l'obésité vient aussi de l'inclusion des populations dans l'action de promotion de la santé** [index - Cohorte de familles d'enfants des écoles primaires de Fleurbaix et Laventie/éducation nutritionnelle et comportement alimentaire](#)
- **Capitalisation d'expériences CAPS-Dépistage de la Société Française de Santé Publique (SFSP) permet de recueillir et de partager les savoirs expérientiels de porteurs de projet contribuant à cette stratégie, qui sont peu connus. Les dimensions partenariales des projets participent à plusieurs axes de cette dernière.**



Questions et échanges



Merci aux intervenants et pour votre participation !

Bonnes Fêtes
et rendez-vous en 2025 !



**PARTICIPEZ
PARTAGEZ
CONTRIBUEZ**

 www.partenariat-en-sante.org

**Mes
événements**

- > Voir mes événements
- > Ajouter un événement

Mes actualités

- > Voir mes actualités
- > Ajouter une actualité

Mes projets

- > Voir mes projets
- > Ajouter un projet

