



# Développer le Partenariat en Santé en Ariège

Jeudi 19 juin 2025 – Saverdun

## Comité d'organisation :



**Agence Régionale de Santé (ARS) :** Marie-Odile AUDRIC,  
Edith IZQUIERDO JAIME, Florian MATHIS,  
Angélique GUILLEBOT, Amélie ROUCH-BENOIT

**Centre Opérationnel du Partenariat en Santé (COPS) :**  
Fidéline CLERMONT, Olivia MOLLET, Fabienne RAGAIN-GIRE



un dispositif porté par **SAVOIR(S)** patient(S) soutenu par **ARS**

**Conseil Territorial de Santé (CTS) :** Yves PAUBERT (président, excusé) Philippe CALLEJA (Association des Maires de France), Emmanuelle BARTHO (ADSEA), Yassin CHARTI et JF POUCHES (DACP09), Sylvain BOUSSEMAERE (CHIVA/CHSL)

# Ouverture



- Mme **Marie-Odile AUDRIC**, Directrice de la Délégation Départementale de l'Ariège de l'Agence Régionale de Santé (ARS) & Dr **Philippe CALLEJA**, pour le Conseil Territorial de Santé (CTS)
- Mmes **Fidéline CLERMONT** et **Fabienne RAGAIN-GIRE**, chargées de projet au Centre Opérationnel du Partenariat en Santé

# Le Partenariat en Santé dans le schéma départemental de l'Ariège



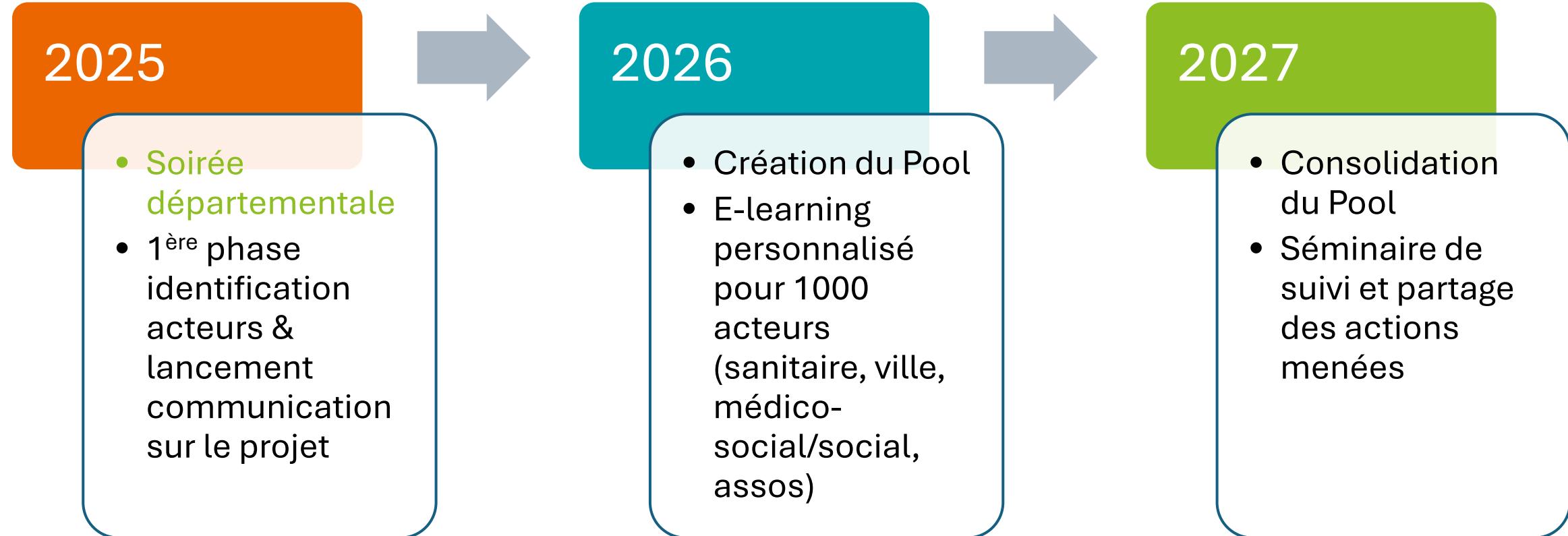
➤ **ENGAGEMENT #2** Accompagner chaque personne pour lui permettre d'être actrice de sa santé/vie

**DEFI #3** Renforcer le partenariat entre les professionnels de santé et les usagers du système de santé du territoire

**Objectif opérationnel #3** : Créer les conditions d'une participation active des personnes soignées ou accompagnées, leurs proches, leurs associations, tant au niveau des politiques de santé que localement dans les structures et les dispositifs, notamment de coordination, en mobilisant les patients partenaires

- Les démarches d'engagement recouvrent différentes formes de collaboration entre des professionnels et des personnes soignées ou accompagnées, leurs proches, leurs associations, etc., pour améliorer la qualité des soins et des accompagnements : aide à la décision partagée, concertation citoyenne, évaluation de la satisfaction, soutien par les pairs, recherche collaborative, participation des patients à la formation des médecins ...

# Proposition CTS/ARS pour 1 dynamique départementale du Partenariat en Santé\*



# Programme pour cheminer vers le Partenariat en Santé en Ariège



- Définir le Partenariat en Santé
- Identifier les ressources
- Partager/Echanger à partir des retours d'expériences concrets
- Favoriser les rencontres et les projets



Les savoirs de chacun, le bien-être de tous

# Pour commencer



## Positionnement de la salle :

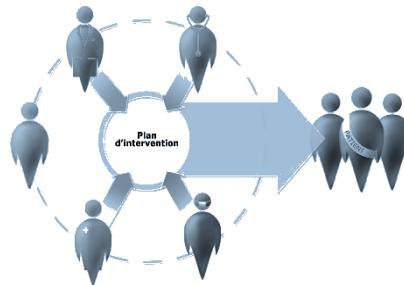
Le Partenariat en Santé pour vous, c'est quoi ?

1. *Mutualisation des savoirs de chacun, coconstruction, savoirs expérientiels, usager partenaire, patient partenaire ressource... un nouveau vocabulaire pour moi*
2. *La démocratie en santé et le Partenariat en Santé c'est la même chose*
3. *Certains diplômes sont nécessaires pour s'engager dans le Partenariat en Santé*
4. *Le partenariat en santé c'est reconnaître et s'appuyer sur la complémentarité des expériences, savoirs, compétences des usagers/personnes concernées et des professionnels de santé*

# De construire "pour" à construire "avec" : le Partenariat en Santé



Modèle de Montréal



**VERS LE PATIENT**  
*paternalisme*



**POUR LE PATIENT**  
*approches centrées*



**AVEC LE PATIENT**  
*partenariat patient*



**PROFESSIONNELS ET  
INTERVENANTS :**

Experts de la  
maladie/handicap

**PATIENTS PARTENAIRES :**

Experts de la vie avec la  
maladie/handicap

- 1) Reconnaissance de la complémentarité des savoirs : pertinence des soins.
- 2) Reconnaissance de la relation d'interdépendance : coopération

# Le Partenariat en Santé



## Le continuum de l'engagement des usagers



[Définition du Partenariat en Santé](#)

[Des mots pour se comprendre](#)

[Usagers Partenaires en Santé](#)



## Partenariat

CO...

- leadership
  - responsabilité
  - construction, mise en œuvre...
  - + durée / intensité
- Entre patient/personne accompagnée/proche-aidant et professionnel du système de santé

# Le Partenariat en Santé: pourquoi ?

levier de la qualité et de la pertinence des projets de santé au bénéfice de tous

## Patients

Amélioration de la santé  
Amélioration santé et qualité de vie  
Amélioration qualité de la prise en soin

Reconnaissance et  
autonomie du sujet en soin

## Amélioration des pratiques professionnelles

Prise en compte de  
la dimension psycho-sociale  
Amélioration de la relation de soin

## Professionnels de santé

### Amélioration de la qualité de vie au travail

Redonner du sens à son travail, au projet  
de soins, aux soins, dans sa pratique  
Reconnaissance, valorisation  
Estime de soi, satisfaction

## Professionnels et structures de santé

### Opportunités stratégiques pour les professionnels et structures de santé

Economique, crédibilité, réputation,  
satisfaction usagers et salariés...

\* Schéma formalisé à partir de l'occurrence des expressions recensées pour  
exprimer les enjeux du partenariat en santé lors des réunions « culture  
partagée » (Cf. méthodologie).

# Un peu d'histoire



2018

Stratégie  
Nationale de  
Santé - Plan  
Régional de  
Santé

2019

Impulsion  
dynamique  
régionale  
Partenariat  
en Santé

2020

Appel à  
projet  
« ampli  
fication  
du PeS »

2021

Appel à  
candidatu  
re pour  
Pôle  
Ressource

2022

1ères  
actions  
du  
dispositif



État des lieux de  
l'implication des  
patients partenaires et  
Représentants des  
Usagers

Comité  
Régional  
d'impulsion  
et d'analyse  
du PeS  
Recherche-  
Intervention

Accompagne  
ment à  
l'expérimen  
tation du PeS  
sur 4  
domaines  
d'engagement  
en Occitanie

Octobre :  
validation  
du dossier  
association  
**SAVOIR(S) patient(S)**

Mise en  
place du  
COPS,  
comité des  
partenaires,  
charte  
graphique...

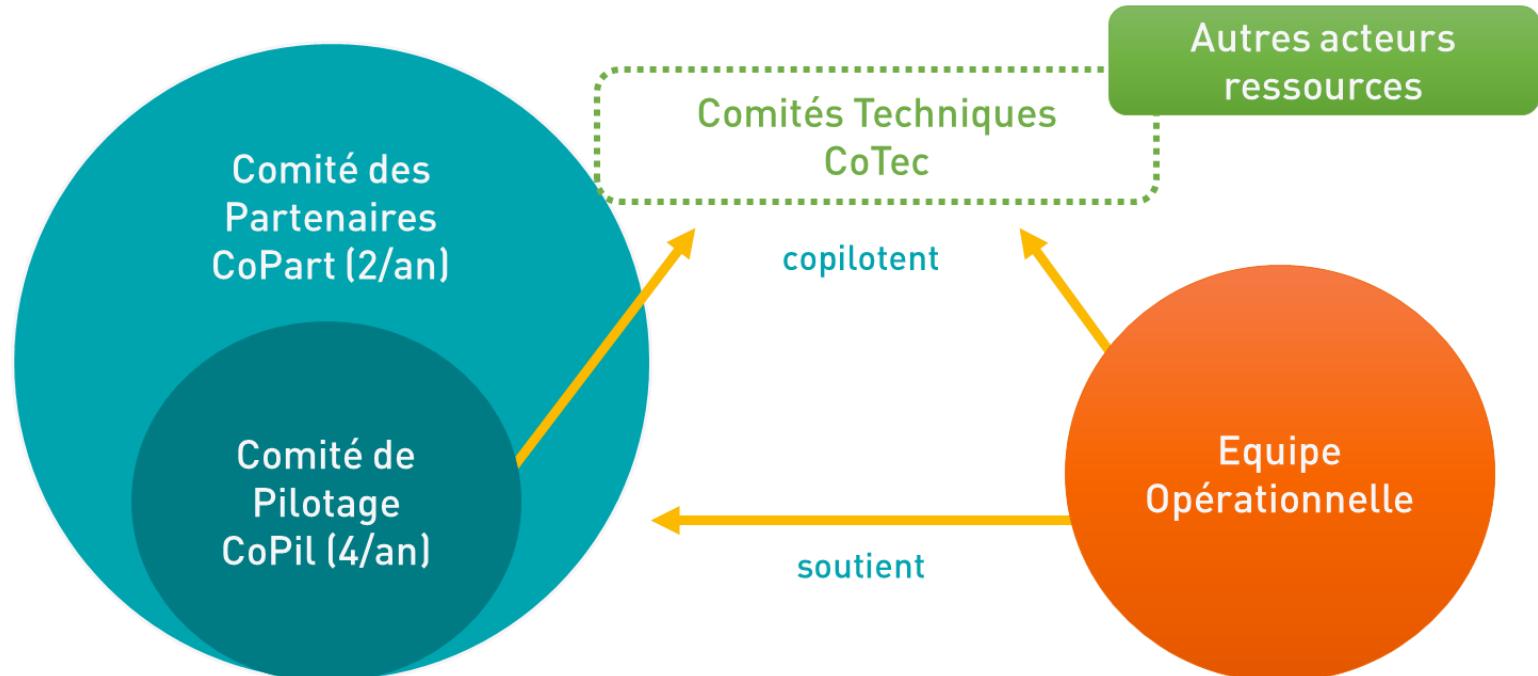
**SAVOIR(S) patient(S)**  
INSTITUT POUR LA PROMOTION DES  
PATIENTS & AIDANTS PARTENAIRES EN SANTÉ

**SAVOIR(S) patient(S)**  
INSTITUT POUR LA PROMOTION DES  
PATIENTS & AIDANTS PARTENAIRES EN SANTÉ

# L'organisation du COPS

## UNE COMMUNAUTÉ RESSOURCE

qui rassemble des acteurs (structures et personnes) aux expériences, savoirs et compétences complémentaires, engagés dans une dynamique de Partenariat en Santé en Occitanie.



# Les Missions du COPS:

## 5 missions, 20 types d'actions



*Ressources documentaires et digitales :*

[www.partenariat-en-sante.org](http://www.partenariat-en-sante.org)

*Fiches et outils et guides, expériences partagées, réseaux sociaux...*

**Diffuser**

**Animer**

**Gouvernance  
Participative**

**Impulser**

**Développer  
les pratiques**

*Appuis et facilitation de projets de PeS, Webinaires, ateliers, Groupes d'Analyse de Pratiques, tutorats...*

**Evaluer  
l'impact**



# La plateforme du Partenariat en santé



- Une plateforme pour échanger et partager sur le Partenariat en Santé

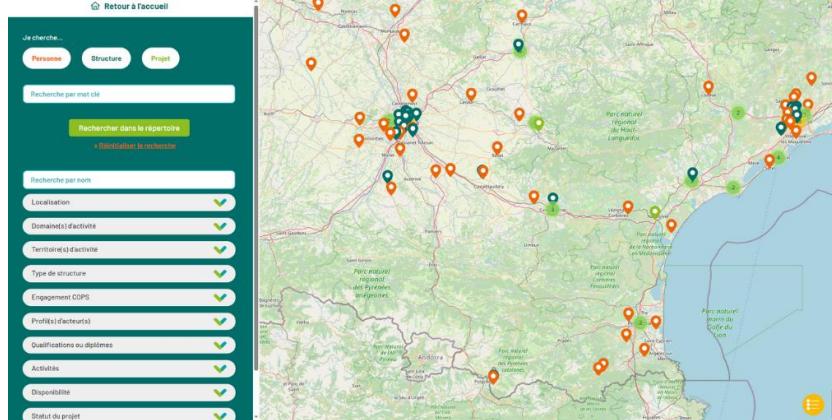
**NOUVEAU ! ECHANGEZ**



**PARTICIPEZ  
PARTAGEZ  
CONTRIBUEZ**



- Avec une cartographie répertoriant les acteurs, structures et les projets



- Des informations consultables et des fiches ressources sur le site





# 3 Partages d'expériences sur votre territoire



**GHT**  
des  
Pyrénées  
Ariégeoises



INSTITUT DE FORMATION AUX MÉTIERS DE LA SANTÉ



Qualiopi ➔  
processus certifié

■ REPUBLIQUE FRANCAISE

La certification a été délivrée au titre des actions suivantes

Actions de formation  
Actions de VAE



+ 1 bonus dans la région !...



Maison de Retraite Protestante  
Un lieu de vie avant tout



un dispositif porté par **SAVOIR(S)** patient(s) soutenu par **ars**



# « Le topoguide des balades-santé » un outil de prévention co-construit avec les citoyens

Martine et Marie-Christine,  
Citoyennes ayant participé à l'élaboration du topoguide

Clément Lemaire,

Coordinateur du Contrat Local de Santé du Pays de Tarascon



# *Le topoguide des balades-santé en Pays de Tarascon : 20 parcours de 15 minutes à 1 heure 30 pour reprendre une activité physique en douceur*



## Objectifs

Lutter contre la sédentarité, **reprendre l'activité physique** via la marche douce,  
lutter contre le mal-manger, promouvoir le « **Manger Mieux - Bouger Plus** »



**Budget** 5000

€

## Fonctionnement et modalités



Un groupe de citoyens impliqué : **émergence de l'idée** lors d'une formation citoyenne, **identification et repérage** des parcours, travail de **reporting** scrupuleux (durée, distance, dénivelé, nature du terrain, points d'intérêts et de vigilance ... )

**Conception et réalisation** par une agence de communication, **diffusion à 2 000 exemplaires** aux professionnels de santé, à leurs patients, à l'office de tourisme, au centre de cure thermale...

## Freins



**Gestion des émotions humaines** : capacité à travailler en groupe et à fédérer des individualités dans un même collectif

**Présence parfois inconstante** des membres du groupe dans le temps (désengagement ou ajout de nouvelles personnes)

**Défaut d'outillage** : partir de zéro au lancement du projet

## Leviers



Un stagiaire « **chef de projet** »

**Mobilisation partenariale** : professionnels de santé, citoyens, Maison Sport Santé, Mairies, institutions (ARS, CPAM, MSA), association du patrimoine, groupes de marches locaux

Culture de la **participation citoyenne** ancrée dans le CLS

Disponibilité, réactivité, bonne ambiance, vision commune

# Le topoguide des balades-santé en Pays de Tarascon :

## 20 parcours de 15 minutes à 1 heure 30

### pour reprendre une activité physique en douceur



#### Perspectives

Elaboration en cours d'un second volet  
sur d'autres communes du territoire



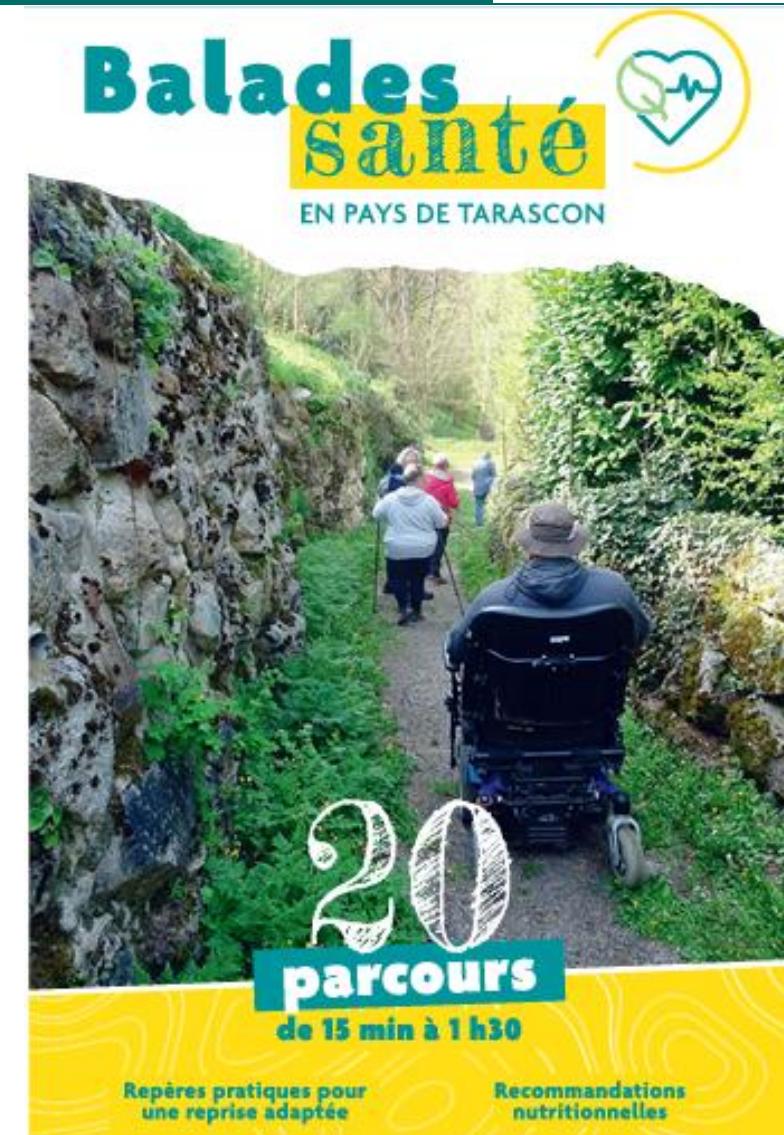
#### Notre ingrédient secret de réussite

- Le travail en partenariat sur le Pays de Tarascon : **logique de co-construction**
- Des citoyens **fortement mobilisés**
- Esprit de **cohésion, bonne humeur** partagée



#### Bénéfices / Plus-value du travail en partenariat

- Richesse et diversité d'expertise : élus, professionnels de santé, citoyens
- Complémentarité des acteurs mobilisés : connaissance du territoire, représentation des communes concernées
- Chacun apporte sa pierre à l'édifice !





# Démarche Qualité : Partenariat avec les patients-résidents du GHT dans l'amélioration du parcours

GHT des Pyrénées Ariégeoises : CHIVA-RJR-CHAC-CHSL-EPMS

**Sylvain BOUSSEMAERE** Coordonnateur Général des soins, directeur de la qualité, de la gestion des risques et des relations avec les usagers au CHIVA et chef d'établissement par intérim au CH Saint Louis d'Ax Les Thermes /

***Jean-Luc FERRER (excusé), Représentant des Usagers, Président de la CDU du CHSL***



# Shadowing patient/résident et vis-ma-vie de patient/résident

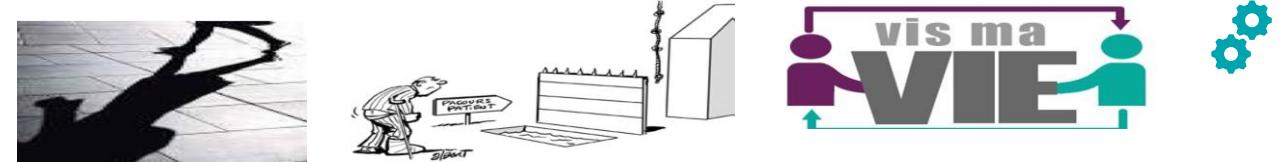
**Objectifs :** connaitre le ressenti du patient ou du résident et comprendre son expérience sur une portion de son parcours à l'hôpital ou en EHPAD afin d'améliorer le processus de prestation des soins ou d'accompagnement + faire du patient ou du résident un véritable partenaire de soins ou d'accompagnement et d'amélioration de la qualité de sa prise en charge

**Budget** 0 



## Fonctionnement et modalités :

- Présentation de la démarche en Commission des Usagers (CDU) et Conseil de la Vie Sociale (CVS)
- Choix du parcours et du suiveur, organisation et suivi du patient/résident, organisation de la rencontre avec le patient / résident, suivi du patient sur son parcours de soins ou de vie, co-élaboration d'un plan d'actions d'améliorations



## Freins

Disponibilité, état de santé, humeur

Gestion des aléas

Budget pour mener à bien les actions d'améliorations proposées



## Leviers

Volontarisme, Dynamisme,

Professionnalité

Travail en équipe

Bienveillance

Acceptation de changer de perspective pour rejoindre celle du patient ou du résident



# Shadowing patient/résident et vis-ma-vie de patient/résident

## Perspectives : poursuivre le Partenariat en Santé !

- **Gouvernance hospitalière** : Intégration d'un Représentant des Usagers (RU) en Directoire
- **Empowerment** : Co-construction d'un projet des usagers de territoire
- **Offre de soins** : Co-construction d'un parcours patient territorial SED (syndromes d'Ehlers-Danlos)
- **Patient ressource** : Education Thérapeutique du Patient (ETP), semaines bon usage des antibiotiques et sécurité des patients, co-élaboration des questionnaires de satisfaction



**Notre ingrédient secret de réussite : respect et confiance**



**Bénéfices / Plus-value du travail en partenariat :**

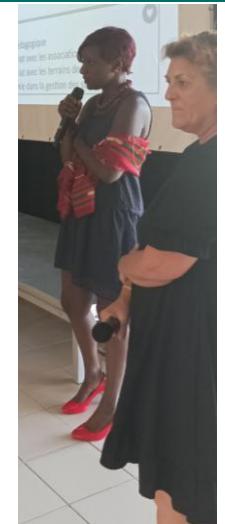
**Considération, co-construction d'un plan d'action de mesures correctives, prise de conscience de la réalité du vécu, redonner du sens aux soins ou à l'accompagnement, meilleure prise en compte et compréhension des attentes des patients ou résidents**



# PROMOUVOIR L'ENGAGEMENT DES PATIENTS DANS LA FORMATION INITIALE DES SOIGNANTS : UN LEVIER DE PROFESSIONNALISATION AU BENEFICE DE LA QUALITE DES SOINS

CHIVA / IFMS (Institut de Formation aux Métiers de la Santé) -  
Pamiers

Diop YELLI (patiente partenaire formatrice), Christine STERVINOU  
(directrice IFMS), *Valérie MARETTE (cadre formatrice, excusée)*



# PROMOUVOIR L'ENGAGEMENT DES PATIENTS DANS LA FORMATION INITIALE DES SOIGNANTS : UN LEVIER DE PROFESSIONNALISATION AU BÉNÉFICE DE LA QUALITÉ DES SOINS



## Objectifs :

Former des professionnels capables d'intégrer les savoirs des patients



Développer leurs compétences relationnelles

Améliorer les contenus de formation

## Fonctionnement : Le choix du « modèle de patient partenaire », à 2 niveaux d'intégration



- Retours d'expérience patients
- Co-construction et Co-animation de séquences pédagogiques (*Co validation d'outils pédagogiques concernant le diabète avec des patients dans le cadre d'une évaluation d'UE (partenariat avec association et intégration à l'enseignement de l'ETP)*)

## Freins

Approche peu intégrée dans la formation des cadres formateurs. Difficultés liées au recrutement de patients  
Manque de formalisation du processus d'intégration



## Leviers

Projet pédagogique  
Partenariat avec les associations  
Partenariat avec les terrains de stage  
Autonomie dans la gestion des séquences



# PROMOUVOIR L'ENGAGEMENT DES PATIENTS DANS LA FORMATION INITIALE DES SOIGNANTS : UN LEVIER DE PROFESSIONNALISATION AU BÉNÉFICE DE LA QUALITÉ DES SOINS



## Perspectives

- Structuration de l'intégration des patients partenaires (charte, processus de recrutement)
- Approche systématisée avec des retours d'expériences patients dans toutes les Unités d'Enseignement
- Poursuite co-construction de séquences pédagogiques



## Notre ingrédient secret de réussite

- La logique d'ouverture de l'IFMS est de développer des partenariats avec les associations



## Bénéfices / Plus-value du travail en partenariat

- La participation des patients à la formation des professionnels de santé présente un intérêt majeur dans l'apprentissage de la relation soignant-patient, le développement de la réflexivité et la modification des représentations avec un projet pédagogique à déployer dès le début de la formation



# Recruter et former les professionnels de l'établissement avec les résidants

**Association Maison de Retraite Protestante**

EHPAD Maison de Retraite Protestante & SSIAD Bois Joli – Montpellier

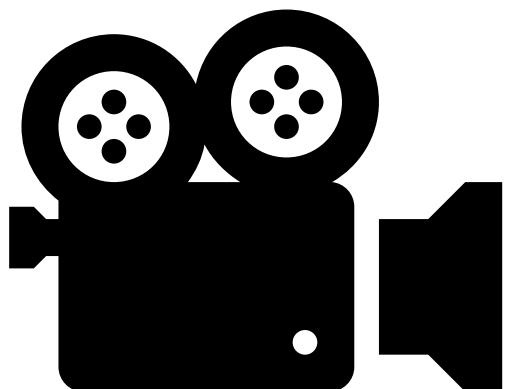
**Gérard FLIX et Eliane MERLO résidants acteurs**

**Elsa BALLANEDA**, Directrice - **Caroline GARRIGOU**, RH – **Christopher LANDEAU**, Responsable accompagnement et environnement



# Projet Innovant : Le Résidant, Acteur et Citoyen de Son EHPAD

Recruter et former les professionnels de l'établissement avec les résidants



[Cliquez pour voir la vidéo](#)



# Projet Innovant : Le Résidant, Acteur et Citoyen de Son EHPAD



## Recruter et former les professionnels de l'établissement avec les résidants

### Objectif : Transformer le résidant en "acteur engagé" de la vie de l'établissement, à travers :

- **L'exercice de sa citoyenneté** : Droit de participer aux décisions qui le concernent.
- **Le pouvoir d'agir concret** : Implication dans des missions clés (recrutement, formation, projets).
- **La rupture avec le modèle traditionnel** : Fin de l'EHPAD-mouroir, place à un lieu de vie démocratique.
- **Valeurs clés** : **Dignité** → Le résidant est un expert de son vécu ; **Démocratie participative** → Son avis compte autant que celui des professionnels ; **Reconnaissance** → Ses contributions sont visibles et valorisées.



### Budget



Actuellement aucun budget externe n'est alloué à ce projet qui est soutenu à 100% par la structure dans son budget de fonctionnement.

### Fonctionnement et modalités : comment les résidants deviennent acteurs ?



Axe	Actions	Impact Citoyen
Recrutement	Participation aux <b>entretiens</b> (questions sur le savoir-être).	Jurys pour évaluer les mises en situation (ex : atelier cuisine avec le candidat). Droit de choisir ceux qui les accompagneront au quotidien → <b>Pouvoir décisionnel</b> .
Formation	<b>Co-construction</b> des modules avec les professionnels (ex : "Comment me parler quand je suis anxieux ?").	<b>Témoignage</b> / retex Transmission de leur expertise → <b>Rôle de formateur</b> .
Gouvernance	Représentants résidants dans les commissions (projets, activités).	Retours systématiques après chaque décision Participation à la vie institutionnelle → <b>Citoyenneté active</b> .

### Freins : Comment accompagner ce changement ?

- **Former** les équipes à l'écoute active et à la co-décision.
- **Désacraliser** l'expertise : Un résidant sait mieux que quiconque ce qu'il vit.
- **Outils simples** :
  - Fiche "3 Questions à Poser" en entretien (ex : "Comment réagiriez-vous si un résidant refuse votre aide ?").
  - Grille d'observation partagée (résidants + pros) pour évaluer les candidats.



### Leviers : comment pérenniser le projet ?



#### Leviars Humains

- Formation croisée : ateliers sur la co-construction avec les résidants Référents résidants : désignation de résidants "ambassadeurs" pour faciliter l'engagement des pairs.

#### Leviars Organisationnels

- Temps dédié : liberté du résidant de participer ou non au jury
- Procédures simplifiées : fiches mémo pour l'équipe et ajustement des PAP

#### Leviars Financiers

- Appels à projets : candidature aux fonds sur l'axe "innovation sociale"
- Mécénat : partenariat avec des entreprises locales, appel aux dons

## Notre Recette : Pouvoir d'Agir + Agilité = Transformation Réelle



### Perspectives pour révolutionner le quotidien en EHPAD, ensemble et durablement.

Notre feuille de route en 6 points clés :

- 100% de décisions partagées
- la **réduction** du recours aux psychotropes
- **0** routine professionnelle

**Ensemble, révolutionnons le prendre-soin !"**



### Notre ingrédient secret de réussite : l'engagement des professionnels dans la "Coopération Résidants-Professionnels" :

- Quoi ? **Un groupe de travail mixte** (2 résidants + 2 professionnels) qui :
  - Met en place les outils (ex : grilles d'évaluation simplifiées).
  - Analyse les indicateurs mensuels.
  - Propose des ajustements.
- Pourquoi ça marche ?
  - **Équilibre des pouvoirs** : les résidants ne sont pas des figurants, mais des co-pilotes, ils sont au même niveau que les professionnels.
  - Agilité : Décisions rapides, sans lourdeur administrative.
- Preuve par l'exemple : La coopération a permis de modifier le recrutement des AS en 1 mois, après des retours sur l'empathie insuffisante des candidats.



### Bénéfices / Plus-value du travail en partenariat

- **100% des résidants concernés expriment se sentir "utiles"** depuis leur implication (enquête interne 2024).
- **Réduction des sollicitations / demandes de traitements** pour apaiser les douleurs :
- « on est tellement occupés et engagés qu'on n'a pas le temps de penser à nos problèmes de santé », Mme LOVY
- **+30% de candidatures spontanées** après la médiatisation du projet.
- **Résidants acteurs + Équipe épanouie + Familles rassurées + EHPAD innovant**

= *Ici, les résidants ne sont pas des invités, mais des hôtes de leur propre maison.*

**Mme Turrel (résidante)** : « *Ici, mon expérience vaut un diplôme. A mon âge, je sers encore à quelque chose !* »



Mme MERLO, résidante,  
recrute au salon TAF 2025

# Temps des échanges en plénière !



# Clôture



Conclusion par Mme Barromes (sous-préfète de l'arrondissement de Pamiers), Mme Audric (Directrice de la Délégation Départementale de l'Ariège à l'ARS), et le Dr Calleja (représentant du CTS et maire de la commune de Saverdun, qui a accueilli la soirée)



Merci à tous les contributeurs intervenants, et merci d'avance aux participants pour leurs retours sur cette soirée, avec lesquels nous améliorons les actions de diffusion du Partenariat en Santé avec les acteurs du territoire de l'Occitanie

<https://bit.ly/SoireePeS>

# PARTICIPEZ PARTAGEZ CONTRIBUEZ



[www.partenariat-en-sante.org](http://www.partenariat-en-sante.org)



Répertoire



Forum



Mon espace

Mes  
événements

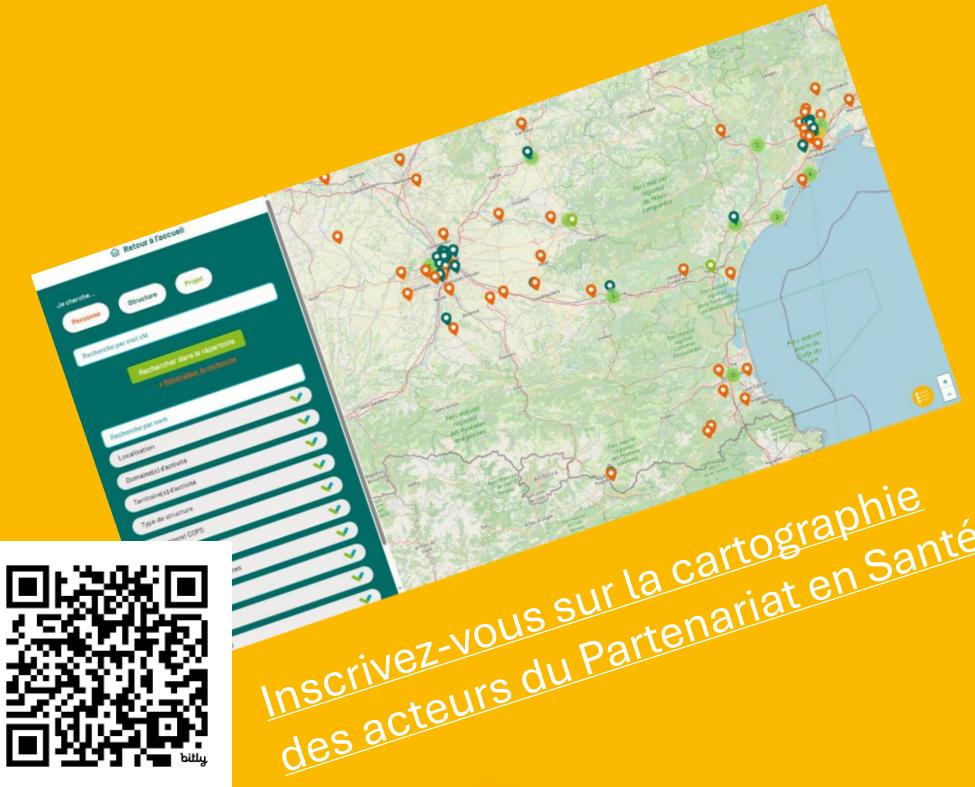
- Voir mes événements
- Ajouter un événement

Mes actualités

- Voir mes actualités
- Ajouter une actualité

Mes projets

- Voir mes projets
- Ajouter un projet



Inscrivez-vous sur la cartographie  
des acteurs du Partenariat en Santé !



LinkedIn



Centre  
Opérationnel du  
Partenariat en  
Santé

un dispositif porté par **SAVOIR**(\*) patient(-) soutenu par **ARS**