

15>18
OCTOBRE
2024

Cayenne
PRÉSENTIEL & VISIO



AgiT

Assises guyanaises
d'infectiologie et de médecine
Tropicale



MÉDECINE TROPICALE
ZONOSES
PATHOLOGIES VECTORIELLES
RISQUES INFECTIEUX
EMERGENCES
PRÉVENTIONS
... :)



Bérengère BONOT et Louise MUTRICY

Développement de la santé publique en commune : Rôle stratégique des infirmières de coordination des équipes mobiles



Introduction

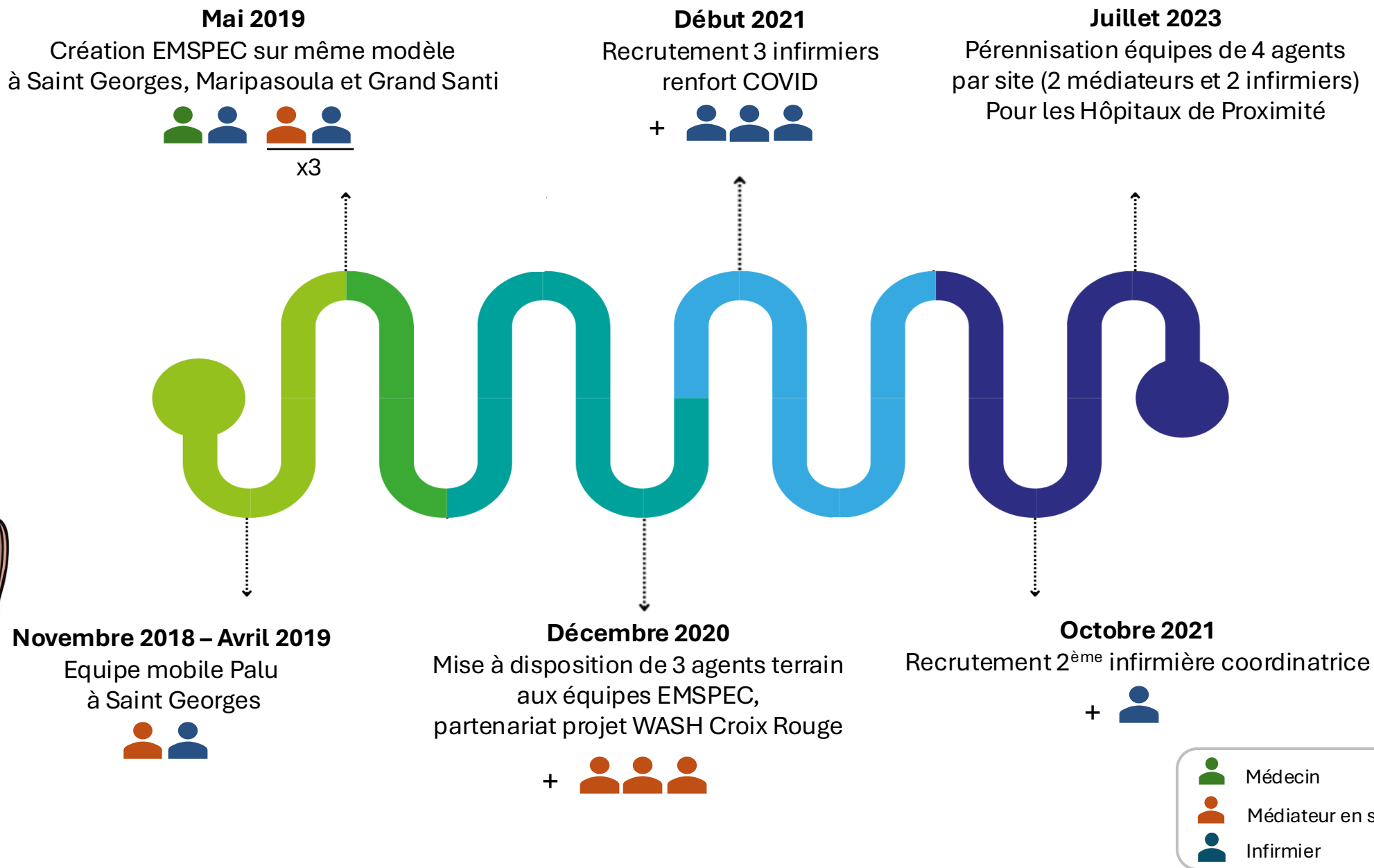
De quoi on parle?



Equipe
Mobile
Santé
Publique
En
Commune

Introduction

Historique



Introduction

Ancrage territorial



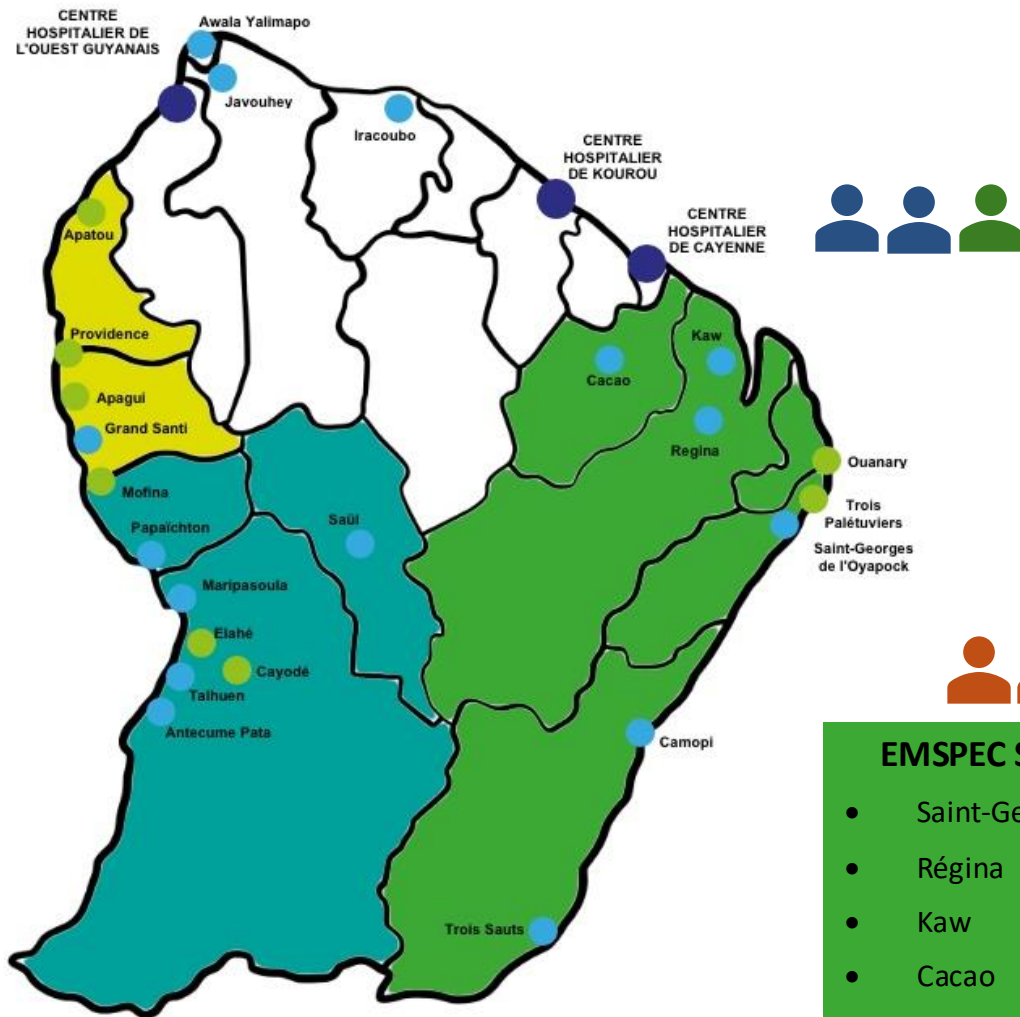
EMSPEC GRAND SANTI

- Grand Santi
- Mofina
- Apagui
- Providence
- Apatou



EMSPEC MARIPASOULA

- Maripasoula
- Papaïchton
- Elahé
- Cayodé
- Talhuen
- Antecume Pata
- Pidima
- Saül



- Médecin
- Médiateurs en santé
- Infirmiers
- Postes non pourvus



EMSPEC SAINT-GEORGES

- Saint-Georges de l'Oyapock
- Régina
- Kaw
- Cacao
- Ouanary
- Trois Palétuviers
- Camopi
- Trois Sauts



Introduction

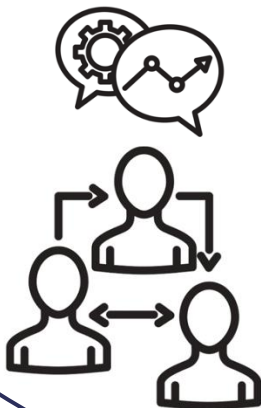
Développer la santé publique: Implication de l'EMSPEC

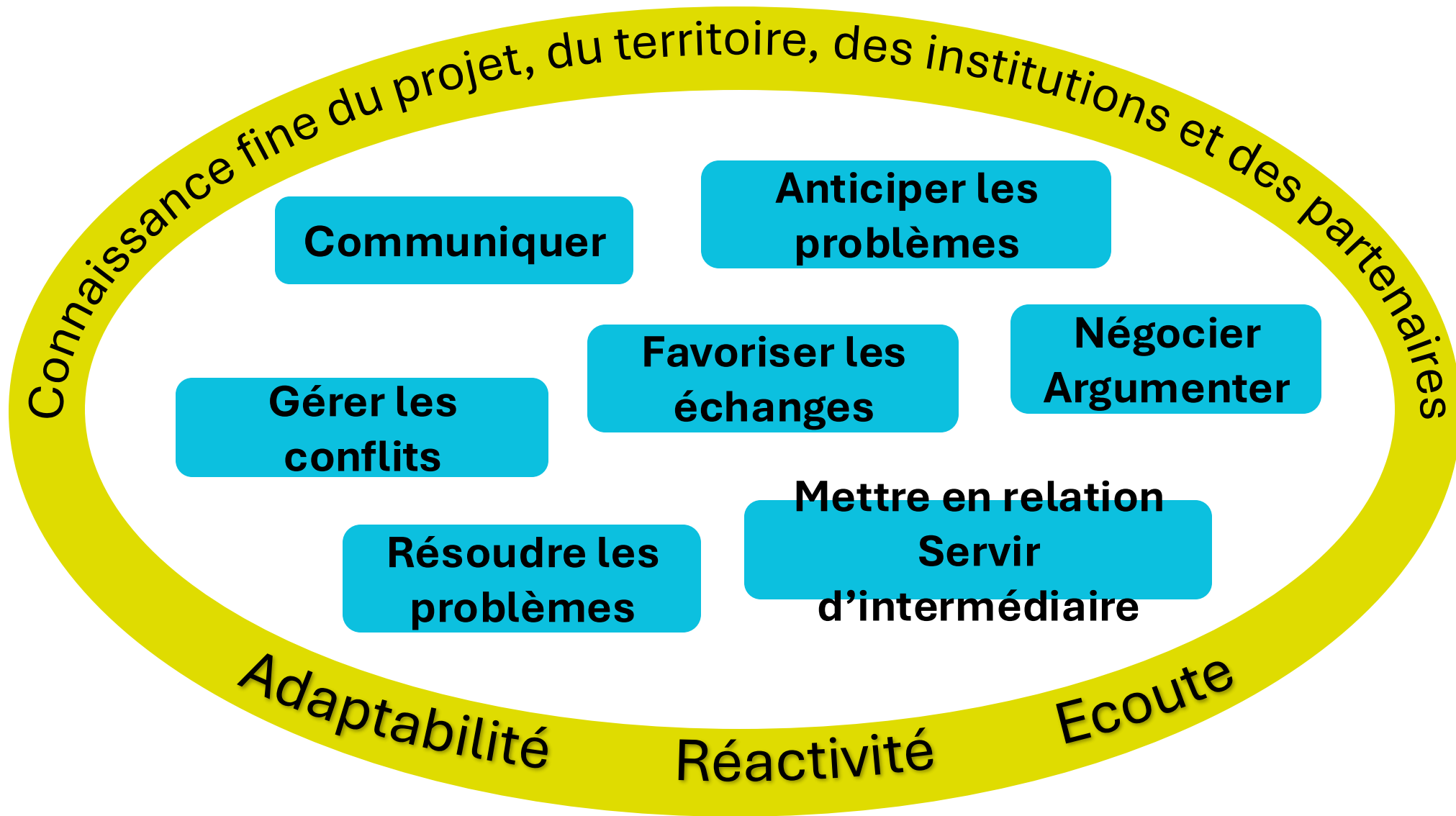


Introduction

Les axes de travail de l'EMSPEC

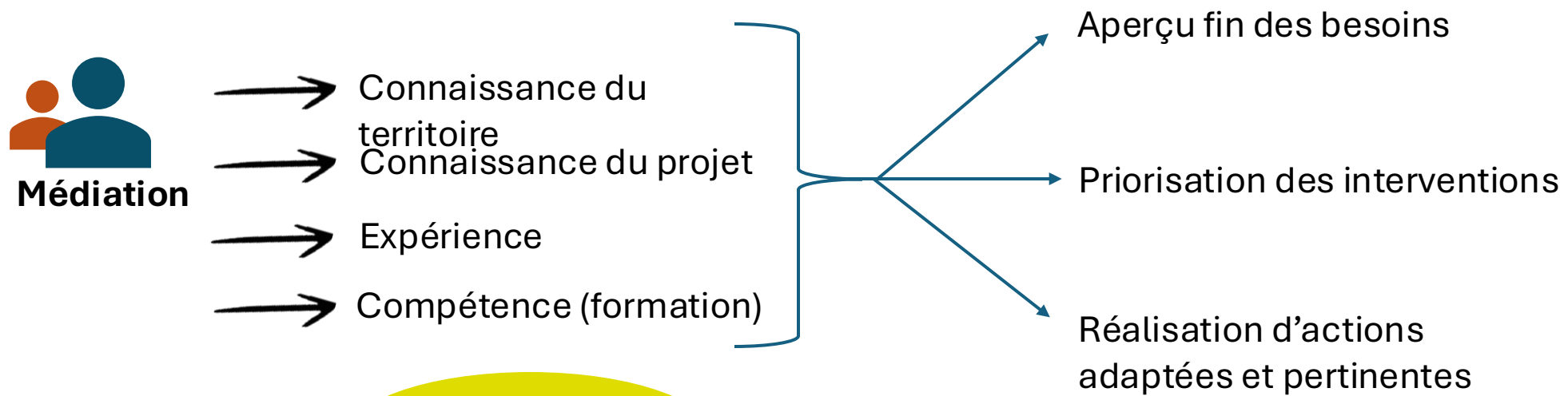






Rôle stratégique des IDE coordinatrices

#3 Place essentielle donnée à la médiation



= Rôle clé



Compétences
cognitives



Compétences
sociales



Compétences
émotionnelles



Rôle stratégique des IDE coordinatrices

#5 *Partenariat et travail en réseau*

Agence Régionale de
Santé

Collectivité Territoriale de
Guyane

Santé Publique France

Rectorat Mairies

Institut Pasteur
Croix-Rouge

Association AIDES
ASSOCIATION

Akatij
Association AGRRR

Association ADER

Association ID Santé /
Oyapock Coopération Santé

Association DAAC Guyane

Guyane Promo Santé

Réseau
Périnatal

COREVIH

Pôle des CDPS

Service

Logistique
Projets de Santé

Publique des

CDPS
Équipes

Soignantes
Gynécologue

Infectiologues

Coordination
des CDPS



Centre Hospitalier de
Cayenne

Services

Hospitaliers
Département

Recherche
Innovation Santé
Publique

21^e Université d'été en santé publique de Besançon

30 JUIN > 5 JUILLET 2024
formations, échanges, débats et conférences

LE PROGRAMME

UNIVERSITÉ D'ÉTÉ Transphonne de Santé Publique de Besançon

Assises guyanaises d'infectiologie et de médecine Tropicale

« Aller-vers » pour promouvoir la santé des populations

la Santé en action
PRÉVENTION/PROMOTION/ÉDUCATION

Décembre 2022 | N°10

Education à la vie affective

2 interventions milieu scolaire N=24

Education à la vie affective
4 interventions milieu scolaire N=42
IST/SSR
2 permanences milieu scolaire dispositif Turnkey N=54
6 distributions de box bureau EMSPEC N=12
Hygiène bucco-dentaire
2 interventions milieu scolaire N= 45
19 sensibilisations milieu scolaire avec dentistes N= 509
2 interventions milieu scolaire N=46
1 outil créé

4 réunions partenaires
2 formations reçues (Alimentation, PAFMT)

Education à la vie affective
4 interventions milieu scolaire N=60
Vaccination HPV milieu scolaire N=20
+ rattrapage vaccinal DTCP N=12

Education à la vie affective
17 interventions milieu scolaire N=258
Réduction des risques (en appui IDE scolaire collèg)

6 interventions milieu scolaire N=120

Médiation en santé:
1 accompagnement dans parcours de soin
Vaccination HPV milieu scolaire N=24

Taux de présence des équipes sur le terrain (hors sorties, arrêts maladie et formations)

Equipe complète: 62%
Kampoes de Grand Santi
Grand Santi
Papaïchton
Maripasoula: 58%
1 poste IDE vacant et 1 poste médiateur pourvu le 10/05
Equipe complète

Actions EMSPEC mai 2024

Prévention et Promotion de la santé
Médiation en Santé
Prévention et gestion des épidémies
Partenariat/ formation

Education à la vie affective
2 interventions milieu scolaire N=31
Vaccination HPV
1 sensibilisation milieu scolaire N=10

Paludisme
Recherche perdu de vue N=1

Education à la vie affective
4 interventions milieu scolaire N=77
Hygiène de vie
6 interventions milieu scolaire N=63
Alimentation
2 interventions milieu scolaire N=33
Vaccination HPV
8 sensibilisations milieu scolaire N=123
11 médiations par téléphone
IST/SSR:
- sensibilisation dépistage étude HPV
2 animations population générale N=257
1 maraudes sensibilisation N=5
- préparation Journées caribbéennes de dépistage
1 maraude N=6
3 outils créés

Médiation en santé:
2 accompagnement dans parcours de soin
6 médiations par téléphone
4 médiations en consultations

Tuberculose
3 médiations par téléphone (recherche PDV)
Vaccination HPV milieu scolaire N=11

16 réunions partenaires
2 formations reçues (cancer col utérus-HP STG, TROD-Cayenne)



EMSPEC

EQUIPE MOBILE DE SANTE PUBLIQUE EN COMMUNES

BILAN D'ACTIVITE 2022

Fondation MNH

Nous contacter | S'inscrire à la newsletter

Nous connaître | Les projets soutenus | Nos actualités | Nos ressources | Être soutenu par la fondation

Rompre l'isolement des territoires enclavés dans l'accès à la santé

Au-delà des quartiers d'habitat informel, la Guyane comporte une autre spécificité liée aux lieux de vie : l'isolement des communes de l'intérieur. Dans ces zones très enclavées, dont certaines ne sont accessibles que par voie fluviale ou aérienne, vivent une majorité de personnes françaises mais dont beaucoup n'ont pas de couverture sociale. S'inspirant d'une équipe créée pour agir contre le paludisme dans ces zones éloignées grâce au principe d'« aller-vers », le Centre hospitalier de Cayenne a créé les Équipes Mobiles de Santé Publique en Commune (Emspec). Leur but : lutter contre les inégalités d'accès aux soins dans les communes de l'intérieur. Des binômes, composés chacun d'un médiateur/médiatrice en santé et d'un infirmier/infirmière, ont un rôle de gestion des épidémies, de promotion/prévention auprès des habitants et d'interface entre les soignants, l'administration et la population.

"Par exemple, si un centre de santé local constate une épidémie de diarrhées, il prévient l'Emspec qui va regarder s'il y a une problématique d'accès à l'eau et à l'hygiène. Elle pourra alors organiser des ateliers sur le lavage des mains, faire le lien avec la mairie ou l'ARS si elle constate un problème avec une pompe, etc." - Annelise Bélangère Bonnot, infirmière coordinatrice Emspec. Les binômes interviennent par ailleurs sur des sujets de prévention auprès de la population générale mais aussi au sein des écoles, en l'absence d'infirmières scolaires dans de nombreuses communes. Leur action de proximité va plus loin : "Grâce aux binômes des Emspec, les informations sur



1.2 Ça s'est passé en septembre à l'EMSPEC :

Sensibilisation au syndrome d'alcoolisation fœtal à Grand Santi, Maripasoula, Papaïchton et St Georges dans le cadre du S2P/Phu

Interventions hygiène bucco-dentaire à Papaïchton et St Georges



1.2 Ça s'est passé en janvier à l'EMSPEC :

Interventions scolaires :
- EYRAS à Apagui, Grand Santi, Papaïchton, Maripasoula, St Georges et 3 Palétuviers
- RBR adducto à St Georges et Maripasoula
- Hygiène Buccodentaire à Grand Santi et St Georges

Sensibilisation paludisme à St Georges et 3 Palétuviers
Sensibilisation dengue à Grand Santi

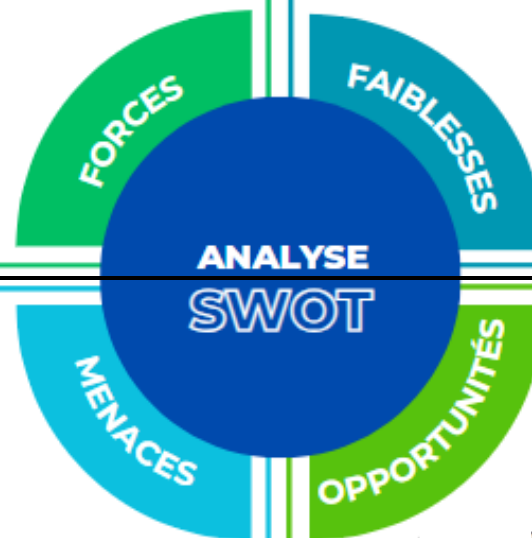
Analyse SWOT



ORIGINE INTERNE

- Projet innovant
- Connaissance et expérience du terrain
- Missions variées
- Pluri disciplinarité
- Solidité des partenariats
- Travail en réseau
- Stabilité des financements
- Equipe dynamique et soudée
- Implication des professionnels
- Stabilité des médiateurs
- Personnel formé
- Forte capacité d'adaptation
- Réactivité

ORIGINE EXTERNE



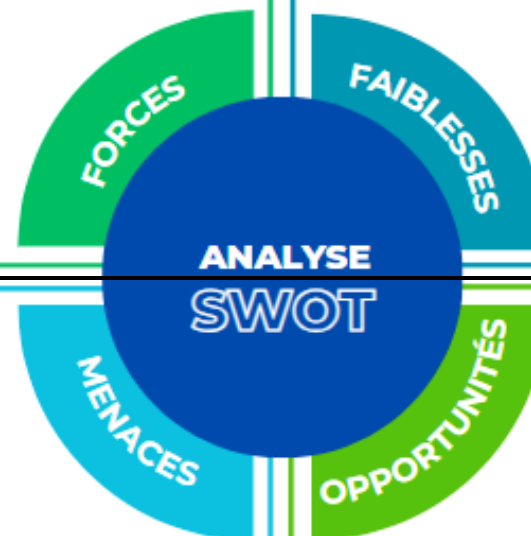
Analyse SWOT

ORIGINE INTERNE

- Projet innovant
- Connaissance et expérience du terrain
- Missions variées
- Pluri disciplinarité
- Solidité des partenariats
- Travail en réseau
- Stabilité des financements
- Equipe dynamique et soudée
- Implication des professionnels
- Stabilité des médiateurs
- Personnel formé
- Forte capacité d'adaptation
- Réactivité

- Turn over des infirmiers de terrain
- Risque de dépassement de missions
- Manque d'évaluation du projet
- Imprécision du rôle de la coordination et des cadres de santé pour certaines tâches
- Evolution fréquente des missions : possible lassitude des équipes

ORIGINE EXTERNE



Analyse SWOT



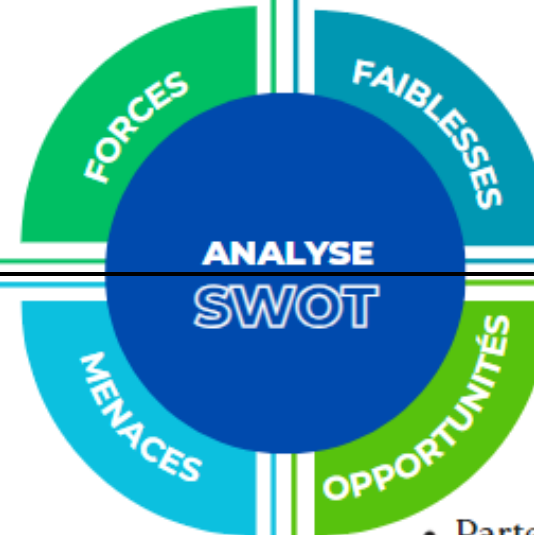
ORIGINE INTERNE

- Projet innovant
- Connaissance et expérience du terrain
- Missions variées
- Pluri disciplinarité
- Solidité des partenariats
- Travail en réseau
- Stabilité des financements
- Equipe dynamique et soudée
- Implication des professionnels
- Stabilité des médiateurs
- Personnel formé
- Forte capacité d'adaptation
- Réactivité

- Turn over des infirmiers de terrain
- Risque de dépassement de missions
- Manque d'évaluation du projet
- Imprécision du rôle de la coordination et des cadres de santé pour certaines tâches
- Evolution fréquente des missions : possible lassitude des équipes

ORIGINE EXTERNE

- Evolution des CDPS en Hôpitaux de proximité
- Projet 4ème pilier du CHU
- Soutien institutionnel
- Partenaires associatifs et institutionnels accessibles
- Bon accueil de la population et des partenaires
- Standardisation processus recrutement
- Pérennisation des équipes
- Equipes mobiles (autres que EMSPEC) actives, permettant dynamisme autours de ce modèle
- Formation



Analyse SWOT

ORIGINE INTERNE

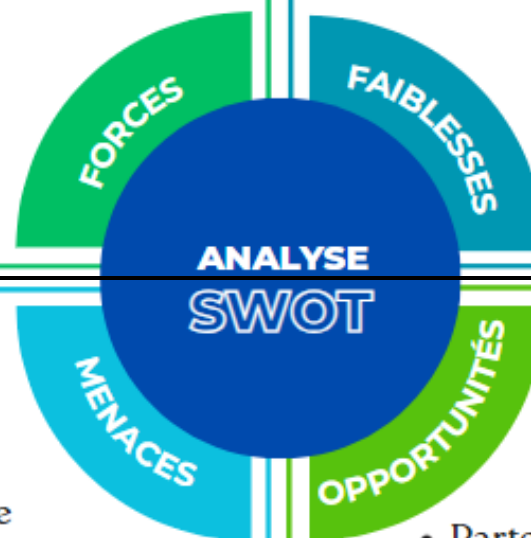
- Projet innovant
- Connaissance et expérience du terrain
- Missions variées
- Pluri disciplinarité
- Solidité des partenariats
- Travail en réseau
- Stabilité des financements
- Equipe dynamique et soudée
- Implication des professionnels
- Stabilité des médiateurs
- Personnel formé
- Forte capacité d'adaptation
- Réactivité

- Turn over des infirmiers de terrain
- Risque de dépassement de missions
- Manque d'évaluation du projet
- Imprécision du rôle de la coordination et des cadres de santé pour certaines tâches
- Evolution fréquente des missions : possible lassitude des équipes

ORIGINE EXTERNE

- Multiplicité des besoins d'interventions en santé publique
- Manque d'acteurs sur certains territoires
- Pérennité des collaborations parfois difficile
- Isolement, spécificités territoriales
- Méconnaissance du travail de l'EMSPEC
- Ignorance ou minimisation de l'impact de la promotion de la santé

- Evolution des CDPS en Hôpitaux de proximité
- Projet 4ème pilier du CHU
- Soutien institutionnel
- Partenaires associatifs et institutionnels accessibles
- Bon accueil de la population et des partenaires
- Standardisation processus recrutement
- Pérennisation des équipes
- Equipes mobiles (autres que EMSPEC) actives, permettant dynamisme autour de ce modèle
- Formation







improductif
ennuyeux
difficile
ennuyant
opaque
rebarbatif
insatisfaisant
facile
administratif
pénible
inefficace
désorganisé
dénigré
stressant
abstrait
frustrant
complexe
rigide
chaotique
déconnecté

relation humaine
expertise
accomplissement
stimulant
motivant
coopératif
facilitant
polyvalence
enrichissant
surprenant
collaboratif
fiable
stratégie
varié
satisfaisant
anticipation

Merci à tous les membres de l'EMSPEC





Merci pour votre attention

ars

Agence Régionale de Santé
Guyane



MALINGOU

Université
de Guyane

PRÉFET
DE LA RÉGION
GUYANE
Liberté
Qualité
Proximité