

RAPPORT D'ACTIVITÉ









SOMMAIRE

SOMMAIRE	2
LE MOT DU PRÉSIDENT	3
L'ASSOCIATION CAP SANTE ARMOR OUEST	5
Le projet	6
La gouvernance	7
L'équipe	8
Le territoire	9
Le public	10
LE DISPOSITIF D'APPUI À LA COORDINATION	11
Les missions du DAC	12
Le guichet unique	14
Le pôle innovation et intégration territoriale	20
LE RAPPORT FINANCIER	25
Compte de résultat et bilan simplifiés	26
Commentaires sur le bilan financier	27
LA GESTION SOCIALE	29
Mouvements de personnel	30
Dialogue social	30
PERSPECTIVES 2023	31

LE MOT DU PRÉSIDENT

Madame, Monsieur,

En 2023, notre activité a été soutenue avec une augmentation des demandes sur l'ensemble du territoire, territoire que nous couvrons totalement et de façon équilibrée.

Hélas, nous avons des points d'inquiétudes sur le système de santé. Il est de plus en plus difficile de trouver des solutions rapidement, ce qui entraîne une augmentation des délais de résolution mettant les personnes concernées, leurs aidants, les professionnels du cercle de soin et nos équipes sous tension et dans l'inconfort.

De plus, nous constatons une augmentation des situation de dépendance sans solution concernant les soins élémentaires (toilettes, repas....) qui ne doit pas nous laisser indifférents.

La recherche de médecin traitant reste compliquée et nous observons des difficultés pour trouver des transports médicaux et sociaux.

Au sujet de la coordination territoriale, nous avons abouti en décembre à la signature d'une convention avec le Département et les différents DAC couvrant le territoire. Reste à travailler sur les partenariats avec les Maisons du Département.

Au niveau social, nous avons aujourd'hui une équipe stable grâce aux réajustements que nous avons faits afin d'augmenter l'attractivité comme par exemple des règles de reprise d'ancienneté plus favorables.

Au niveau financier, faute de revalorisation 2023 du budget couvrant l'augmentation du point conventionnel et l'inflation, le résultat aurait été négatif si les salariés absents avaient été remplacés.

LE MOT DU PRÉSIDENT

De plus, du fait des reprises effectuées par l'ARS notre trésorerie nous permet tout juste d'avoir 3 mois de fonctionnement.

Je soulignerai que notre association est très bien représentée au niveau régional et national grâce à M CLEMENT pour différents travaux de structuration, de règlementation et de consolidation au sein de la FACS Bretagne et Nationale.

Les projets 2024 :

Mise en place de l'Observatoire des ruptures de parcours.

Développement de l'Education Thérapeutique du Patient.

Formalisation des partenariats avec les MDD et la Communauté 360.

Organisation des Rencontres des animateurs territoriaux.

Participation aux travaux régionaux sur le modèle économique des DAC.

Je conclurai par les résultats de notre enquête de satisfaction auprès des professionnels qui nous sollicitent, enquête très satisfaisante avec :

90% des professionnels qui nous recommandent,

90% de professionnels satisfaits de notre travail,

86% estiment que nous leur faisons gagner du temps (à eux et leurs patients).

Ceci m'amène à exprimer une profonde gratitude pour le travail fourni par l'équipe de Cap Santé Armor Ouest.

Chaque situation vient avec son lot de défis et de problèmes à résoudre. Tous les membres de l'équipe font preuve de détermination et d'efforts pour surmonter ces obstacles.

Merci pour leur dévouement, leur engagement, leur travail en équipe, leur professionnalisme.

Loic CORLOUER, Président.

L'ASSOCIATION CAP SANTÉ ARMOR OUEST





LE PROJET

ASSOCIATIF ET FÉDÉRATEUR

Réunis en **Association loi 1901**, les membres de Cap Santé Armor Ouest ont pour **projet** de **prévenir et faire face aux ruptures de parcours de santé des personnes du territoire Armor Ouest.**

Pour cela, l'association porte un **Dispositif d'Appui à la Coordination** tel que défini dans les articles L.6327-1 à L.6327-7 de la Loi N°209-774 du 24 juillet 2019 relative à l'organisation et à la transformation du système de santé et une **Plateforme d'Education Thérapeutique du Patient.**





Parfaitement polyvalents, ces dispositifs sont financés par l'Agence Régionale de Santé Bretagne.

LES PRINCIPES

LE GUICHET UNIQUE

Pour un système de santé plus lisible et accessible par les professionnels.

LA POLYVALENCE

Pour un système de santé décloisonné qui répond aux attentes et besoins de la personne, sans distinction d'âge, de pathologie ou de handicap.

LA RÉACTIVITÉ

Pour un système de santé plus fluide qui prévient les crises.

LA SUBSIDIARITÉ

Pour un système de santé où les acteurs trouvent leur place de façon coresponsable, dans le respect des compétences de chacun.

L'ÉQUITÉ

Pour un système de santé accessible à tous et partout dans le territoire.



LA GOUVERNANCE

L'ASSEMBLÉE GÉNÉRALE













- Professionnels de santé libéraux
- Etablissements et services sociaux et médicaux-sociaux
- Etablissements de santé
- Associations et collectifs d'usagers
- Personnes qualifiées































































LE CONSEIL D'ADMINISTRATION EN 2023

- Président : Loic CORLOUER, Personne qualifiée, Langoat.
- Vice-Président : Marc JACOB, Directeur Destia, Perros-Guirec.
- Trésorière : Nathalie DUIGOU, Directrice EHPAD, Ploumilliau
- Secrétaire: Rolland L'HOSPITALIER, Directeur adjoint CH Lannion-Trestel,
- Secrétaire adjointe : Laetitia HERVE, Directrice adjointe CH Paimpol-Tréguier
- Titulaire: Guy CROISSANT, Président ASAD Goëlo Trieux, Paimpol.
- Titulaire: Anne-Marie GUILLOU, représentante insuffisants rénaux, Guingamp.
- Titulaire : Gwenaelle HUET, Médecin généraliste, Perros-Guirec.
- Titulaire : Joelle HERLIDOU, Personne qualifiée, Lannion.
- Titulaire : Nadjet SAMSON, infirmière libérale, Bégard.



L'ÉQUIPE

17 Salarié(e)s16 Equivalents Temps Pleins

GOUVERNANCE

Conseil d'Administration









2

ASSISTANTES DE COORDINATION

Emmanuelle GUERIN
Brigitte LE FLEM



11

COORDINATRICES DE PARCOURS

Nadia BELKALEM (DEES)
Ralliowa BEN KACHOUT (IDE)
Katia BOUVIER (IDE)
Ana DELORME (DECESF)
Marielde DEUNF (DECESF)
Amélie JOLIVET (DEASS)
Gwladys GUILLOT (DEASS)
Angélique LE PIVERT (IDE)
Sandrine TERRIEN (IDE)
Gwendoline THORAVAL (IDE)



LE TERRITOIRE

205 600 HABITANTS
3 INTER-COMMUNALITES
142 COMMUNES







LE PUBLIC



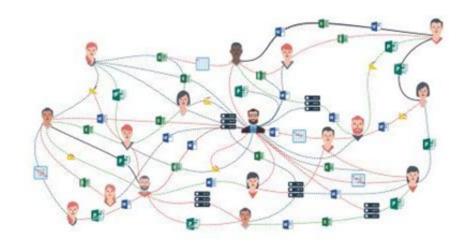




OUVERT À TOUT PROFESSIONNEL SANITAIRE, SOCIAL OU MÉDICO-SOCIAL.....



POUR TOUTE PERSONNE, SANS DISTINCTION D'ÂGE, DE PATHOLOGIE OU DE HANDICAP...



RELEVANT D'UN PARCOURS DE SANTÉ COMPLEXE

LE DISPOSITIF D'APPUI A LA COORDINATION







LES MISSIONS DU DAC

LE GUICHET UNIQUE



INFORMATION ET ORIENTATION

Toute l'année, du lundi au vendredi de 9h00 à 17h00, réponse dans la journée :

- Information sur les aides et ressources disponibles.
- Orientation vers le dispositif le plus adapté en s'assurant si besoin de la mise en lien avec le(s) acteur(s) concerné.



APPUI À L'ORGANISATION DES PARCOURS DE SANTÉ COMPLEXES

- Évaluation sanitaire et sociale de la situation dans les 7 jours (24h en cas d'urgence).
- Organisation & animation de concertations pluri-professionnelles.
- Proposition et formalisation d'un Plan Personnalisé de Coordination en Santé adapté aux attentes et besoins de la personne concernée et son entourage.
- Mobilisation et coordination des intervenants pertinents dans le respect des compétences de chacun.
- Suivi de la situation jusqu'à la stabilisation du plan d'aide et de soin.
- Identification d'un référent en mesure d'alerter l'équipe de soin avant clôture du dossier.
- Accompagnement renforcé et prolongé des situations très complexes à domicile (isolement + altération de l'autonomie décisionnelle + absence de réponses de droit commun adaptées).





LES MISSIONS DU DAC

AMÉLIORATION DU SYTÈME DE SANTÉ TERRITORIAL



SOUTIEN AUX INITIATIVES ET PRATIQUES PROFESSIONNELLES

- Aide à l'élaboration concertée et la diffusion d'outils de coordination :
 - Protocoles pluri-professionnels.
 - · Services numériques parcours.
- Accompagnement des démarches de coopération interprofessionnelles :
 - Mise en relation.
 - · Soutien méthodologique.
- Accompagnement des démarches territoriales de structuration de l'offre de soin :
 - Mise en place et animation d'un observatoire territorial des ruptures de parcours.
 - Lien avec les instances stratégiques territoriales, départementales et régionales (CPTS, CLS, PTSM, CTS ...).

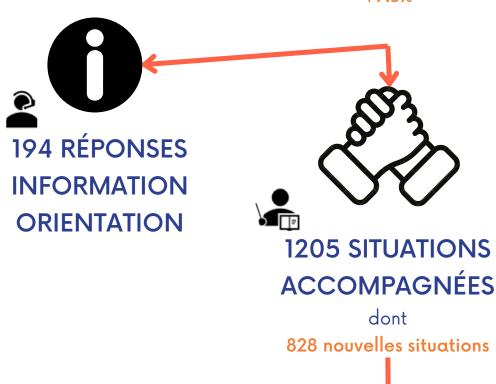


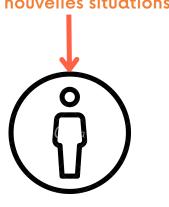


2023 EN SYNTHÈSE : AUGMENTATION DE L'ACTIVITÉ



+7.8%





933 PERSONNES ACCOMPAGNÉES





RÉPARTITION GÉOGRAPHIQUE

205 600 HABITANTS

84.5% DES 142 COMMUNES DU TERRITOIRE COUVERTES

En progression de +1.5% Une répartition territoriale plus homogène







ORIGINE DES DEMANDES

UN DISPOSITIF MOBILISÉ PAR TOUS LES ACTEURS DU SYSTÈME DE SANTÉ



ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ	36%	
MÉDECINS GÉNÉRALISTES	12%	
PROFESSIONNELS LIBÉRAUX (IDE)	12%	
MÉDECINS SPÉCIALISTES	1%	
TOTAL SECTEUR SANITAIRE :	61%	



SSIAD, SAAD, MANDATAIRES, DIVERS ESMS	9%
DISPOSITIFS DE COORDINATION (CLIC)	7%
TOTAL SECTEUR MÉDICO-SOCIAL :	16%



CCAS, STRUCTURES SOCIALES	8%	
ÉLUS	4%	
TOTAL SECTEUR SOCIAL :	12%	



FAMILLES	6%
PERSONNE ELLE MÊME	2%
ENTOURAGE NON FAMILIAL	0%
TOTAL POPULATION:	8%
AUTRES ADRESSEURS	3%



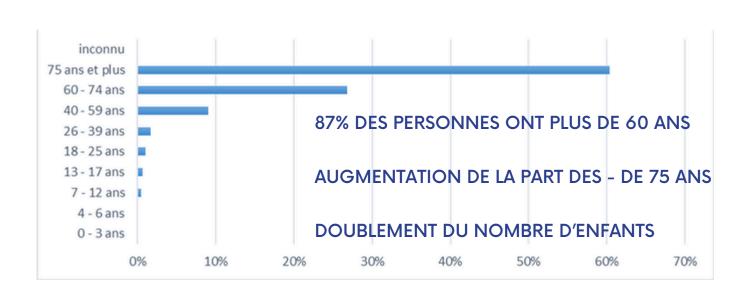




55% DE FEMMES, 45% D'HOMMES. 20% DE PERSONNES PORTEUSES DE HANDICAP, 8% AVEC DES DROITS MDPH OUVERTS

9.5% DES PERSONNES SONT EN ALD

ÂGE DES PERSONNES







PROBLEMATIQUES PARCOURS

INTRICATION DE MULTIPLES PROBLÉMATIQUES

90% des situations avec minimum 3 problématiques différentes à résoudre. Nombreuses situations de ruptures de prise en charge des soins élémentaires (toilette, repas, hygiène) faute d'offre disponible.

	T	
Autonomie	Problème dans les actes de la vie domestique	
	Problèmes dans les actes essentiels de la vie	
	Difficultés de communication	
	Difficultés intrafamiliales	
Environnement familial et relationnel	Epuisement et / ou incapacité de l'aidant	
Environmentent familiai et relationnei	Difficultés à exprimer ses souhaits, ses aspirations, ses besoins	
	Isolement social problématique	
	Risque ou suspicion d'abus, de maltraitance	
	Habitat inadapté / déteriorié avec risques de chutes, d'accidents domestiques	
Environnement, cadre de vie, habitat	Insalubrité / Isolation / Vétusté / Appartement encombré / Chauffage	
Environmente, cadre de vie, nabitat	Isolement géographique	
	Absence de logement	
	Absence de suivi médical	
	Conduites addictives	
	Difficulté d'observance du traitement	
	Hospitalisation itératives	
	Mauvais état de santé et / ou épuisement ressenti de la personne	
Santé (Physique et Psychologique)	Pathologies existantes / Pathologies dominantes	
	Refus d'aide et de soins	
	Symptomes physiques	
	Troubles cognitifs	
	Troubles du comportement	
	Troubles nutritionnels	
	Absence de travail	
Environnement social, scolaire et	Difficultés / Incapacité dans la gestion financière et / ou administrative	
professionnel	Précarité économique	
	Problèmes d'accès aux droits	

NOS INTERVENTIONS PORTENT PRINCIPALEMENT SUR :

28% ÉVALUATION/COORDINATION
20% ACCÈS AUX DROITS
16% ACCÈS SANTÉ

16% AUTONOMIE

5% CADRE DE VIE/HABITAT 3% FAMILLE/RELATIONNEL

2% ENVIRONNEMENT SOCIAL





INTERVENTIONS

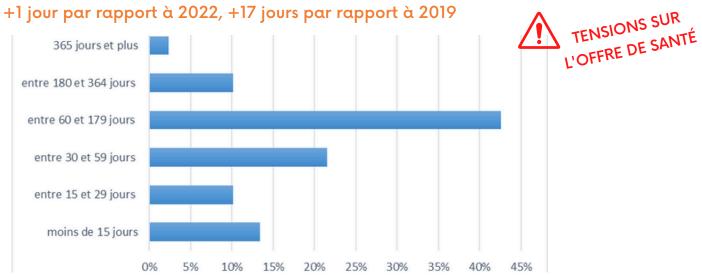
21 660 INTERVENTIONS RÉALISÉES (+20%), 8000 SOLLICITATIONS REÇUES (+14%), 1285 VAD

PROPORTION DU NOMBRE D'INTERVENANTS COORDONNÉS

Progression de 9% des situations avec plus de 5 intervenants



DURÉE MÉDIANE D'INTERVENTION: 45 JOURS



PROPORTION DU NOMBRE D'INTERVENTIONS RÉALISÉES

Augmentation du nombre d'intervention par situation







2023 EN SYNTHÈSE

DES ACTIONS POUR CONTRIBUER À L'AMÉLIORATION DU SYSTÈME DE SANTÉ TERRITORIAL























DANS LE DÉTAIL



RÉDUCTION DU PASSAGE ÉVITABLE AUX URGENCES DES PLUS DE 75 ANS

Co-porteur avec le CH Guingamp, le CH Lannion-Trestel et le CH Paimpol-Tréguier du Projet Fil'Age retenu par l'ARS dans le cadre de la mesure 5 du PRU.

Accompagnement du déploiement de l'EMGT.

AIDE AUX AIDANTS

Accompagnement au déploiement de la Plateforme de Répit aux aidants du Trégor (PFR) sur le territoire de LTC. Soutien au projet de PFR sur GPA/LAC porté par le CH de Paimpol et le CH de Guingamp.

• LIENS ENTRE GÉRIATRIE ET PSYCHIATRIE

Organisation de rencontres entre les médecins gériatres et psychiatres autour de la question des patients âgés.

SCHÉMA DIRECTEUR LTC

Participation aux travaux d'élaboration du schéma directeur personnes âgée de LTC.



LIEN VILLE-HÔPITAL

LIEN SAMU / DOMICILE

Sollicitations directes du DAC par le SAMU en cas de repérage de situations préoccupantes mais non urgentes.

• TOILETTES MÉDICALISÉES

Organisation de rencontres avec les CME des CH du territoire pour faire évoluer les prescriptions en sortie d'hospitalisation (BSI).





DANS LE DÉTAIL

HANDICAP 22

Administrateur de Handicap 22.

COMMUNAUTÉ 360

Membre des COTER, COPIL et COTECH du 360.

Renouvellement de la convention de mise à disposition d'une coordinatrice de parcours (0,2 etp) à l'équipe de conseillers de parcours du 360.



PCO TND 22

Membre associé de la Plateforme de Coordination et d'Orientation des Troubles du Neuro Développement départementale chez l'enfant portée par Ar Goued.

HANDI-ACCES 22

Membre du COPIL Handi-Access 22.



• PROJET TERRITORIAL DE SANTÉ MENTALE

Participation au GT "Observatoire des rupture".

Participation au GT "Echange et partage d'information".

Co-organisation avec le PTSM, le CLS de Guingamp et Fil'Age d'une formation action sur l'échange et le partage d'information avec une approche éthique opérationnelle.





DANS LE DÉTAIL



• COMITÉ DÉPARTEMENTAL D'ADDICTOLOGIE

ACCÈS AUX SOINS DES PERSONNES EN SITUATION DE PRÉCARITÉ

Co-organisation des rencontres du "Carrefour Trégor" en lien avec l'AMISEP, le CH Lannion-Trestel, la Fondation Bon Sauveur et la CPTS du Trégor.



Participation au groupe Emploi Santé en partenariat avec Préfecture, France Travail, Région Bretagne, les CLS.

MIGRANTS

Développement de partenariats pour accompagner les personnes migrantes.

Affirmation par le CA de CSAO du principe d'accueil inconditionnel de toute personne adressé par un professionnel.





IDENTIFIER LES BESOINS NON COUVERTS

Rencontre de la Direction Enfance Famille du CD22.

Rencontre de la Maison Départementales des Jeunes et des Adolescents.





DANS LE DÉTAIL



Participation aux GT régionaux et nationaux en lien avec FACS Bretagne, ARS Bretagne, FACS Nationale, DGOS, ANAP et CNSA

Nomination d'un référent Gwalenn à 0.4 etp



Participation aux travaux nationaux et régionaux sur la mise en place d'un Observatoire des ruptures de parcours.

LE DAC DANS SON TERRITOIRE

Signature d'une convention de collaboration CD22/DAC22.

Membre du COPIL du CLS de Guingamp.

Membre du Cotech du CLS du Trégor.

Participation aux travaux du CLS du Ponant

Participation au projet d'établissement de l'ASAD Argoat



Administrateur de la FACS Nationale. Vice-président de la FACS Bretagne. Membre de la CTS d'Armor.

RENCONTRES DES ANIMATEURS TERRITORIAUX

Organisation de 2 rencontres annuelles des animateurs territoriaux du territoire (PTSM, Hancicap22, Bon Sauveur, CLS, CPTS, PFR, DAC, Fil'Age,Bon Sauveur, CLS, CPTS, PFR, DAC, Fil'Age) afin de faciliter interconnaissance et collaborations.

 PLATEFORME D'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE DU PATIENT

Installation de la PETP au second semestre 2023





LE RAPPORT FINANCIER DE L'ASSOCIATION





LE RAPPORT FINANCIER

COMPTE DE RÉSULTAT SIMPLIFIÉ

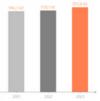
* Synthèse des charges



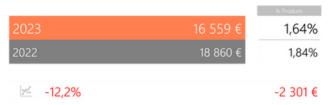
2023	2022	Évolution
173 625 €	178 636 €	-2,8%
40 005 €	34 390 €	+16,3%
777 355 €	714 235 €	+8,8%
11 818 €	11 818 €	0%
0 €	74 €	
4 379 €	13 581 €	-67,8%
1 007 857 €	956 837 €	+5,3%

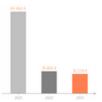
* Subventions obtenues





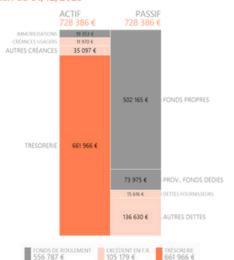
* Résultat de l'exercice



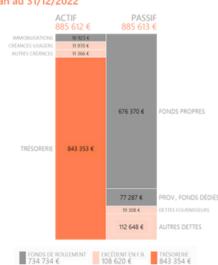


BILAN FINANCIER SIMPLIFIÉ

* Bilan au 31/12/2023



Bilan au 31/12/2022





LE RAPPORT FINANCIER

COMMENTAIRES

UN BUDGET DE RÉFÉRENCE CONTRAINT

- Un résultat d'exercice positif en partie lié au non remplacement d'un poste non pourvu en 2023 et au financement non pérenne du poste de référent Gwalenn.
- Une augmentation pérenne non financée en 2023 de la masse salariale liée à l'évolution de 3% du point conventionnel FEHAP.
- Une augmentation pérenne non financée en 2023 des charges de fonctionnement de 6% liées à l'inflation.
- Un budget de référence qui ne permet pas de faire évoluer l'équipe au regard des besoins.

UNE TRÉSORERIE EN FORTE BAISSE

- Les réserves relevant des financements ARS ont été reprises.
- L'association dispose de 3 mois de trésorerie pour assurer le fonctionnement des dispositifs financés par l'ARS mais à condition de mobiliser ses fonds propres associatifs.

LA GESTION SOCIALE





LA GESTION SOCIALE

MOUVEMENTS DE PERSONNEL

STABILISATION DE L'ÉQUIPE

Recrutement de Gwladys GUILLOT en janvier 2023 sur un poste de coordinatrice de parcours vacant depuis plusieurs mois.

Recrutement de Brigitte LE FLEM en remplacement de Servane ALLAIN sur un poste d'assistante de coordination.

Recrutement de Lynn ABI MOUSSA comme pilote de projet en charge de la PETP. Recrutement en interne de Cécilia STELLA, coordinatrice de parcours, comme référente Gwalenn à 0.4 etp

Reconduction de la mise à disposition de Sandrine TERRIEN, coordinatrice de parcours, à l'équipe élargie de la C360

MODIFICATIONS DE L'ORGANISATION DE L'ÉQUIPE

CONSOLIDATION DES FONCTIONS ADMINISTRATIVES

Le suivi social, comptable et des fournisseurs est désormais assuré par Emmanuelle GUERIN, secrétaire administrative, à hauteur d'un 0.5 etp initialement consacré à l'accueil des demandes.

Le 0.5 etp consacré à l'accueil des demandes a été dans un premier temps réparti sur les différentes coordinatrices de parcours avant de se voir confié à une seule coordinatrice.

RENFORT DU SOUTIEN À L'ÉQUIPE DE COORDINATION

Afin d'accompagner plus et mieux l'équipe de coordination confrontée à des tensions croissantes du système de santé, il a été décidé d'augmenter le temps de la pilote de projet Sophie GRAVIOU consacré au soutien à l'équipe de 0.2 à 0.5 etp.

DIALOGUE SOCIAL

Nous tenons à saluer la qualité du dialogue social malgré une activité soutenue réalisée en effectif réduit et des demandes légitimes de reconnaissance dans le cadre du SEGUR que nous n'avons pu satisfaire.

LES PERSPECTIVES 2024





PERSPECTIVES 2024

POURSUIVRE LE DÉPLOIEMENT DU GUICHET UNIQUE

RENFORCER NOS LIENS AVEC LES DISPOSITIFS D'EXERCICE COORDONNÉ

Bien que nous travaillons régulièrement ensemble autour de situations communes, nos missions sont peu ou mal identifiées par les professionnels des équipes, maisons et centres de santé.

DÉFINIR LES COLLABORATIONS AVEC LES MDD

Dans le cadre de la convention cadre CD22/DAC22 signée en décembre 2023, formaliser les modalités de collaborations avec les services APA, CLIC, SASP, ASE, Enfance Famille et PMI des MDD de Lannion, Guingamp, Paimpol et Rostrenen.

MIEUX STRUCTURER LES COLLABORATIONS AVEC LA COMMUNAUTÉ 360 Formaliser une convention cadre entre la MDPH, la C360 et les DAC du 22.

POURSUIVRE LES ACTIONS D'AMÉLIORATION DU SYSTÈME DE SANTÉ TERRITORIAL

METTRE EN PLACE UN OBSERVATOIRE TERRITORIAL DES RUPTURES

Dans le cadre des travaux portés par la DGOS et la CNSA déclinés en Bretagne par l'ARS et la FACS Bretagne et en lien avec les démarches portées par la C360 et le PTSM22.



PERSPECTIVES 2024

DÉPLOYER NOS NOUVELLES MISSIONS

DÉPLOYER LA PLATEFORME D'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE DU PATIENT

Inauguration de la PETP le 16 mai 2024

Organisation de 2 forums consacrés à l'ETP dans le courant du second semestre 2024.

RECONDUCTION DES REFÉRENTS E-SANTÉ ANNUAIRE ET GWALENN

Le GCS E-Santé, via la FACS BZH et les DAC en territoire, déploie des référents chargés d'actualiser l'annuaire régional et harmoniser les usages du SI Gwalenn.

FINALISER LA NÉGOCIATION DU CPOM 2023-2027

• Prime SEGUR

Les professionnels des DAC restent les grands oubliés de la prime SEGUR. Nous renouvelons notre demande d'abonder le budget actuel d'un montant correspondant au versement d'une prime SEGUR chargée pour l'ensemble des professionnels du DAC.

 Création d'un poste supplémentaire de cadre pour soutenir l'équipe de coordination de parcours et mettre en œuvre l'Observatoire territorial des ruptures de parcours de santé.

Ce cadre serait principalement attaché au soutien et au management quotidien de l'équipe de coordination de parcours dont les missions se complexifient. Il aurait pour mission transversale la consolidation et l'alimentation de l'Observatoire des ruptures de parcours que nous devons mettre en place en 2024. Nous renouvelons donc notre demande de création de poste.





Toute l'année, du lundi au vendredi de 9h00 à 17h00



02 96 46 22 10



contact@capsantearmor-ouest.com



www.capsantearmor-ouest.com



Hôtel des entreprises, zone de Kerverzot 22450 La Roche-Jaudy