



L'Équipe Mobile Santé

Direction de la Santé Publique
Sous-Direction Offre et Parcours de Soins
Service de l'Accès aux Soins

Sommaire

01 Présentation de
l'Équipe Mobile
Santé

02 Cas concrets

03 Conclusion

01

Présentation de l'Équipe Mobile en Santé

Mode d'intervention

Le travail au quotidien

Des chiffres

- Création de l'équipe en mars 2020
- Début des activités en septembre 2020

- **Objectif :**

Permettre de raccrocher aux dispositifs de droits communs sanitaires et médico-sociaux les personnes qui en sont le plus éloignées.

- **Effectifs :**

1 responsable , 2 IDE (Depuis le 5 septembre 2022 soit 1,7 ETP), 1 assistante de service social (0,3 ETP)

- **Localisation :** CMS de Belleville, 218 rue de Belleville 75020 PARIS

Mode d'intervention

➤ **Public :**

Personnes en situation de précarité éloignées des structures de droit commun.

➤ **Modalités et axes d'intervention :**

- Démarche « d'aller –vers » : interventions en journée en appui de maraudes.
- Interventions Hors Les Murs (HLM) dans des structures ne bénéficiant pas au sein de leur équipe de professionnels médicaux ou paramédicaux.
- Interventions d'information collective à la demande de partenaires sur les dispositifs d'accès aux soins du service ou sur des thèmes autour de la santé (Tuberculose, VIH, vaccination...).

Le travail au quotidien

- **La prise en charge** proposée au sein de l'EMS est paramédicale et/ou sociale.
- **L' Aller-vers**, un levier de réduction des inégalités de santé.
- **Favoriser l'accompagnement** vers des structures de soins pour permettre une prise en charge globale.
- **Permettre l'inscription** ou le retour dans un parcours de soins au sein du droit commun.
- **Le travail en réseau.**

Des chiffres

- **En 2021, 245 maraudes et permanences** ont été réalisées.
- **803 personnes rencontrées**, 669 hommes et 134 femmes.
- **1 111 consultations.**

- **Principales problématiques médicales rencontrées ou motifs de consultations :**
 - 19,5 % : Addictions (drogue, alcool...)
 - 17 % : ORL (dentaire, rhume, céphalée, cérumen)
 - 13,5% : Santé mentale
 - 11% : Dermatologie (gale, furoncle, abcès, alopécies cheveux et barbe (stress))
 - 9,5% : Rhumatologie
 - 8,5 % : Hépto-gastro-entérologie (gastrite, constipation, hémorroïdes, suspicion hépatites)
 - 1,5 % : Maladies infectieuses

Des chiffres

➤ Principales orientations :

- 27 % : Permanences Médico-Sociales
- 17,5 % : Centres de Santé
- 13% : Permanences d'Accès aux Soins de Santé (PASS) Généralistes
- 4,6 % : Urgences
- 4% : Service hospitalier spécialisé
- 4% : Centre de soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie (CSAPA) –
- Centre d'Accueil et d'Accompagnement à la Réduction des risques pour Usagers de Drogues (CAARUD)
- 3,7 % : PASS bucco-dentaire
- 3 % : Services de vaccination
- 3,7 % : Orientations consultations santé mentale (partenaires associatifs)
- 2% : Centre Psychiatrique d'Orientement et d'Accueil (CPOA)

02

Cas concret

Cas concret

- **Maraude sites complexes**
- **Homme de 37 ans**, vivant dans une tente sous un tunnel.
- **1^{er} contact en avril 2022** : découverte **antécédent de tuberculose pulmonaire** en mars 2021.
- Avec l'accord du patient, prise de contact avec les différents intervenants pour **comprendre son parcours de soins**.
- **2^e rencontre en mai** : orientation vers le Centre Médico-Social de Belleville pour un rendez vous avec le pneumologue et l'assistante de service social.
- Contrôle radio à confronter avec un scanner.
- La complexité du parcours de soins.

03

Conclusion

- L'intervention auprès des personnes rencontrées par l'Équipe Mobile Santé nécessite des contacts répétés et **la construction d'une relation de confiance** sur un temps relativement long.
- **Le lien et l'adhésion sont indispensables** à la relation d'aide mais l'équilibre reste fragile.
- **L'inscription dans un réseau** et **le travail en transversalité** entre les différents professionnels du Service de l'Accès aux Soins facilitent **la mise en place de passerelles** et l'intégration dans un parcours de soins adapté à la situation médico-sociale du public pris en charge par l'Équipe Mobile Santé.
- La sensibilisation de l'EMS aux problèmes de la tuberculose permet de repérer et d'orienter plus rapidement le public concerné vers les centres médico-sociaux et de faire le lien avec le CLAT afin d'organiser une éventuelle prise en charge.



Merci