



Appui au  
PARCOURS  
DE SANTÉ

Sylvie ALRIC METAYER



Sylvie LAINE

# Un DAC au quotidien : informer, accompagner, soutenir

4 février 2021

Colloque Dispositif d'Appui à la Coordination  
CODAGE - NANCY

# CONTEXTE LEGISLATIF NATIONAL ET REGIONALS

- La loi **OTSS\*** du 24 juillet 2019 prévoyait sous 3 ans l'**intégration dans un Dispositif d'Appui à la Coordination (DAC)** unique sur le territoire de différentes structures de coordination existantes (Réseaux de santé, MAIA, PTA, CTA Paerpa, et des CLIC sur délibération du Conseil départemental).
  - **améliorer la lisibilité de l'offre sur les territoires**
  - **limiter le fonctionnement en silo** des secteurs sanitaire, social et médico-social en élargissant leur champ d'action
- ✓ Cadre national d'orientation (janvier 2020)
- ✓ Décret d'application le 18 mars 2021
- Le DAC contribue à la **mission de service public** : l'appui aux professionnel.le.s qui font face à des situations qui leur paraissent **complexes**, ainsi qu'aux patient.e.s et aidant.e.s.



## FEUILLES DE ROUTE REGIONALE ARS-URSB

CDC juillet 2013 : évolution des réseaux vers des PTA  
13 déc. 2018 : convergence des dispositifs  
11 oct. 2019 : unification des DAC  
13 fév. 2020 : définition des orientations de déploiement et d'évolution des dispositifs



**Novembre 2019 - référentiels de missions déclinés en ARS IDF** qui encadrent les missions et principes d'intervention des DAC en IDF .

# Etat de déploiement des DAC – IDF

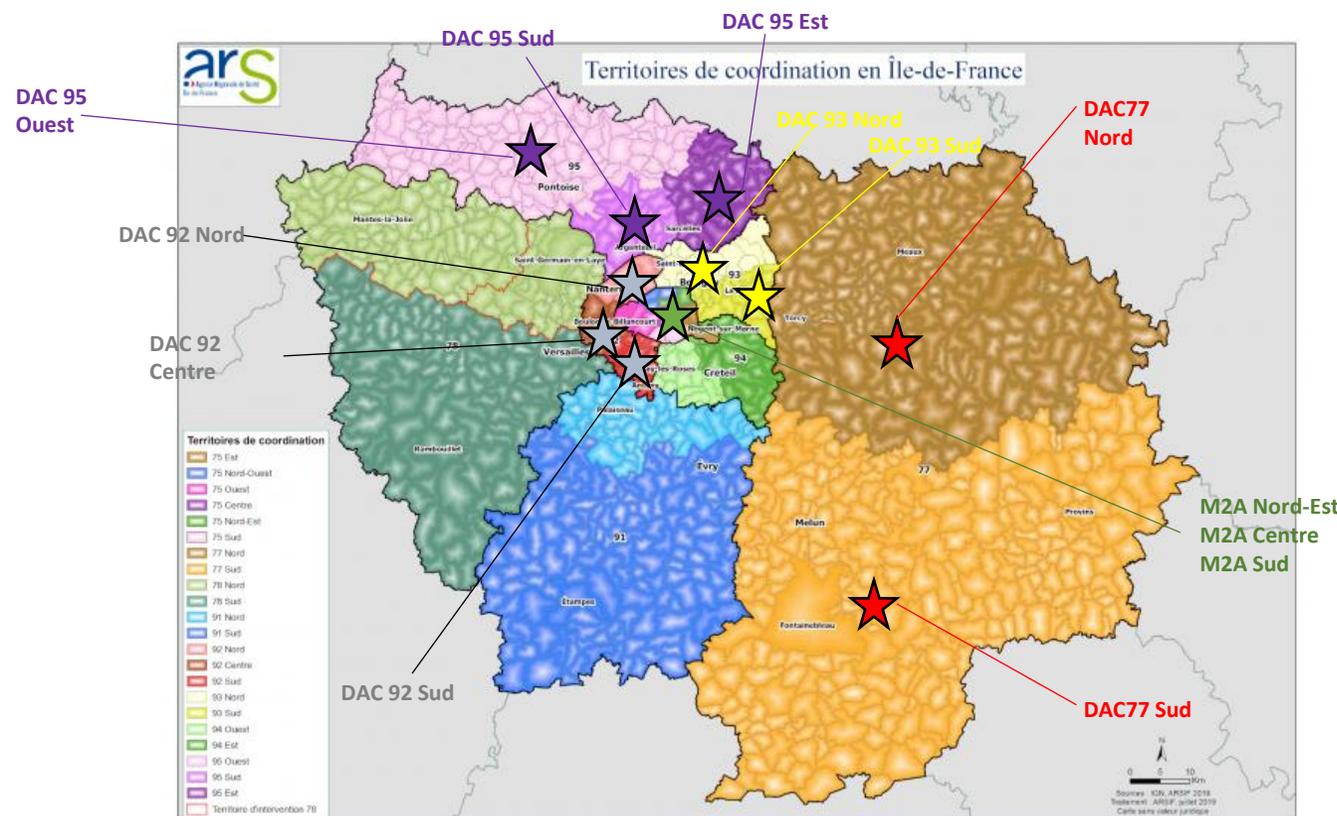
22 territoires de coordination à juillet 2022  
regroupement des opérateurs du territoire

Soit par:

- Démarche de regroupement d'acteurs sur un territoire sans intervention ARS
- Démarche de nomination d'un dispositif préfigurateur du DAC + accompagnement cabinet conseil

22 DAC labellisés au 1<sup>er</sup> janvier 2022

Une spécificité parisienne – des DAC/M2A (Maisons des Aînés et des Aidants), regroupant les ex-CLIC financés par la Ville de Paris.

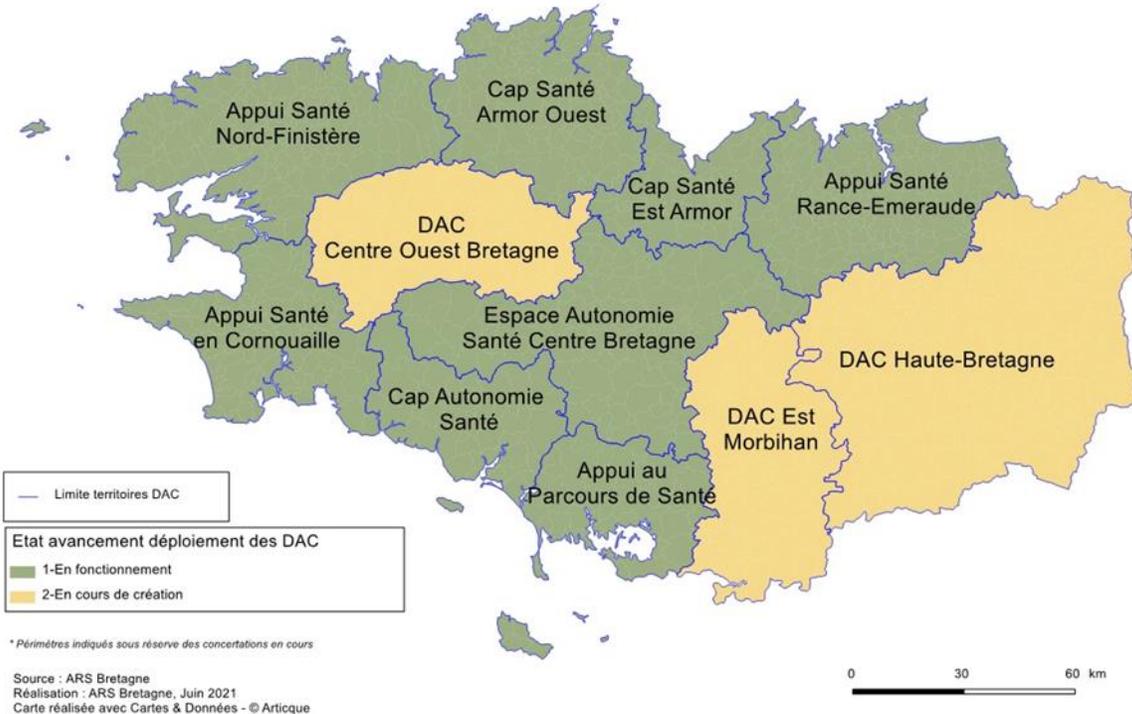


# Etat de déploiement des DAC

## Cartographie Bretagne



Déploiement des DAC en Bretagne - Octobre 2021



Source : ARS Bretagne  
Réalisation : ARS Bretagne, Juin 2021  
Carte réalisée avec Cartes & Données - © Artique

**11 DAC à juillet 2022**  
**Démarche de regroupement d'acteurs sur un territoire; par fusion PTA (ex rzo)-MAIA**  
**Dépôt de projet de territoire**  
**Les gouvernances préfiguratrices recrutent les directeurs**  
**Partenariat ARS - FACS Bretagne**

- Financement d'un chargé de mission au sein de la fédé pour accompagner la convergence
- pour choix des consultants
- GT régionaux pour harmoniser le déploiement (RH, Gouvernance, DAC dans son territoire, communication)

Nom	Dépt	Dispositif	Etat d'avancement	Portage CLIC	Activité particulière
Cap Santé Armor Ouest (CSAO)	22	DAC			
Cap Santé Est Armor (CSEA)	22	DAC			3C
DAC COB	22	MAIA	Projet en cours. Échéance juillet 2022		
Appui Santé Nord Finistère (ASNF)	29	DAC		Oui	3C
Appui Santé Cornouaille (ASC)	29	DAC			3C
Appui Santé Rance Emeraude (ASRE)	35	DAC			3C ; PF ETP
DAC Haute Bretagne	35	3 PTA + 6 MAIA + 1 réseau	Projet en cours. Échéance juillet 2022		PF ETP
Espace Autonomie Santé Est Morbihan	56	MAIA		oui	Com 360
Espace Autonomie Santé Centre Bretagne	56	DAC		oui	PF ETP en cours Com 360
Appui aux Parcours de Santé	56	DAC		oui	3C –com 360
CAP Autonomie Santé	56	DAC		oui	3C ; PF ETP- com 360

# Appui au parcours de Santé

# RT2S77



Association Loi 1901



1. PSL 1<sup>er</sup> - 2eme recours, exercice coordonné ou non représentés ou non
2. Représentants des établissements médico sociaux et sociaux
3. Etablissements de santé privé-public
4. Personnes qualifiées
5. Usagers ou représentants d'usagers
6. Élus des collec. territoriales, de com d'agglo, ...



1. Représentants des professionnels de santé libéraux
2. Représentants des établissements sanitaires
3. Représentants des associations d'usagers du système de santé
4. Elu des collectivités locales, Adhérents à titre individuel, membres qualifiés
5. Représentants des établissements médico sociaux et sociaux

CODIR exécutif

- 4 représentants du collège 1 dont la présidence est issu
- 1 représentant des différents autres collèges

Bureau

- 6 représentants issus du conseil d'administration
- Présidence actuelle représentant du collège 1

DAC  
(dont CLIC)

3C

Référent  
com 360  
(dont rôle  
PCPE)

Référent  
E-parcours  
(MAD Grades)

DAC

EXPERTISE  
TERRITORIALE  
SP-ONCO-  
GERIATRIE

E-PARCOURS



Appui au  
PARCOURS  
DE SANTÉ



**400.000 habitants**

**7 Etablissements Sanitaires**

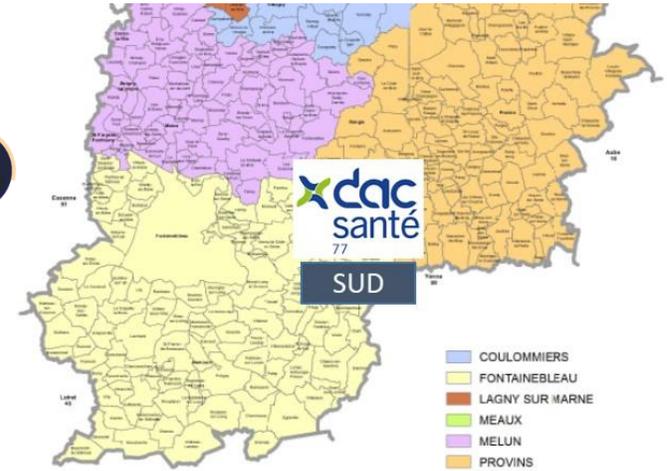
**3500 PSL**

**Contractualisation:**

- Accord cadre CD-ARS
- CPOM Tripartite ARS CD APS 2019-2022
- Revue d'activité annuelle

**Format du DAC**

- Intégré sur un territoire (PTA (Ex réseau), MAIA, CLIC, 3C)
- En complémentarité sur l'autre territoire (PTA, 3C)



**650.000 habitants**

**10 Etablissements Sanitaires**

**2200 PSL**

**Contractualisation:**

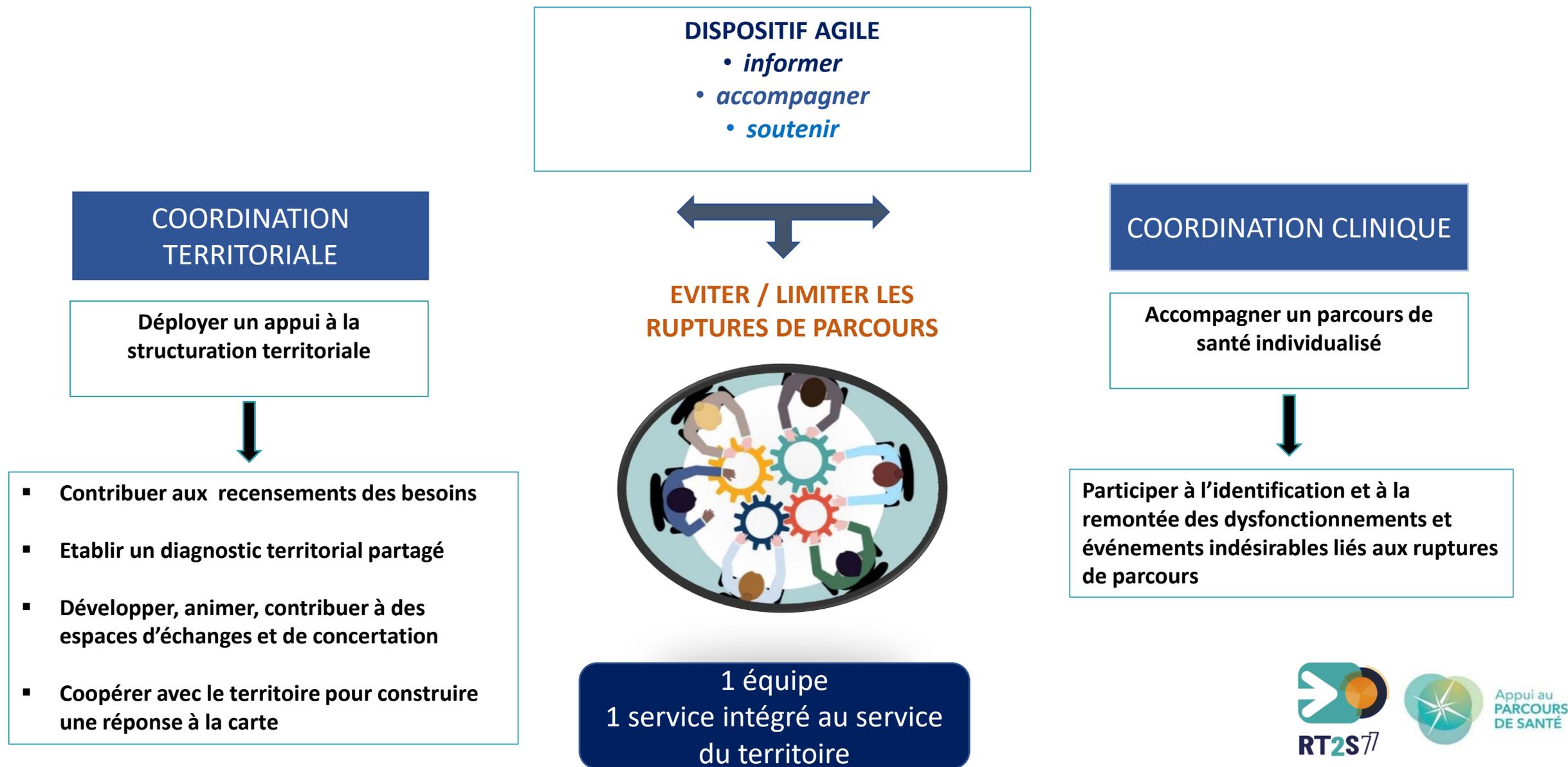
- CPOM ARS sur 2 ans
- Revue d'activité annuelle

**Format du DAC**

- En complémentarité fonctionnelle avec les trois Pôles autonomie du territoire PAT (Ex-CLIC)
- En lien étroit avec les SAPHA (CD77)

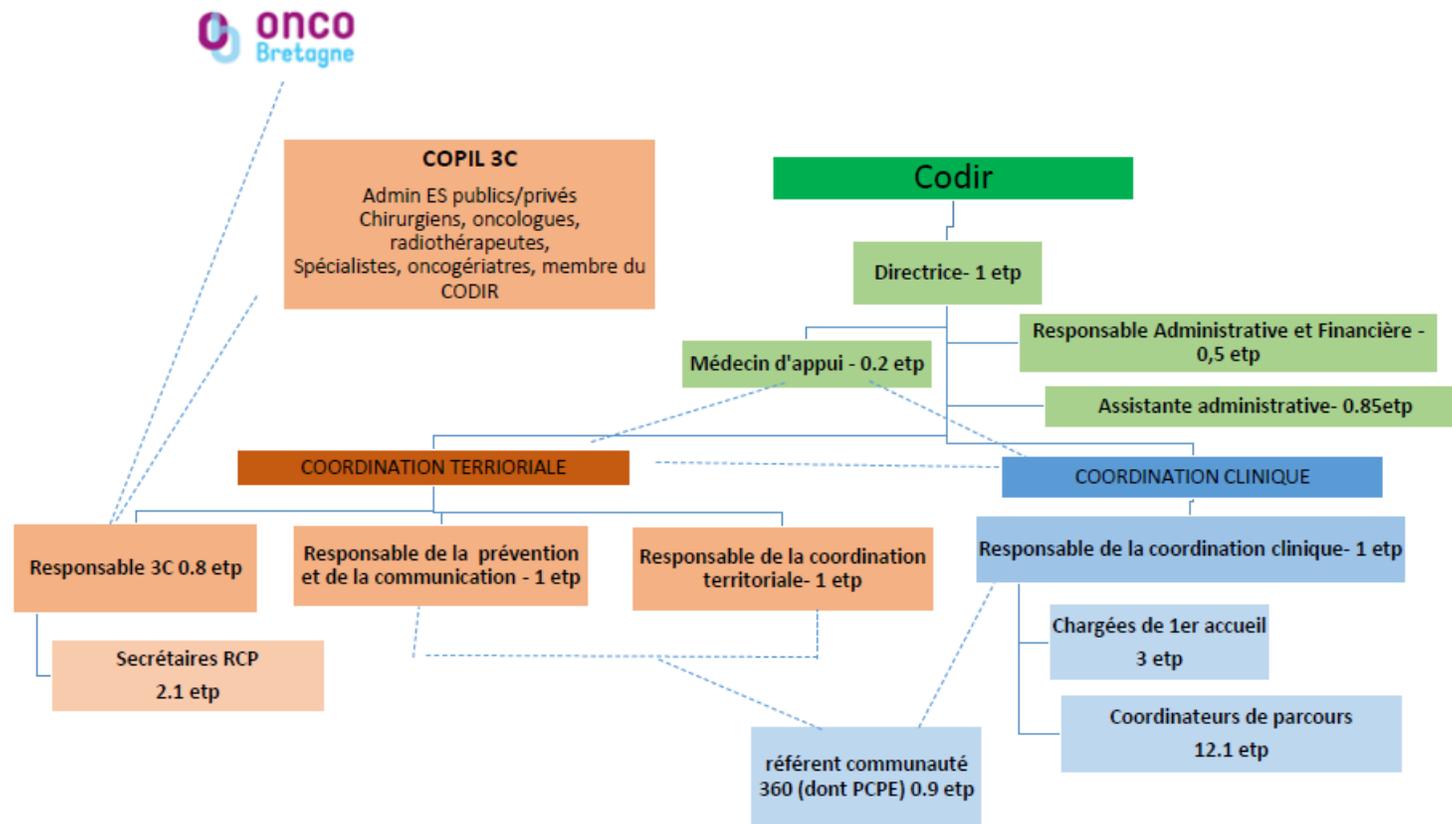
# Le DAC :

3 missions sur 2 axes contributifs à l'amélioration du parcours



# APS : Une organisation intégrée

Compétences plurielles 27 personnes pour 24,05 etp



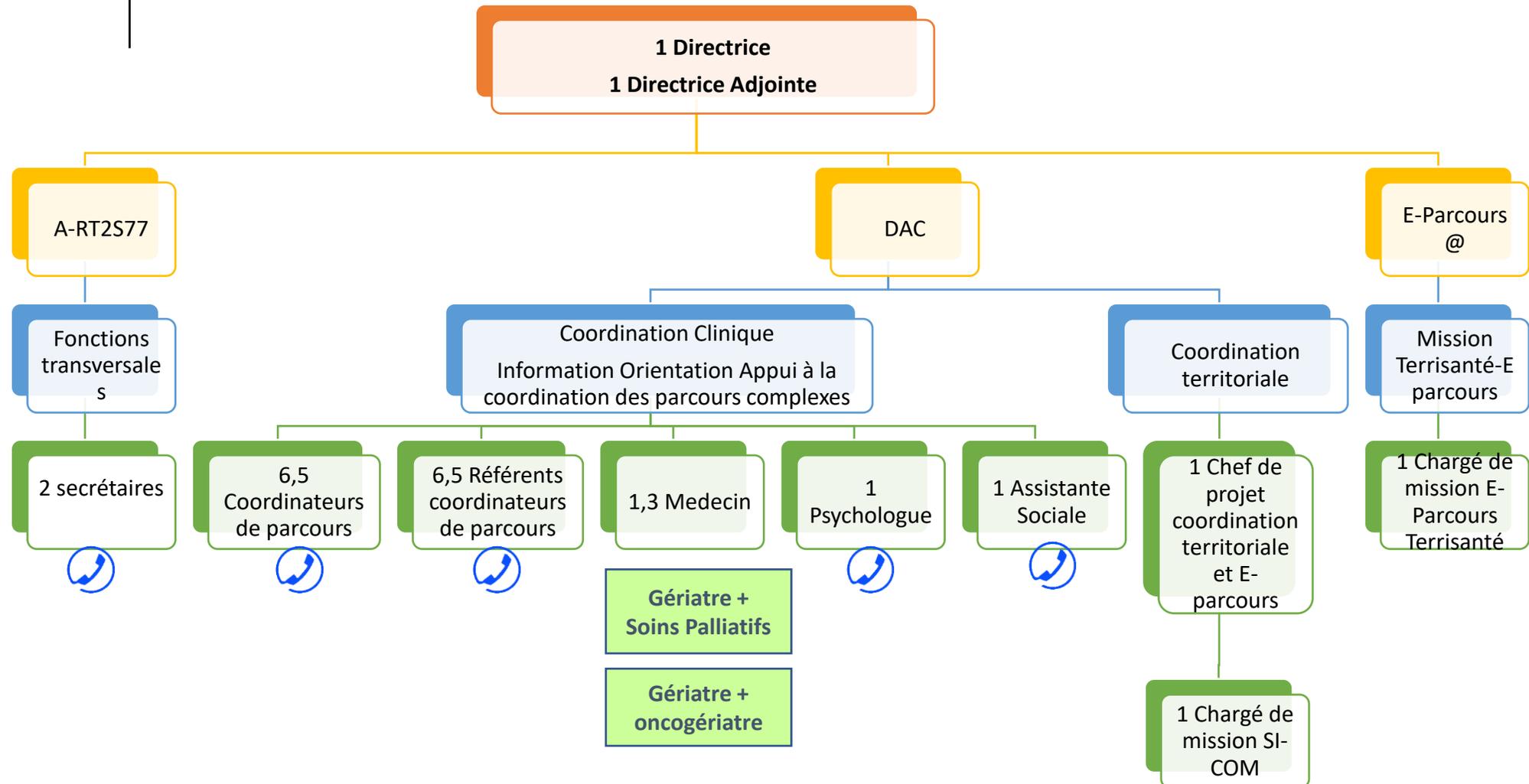
Organigramme APS septembre 2021 (V11 !)

..... Lien fonctionnel

\_\_\_\_\_ Lien hiérarchique

## 23.3 ETP

Association RT2S77: Equipe DAC + Terrisanté E-parcours



## DISPOSITIF AGILE

- *informer*
- *accompagner*
- *soutenir*



9H -19H  
Sam  
matin



Réception d'une demande d'appui N° appel unique  
Professionnels de santé, aidants, personne elle même

Etayage de la demande par l'équipe de 1<sup>er</sup> appel

Lien fonctionnel

3 Pôles  
Autonomie du  
territoire  
SAPHA – services  
CD 77

### Appui niveau 1

- Mise en lien avec le bon acteur du territoire (+ appel pour info)
- Envoi de documentation / formulaire / listing / ...
- Réponse / explication apportée en direct

### Appui niveau 2

Recherches, démarches  
ne nécessitant pas  
d'évaluation à domicile

Appui, orientation et  
aide, recherche de la ou  
des ressources en  
subsidiarité, mise en  
relation



Evaluation à domicile  
requis – lien  
systématique avec  
MT

Réunion  
pluridisciplinaire

Visite à domicile

PPCS élaboré en lien  
avec le MT et le cercle  
de soins

Appui et aide à la mise  
en place des aides,  
coordination des acteurs

Suivi, réévaluation

Engagement des  
ressources du DAC

2

Coordonnateur de  
parcours / O-SP-G

2

+

Réfèrent  
Coordonnateur  
parcours

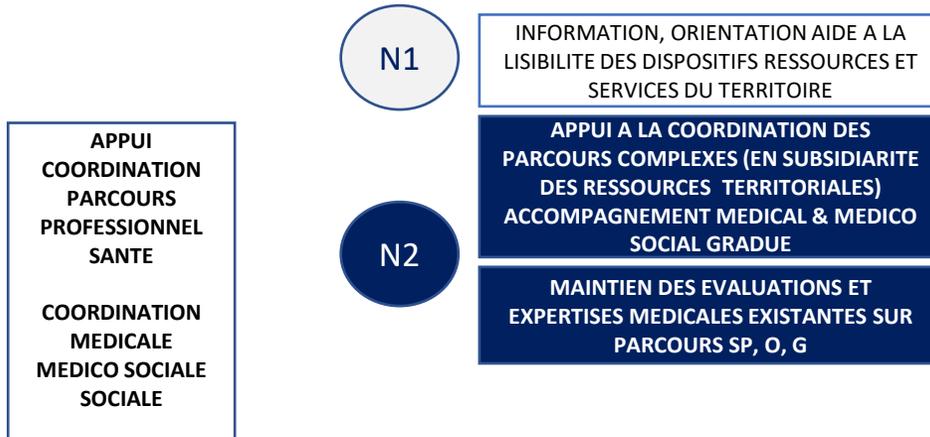
+ Ressources externes  
DAC si nécessaire

SUBSIDIARITE-  
COMPLEMENTARITE

GRADUATION DE LA  
REPOSE

MUTUALISATION ET  
DECLOISONNEMENT SECTORIEL

# INFORMER - ACCOMPAGNER



**Principes  
d'action  
communs**

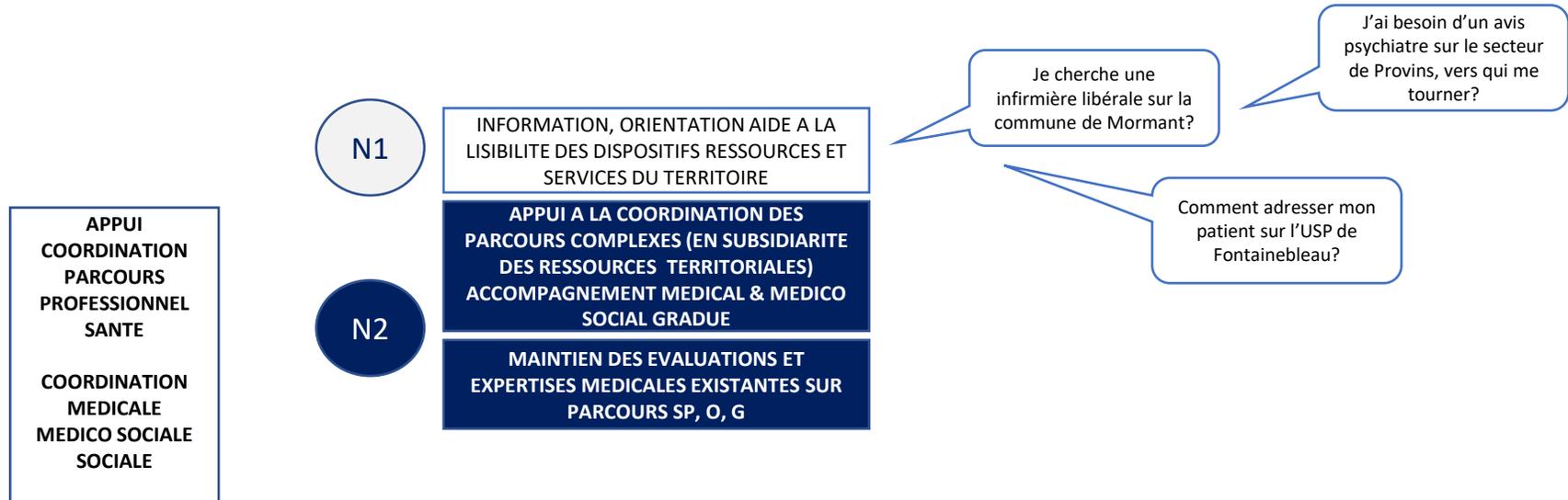
**SUBSIDIARITE-  
COMPLEMENTARITE**

**GRADUATION DE LA  
REPONSE**

**MUTUALISATION ET  
DECLOISONNEMENT SECTORIEL**



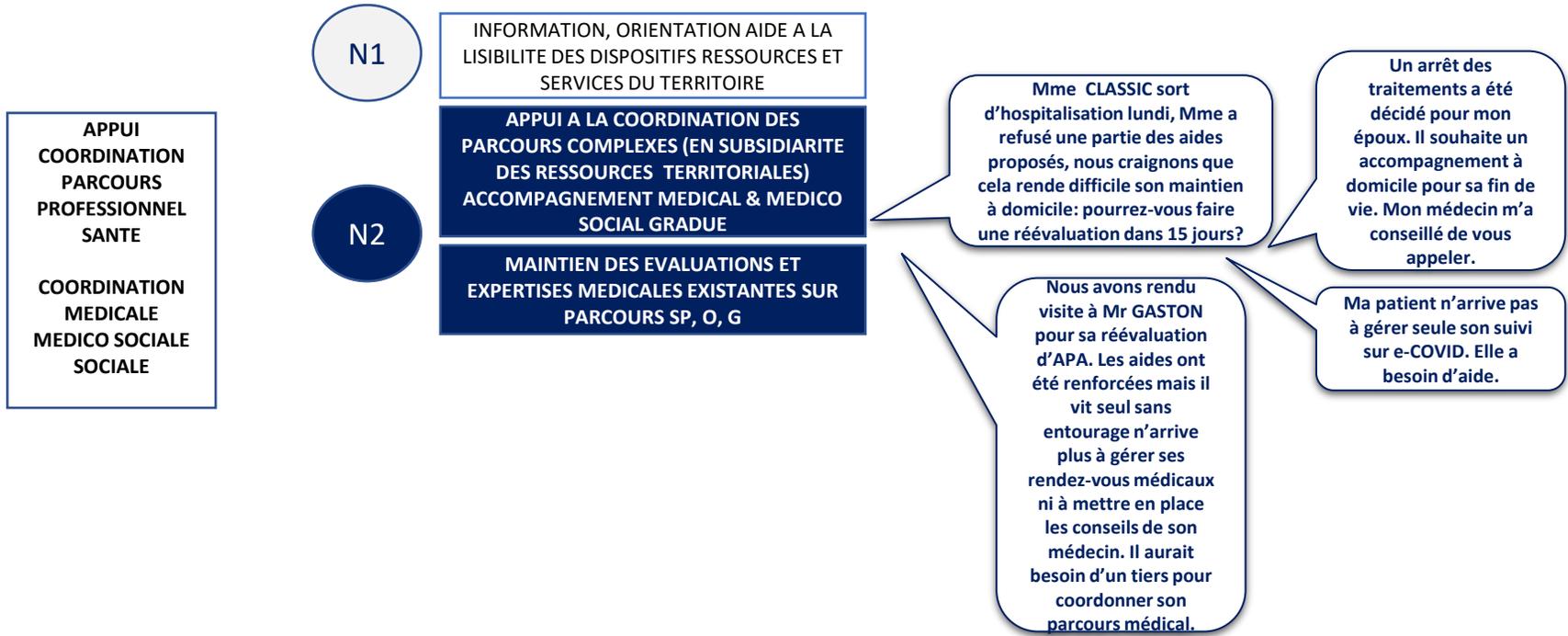
# INFORMER - ACCOMPAGNER



Principes d'action communs



# INFORMER - ACCOMPAGNER



Principes d'action communs

SUBSIDIARITE-COMPLEMENTARITE

GRADUATION DE LA REPOSE

MUTUALISATION ET DECLOISONNEMENT SECTORIEL



9H -19H  
Sam  
matin



Réception d'une demande d'aide

Etayage de la demande

« 1<sup>er</sup> appel » AVEC 3  
COMPETENCES :  
IDE/PSY – MEDICO SOCIALE-  
SECRETARIAT

fonctionnel

3 Pôles  
Autonomie du  
territoire  
SAPHA – services  
CD 77

Appui niveau 1

Appui niveau 2

- Mise en lien avec le bon acteur du territoire (+ appel pour info)
- Envoi de documentation / formulaire / listing / ...

REFERENTIEL/CARTOGRAPHIE  
DES ACTEURS ET DES  
INFORMATIONS DU TERRITOIRE  
EN LIEN AVEC LA COORDINATION  
TERRITORIALE

Recherches, démarches  
ne nécessitant pas  
d'évaluation à domicile

CARTOGRAPHIE DES  
RESSOURCES INTERNES  
ET EXTERNES DU DAC

Appui, orientation,  
aide, recherche de  
des ressources en  
subsidiarité, mise  
relation

LOGISTIQUE PERMETTANT LA  
MOBILITE (VOITURE -  
INFORMATIQUE –  
TELEPHONIE)

Engagement des  
ressources du DAC

2

Coordonnateur de  
parcours

2

+

Référent  
Coordonnateur  
parcours

+ Ressources externes  
DAC si nécessaire



PPCS élaboré en lien  
avec le MT et le cercle  
de soins

Appui et aide à la mise  
en place des aides,  
coordination des acteurs

Suivi, réévaluation

SUBSIDIARITE-  
COMPLEMENTARITE

GRADUATION DE LA  
REPONSE

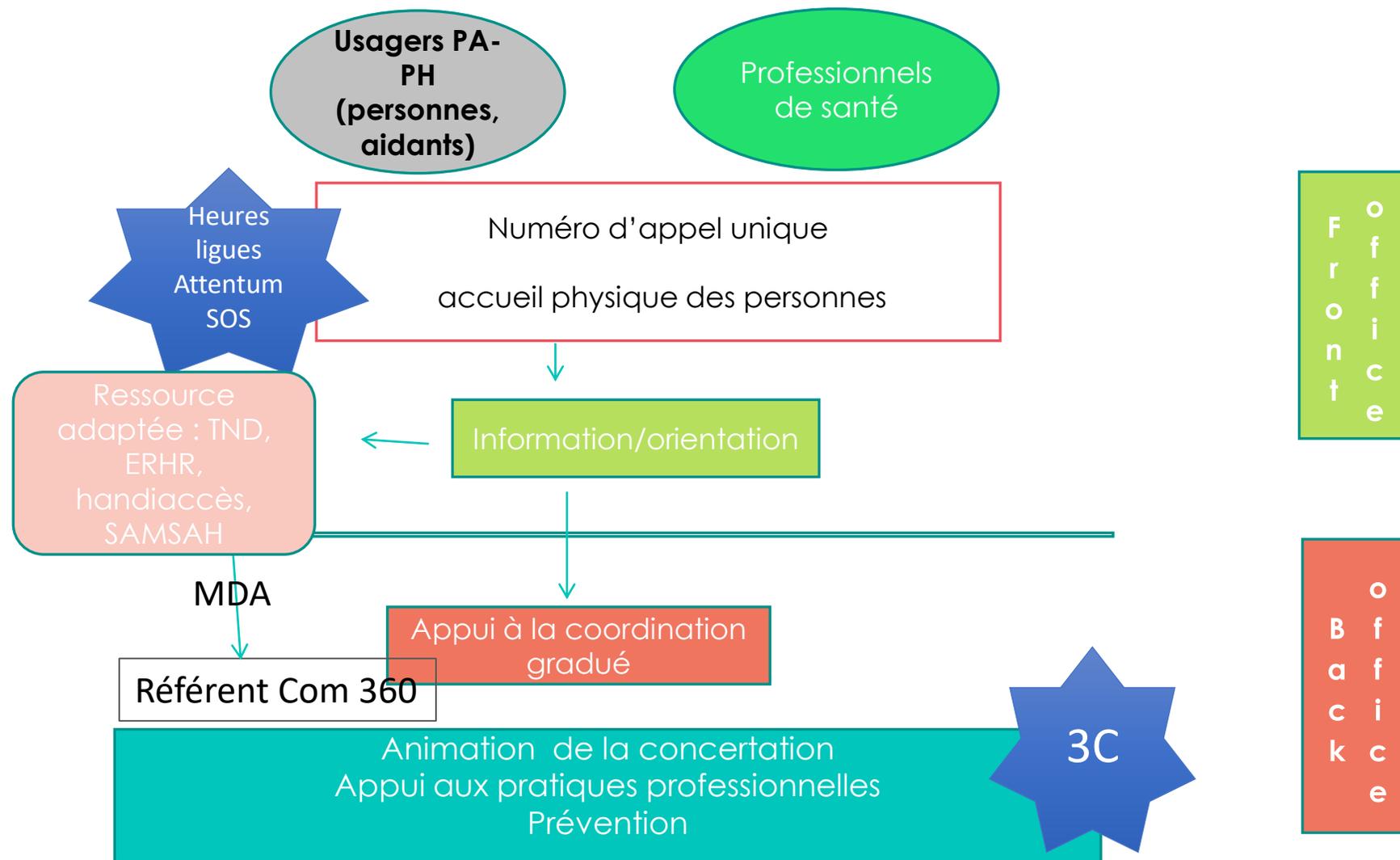
MUTUALISATION ET  
DECLOISONNEMENT SECTORIEL

Principes  
d'action  
communs

# APS : Organisation aux services des missions

Accueil téléphonique du  
lundi au vendredi  
9h30-12h30/13h30 -17h

Accueil physique sans rdv  
sur les 3 sites (siège et  
antenne)  
Sans rdv en 3 lieux de  
permanence



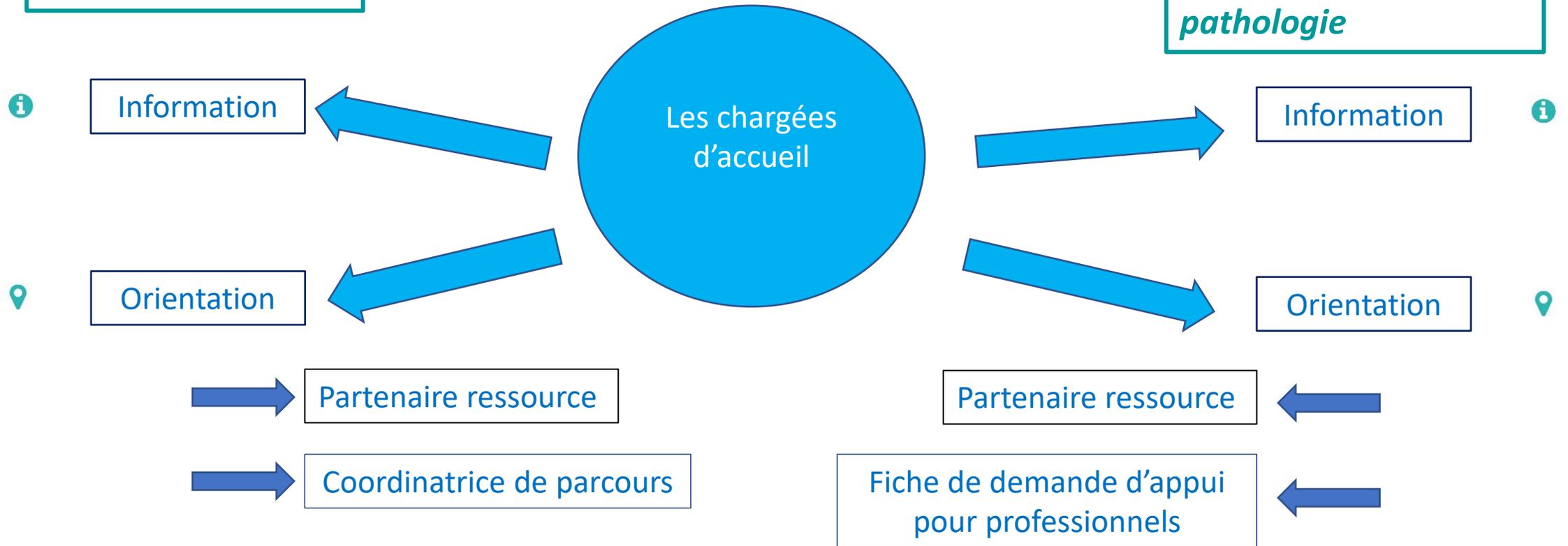
# Un numéro unique

## 02 97 48 97 97

2 portes

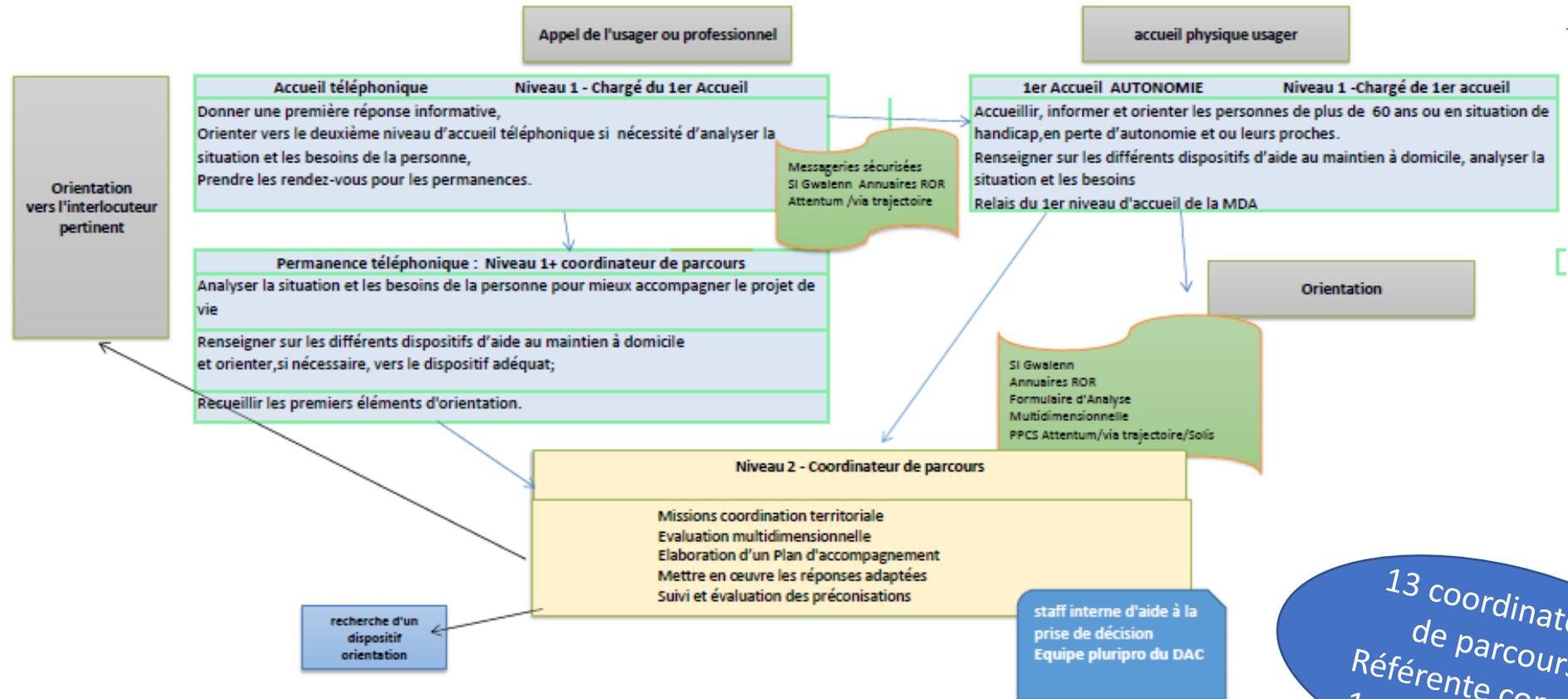
*pour les usagers de plus de 60 ans et/ou leurs proches*

*pour les professionnels pour les situations tout âge, toute pathologie*



# APS : informer, orienter, accompagner

3 chargées de 1<sup>er</sup> accueil



13 coordinateurs de parcours  
Référénte com 360  
1 médecin d'appui

Permanence téléphonique de 2ème niveau  
Accompagnement et coordination tout public, toute complexité selon secteur géographique  
Des expertises individuelles au service de l'équipe

# Situation de Monsieur A de Quiberon



## Situation de Monsieur A de Quiberon

Réception d'une  
fiche de demande  
d'appui  
du médecin  
traitant de Mr A



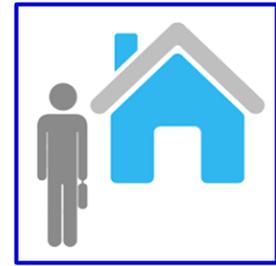
# Situation de Monsieur A de Quiberon

Réception d'une  
fiche de demande  
d'appui  
du médecin  
traitant de Mr A

Analyse de la situation par la coordinatrice du  
secteur



# Situation de Monsieur A de Quiberon

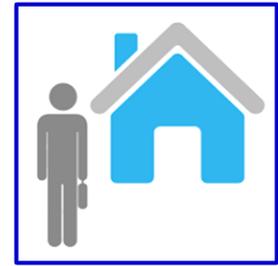


Visite A Domicile

Réception d'une  
fiche de demande  
d'appui  
du médecin  
traitant de Mr A



# Situation de Monsieur A de Quiberon



Visite A Domicile



*Plan Personnalisé de Coordination en Santé*

Réception d'une  
fiche de demande  
d'appui  
du médecin  
traitant de Mr A



Analyse de la situation par la coordinatrice du secteur



## DISPOSITIF AGILE

- *informer*
- *accompagner*
- *soutenir*



# Soutenir les initiatives d'acteurs et les pratiques professionnelles



## 1 pôle

3 fonctions

- Chef projet E-parcours et coordination territoriale
- Chargée de mission com et outils numérique
- Chargé de mission terr-e santé



## Amélioration des pratiques professionnelles

Réflexion territoriale et mise en œuvre des actions structurantes autour des parcours de soins et de vie

Articulation avec les différentes politiques publiques

Relais de la politique de prévention du département et ARS

Observatoire et traitement des ruptures de parcours

Promotion des outils d'échange et de partage au service du territoire

Elaboration d'outils et protocoles  
Référentiel de missions partagés



## 1 pôle

3 fonctions

- Prévention et com
- 3C
- Coordination territoriale (dont réf. com 360)
- Soutien référent e-parcours (MAD GRADes)



Un dispositif interstitiel, des actions agiles au service des besoins du territoire

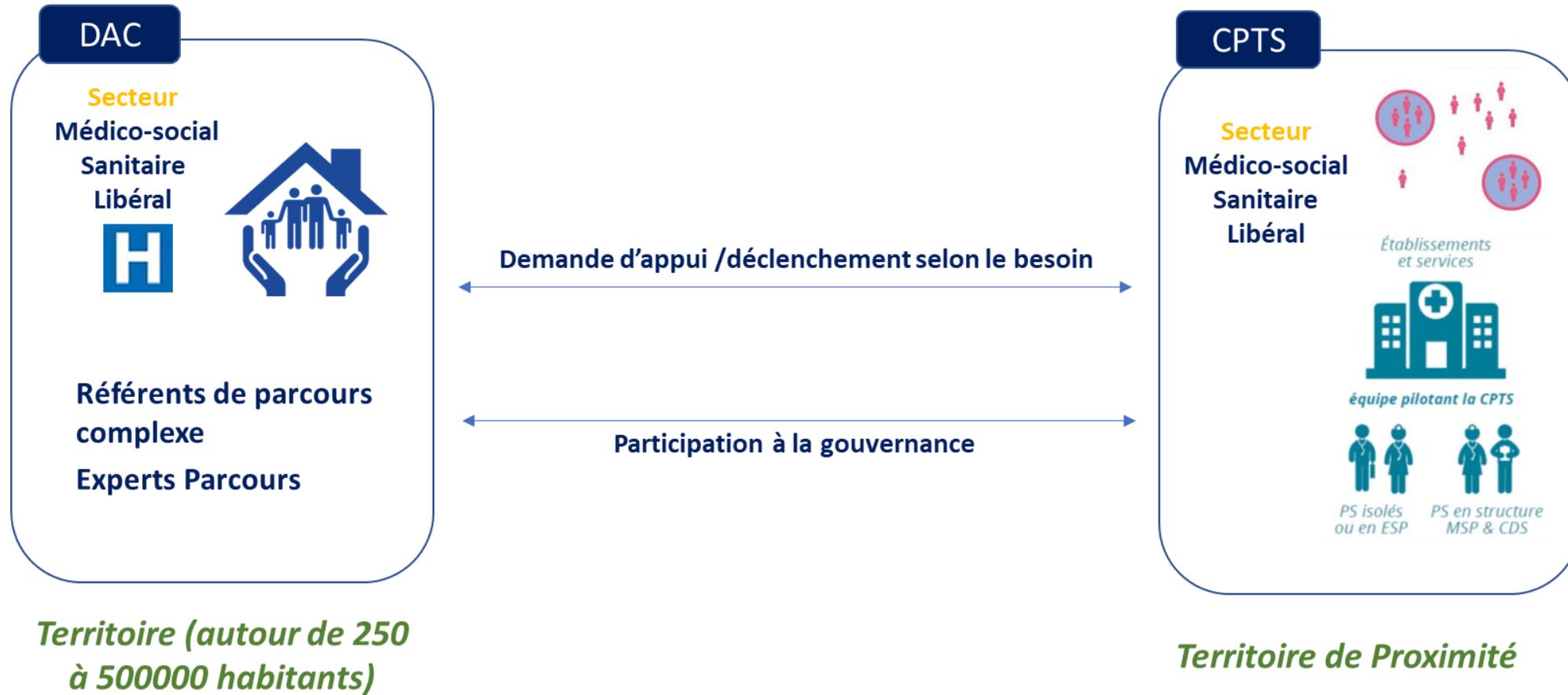
Subsidiarité et complémentarité

# L'écosystème du DAC



CTS  
DSR CPTS GRADES  
FACS nationale MDPD  
URPS Soins de supports DD ARS  
SAS Commissions usagers EPCI  
HAD Parcours spécifiques  
MDA Conseil départemental CDOM  
Instances stratégiques territoriales  
Préfecture CCASGHT  
CLIC-PAT FACS régionale  
COVID long ANAP PRS  
Groupes de travail nationaux et régionaux CRSA  
ESMS Commissions cas complexes MSA  
CLS Professionnels de santé libéraux  
DIH Ressources médico-sociales  
CLSM Communauté 360 PTSM  
Etablissements sanitaires  
Education nationale  
Filières de soins  
PCPE

# Focus DAC et CPTS : Intérêt d'une démarche pro-active bilatérale



# DAC et CPTS : une ressource mutuelle

La CPTS peut solliciter l'appui du DAC dans le cadre :

- des parcours de santé **complexes**
- pour co-construire et ou développer des actions de santé dans leur versant **complexe**
- soutien dans les démarches **chronophages** (disponibilités, ...)

Le DAC peut solliciter l'appui de la / des CPTS dans le cadre :

- des parcours de santé
- pour co-construire et ou développer des actions de santé dans leur versant
- soutien dans les démarches (disponibilités, ...)

