



Dispositifs mobiles d'aller-vers en prévention : l'exemple du Bergobus en Nouvelle Aquitaine

Simone Mathoulin-Pelissier, Marine Narbonne, Emma Martel, Guilaine Wilkins, Nicolas Portolan

Département Santé publique-Prevention, Institut Bergonié

m.narbonne@bordeaux.unicancer.fr

Aller-vers...

- **France : la démarche d'aller-vers s'est développée dans les années 80, lors de l'épidémie VIH/sida, notamment en direction des usagers de drogues injectables et des travailleuses du sexe particulièrement exposés.**
- **Un rapport de ARS Ile-de-France (2018) a montré que l'aller-vers**
 - recouvre une diversité d'interventions, ayant principalement en commun : **1) la dimension mobile, le déplacement « hors les murs » de l'intervenant vers le public pouvant être physique, virtuel ou symbolique ; 2) le devancement de la demande, dans une optique de repérage et prévention ; 3) l'adaptation de l'intervention au public**
 - plus souvent les personnes en situation de grande précarité, ne formulant pas toujours de demande.
 - Ces démarches ont une visée informative, mais aussi d'orientation vers les dispositifs d'assistance ou de soin, en cherchant à renforcer la capacité des individus à se rendre dans des structures adaptées
 - **trois catégories d'interventions d'aller-vers** : 1) **les maraudes**, renvoyant à une déambulation prospective dans l'espace public pour aller au contact de personnes à risque ou en situation de vulnérabilité ; 2) **les équipes mobiles**, n'allant pas à la recherche de nouvelles personnes dans l'espace public de façon aléatoire mais étant structurées selon une approche thématique ou populationnelle ; 3) **les permanences délocalisées ou consultations avancées**, correspondant au déplacement d'un service près du lieu de vie des individus qui en seraient éloignés

Connaissances, Données : Bus et prévention en France

- **Littérature publiée et « grise » : Depuis 2011, plus de 50 interventions**
 - Plus de la moitié des bus couvrent des zones rurales, de façon exclusive ou combinée
 - Plus de la moitié des dispositifs concernent les adultes
 - Concernant les adultes,
 - un tiers des interventions s'adresse au grand public
 - un tiers a trait aux personnes en situation de précarité ou/et éloignées des services de santé
 - le tiers restant vise des populations plus spécifiques (usagers de drogues, TDS, femmes, patients).
 - **Près des trois quarts des dispositifs sont basés sur l'information, l'échange et le conseil**
 - **Nombreux atouts** : son caractère mobile qui répond à l'éloignement et l'isolement social, sa dimension visible et attractive, mais aussi protectrice via un espace abrité, favorable à des temps de pause ou répit, sans plus être exposés aux regards extérieurs pour les personnes les plus vulnérables. Le bus permet **aussi le transport et la mise à disposition de matériel, utile à la démarche préventive** et qui ne serait pas disponible autrement pour les populations rencontrées.

Contexte : Cancers, prévention des cancers

- « Historique »
 - CLCC = Consultations avancées pour la prise en charge et le suivi des cancers dans la région
 - Bergonié-Prévention : Dépistage des cancers du sein par mammographie.... Centres régionaux dépistage cancers
 - Les plans cancers, les stratégies nationales
 - Bergonié 2019-2020
 - Projet d'établissement volet populationnel la prévention/promotion de la santé avec des actions internes et hors les murs
 - **Obtention du Label Lieu de santé, promoteur de santé (2020)**
 - Etat des lieux des actions en région par les centres de référence
 - Volonté de proposer aux personnels de « sortir » + aspects pluri-professionnels

Programme de prévention hors les murs de l'Institut Bergonié en région Nouvelle-Aquitaine

- Proposer une **prévention de proximité** en mobilisant la capacité des professionnels de l'hôpital à aller-vers le grand public dans une démarche partenariale.
- Développement d'actions ciblées sur certaines thématiques au regard **des besoins du territoire** et en cohérence avec les **compétences pluriprofessionnelles de l'Institut Bergonié**.
- **Aller à la rencontre des publics** les plus éloignés du système de santé, de par leurs caractéristiques sociales ou géographiques

L'une des actions de notre programme de prévention hors les murs est l'utilisation d'un bus prévention, appelé « Bergo'Bus »

Un principe central : l'aller-vers

Aller à la rencontre des publics, personnes, individus ...

Eloignés du système de soins, défavorisés, les plus à risque,
les plus en difficulté, en situation de précarité ...

...dans leur milieu de vie au sein des territoires prioritaires, zone
rurale, désert médicaux...

Spécificités d'une démarche et d'une posture professionnelle

- Hors les murs
- Le milieu de vie des personnes pour cadre d'intervention
- Aller au devant de la demande
- Réduire la distance
- Faire avec les personnes et les acteurs locaux



Objectifs du programme



A. Objectifs institutionnel(s)

L'hôpital hors les murs



Faire sortir

B. Objectifs informatifs

Diffusion de l'information en santé



Faire accéder

C. Objectifs préventifs

Sensibilisation aux facteurs de risque du cancer



Prévenir et promouvoir

Bergo'Bus : le programme

Facteurs de risques évitables de cancer et promotion des dépistages

Thématiques abordées : les dépistages organisés des cancers, les addictions, la vaccination contre les virus HPV, l'alimentation, l'activité physique et l'accès au système de santé.

Il existe 3 types d'actions avec le Bergo'Bus

- **De l'information ouverte** sur les lieux de passage auprès d'un public « tout venant », notamment sur les places de marché.
- **Des ateliers ludiques et organisés avec des groupes de bénéficiaires** par thématique devant le Bergo'Bus ou dans les locaux de la structure en complément du Bergo'Bus.
- **Entretien avec une assistante sociale** de l'Institut Bergonié selon les besoins

Zone d'intervention : région Nouvelle-Aquitaine, dans les territoires où les indicateurs médico-sociaux sont les plus défavorables selon les contrats locaux de santé.



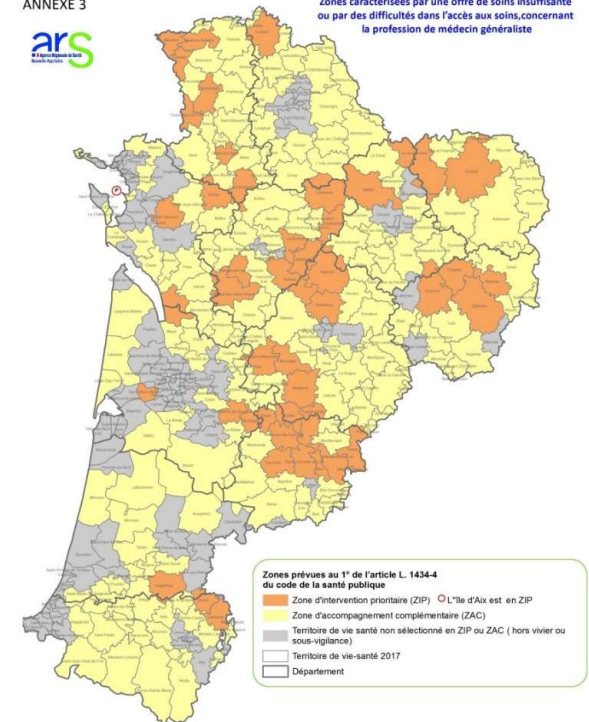
Un préalable à l'action : « Démarche diagnostique de territoire simplifiée »

- Vérification de la **cohérence de l'action projetée** avec les priorités du Projet Régional de Santé de Nouvelle-Aquitaine, du Plan de Santé Gironde...
- Identification des **localités d'intervention prioritaires** : consultation des zonages ARS, des données des ORS et des CLS.
- **Rapprochement vers les acteurs territoriaux existants identifiés via les CLS**
- **Confirmation de l'existence du besoin avec les acteurs de terrain**, la nature de la réponse à apporter, et anticipation des ressources/réseau d'aval qui seront à mobiliser.
- **Evaluation post action**
 - Questionnaire participants
 - Debrief post action acteurs de terrain

ANNEXE 3



Zones caractérisées par une offre de soins insuffisante ou par des difficultés dans l'accès aux soins, concernant la profession de médecin généraliste

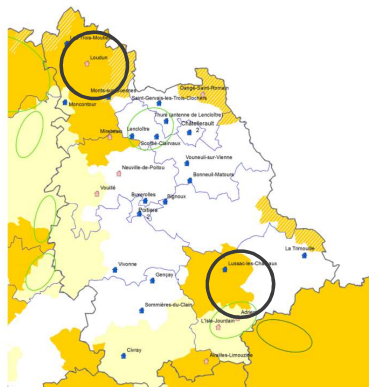


Sources : application de l'Arrêté du 13 novembre 2017 relatif à la méthodologie applicable à la profession de médecin pour la détermination des zones prévues au 1^{er} de l'article L. 1434-4 du code de la santé publique
Réalisation ARS NA - DSD
pôle statistiques, études et évaluation - 26/05/2018

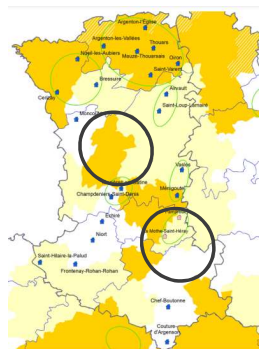
Cartographie zone d'intervention Bergo'Bus (mai 2021- juin 2023) : le territoire



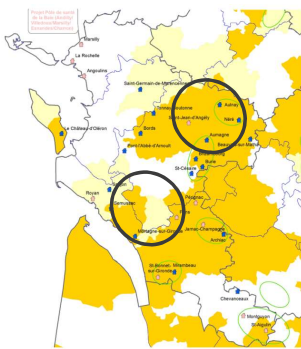
Haute-Vienne



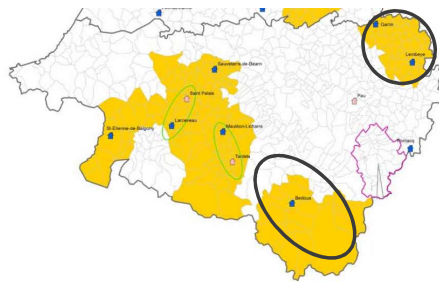
Vienne



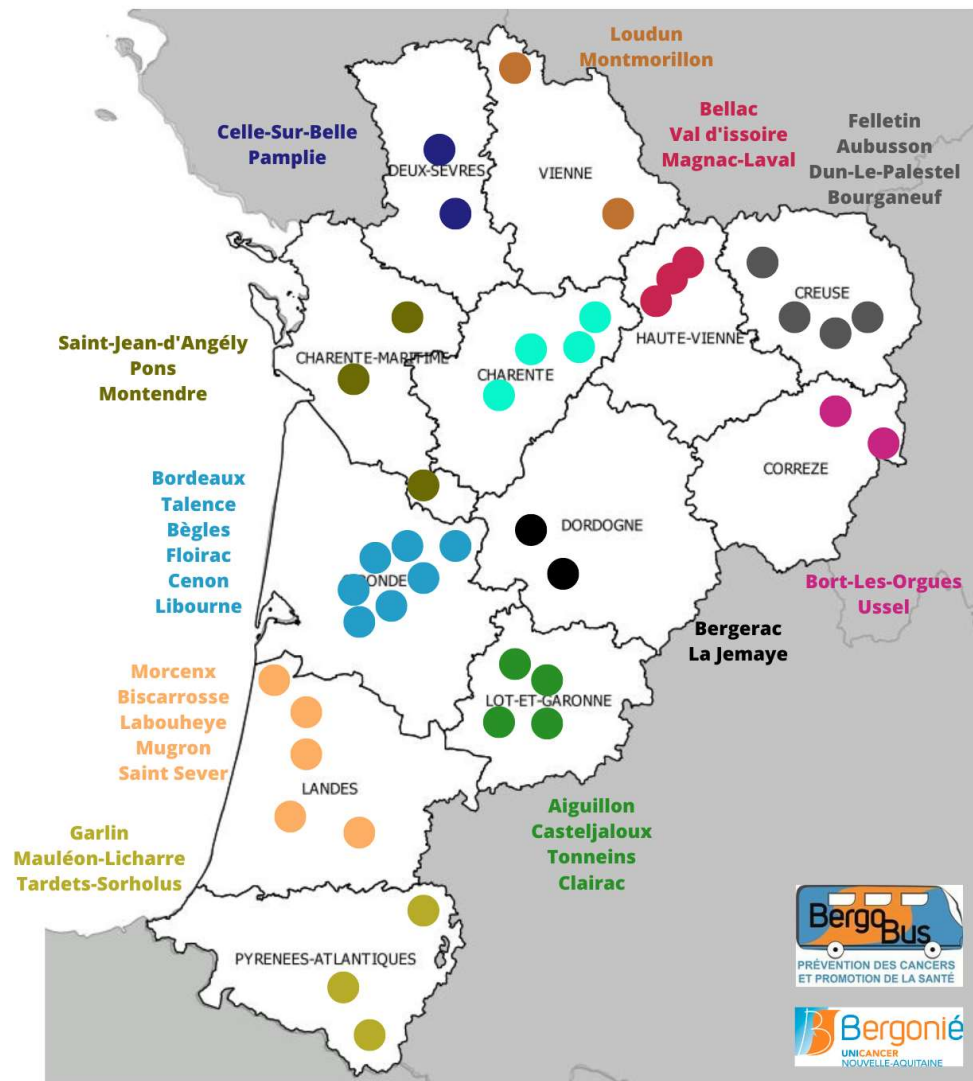
Deux-Sèvres



Charente-Maritime



Pyrénées-Atlantiques



Institut Bergonié, Bergo'Bus, Cartographie des 36 communes d'intervention, mai 2021-juin 2023



Bergo'Bus en chiffres – 17/05/21 au 20/06/23 (2 ans)

12 départements

45 journées
d'actions

26 professionnels de
la santé et du social
de l'institut Bergonié

100 structures
partenaires
mobilisés

1 911
personnes
sensibilisées

67 lieux d'actions
différents

981

Participants à des ateliers

930

Personnes « tout-venants »

1. Marché (20)
2. Collège (7)
3. Lycée (3)
4. Entreprise / Usine (5)
5. Place stratégique / centre ville (12)
6. Structure de santé (7)
7. Résidence autonomie senior (1)
8. Structure social et/ou culturel (2)
9. Association d'aide alimentaire (1)
10. Super-hyper marché (7)
11. Centre de formation réinsertion (1)
12. Evènement sportif senior (1)

Conclusion

- **Mobilisation des acteurs locaux : une clé de la réussite des actions... « allers vers » eux aussi**
 - Avant (Diagnostic) : Des actions organisées avec **les acteur locaux** (CLS, Ligues contre le cancer, Centres des dépistages des cancers, Hôpitaux, CPTS...)
 - Pendant : Association avec **les structures accueillant le public cible** (établissements scolaires, entreprise, associations..) pour assurer une visibilité de l'action et un flux de personnes
- **Déploiement du programme**
 - **Acceptabilité : le processus / en cours**
 - **Adaptation d'actions : Oui cibler des priorités régionales (activité physique)**
 - **Discussion pour la transférabilité (Rennes et Lille)**

Merci pour votre engagement !





Les questions posées

- **Qu'est ce qui a déclenché cette action (problématique), l'enjeu est-il « d'aller vers » un public ?**
- **Auprès de qui avez-vous bénéficié d'informations/inspirations/accompagnement ?**
- **Avez-vous trouvé des informations « probantes/prometteuses » pour préciser/modéliser l'action ?**
- **Avez-vous du adapter ces recommandations par rapport à votre contexte, comment (avec le public ?)**
- **Cherchez-vous à capitaliser votre expérience ?**

Contacts

Pr Simone Mathoulin-Pelissier, coordinatrice du département PRISME (Prévention, PRomotion de la Santé, InformationS Médicales, Epidémiologie et Environnement) de l'Institut Bergonié

s.mathoulin@bordeaux.unincancer.fr

Mme Guilaine Wilkins, cadre du département PRISME (Prévention, Promotion de la santé, Information Médicale, Epidémiologie et Environnement).

g.wilkins@bordeaux.unicancer.fr

05.56.33.33.62

Mme Marine Narbonne, chargée de mission prévention-promotion de la santé

m.narbonne@bordeaux.unincancer.fr

05.56.33.32.68

Objectifs institutionnels



- Volet **externe**
 - Avoir des actions de prévention hors les murs
 - Développer des partenariats
 - Communiquer sur les actions et ressources en soins de l'Institut Bergonié
 - Changer l'image de l'hôpital et du soin (accessibilité, humanisation)
- Volet **interne**
 - Faire sortir les professionnels de l'Institut Bergonié des soins
 - Côtayer des populations non malades
 - Découvrir une autre pratique
 - Être sensibilisés sur les difficultés d'accès aux soins

Objectifs informatifs

- **Transmettre des informations** aux populations qui y ont le moins accès
 - Santé (risques, comportements, ressources)
 - Droits (aide sociale)
- **Critère de priorisation retenu** : Précarité sociale
- **Légitimité de l'Institut Bergonié** provenant de son expertise en cancérologie et en prévention



Objectifs Informatifs (1)

Méthode d'évaluation des actions Bergo'Bus

Pour le public tout-venant notamment sur les marchés

Évaluation de résultats afin de caractériser la population rencontrée

Un court questionnaire descriptif des caractéristiques des personnes venues se renseigner au Bergo'Bus est complété par les professionnels du Bergo'Bus.

Items questionnaire

- Sexe, tranche d'âge, commune;
- **Thèmes prévention abordés** avec la personne
- **Situation professionnelle**
- Moyens utilisés pour **chercher de l'information** pour leur santé
- **Fréquence de consultation** d'un professionnel de santé
- Connaissance de **l'information reçue** au Bergo'Bus lors de l'année en cours



Objectifs Informatifs (2)

Méthode d'évaluation des actions Bergo'Bus

Pour les ateliers menées auprès des établissements scolaire et les milieux associatifs.

Evaluation des modalités de satisfaction auprès des bénéficiaires

Un questionnaire anonyme en fin d'intervention avec les participants aux ateliers (clarté/compréhensibilité/utilité/intention d'utilisation des informations transmises/ressources)

Items questionnaire

- Sexe, âge, commune;
- Perception d'avoir appris de nouvelles informations
- Perception que ces informations leurs seront utiles pour leur santé
- Volonté d'utiliser ces informations pour sa santé
- Satisfaction
- Commentaires (responsable libre)



Objectifs préventifs

■ PRÉVENTION

- Sensibiliser la population par rapport aux facteurs de risque du cancer (≠ facteurs de protection) et inciter à l'adoption de comportements protecteurs
- Faciliter l'accès au système de santé (> éviter le renoncement aux soins)

■ PROMOTION DE LA SANTÉ

- Agir sur les déterminants de santé et réduire les inégalités sociales de santé
 - Développer les aptitudes individuelles
 - Réorienter le système de soins

