

PAYS DE LA LOIRE

# INSTANCE REGIONALE DE L'AMELIORATION DE LA PERTINENCE DES SOINS



## Le bilan du PAPRAPS 2022 – 2025

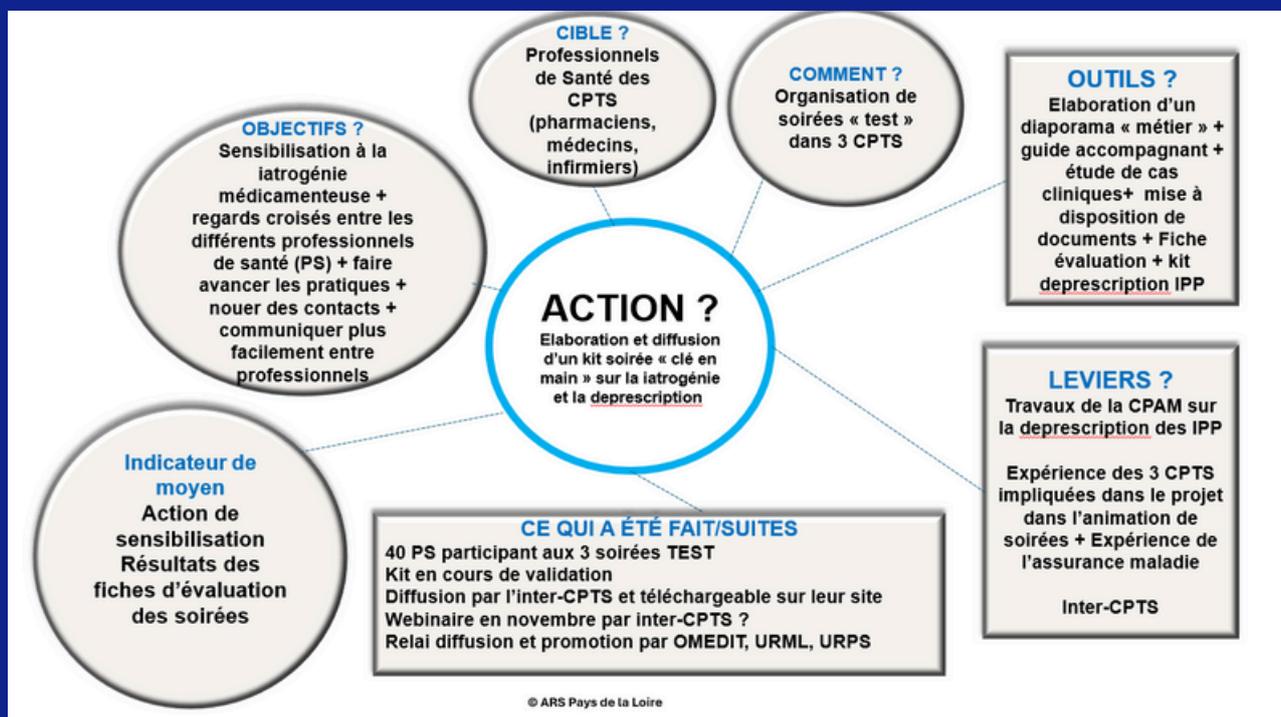
Plan d'Actions Pluriannuel Régional d'Amélioration  
de la Pertinence des Soins 2022-2025  
Région Pays de la Loire



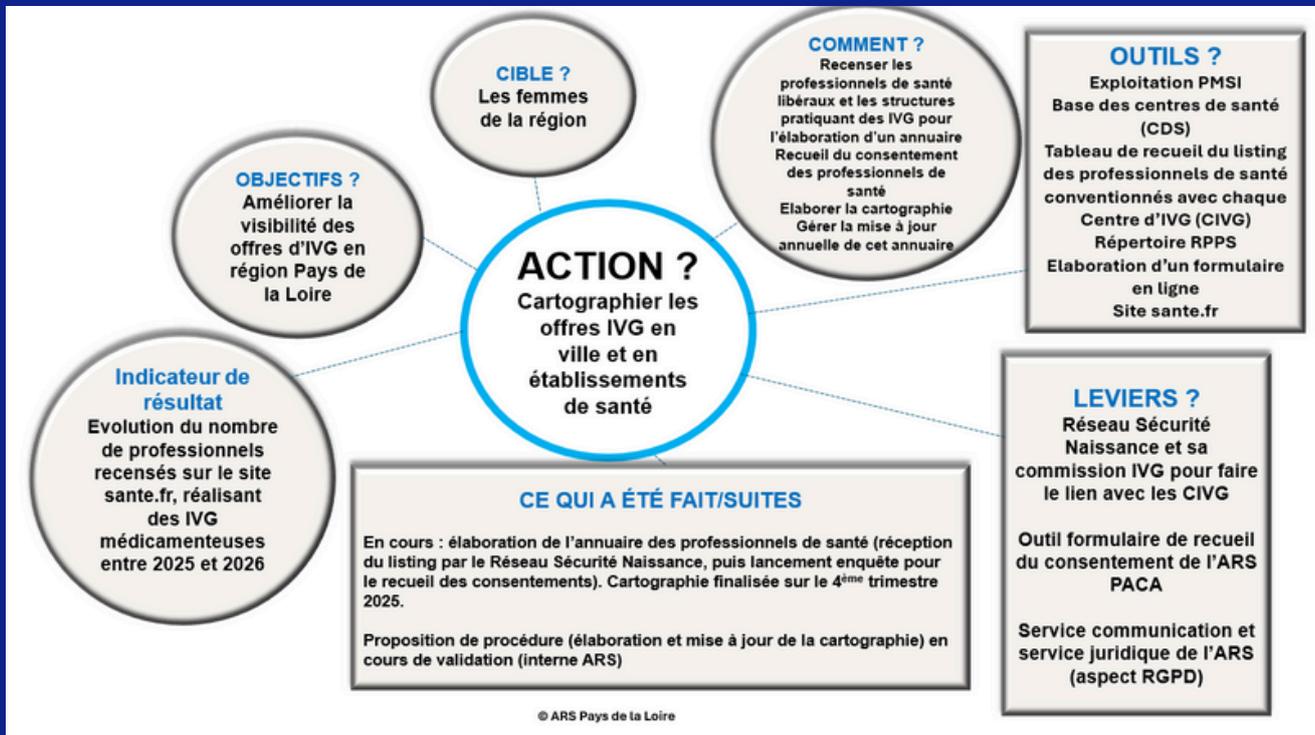
Vous retrouverez sur la [page Pertinence du site de l'ARS Pays de la Loire](#) les éléments suivants :

- les décrets et arrêtés portant sur l'IRAPS et le PAPRAPS 2022-2025
- la liste des membres IRAPS
- les diaporamas présentés en séances et les newsletters de chaque séance
- le PAPRAPS 2022-2025 et pour chaque thématique, une synthèse des travaux et les outils produits par les sous-commissions.

### ➤ Iatrogénie : Déprescription chez la personne âgée

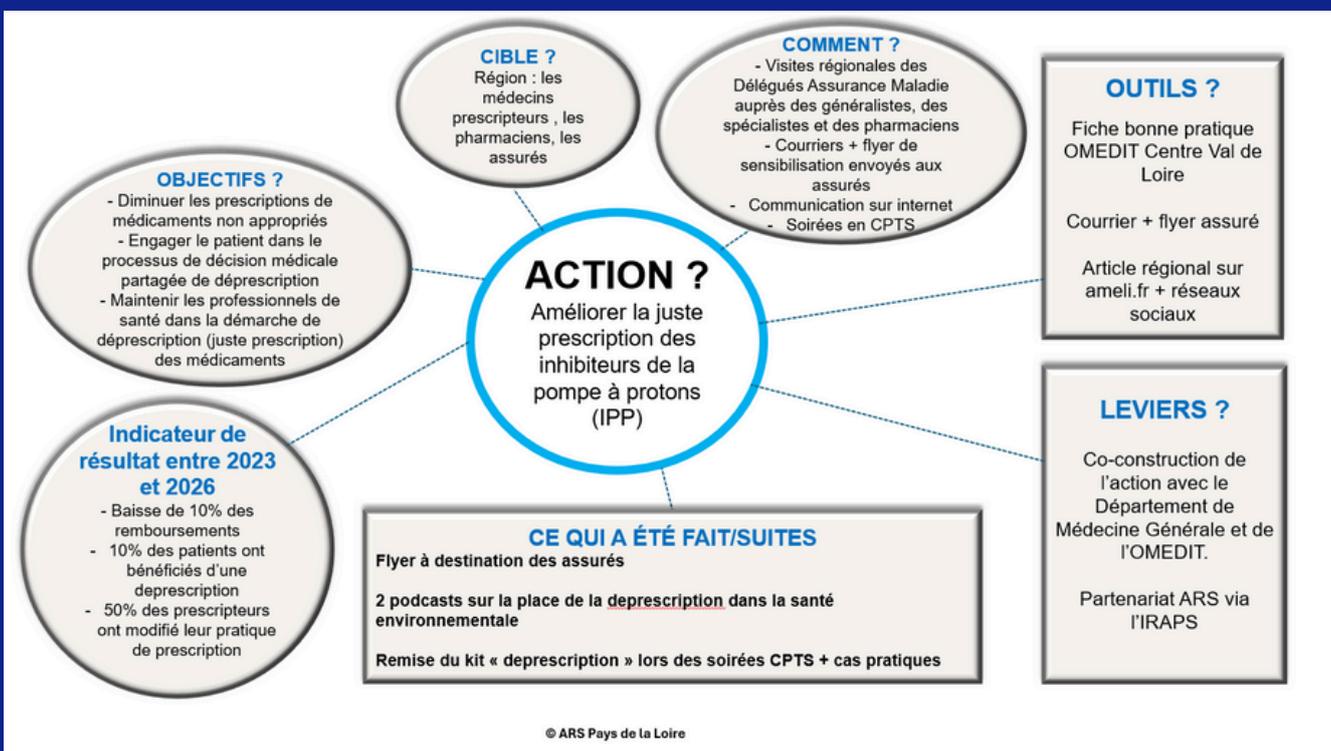


➤ Améliorer la visibilité des offres d'IVG en région Pays de la Loire.



Vous retrouverez la cartographie des CIVG et des Centres de santé pratiquant des IVG sur : <https://www.pays-de-la-loire.ars.sante.fr/interruption-volontaire-de-grossesse-ivg-pays-de-la-loire>

➤ Améliorer la juste prescription des inhibiteurs de la pompe à protons (IPP)



Flyer à destination des assurés → sur la [page du site ameli.fr](#)  
Podcasts sur la place de la déprescription dans la santé environnementale --> sur la [page Youtube](#)

# Déploiement d'organisations soutenues par l'ARS pour favoriser l'évitement des urgences pour les patients âgés

Par Madame Isabelle BOUCHAUD

## 1/ La mesure 5 du pacte de refondation des urgences

On observe une augmentation des admissions directes non programmées (ADNP) entre 2023 et 2024 à hauteur de 3,5% en hospitalisation complète (HC) et de 10,4% en hospitalisation de jour (HDJ) soit un total de 4,9% pour la région des Pays de la Loire avec des disparités importantes entre départements.

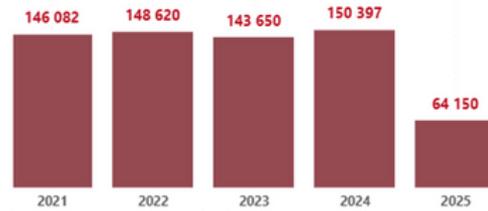
## 2/ Le déploiement des équipes mobiles de gériatrie (EMG) intra et extra-hospitalières

L'ensemble des EMG intra-hospitalières s'organise pour développer l'intervention extra-hospitalière. Les rapports d'activité 2024 sont en cours de réception par l'ARS et une première analyse montre que 28% des interventions se font en extra et 72% en intra avec des disparités selon les établissements.

## 3/ La mise en place des Services d'Accès aux Soins (SAS)

Ils permettent l'accès à un professionnel de santé pour un besoin urgent ou non programmé qui requiert une expertise médicale. Une évaluation des SAS est en cours au sein de l'ARS

Evolution des passages aux urgences des personnes de 75 ans et plus.



## 4/ Le déploiement d'astreintes infirmières de nuit auprès des EHPAD

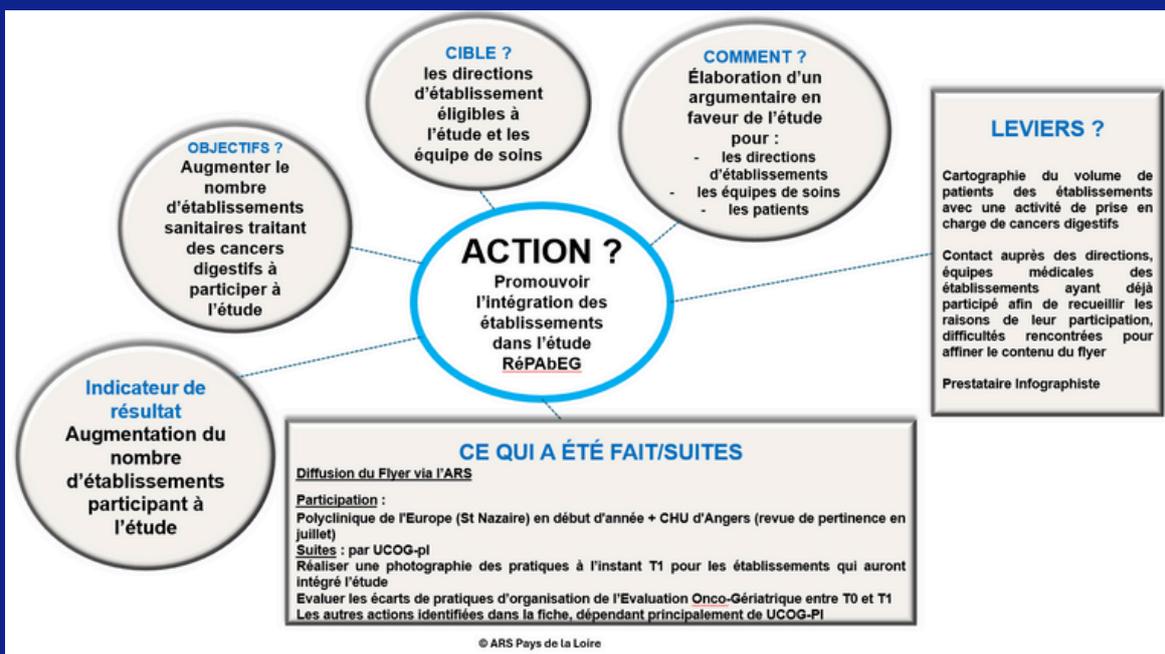
L'objectif est de garantir du personnel soignant de nuit avec une expertise infirmière à distance en EHPAD pour éviter le transfert aux urgences. Concernant le développement des EHPAD couverts par un dispositif IDE de nuit, le taux de couverture actuel est de 44,5% dépassant la cible attendue pour 2024 avec neuf nouvelles expérimentations suite à l'appel à candidature 2023. Le développement du dispositif IDE de nuit intégrant l'« astreinte mutualisée IDE de nuit » présente des disparités selon les territoires : taux de 22% en Mayenne et Vendée contre 73% pour la Sarthe. Un travail est à engager prioritairement sur ces deux départements et particulièrement la Vendée qui présente un taux de vieillissement important.

## 5/ Mise en place d'un groupe de travail National - Filière des Personnes Agées

L'objectif est de structurer une organisation qui permette de mettre en adéquation le besoin du patient et l'acteur le plus adapté et le lit le plus adapté à sa prise en charge. Pour favoriser un déploiement coordonné en région, l'Agence a désigné les groupements hospitaliers de territoire comme pilotes de l'ordonnancement territorial.

	HC	HDJ	Total	HC	HDJ	Total	Taux Evolution HC	Taux Evolution HDJ	Taux Evolution Total	Evolution HC	Evolution HDJ	Evolution Total
LOIRE-ALANTIQUE	3 955	1 135	5 090	4 014	1 493	5 507	1,5%	31,5%	8,2%	59	358	417
MAINE ET LOIRE	2 346	458	2 804	2 932	511	3 443	25,0%	11,6%	22,8%	586	53	639
MAYENNE	999	235	1 234	993	50	1 043	-0,6%	-78,7%	-15,5%	-6	-185	-191
SARTHE	1 378	400	1 778	1 348	337	1 685	-2,2%	-15,8%	-5,2%	-30	-63	-93
VENDEE	2 030	472	2 502	1 792	590	2 382	-11,7%	25,0%	-4,8%	-238	118	-120
TOTAL PAYS DE LA LOIRE	10 708	2 700	13 408	11 079	2 981	14 060	3,5%	10,4%	4,9%	371	281	652

## ➤ Evaluation spécifique du patient âgé atteint d'un cancer digestif



Vous retrouverez le Flyer sur la [page du site d'OncoPL](#)

## PAPRAPS 2026-2029

### Axe 1 : Gradation des soins et fluidification du parcours global du patient

#### ➤ Parcours des patients en psychiatrie

- Favoriser le lien premier et second recours dans le parcours : téléexpertise, téléconsultation assistée, créneaux de consultation semi urgente, renforcer l'appui ou le soutien aux médecins généralistes pour la prise en charge des troubles de la santé mentale (compétences d'accompagnement, de prescription de suivi, d'adressage)
- Partage de compétences et pluriprofessionnalité (en consolidant un transfert de compétences favorisant une gradation des soins entre professionnels de santé non médicaux et médecins, en s'appuyant sur les opportunités ouvertes par la mise en place des IPA psy, etc...)

#### ➤ Parcours des personnes âgées (PA) de + 75 ans

- Améliorer la connaissance et la visibilité de l'offre pour les acteurs du médico-social (Ehpad) et les professionnels de santé en ville (médecins traitants) pour éviter qu'ils adressent ou réadressent leurs résidents aux urgences
- Mieux accueillir les PA aux urgences (prise en charge et amélioration du recueil du consentement éclairé des PA) pour fluidifier le parcours aux urgences, et en dehors des épisodes médicaux aigus qui constituent souvent des points de rupture.
- Anticiper la sortie d'hospitalisation (Retour à domicile ou ESMS)

### Axe 2 : Pharmacie clinique et amélioration de l'usage du médicament dans le parcours patient

- Deprescription médicamenteuse
- Elargir la substitution à une classe pharmacologique
- Promouvoir les entretiens pharmaceutiques (à l'hôpital et en ville)

### Axe 3 : Accès aux soins PH

- Parcours santé sexuelle de la personne en situation de handicap
- Réflexion sur la mise en place de formations des professionnels de santé et des usagers sur la notion de consentement

### Axe 4 : Réduction des gestes invasifs non pertinents

Chirurgie de l'épaule

## Journée de la pertinence régionale des soins le 4 février 2026

**JOURNÉE RÉGIONALE DE LA PERTINENCE DES SOINS**  
PAYS DE LA LOIRE  
4 FÉVRIER 2026  
CENTRE DE CONGRÈS JEAN MONNET  
33 BD CARNOT  
49100 ANGERS

**9h30** Ouverture de la journée  
10h Efficience du parcours santé mentale : vers une gradation et une personnalisation de l'offre  
10h40 Concertation pharmacologique, parcours ville-hôpital et pertinence de travailler ensemble  
11h30 Table ronde La santé de la femme en situation de handicap  
13h30 - 15h : 1 Atelier au choix  
15h15-16h45 : 1 Atelier au choix  
Accès aux soins des personnes en situation de handicap : retours d'expérience par des établissements

**OUVERT AUX PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ DU MÉDICO-SOCIAL ET AUX USAGERS**

Retrouvez le programme et le formulaire d'inscription à la journée via le QR code ci-dessous



Pr Christophe VERNY  
Président de l'IRAPS



Dr Jean-Baptiste CAILLARD  
Vice Président de l'IRAPS

