

UNE DÉMARCHE



pour donner **VRAIMENT**

DE PARTICIPATION DIRECTE

la parole aux
personnes concernées

**C'EST QUOI
CE GROUPE
DE TRAVAIL?**



un espace d'échanges
et de réflexions pour

ÉCLAIRER

les politiques
publiques

FAIRE ENTENDRE

& la voix
des usagers

1 OBJECTIF

AMÉLIORER

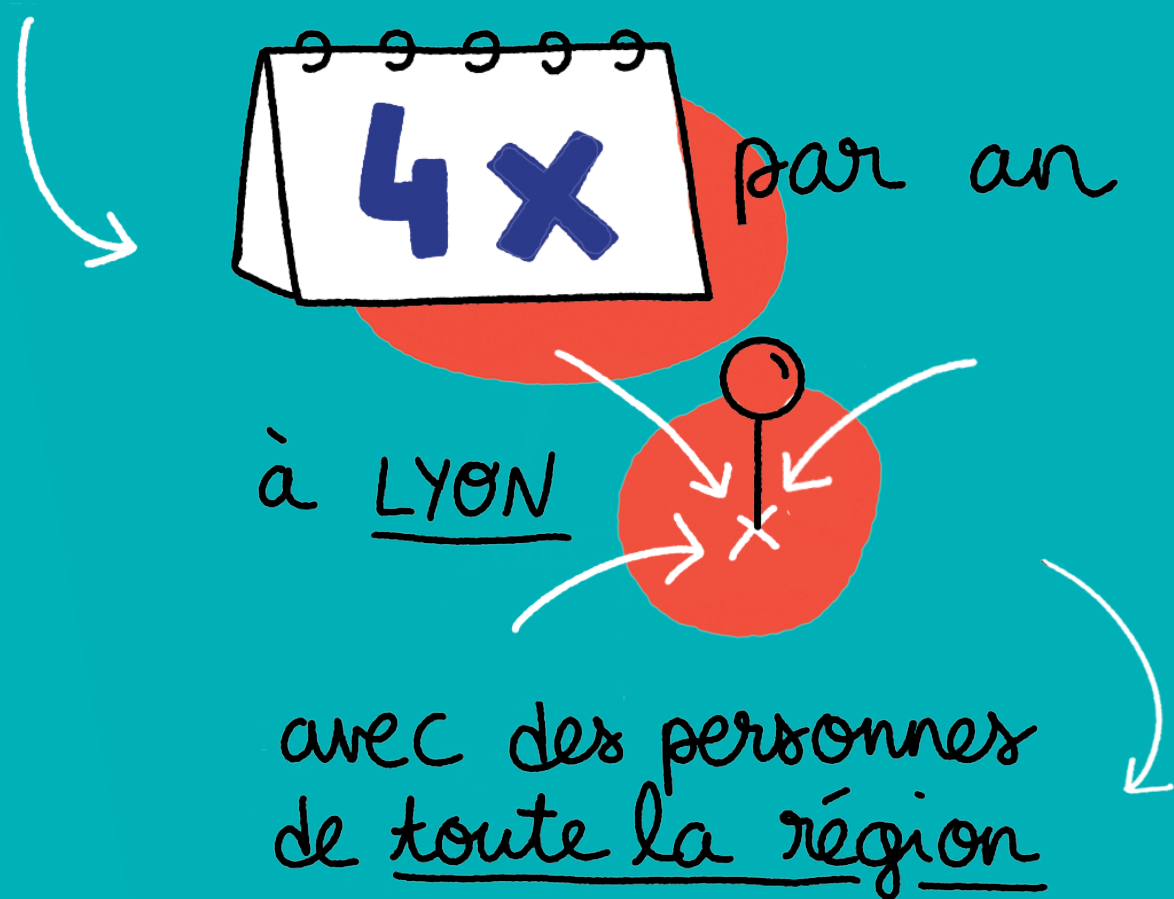
la santé des personnes
en situation de précarité

DES PARTICIPANT·ES

20 PERSONNES

- $\simeq$ 10 personnes vivant / ayant vécu une situation de précarité
- des associations ou établissements de l'action sociale et sanitaire

DES RENCONTRES



4 ÉTAPES en GT pour établir des RECOMMANDATIONS

- 1 IDENTIFICATION DES SUJETS et REFORMULATION DE LA PROBLÉMATIQUE
- 2 RECUEIL DE LA PAROLE DES PERSONNES CONCERNÉES par exemple via un QUESTIONNAIRE
- 3 ANALYSE QUANTITATIVE et QUALITATIVE des infos recueillies
- 4 PRODUCTION DES RECOMMANDATIONS



partager
un VÉCU

"Une fois j'ai manqué
un rendez-vous et
ensuite, le médecin
n'a pas voulu me recevoir!"
une personne ayant vécu
un refus de soin

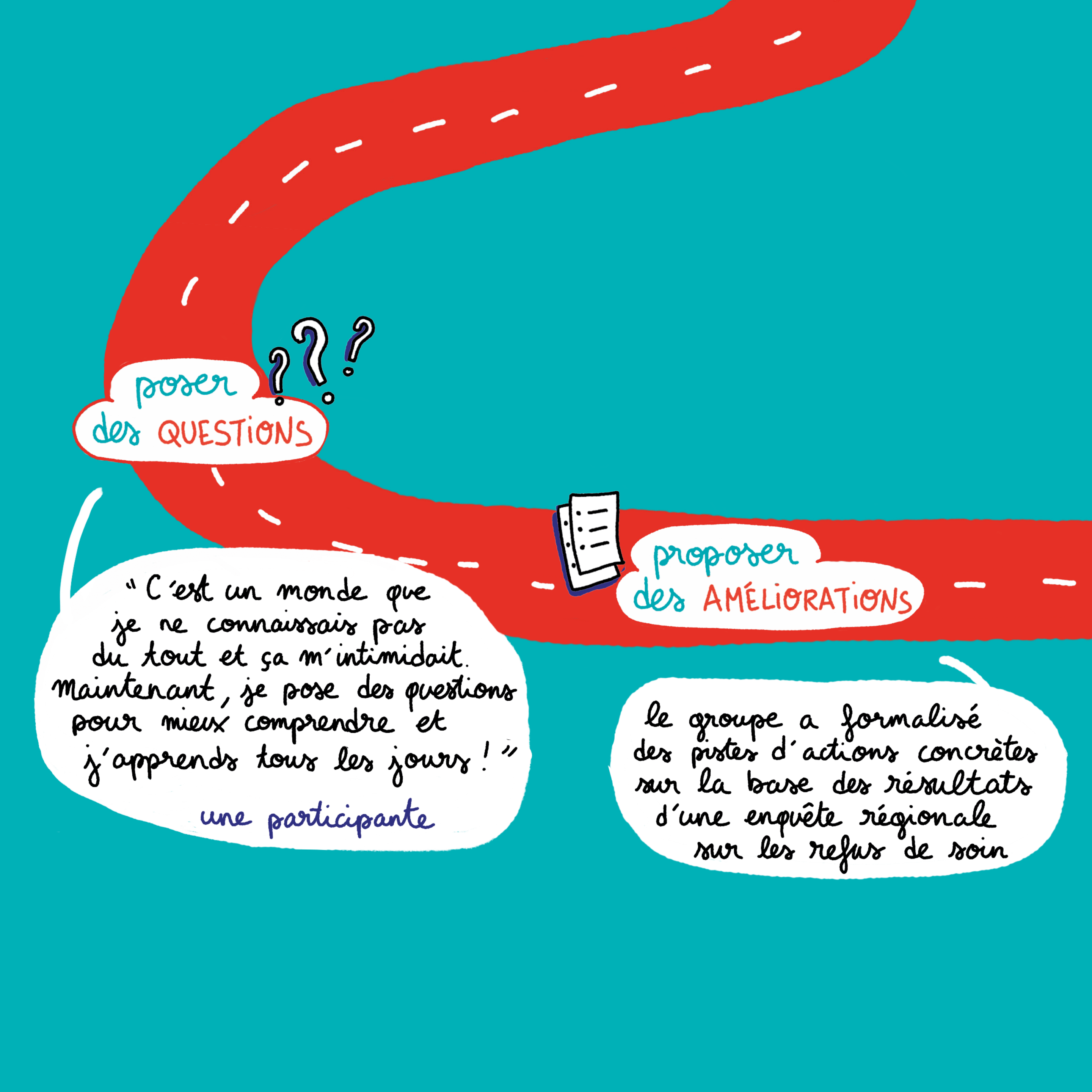
"Partager son vécu
aux pros de la santé
pour faire évoluer les
choses et les regards
est vraiment valorisant."
un membre du groupe
concerné par les sujets

renforcer son
POUVOIR D'AGIR

donner
un AVIS



"J'ai partagé le témoignage
d'une amie qui a vécu une situation
de refus de soin et qui souhaite
faire appel à un avocat.
Je l'accompagne et ça me fait
du bien de savoir que je suis utile."
une membre du groupe de travail
investie dans plusieurs associations



poser
des QUESTIONS



"C'est un monde que
je ne connaissais pas
du tout et ça m'intimidait.
Maintenant, je pose des questions
pour mieux comprendre et
j'apprends tous les jours!"

une participante



proposer
des AMÉLIORATIONS

le groupe a formalisé
des pistes d'actions concrètes
sur la base des résultats
d'une enquête régionale
sur les refus de soin

4 PROPOSITIONS D'ACTiONS ^{pour} l' ARS

THÈME DE L'ANNÉE 2024

LES REFUS DE SOINS DISCRIMINATOIRES

MÉTHODE de recueil
de la parole
↪ envoi d'un QUESTIONNAIRE

= 185
répondants =

1

LANCER une étude régionale
sur les REFUS DE SOINS
discriminatoires

une préconisation
préalable aux suivantes



* avoir des données probantes sur un phénomène peu étayé

↳ pour engager des mesures visant à réduire les refus de soin

POUR QUE L'ACTION SOIT
UTILE et IMPACTANTE

CONCEPTION

- ☐ INCLUSION des personnes concernées et du monde associatif dès le départ (cahier des charges, sélection des offres, briefing...)
- ☐ INTÉGRATION des questions qualitatives et quantitatives (impliquer des socio-anthropologues)

DIFFUSION

- ☐ CAMPAGNE DE COMMUNICATION ambitieuse
- ☐ CONSULTATION de tous les acteur·ices (notamment les pros de la santé)
- ☐ PARTAGE de l'étude dans toute la région (notamment en milieu rural)

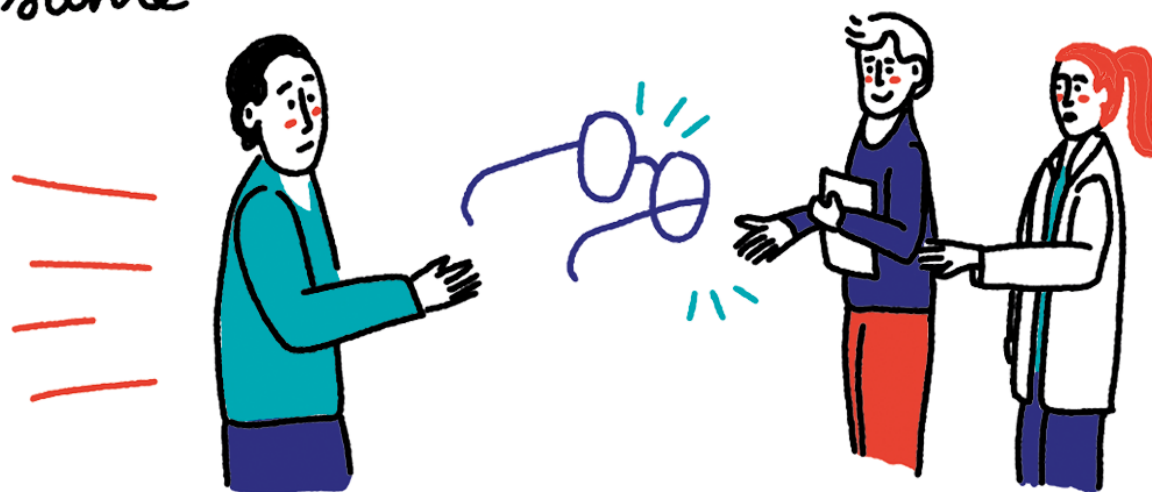
AMBiTiON

- ☐ ÉVALUATION des refus de soins "déguisés" et des soins "dégradés"
- ☐ PRODUCTION de recommandations à la suite des résultats

2

FAIRE de la **sensibilisation**
par les **PERSONNES CONCERNÉES**
aux professionnel·les de santé

- * s'appuyer sur les compétences
expérientielles
- * faire changer le regard
sur le sujet



POUR QUE L'ACTION SOIT UTILE et IMPACTANTE

CONTENU

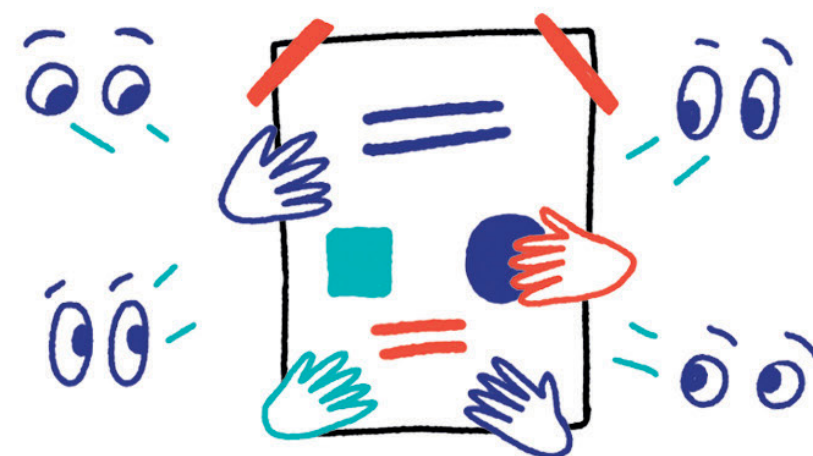
- ☐ DÉFINITION des indicateurs de précarité
(notamment avec des témoignages)
- ☐ INDICATION des dispositifs existants
- ☐ RAPPEL du cadre légal

INTERVENTION / DIFFUSION

- ☐ ACCOMPAGNEMENT des intervenant·es (prise de parole en public, gestion du stress...)
- ☐ DÉPLOIEMENT dans toute la région, pour tous les pros de santé

3

PRODUIRE et DIFFUSER une **affiche**
à destination des **USAGER·ES**



POUR QUE L'ACTION SOIT UTILE et IMPACTANTE

CONCEPTION

- ☐ CO-CONSTRUCTION avec les personnes concernées, les pros de santé, les travailleur·euses sociaux

CONTENUS

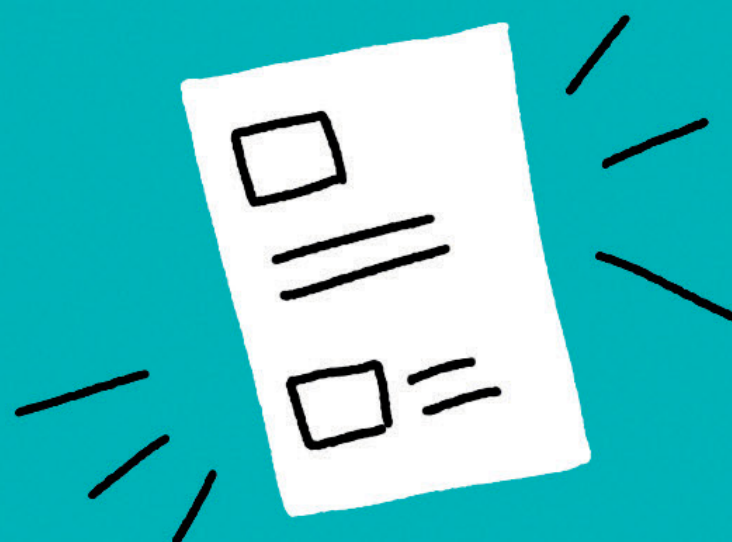
- ☐ PARTAGE des droits des usagers et des voies de recours

DIFFUSION

- ☐ PORTÉE par les instances démocratiques en santé (CPAM, CTS...)
- ☐ AFFICHAGE dans les lieux de vie des personnes concernées, les lieux de soin et organisations territoriales de santé (CPTS, MSP...)

4

PORTER un **plaidoyer**
sur la
SIMPLIFICATION
des voies de recours



une préconisation
au-delà de l'ARS ARA →

piloté par



auvergne-rhone-alpes@france-assos-sante.org

soutenu par

