

HÉRAULT

RAPPORT D'ACTIVITÉ

2024



DAC 34
Dispositif d'appui
à la **coordination**
HÉRAULT

04 11 93 81 05



contact@dac34.org



www.dac34.com





M. NICOLAÏ Jean-Marie,
Président du DAC 34

MOT DU PRESIDENT

Le DAC 34 a terminé sa deuxième année complète de fonctionnement et tout en continuant sa structuration, il a parfait son implantation géographique.

Désormais reconnu, chaque jour un peu plus des acteurs, du sanitaire, du médicosocial et du social, il gagne en compétence et en légitimité.

Il s'adapte à un environnement où la complexité est sans cesse en mouvement et est très souvent aggravée par la précarité.

L'adaptabilité fut le maître mot de son évolution en cette année 2024.

Dans ce rapport d'activité, si le DAC34 poursuit son évolution, c'est d'abord parce que la gouvernance reste vigilante, parce que les institutions et les partenaires témoignent de leur confiance, mais c'est aussi et surtout parce que les salariés toujours plus efficaces sont attachés aux valeurs qui grandissent et animent notre structure.

Merci à tous et à chacun.

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'M' and 'N' or similar characters.

SOMMAIRE

www.dac34.com

DAC Hérault
contact@dac34.org
04.11.93.81.05

01

LE DAC 34

Notre association	04
Notre organisation	05
Les missions du DAC	06
Panorama de l'activité	07
Données clés complémentaires	08
Temps forts de l'année	10

02

L'ACTIVITÉ

Pôle accueil	11
Pôle coordination des parcours complexes	12
Parcours de l'appui à la coordination	16
Pôle d'expertises	17
Animation territoriale	21
Mission coordination du PTSM 34	23
Animation territoriale en obésité pédiatrique	24
Audit qualité	25

03

CONCLUSION

Données du bilan social	26
Perspectives et volontés	28

NOTRE ASSOCIATION

Le Dispositif d'Appui à la Coordination (DAC) de l'Hérault est un dispositif financé par l'ARS Occitanie dans le cadre de la loi n° 2019-774 du 24 juillet 2019 relative à l'organisation et à la transformation du système de santé.

L'objectif principal est de fluidifier les parcours de santé en participant au décloisonnement des champs d'exercices du sanitaire, du social et du médico-social

L'association est dirigée par un conseil d'administration, nommé conseil de gouvernance. Il veille à une gouvernance représentative et participative, qui valorise l'intelligence collective et la diversité des expériences.

Le DAC 34 intervient auprès de toutes personnes ou professionnels concernés par un parcours de santé complexe.

Toutes les actions menées s'articulent avec l'écosystème riche et diversifié.

Écosystème du Dispositif d'Appui à la Coordination de l'Hérault (34)



NOTRE ORGANISATION

La direction, en lien avec les cadres et les équipes, est garante de la mise en œuvre stratégique et opérationnelle des orientations de l'association. Voici la composition des ressources du DAC :

● Pôle accueil

- Régulation des demandes
- Veille documentaire et partenariale

● Pôle coordination des parcours complexes

Équipes ressources enfants / adultes

- Tous les parcours de 0 à 59 ans

Équipes ressources en gérontologie

- Tous les parcours à partir de 60 ans

● Pôle d'expertises

Équipes en soins palliatifs

- À partir de 18 ans

Équipe en obésité pédiatrique

- Jusqu'à 18 ans

● Pôle projets transversaux et développement

- Coordinatrice des projets
- Coordinatrice du PTSM - Projet Territoriale en Santé Mentale
- Animatrice territoriale en Obésité pédiatrique

● Pôle des fonctions supports

- Assistants de direction
- Responsable administratif
- Responsable des ressources humaines



Évolution de l'organigramme afin d'apporter de la cohérence et répondre aux remontées de terrain (interne et externe)

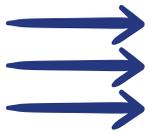
LES MISSIONS DU DAC



Intervention graduée du DAC en fonction de la réponse à apporter



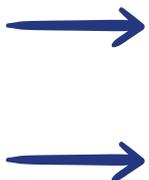
Assurer un appui aux professionnels Informer, orienter, conseiller



- Informer sur l'activité d'une structure, d'un professionnel
- Orienter vers un dispositif, un soutien
- Mettre en relation avec les ressources du territoire, en faciliter l'accès



Accompagner et coordonner les parcours de santé complexes



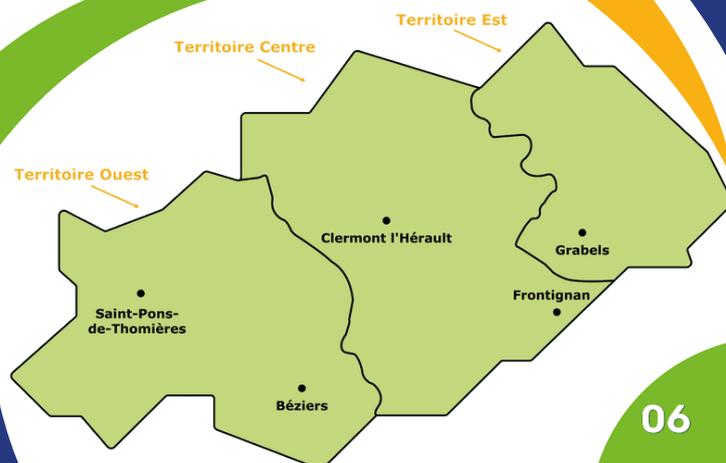
- Contribuer avec d'autres acteurs, en lien avec le médecin traitant, et en subsidiarité avec les autres intervenants professionnels ou non, à répondre à un besoin d'appui à la coordination des parcours de santé complexes tout âge, toute pathologie (*évaluation globale de la situation, proposition d'aides et de soins, mise en lien des professionnels, ...*)
- un besoin d'expertise en soins palliatifs et en obésité pédiatrique



Animation territoriale et soutien des pratiques professionnelles



- Participer au développement et à la structuration de logiques de parcours de santé
- Favoriser la diffusion et le partage des bonnes pratiques
- Observer les ruptures de parcours et assurer la remontée d'informations aux tutelles et partenaires





DAC 34
Dispositif d'appui
à la **coordination**
HERAULT

PANORAMA DE L'ACTIVITÉ 2024

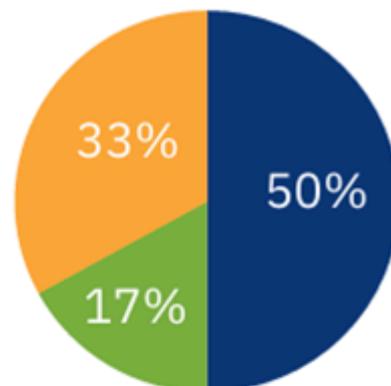
Le DAC 34, un dispositif d'appui à la coordination qui couvre une population de 1 232 800 habitants.

Près de
3014
sollicitations



Pour quelles interventions ?

- Coordination
- Orientation
- Information



▶ Enjeux du DAC

100% pour améliorer la situation des parcours de santé dont* :

47%
enjeu de maintien à domicile

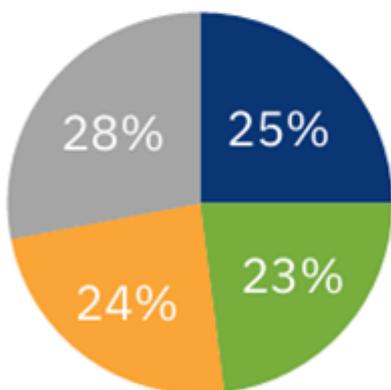
14%
enjeu d'accès aux droits

18%
problématiques socio-environnementales

22%
problématiques sanitaires

*plusieurs enjeux peuvent concerner une même situation

▶ Qui sont les requérants ?



- Professionnels de santé libéraux
- Établissements & services sociaux et médico-sociaux
- Établissements & services sanitaires
- Patients et aidants



Tranches d'âges des patients

6 % ont entre 0 et 25 ans
17 % ont entre 26 et 59 ans
24 % ont entre 60 et 74 ans
53 % ont + de 75 ans

▶ Expertises sollicitées

28%

des sollicitations concernent les **SOINS PALLIATIFS**

69% sur les parcours TOUT ÂGE, TOUTE PATHOLOGIE**

**dont : Santé mentale, précarité, maladies chroniques, handicap, addictions, Covid long, articulation ville/hôpital

3% sur les parcours OBÉSITÉ PÉDIATRIQUE



Santé complexe
OCCITANIE

sante-complexe-occitanie.fr

Sources / infographie : FACS Occitanie



FACS OCCITANIE

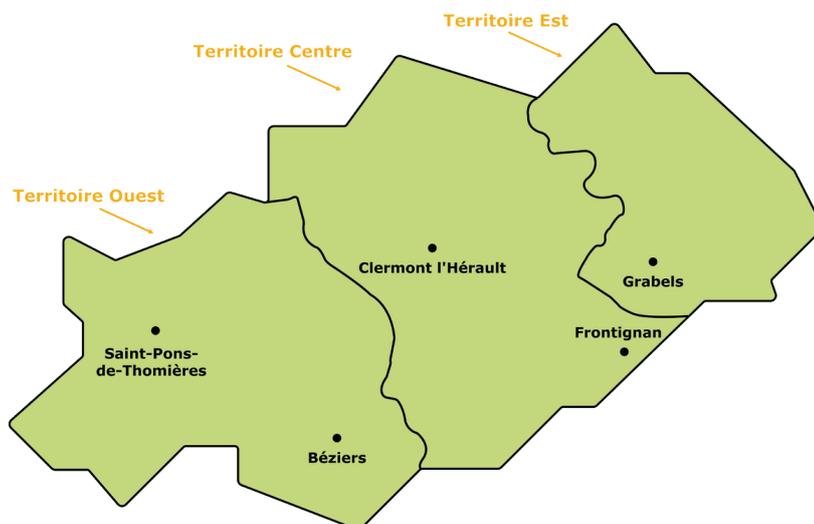


DONNÉES CLÉS COMPLÉMENTAIRES

Organisation interne en

3 territoires

*3 sites principaux, 2 sites secondaires



3 262
visites à domicile
(dont 1 085 pour des visites
d'évaluations et 2 177 pour
des visites de suivi)

1 519
évaluations

246
communes,
soit 72% des
communes de
l'Hérault
ont eu une intervention
du DAC 34 en 2024

294
RCP*
organisées
par le DAC 34
*Réunions de
Concertations
Pluriprofessionnelles

77
participations
à des RCP*
organisées
par des
partenaires



**Communes où le DAC
est le + sollicité :**

- 1 Montpellier
- 2 Béziers
- 3 Sète
- 4 Agde
- 5 Montoulieu
- 6 Frontignan
- 7 Bessan
- 8 Clermont l'Hérault
- 9 Lunel
- 10 Castelnau-le-Lez

DONNÉES CLÉS COMPLÉMENTAIRES

Effectif au 31.12.2024
56 salariés (46.7 ETP)

16 véhicules de service

Répartition interne des sollicitations

40.6% : Équipes ressources en gériatrie
25.5% : Équipes en soins palliatifs
20.4 % : Équipe du pôle accueil
10.9 % : Équipes ressources enfants adultes
2.6% : Équipe en obésité pédiatrique

Répartition des visites à domicile par équipe

54% : Équipes ressources en gériatrie
36% : Équipes en soins palliatifs
10% : Équipes ressources enfants adultes

Regroupement des équipes

- Optimisation de la dynamique interne
- Renforcement de la lisibilité territoriale

2022 → 2023 → 2024
13 locaux → 8 locaux → 5 locaux

Enquête du service rendu !

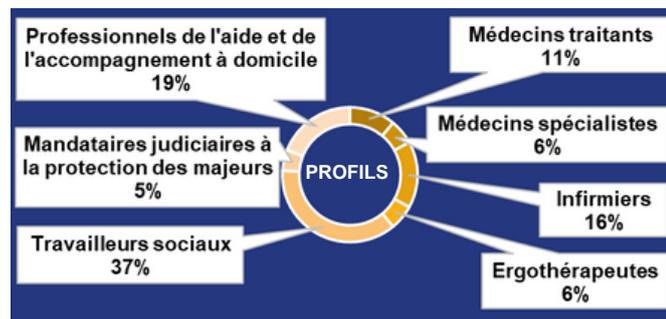
Le DAC 34 vous partage le retour de l'enquête de satisfaction des professionnels ayant sollicité le dispositif sur le 1er semestre 2024.

Nous tenons à remercier l'ensemble des répondants.



84%

des répondants recommandent le DAC 34



80% des répondants sont satisfaits

Trouvez ci-dessous le détail de la satisfaction liée aux actions du DAC 34

78%

La bonne prise en compte de la demande

La disponibilité et l'écoute des professionnels du DAC

81%

84%

Le délai de réponse du DAC

Les solutions proposées par les professionnels du DAC

75%

TEMPS FORTS DE L'ANNÉE 2024



Participation et soutien aux déploiements des CRT (Centres Ressources Territoriaux)



Participation aux sessions de formation "Accompagner une personne diabétique à domicile"



Lancement de l'Espace MNE (Maladie NeuroEvolutive) sur le territoire Est



Intervention FRRAP « Former, Réduire les Risques, Accompagner, Prévenir »



Journée régionale des DAC de l'Occitanie



Forum régional de l'URPS Infirmiers Libéraux d'Occitanie



Formation sur "l'échange et le partage d'information dans le cadre d'un DAC : Approche juridique"



Organisation d'une conférence sur la SLA (Sclérose Latérale Amyotrophique) sur l'Ouest avec le centre de référence du motoneurone et le réseau maladies rares



Réunion départementale interne DAC 34



Inauguration du SAS - Service d'accès aux soins

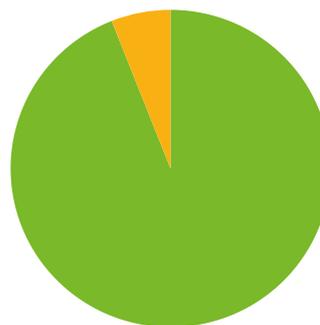
PÔLE ACCUEIL



Régulation des demandes Veille documentaire et partenariale

614 sollicitations
traitées en direct

6% Orientation



94% Information

37 % des requérants sont les personnes elles-mêmes / l'entourage / des représentants d'usagers



Points d'actualités et perspectives :

- Porte d'entrée du DAC
- Si orientation vers une ressource interne, comptabilisation de la sollicitation au niveau de l'équipe
- Organisation avec une régulatrice à temps complet et interventions en complément d'assistantes de coordination pour 0.55 ETP : couverture assurée des plages horaires d'ouverture

- Février 2024 : création d'un temps d'encadrement dédié, 30 %
- Mai 2024 : création d'un poste de coordonnatrice territoriale pour la veille, 40%
- Démarrage d'un groupe de travail "Accueil" en interne afin d'optimiser l'organisation, atteindre les 48 heures de délai de réponse et inclure toutes les équipes dans la dynamique



DAC 34
Dispositif d'appui
à la coordination
HERAULT

04 11 93 81 05

contact@dac34.org



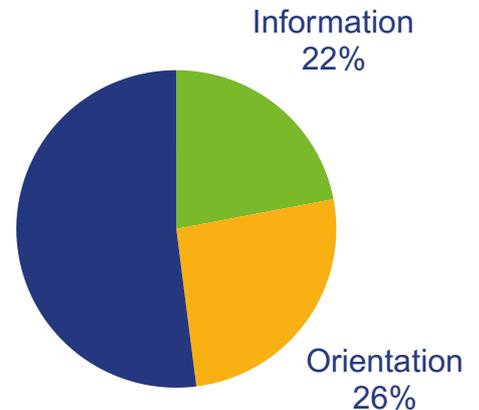
PÔLE COORDINATION DES PARCOURS COMPLEXES



Équipes ressources enfants / adultes : Tous les parcours de 0 à 59 ans



Appui à la coordination
52%



- ▶ Les requérants qui sollicitent le plus sont : :
 - des professionnels du secteur social 25 %
 - les personnes elles-mêmes / l'entourage / des représentants d'usagers 20%
- ▶ Âge des personnes suivies :
 - 19% de mineurs
 - 75% de 18 à 59 ans
 - 6% de personnes dans l'année de leurs 60 ans
- ▶ Dans 78% des sollicitations : le DAC s'est retiré après avoir apporté une réponse ou une orientation vers des partenaires relais.



Points d'actualités et perspectives :

- Février 2024 : création d'un temps d'encadrement dédié, 30 %
- Mai 2024 : création d'un poste de coordonnatrice territoriale en soutien de l'équipe, 40%
- Juin 2024 : création d'un poste de médecin coordonnateur, 20%

- Visite à domicile en binôme possible : médecin coordonnateur + référente parcours de santé complexe
- Stabilisation de l'équipe courant 2024
- Passage de 42 Visite à Domicile (VAD) en 2023 à 139 VAD en 2024
- Montée en charge progressive avec déjà 108 sollicitations sur les 3 premiers mois de 2025

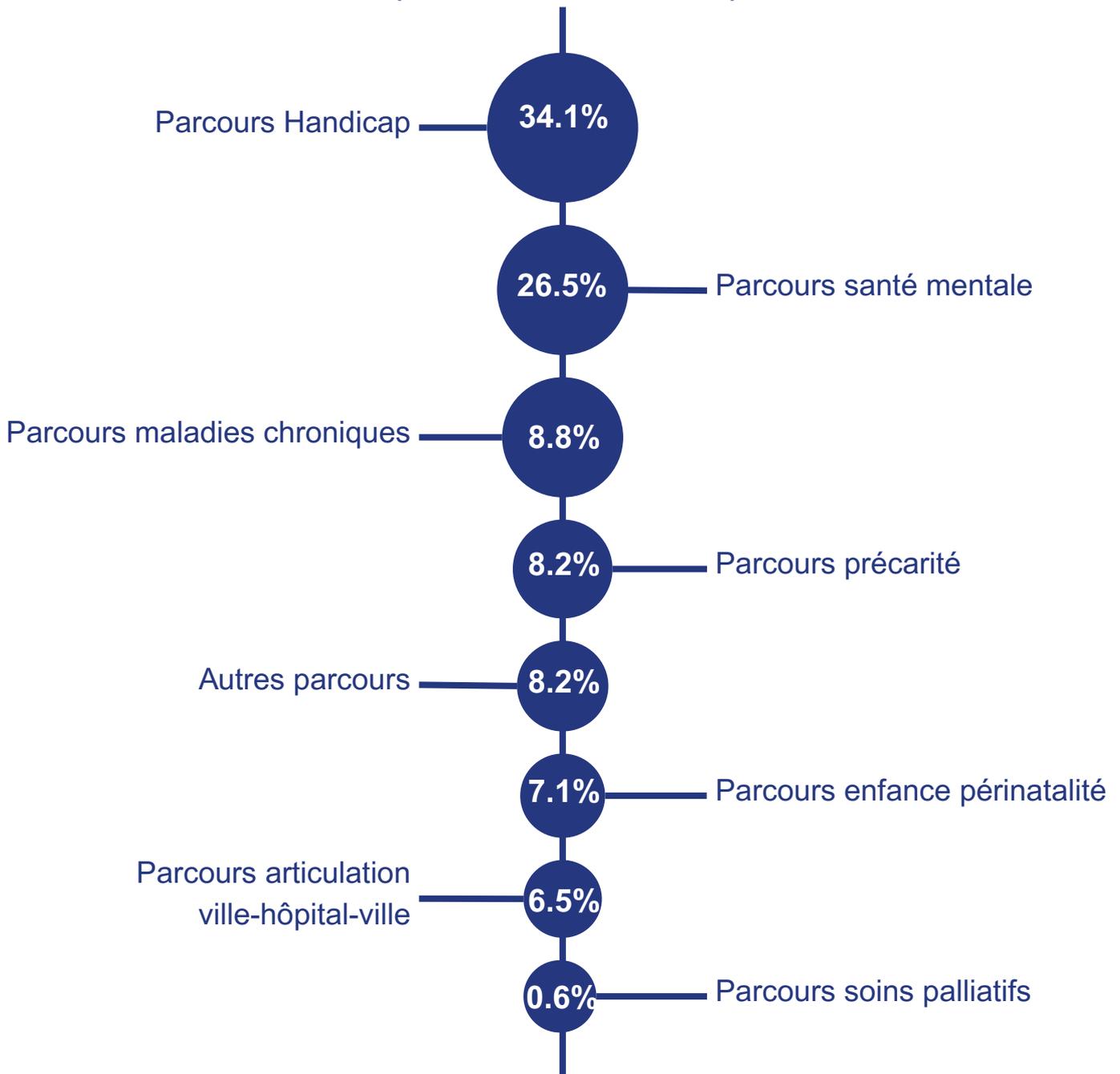
- Stratégie du DAC 34 confirmée : pertinence relevée d'avoir des équipes dédiées aux parcours de santé des enfants et des adultes

PÔLE COORDINATION DES PARCOURS COMPLEXES



Équipes ressources enfants / adultes :
Tous les parcours de 0 à 59 ans

Type de parcours d'appui en fonction des demandes
(selon indicateurs ARS)



À noter :

- Les situations complexes s'inscrivent souvent dans plusieurs parcours. Seul le parcours lié au motif de demande est relevé.
- **Deux parcours complémentaires seront à objectiver pour la suite : le parcours addictologie et le parcours obésité.**

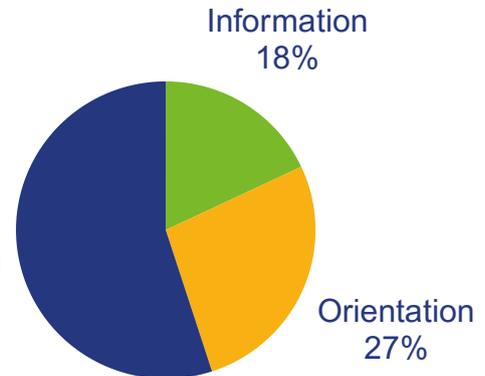
PÔLE COORDINATION DES PARCOURS COMPLEXES



Équipes ressources en gérontologie : Tous les parcours à partir de 60 ans

1 223 sollicitations

Appui à la coordination
55%



- ▶ Les requérants qui sollicitent le plus sont :
 - Médecins toutes spécialités confondues **27%**
 - Assistantes de service social **20%**
 - Personnes elles-mêmes / l'entourage / des représentants d'utilisateurs **18%**
 - Infirmières libérales **13%**
 - Mandataires judiciaires **5%**
- ▶ **756** visites à domicile (VAD) : **2 à 3 VAD en moyenne par appui**
 - **582** évaluations à domicile
 - **1 174** visites de suivis
- ▶ Âge des personnes suivies :
 - **0.1%** moins de 60 ans
 - **21.6%** entre 60 et 74 ans
 - **50.8%** entre 75 et 84 ans
 - **27.5%** plus de 85 ans



Points d'actualités et perspectives :

- Passage de 18 à 17 référents parcours de santé complexe en 2024 afin d'étoffer l'équipe enfants adultes et le pôle accueil : poste de coordonnatrice territoriale
- 3 assistantes de coordination sur ces équipes : une par territoire
- Réflexion en cours concernant le site secondaire de Saint-Pons de Thomières : déménagement vers Saint-Chinian envisagé
- Stratégie du DAC 34 confirmée : pertinence relevée d'avoir des équipes dédiées aux situations complexes des plus de 60 ans

PÔLE COORDINATION DES PARCOURS COMPLEXES



Équipes ressources en gérontologie :
Tous les parcours à partir de 60 ans

Actions/points marquants des appuis à la coordination :



PARCOURS DE L'APPUI A LA COORDINATION

Identification du besoin d'appui

Suite à l'analyse de la demande, l'identification des besoins nécessite un appui à la coordination.



Attribution de l'appui à un référent parcours de santé complexe



Évaluation multidimensionnelle

Mise en lien avec les professionnels intervenants déjà auprès de la personne. Proposition d'une visite à domicile.



Réalisation du PPCS*

*Plan Personnalisé de Coordination en Santé

Planification, personnalisation et matérialisation des bonnes pratiques collectives autour des situations complexes.



Suivi et organisation de l'appui

Coordination avec les professionnels, visites à domicile, réunions de concertation pluriprofessionnelles, commissions cas complexes ...



Clôture de la demande

Information de la fin d'intervention du DAC 34 auprès de la personne concernée, du médecin traitant et des professionnels investis dans la situation



www.dac34.com

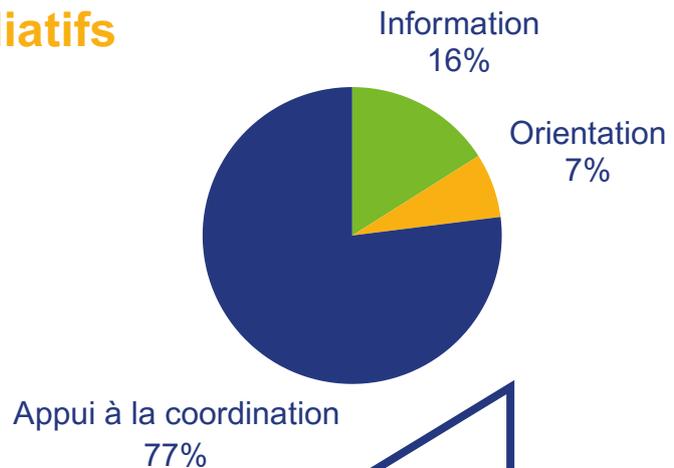
DAC Hérault
contact@dac34.org
04.11.93.81.05

PÔLE D'EXPERTISES



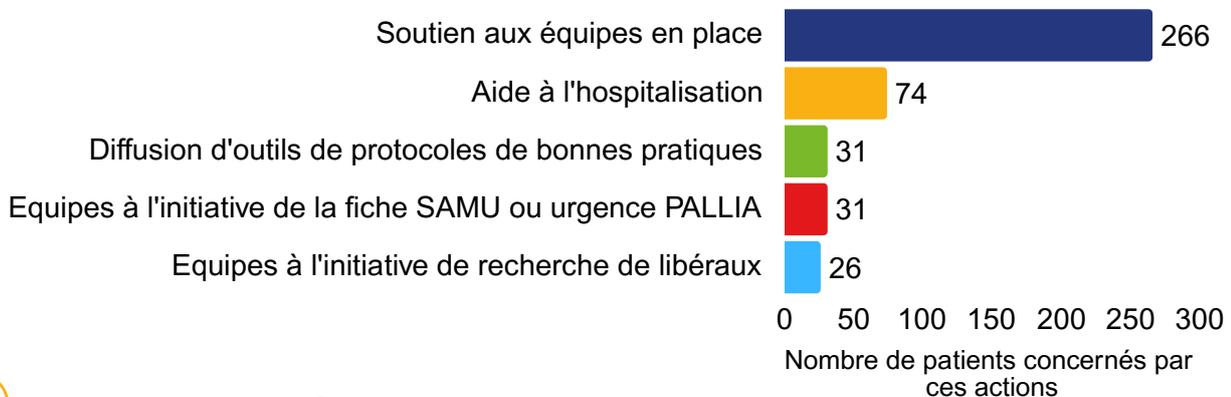
Équipes en soins palliatifs

769 sollicitations



- ▶ Les requérants sont :
 - des professionnels d'établissements sanitaires de Montpellier pour **42%**
 - des libéraux pour **27%** (dont 40% de médecins et 30% d'infirmiers)
 - les personnes elles-mêmes / l'entourage / des représentants d'utilisateurs pour **20%**
- ▶ La majorité des patients sont atteints de pathologies oncologiques
- ▶ **1 172 VAD**
 - 397 visites d'évaluation
 - 775 visites de suivi
- ▶ **La majorité des visites à domicile se font en binôme**
- ▶ Plus de **53%** des personnes accompagnées décèdent chez elles
En moyenne, les équipes accompagnent 22 décès par mois
- ▶ **301** actions spécifiques dans le cadre de l'accompagnement social
- ▶ **500** consultations dans le cadre de l'accompagnement psychologique

Mise en lumière de certaines spécificités dans le cadre des suivis :



Points d'actualités et perspectives :

- Poursuite des rencontres départementales internes riches d'échanges et d'harmonisation des pratiques
- Rédaction d'un projet de service commun aux 3 équipes
- Positionnement dans l'animation départementale en soins palliatifs

PÔLE D'EXPERTISES



Équipes en soins palliatifs : Approches complémentaires non médicamenteuses

En quoi cela consiste ?

“ Les approches complémentaires regroupent l'ensemble des soins et soutiens visant à améliorer la qualité de vie des personnes malades, sur les plans physique, psychologique et social.

Intégrées tout au long du parcours de soins, elles ne remplacent pas les traitements spécifiques mais les complètent, en tenant compte des répercussions multiples de la maladie et des besoins individuels de chaque personne.

Elles contribuent à développer les soins palliatifs, à modifier les représentations. Elles permettent une culture des soins palliatifs auprès des professionnels intervenants. ”



Pour 2024 :

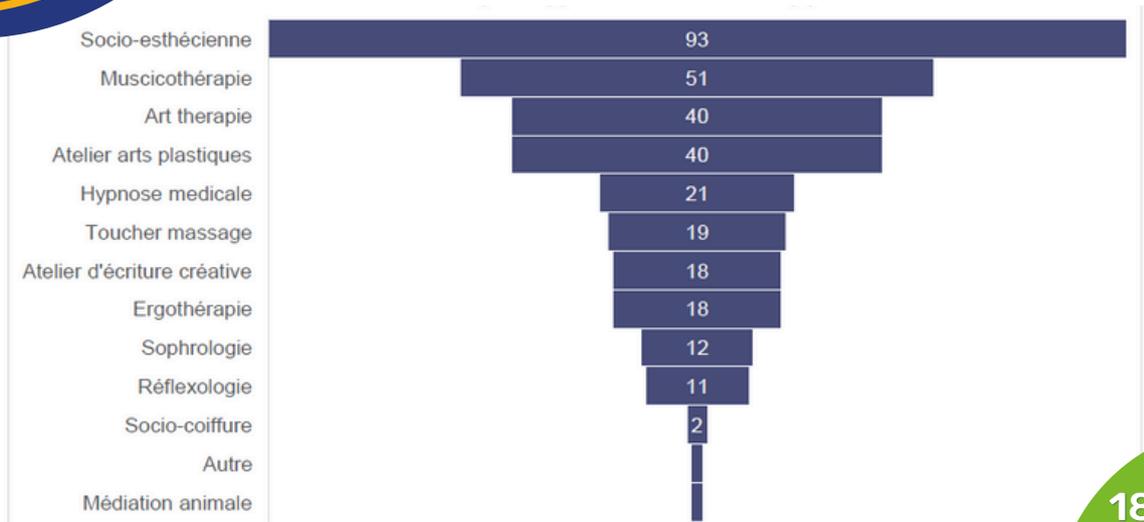
- 327 séances
- 82 personnes concernées par ces interventions
- 74% de femmes / 26% d'hommes
- 90% sont des patients et 10% des aidants
- Moyenne d'âge : 68 ans
- Financement par



Les approches complémentaires sont proposées dans le cadre des suivis des équipes de soins palliatifs.

Tous les intervenants sont reçus individuellement par les équipes.

Nombre de séances par type d'approches complémentaires :

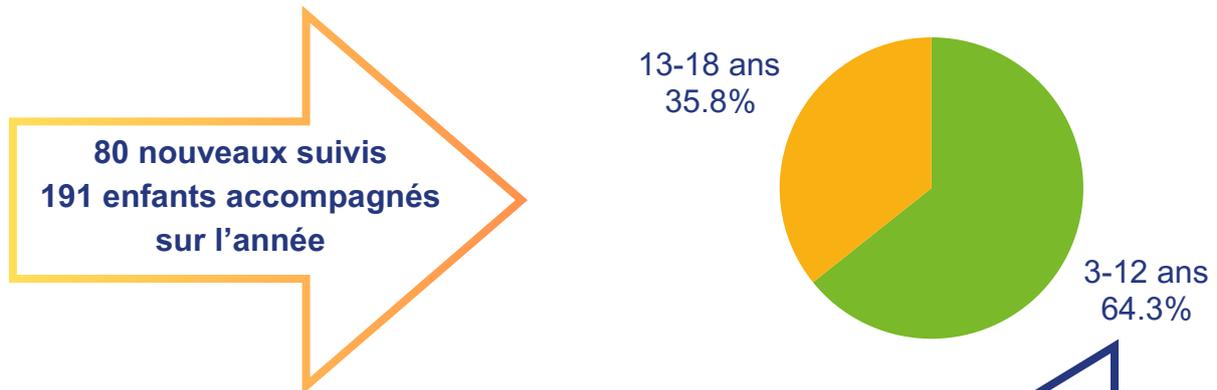


PÔLE D'EXPERTISES



Équipe en obésité pédiatrique

L'équipe et ses partenaires sont engagés depuis 2004 dans la coordination d'actions territorialisées en faveur des enfants et des jeunes en surpoids ou obèses et de leurs familles. L'accompagnement dure jusqu'à plusieurs mois ou années pour des enfants et des jeunes jusqu'à 18 ans.



- ▶ Les requérants sont :
 - les familles pour **70%**
 - des médecins généralistes, pédiatre ou médecins de PMI ou scolaire pour **28.75%** (dont 18.75% médecin traitant et 10% pédiatre)
 - des infirmières de la PMI et scolaire pour **1.25%**
- ▶ Répartition des sollicitations en lien avec les territoires du DAC 34 :
 - Territoire centre : **18.71%**
 - Territoire ouest : **83.22%**

L'équipe est majoritairement sollicitée sur Béziers et les alentours, ce qui représente **61.29%** du territoire ouest.
- ▶ Durée moyenne d'accompagnement : 18 mois
- ▶ Évolution dans le cadre du suivi des enfants :
 - **14.2%** des enfants passent de l'obésité au surpoids
 - **43%** des enfants en obésité diminuent leur corpulence
 - **7%** des enfants en surpoids retrouvent une corpulence normale
 - **18%** des enfants en surpoids diminuent ou stabilisent leur corpulence



Points d'actualités et perspectives :

- Février 2024 : création d'un temps d'encadrement dédié, 30 %
- Renouvellement de la convention de partenariat 2024-2027 pour la prévention et la prise en charge de l'obésité de l'enfant sur le territoire Biterrois "VIF/CROQUE SANTE" avec les différents signataires : DAC 34, ville de Béziers, le centre hospitalier de Béziers, le Conseil Départemental de l'Hérault, la direction départementale des services de l'Éducation Nationale

PÔLE D'EXPERTISES



Équipe obésité pédiatrique : Ateliers d'accompagnements collectifs

Les ateliers collectifs sont proposées à l'issue du bilan effectué par la diététicienne coordinatrice.

La participation des enfants et leurs familles est possible durant l'accompagnement réalisé par l'équipe.

- ▶ 57 ateliers pédagogiques de cuisine parents-enfants : 85 enfants différents concernés et leurs familles
Financement FIR DAC et CPAM via le FNPEIS
- ▶ 5 journées d'éducation thérapeutique du patient "Tous en Forme" pour 27 familles
- ▶ 40 enfants ont bénéficié d'au moins une séance d'APA

▶ Evolutions souhaitées et perspectives :

A court terme

- Recrutement d'un médecin 20% ETP
- Passage de la diététicienne à temps plein
- Identifier un cadre dédié à cette activité
- Volonté de déployer cette prestation sur tout le département en lien avec les MSP qui développent ou non le programme MRTC*

A moyen/long terme

- Intervention auprès des enfants présentant des situations d'obésité complexe et des situations de surpoids et d'obésité non éligibles au programme MRTC* :
 - 1.3 à 12 ans : obésité complexe, complémentarité avec MRTC
 - 2.12 à 18 ans : accompagnement du surpoids et de l'obésité

* Mission Retrouve Ton Cap s'adresse aux enfants de 3 à 12 ans révolus en surpoids ou en obésité non complexe (IMC \geq 25) et/ou présentant des signes d'alerte sur leur courbe de corpulence associés à un risque de développer un surpoids ou une obésité, un rebond d'adiposité précoce (avant 5 ans et particulièrement si avant 3 - 4 ans), un changement rapide de couloir vers le haut sur la courbe de corpulence.

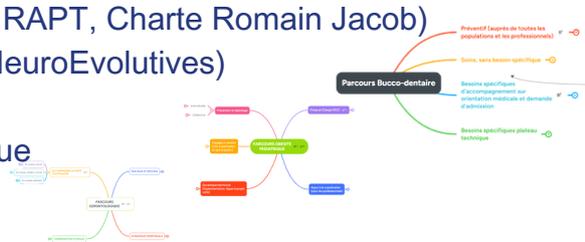
ANIMATION TERRITORIALE



Projets et élaboration des parcours de santé complexes

Les travaux consistent à proposer une structuration de l'offre de santé et de nos organisations, ainsi qu'un soutien aux pratiques professionnelles.

- ▶ **PARTICIPATION AUX DÉPLOIEMENTS DE NOUVELLES RÉPONSES :**
 - CRT (Centre de ressources territoriaux)
 - SPDA (Service Public Départemental de l'Autonomie)
 - SAS (Service d'Accès aux Soins)
 - Comité de terrain MSO (Montpellier Santé Orale)
- ▶ **STRUCTURATION DES PARCOURS :**
 - Handicap (C360, RAPT, Charte Romain Jacob)
 - MNE (Maladies NeuroEvolutives)
 - Covid Long
 - Obésité pédiatrique
 - Santé mentale
 - Gériatrie
- ▶ **SENSIBILISATIONS DES PROFESSIONNELS ET AU SEIN DES CENTRES DE FORMATIONS :**
 - IFOCAS
 - IFSI
 - FACULTÉ DE MÉDECINE, ...



Perspectives 2025 : poursuivre, consolider et développer ces actions

ANIMATION TERRITORIALE

Observatoire des ruptures des parcours complexes

Propositions et participations aux différentes revues de situations et commissions de situations complexes avec des partenaires clés pour pouvoir formaliser l'observatoire du DAC 34 :

- DDETS*, SIAO*, ORU*, SDA*, CPAM* (services MISAS* et partenaires), ...

Perspectives 2025 : dans le cadre des partenariats contractualisés, formaliser avec le logiciel RESCO l'observatoire du DAC 34

Interactions partenariales

En 2024, le DAC 34 a reçu les demandes des partenaires du territoire pour des :

- PRÉSENTATIONS DU DAC 34
- REPRÉSENTATIONS DANS LES INSTANCES STRATÉGIQUES
- PARTICIPATIONS AUX ÉVÉNEMENTS LOCAUX
- CONTRIBUTIONS AUX RÉFLEXIONS RÉGIONALES ET GROUPES DE TRAVAIL

La liste des rencontres partenariales est disponible sur l'espace professionnel du site internet du DAC34.

259 Rencontres partenariales

Perspectives 2025 : proposer des webinaires de présentation du DAC

Communication



▶ Ces bilans de la communication sont disponibles sur l'espace pro du site internet.

4 canaux de communication alimentés au quotidien

- Page professionnelle LinkedIn
- Site internet
- RéDAC du DAC
- Espace professionnel du site

Perspectives 2025 : proposer des communications en lien avec les actualités du DAC 34 et celles des partenaires

*DDETS : Direction Départementale de L'Emploi, du Travail et des Solidarités,
SIAO : Service Intégré d'Accueil et d'Orientation
ORU : Observatoire Régional des Urgences
SDA : Sevice Départemental de l'Autonomie,
CPAM :Caisse Primaire d'Assurance Maladie
MISAS : Mission Accompagnement Santé

MISSION COORDINATION DU PROJET TERRITORIAL DE SANTÉ MENTALE



- ▶ **Activité non couverte de février à décembre 2024 : promotion de la coordinatrice à un poste de cadre au sein du DAC 34.**
- ▶ **Recrutement du remplaçant en lien avec la délégation départementale de l'ARS : concrétisation en janvier 2025.**
- ▶ **Démarrage des communications (Flyer ci-dessous, LinkedIn, page sur le site internet du DAC 34) et rencontres partenariales**



PROJET TERRITORIAL EN SANTE MENTALE DE L'HERAULT (PTSM 34)

QU'EST CE
QUE LE PTSM
34 ?

LA
COORDINATION

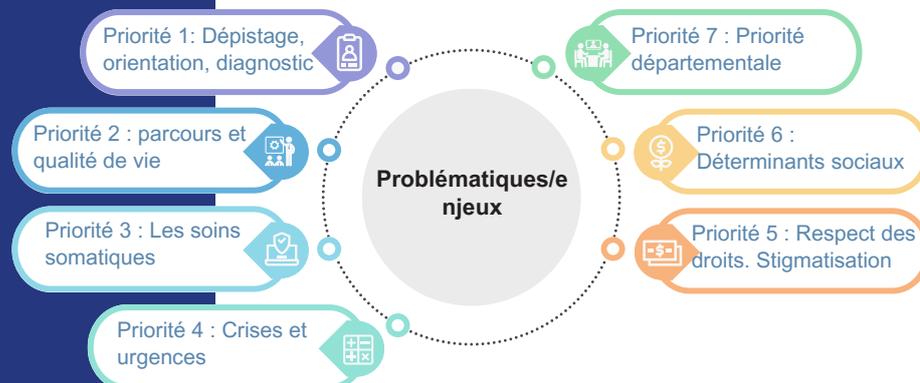
Pour toute
demande,
envoyez-nous un
email à
coordo.ptsm34
@dac34.org

QUELQUES CHIFFRES

- 2016** Loi de modernisation de notre système de santé
- 7** priorités dont 1 priorité spécifique au département de l'Hérault
- 164** actions ayant un enjeu stratégique identifiées

LE PTSM 34 C'EST :

- ✓ Un diagnostic territorial réalisé en 2019
- ✓ Une multitude d'acteurs de différents champs
- ✓ Le parcours de l'utilisateur pris dans sa globalité, pendant toutes les étapes de la vie



LA COORDINATION PERMET DE CONDUIRE L'ANIMATION TERRITORIALE :

- ➔ Revoir et ajuster le diagnostic territorial
- ➔ Favoriser les synergies locales
- ➔ Mettre en oeuvre les priorités du PTSM

La **co-construction**
du projet passe par
l'**association de**
l'**ensemble des**
acteurs.

ANIMATION TERRITORIALE EN OBÉSITÉ PÉDIATRIQUE

▶ **Recrutement en 2024 de l'animatrice territoriale dédiée à l'Obésité Pédiatrique**

▶ **Animation en lien avec la SERO (Structure Expertise Régionale Obésité)**



▶ **Développement des actions d' « aller vers » afin de faire connaître ses missions.**

▶ **Réalisation d'un état des lieux avec recueil des besoins auprès des Communautés Professionnelles Territoriales de Santé CPTS, Maisons de Santé Pluriprofessionnelles MSP et Centres De Santé CDS :**

- **Toutes les CPTS ont été contactées**
- **Seules les MSP et les CDS investis dans la thématique ont été contactées**
 - **les MSP avec un parcours MRTC financé par la CPAM**
 - **et les structures ayant répondu au questionnaire envoyé en 2023 par le DAC**

↳ **Constats relevés :**

- **Inscription du parcours de l'obésité de l'enfant comme axe de travail dans les projets de santé de plusieurs CPTS mais n'ont pas encore pu le démarrer.**
- **Repérage des différents besoins de 5 MSP et 1 CDS investies dans la thématique**
- **Formation nécessaire des professionnels à la prise en soins spécifique des enfants en surpoids ou en obésité**
- **Nécessité du développement d'un parcours accessible à tous car vraies difficultés pour faire vivre les programmes en place tels que MRTC ou les actions d'ETP (Éducation thérapeutique du Patient)**

↳ **Leviers possibles :**

- **Formation et action d'Éducation Thérapeutique du Patient proposées par la SERO**
- **Développement du partage des pratiques pour déployer le programme MRTC (Mission Retrouve Ton Cap)**
- **Appui de l'animatrice territoriale du DAC proposé aux dispositifs d'exercices coordonnés**

AUDIT QUALITÉ

▶ Références évaluées

- Gestion des Ressources Humaines : 23 critères
- Gestion des Ressources Financières : 4 critères
- Gestion des sollicitations : 12 critères

▶ Résultat

85% des critères évalués atteints ou atteints en grande partie

▶ Plan d'action

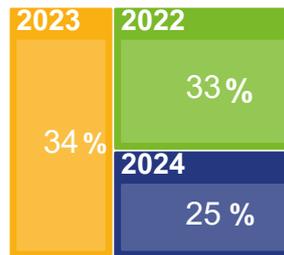
	Actions	Objectifs
Gestion des Ressources Humaines	<ul style="list-style-type: none"> • Finaliser et harmoniser une trame pour les évaluations annuelles (non obligatoire) • Intégrer la QVT dans le projet associatif • Réaliser une actualisation complète du DUERP 	<ul style="list-style-type: none"> • Structurer et différencier les évaluations annuelles et professionnels • Mettre en évidence toutes les actions QVT déjà engagées par le DAC 34 • Documenter les risques identifiés et définir des mesures préventives
Gestion des Ressources Financières	<ul style="list-style-type: none"> • Formaliser les procédures pour les objectifs prévisionnels • Finaliser une méthodologie formalisée pour l'analyse des coûts • Développer des indicateurs financiers spécifiques 	<ul style="list-style-type: none"> • Harmoniser les pratiques internes • Améliorer l'efficacité financière • Suivre l'impact des ajustements budgétaires
Gestion des sollicitations	<ul style="list-style-type: none"> • Intensifier la communication sur les critères de sollicitation • Évaluer régulièrement le respect des délais de réponse • Promouvoir l'utilisation de SPICO et Médimail • Exploiter les données issues du journal d'appels • Évaluer l'efficacité des réponses fournies 	<ul style="list-style-type: none"> • Améliorer la compréhension des acteurs locaux • Identifier et corriger les dysfonctionnements • Maximiser le potentiel collaboratif et sécuriser les échanges • Identifier les axes d'amélioration dans la gestion des appels • Adapter les pratiques aux besoins des usagers

DONNEES DU BILAN SOCIAL

Mouvements du personnel



Évolution du turnover sur les 3 dernières années

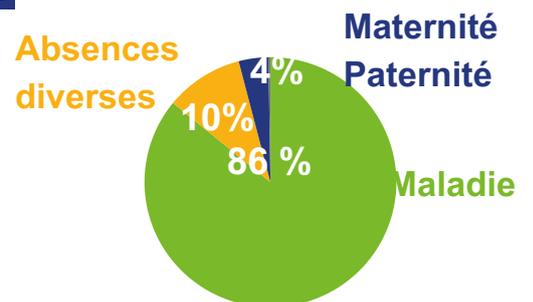


On observe une stabilisation progressive des effectifs. Cette baisse du turnover est indicateur positif révélant un engagement renforcé et une dynamique de stabilisation post-crise (contexte de création du DAC)

Effectifs au 31.12.2024



Absentéisme



Au sein du DAC 34



DONNEES DU BILAN SOCIAL

↳ Actions pour le personnel

- **Réunions mensuelles** entre les élues titulaires du CSE* et la direction
- Mise en place de la **prime d'harmonisation** en direction des salariés non concernés par les reprises anciens employeurs = **objectif de fidélisation** afin de **stabiliser la gestion du personnel** et **garantir la qualité de service**
- Réflexions sur la **qualité de vie et les conditions de travail au centre des préoccupations internes** afin de permettre un **rayonnement qualitatif à l'extérieur**

Mis en place

Accord d'entreprise
Charte sur le télétravail
Charte sur le droit à la déconnexion
Formation santé, sécurité, conditions de travail des élus titulaires et suppléants



En cours et à venir

Révision de l'accord d'entreprise
Semaine de 4 jours

↳ Actions de formations



- ▶ Engagement fort en faveur du développement des compétences des professionnels : volume d'heures de formation plus que doublé entre 2023 (800 heures) et 2024.

↳ Fonctionnement

- 10 réunions d'encadrement (direction et cadres)
Occasion de faire un point sur chaque équipe, d'échanger sur les rencontres partenaires, les projets, le fonctionnement de l'association et la logistique
- Réunion mensuelle individuelle entre la direction et les cadres
- Réunions hebdomadaires pour chaque équipe
- Réunions thématiques départementales (9 dans l'année 2024)
Occasion de renforcer la dynamique départementale, d'échanger sur une harmonisation des pratiques et d'élaborer des outils partagés
- 1 Réunion annuelle départementale du DAC 34

CONCLUSION: PERSPECTIVES ET ENGAGEMENTS



Mme LARBOULETTE-NIGEN Eva,
Directrice p.i. du DAC 34

L'année 2024 a confirmé la dynamique de structuration et de consolidation de notre organisation interne. Elle a été marquée par une montée en charge significative de l'activité et un renforcement du maillage partenarial sur l'ensemble du territoire héraultais.

Les efforts engagés en matière de coordination, d'accompagnement des parcours complexes, de formation continue des professionnels, ainsi que le développement des approches complémentaires en soins palliatifs, traduisent une dynamique d'amélioration continue et d'adaptation aux besoins des usagers et des partenaires.

Nous avons su démontrer notre capacité à répondre efficacement aux sollicitations croissantes, en structurant nos équipes, en optimisant nos ressources matérielles et humaines, et en nous inscrivant pleinement dans les dynamiques territoriales. La baisse du turnover et la progression de la qualité de vie au travail témoignent également d'une maturité organisationnelle affirmée.

Nos objectifs stratégiques pour les années à venir

- Structurer et sécuriser les ressources humaines pour garantir la continuité de nos missions,
- Accompagner l'évolution des pratiques et la montée en expertise de nos équipes,
- Développer une communication plus lisible et plus accessible auprès des partenaires et du grand public,
- Travailler sur la modélisation de nouveaux parcours thématiques, notamment autour de l'addictologie, la précarité et la santé mentale.

Nos objectifs opérationnels clairs et ambitieux

- Poursuivre l'adaptation de nos ressources humaines,
- Finaliser l'intégration des nouveaux outils numériques (notamment RESCO) pour améliorer la lisibilité et le pilotage de nos actions,
- Structurer l'organisation interne autour d'une gouvernance renforcée et d'une dynamique d'animation territoriale pérenne,
- Continuer de soutenir l'innovation et les projets transversaux pour accompagner les évolutions des besoins sur le territoire.

L'année 2025 devra également être celle de la poursuite des moments fédérateurs internes, essentiels pour cultiver l'esprit d'équipe, donner du sens aux missions quotidiennes et construire une culture commune forte et partagée.

Fidèles à nos engagements, nous poursuivrons en 2025 l'évolution du DAC 34 avec rigueur, agilité, proximité et innovation, pour garantir un appui de qualité aux professionnels et assurer une meilleure fluidité des parcours de santé complexes dans l'Hérault, au plus près des réalités de terrain.

Un grand merci à tous les salariés et à l'investissement de nos administrateurs sans qui tout cela ne serait pas possible!

Le DAC 34 : une équipe départementale
spécialisée dans l'appui
des professionnels et des usagers
sur les **parcours de santé complexes**
sans distinction d'âge ou de pathologie.

www.dac34.com

DAC Hérault

contact@dac34.org

04.11.93.81.05

Siège social : 140 rue Clément François Prunelle, 34790 Grabels