

PROJET HOSPITALIER MEDECINE INTEGRATIVE ET THERAPIES COMPLEMENTAIRES à l'Hôpital Européen - Marseille

Témoignage - Julie GIGOUT

Médecin gastroentérologue et oncologue digestive exerçant en ESPIC



Forum Thérapies Complémentaires

Samedi 8 décembre 2018



Comment j'en suis venue à m'engager pour une médecine intégrative ?

- ✓ **Manque temps et moyens** pour l'éducation des patients à l'hygiène de vie
- ✓ **Inflation des dépenses** de santé
- ✓ **Iatrogénie** des traitements et explorations
- ✓ **Surmenage** et questionnements sur le **sens de mon travail**
- ✓ Découverte du monde des thérapies complémentaires et de la médecine intégrative par la **naturopathie** puis les **forums du CREGG** (décembre 2015)



Premières réflexions et projet de Maison de Santé intégrative

- Constitution d'une **équipe** de réflexion : ostéopathes, sophrologues, naturopathes, psychothérapeute intégrative, psychologue EMDR et art-thérapeute
- Praticiens **ouverts** à la pluralité des approches et se faisant mutuellement confiance pour réfléchir à la façon de travailler en coresponsabilité pour la santé des patients
- Lieu avec **vision globale et humaine du soin**
- Elaboration d'une **charte d'engagement** des praticiens inspirée de la définition de la médecine intégrative des docteurs Luce Pelissier-Simiard et Marianne Xhignesse

CHARTRE d'engagement des praticiens de la maison de santé intégrative

1. Intégrer les **meilleurs soins** de la médecine **occidentale** et ceux des thérapies **complémentaires**
2. Mettre l'accent sur la **qualité de la relation thérapeutique** (compassion, bienveillance, respect des engagements, confidentialité)
3. Travailler **en collaboration** non seulement avec le **patient** mais aussi avec une **équipe pluri-professionnelle** pour améliorer la prestation des soins
4. Agir en tant qu'**éducateur** pour le patient et pas simplement en tant que prescripteur
5. Privilégier la **prévention** et le maintien de la santé en s'intéressant aux **différentes facettes du mode de vie** : alimentation, activité physique, gestion du stress et bien-être émotionnel
6. Considérer le patient comme un **être unique et entier** dans ses dimensions biologiques, corporelles, psychologiques, sociales et communautaires
7. S'appuyer sur la **culture** du patient et de ses **croyances** pour favoriser la guérison
8. Permettre au **patient d'être un acteur** important dans la gestion de sa santé et des soins qu'il reçoit
9. S'attarder à la recherche et à la **compréhension des processus de santé** et de guérison ainsi qu'au moyen de les faciliter
10. Rechercher et **agir sur les barrières qui peuvent bloquer la réponse innée** de guérison du corps
11. Accepter que la santé et la **guérison soient propres à chacun et puissent différer** chez deux personnes atteintes de la même maladie
12. Se préoccuper du **soulagement** et du **soutien** autant que de la guérison
13. Privilégier, en fonction de l'avis médical, les techniques **simples et naturelles**, en complémentarité si besoin de celles plus coûteuses et interventionnistes
14. S'engager à proposer des **méthodes efficaces personnalisées** au regard de la balance bénéfice - risque
15. Encourager **les soignants à explorer leur propre croyance et équilibre de santé** ce qui leur permettra de mieux intervenir en ce sens auprès de leurs patients
16. S'engager à être dans une **démarche d'évaluation scientifique** de nos pratiques et de les diffuser

Réorientation du projet de la ville vers l'hôpital

- ✧ **Limites** diverses pour la maison de santé :
 - économiques, financières, juridiques et réglementaires
- ✧ **Ressources** vives et structurelles **déjà disponibles** à l'hôpital européen
- ✧ Rédaction d'un **plaidoyer** en faveur de la création d'un centre de santé intégrative à l'hôpital européen de Marseille



Plaidoyer pour un Centre de santé intégrative à l'Hôpital (1)

L'essoufflement du système de santé = l'émergence des maladies chroniques

- ✓ 1ère cause de mortalité
- ✓ 50% des consultations médicales

« *Nouveau défi mondial d'ampleur épidémique* » ONU 2011

« *Catastrophe imminente pour la santé, la société et les économies nationales* » OMS 2011

« *La France fait face à une évolution majeure qui transforme profondément les contraintes pesant sur son système de santé* » Stratégie Nationale de Santé - Haut Conseil de la Santé Publique -2017

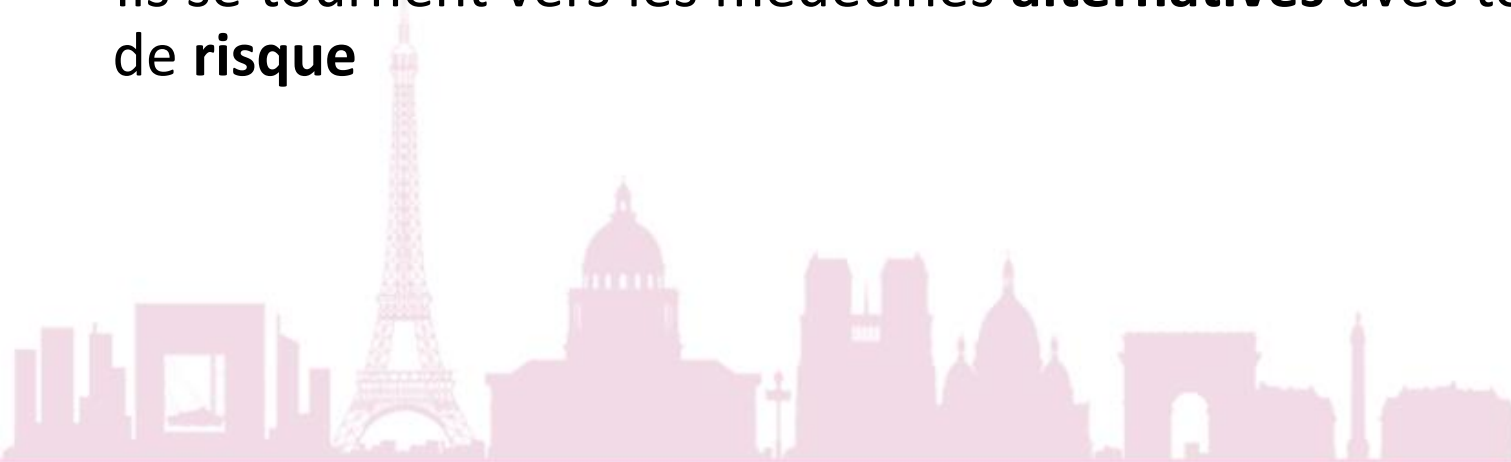
Plaidoyer pour un Centre de santé intégrative à l'Hôpital (2)

- Système médical **hyperspécialisé mal adapté** contre les affections chroniques :
 - Protocoles standardisés, médicaments « anti» ou bloqueurs de la physiologie, consultations courtes affectant la relation médecin/malade et rendant difficile la promotion des mesures de prévention et l'éducation la santé
- Alors qu'elles nécessitent de redonner une physiologie opérationnelle au corps et à l'esprit vers une **dynamique de vie par une meilleure hygiène de vie** :
 - Consultations longues, approche multidimensionnelle, globale et individualisée et prise en charge du terrain

Plaidoyer pour un Centre de santé intégrative à l'Hôpital (3)

⇒ Conséquences néfastes :

- ✓ Beaucoup de patients **se détournent** de notre système de soins
- ✓ Certains vont jusqu'à **perdre confiance** voire à **s'en méfier**
- ✓ Ils se tournent vers les médecines **alternatives** avec tous les dangers en terme d'**opacité** et de **risque**



Plaidoyer pour un Centre de santé intégrative à l'Hôpital (3)

- D'autres patients consultent **parallèlement** et avec satisfaction des praticiens en thérapies complémentaires **sans se détourner** de leur médecins
- Selon l'ordre des médecins **40% des français** ont recours aux médecines non conventionnelles et de plus en plus d'établissements hospitaliers les intègrent à leur offre de soin
- Mais les médecins ne sont **pas ou insuffisamment formés et informés** sur les divers pratiques non conventionnelles et sur leur éventuelle efficacité
- **L'absence d'encadrement par l'Etat** leur rend la tâche opaque et les empêchent de bien orienter leurs patients malgré leur demande

Plaidoyer pour un Centre de santé intégrative à l'Hôpital (4)

- Nécessité de **faire évoluer notre modèle de soin** en conservant les vertus en créant un espace de santé et des propositions adaptées aux différentes maladies chroniques et à leur prévention
- Dans le cadre de sa contribution à la **Stratégie Nationale de Santé 2017**, le Haut Conseil de Santé Publique détaille **quatre réorientations essentielles** du système de santé dont : le virage **préventif**, le virage **qualitatif** et l'amélioration de la **qualité de vie au travail (QVT)** des personnels du système de santé

Plaidoyer pour un Centre de santé intégrative à l'Hôpital (5)

1. Le virage préventif :

“Les établissements dits de santé sont en fait devenus des établissements de soins dont la quasi-totalité des ressources provient des soins et est consacré aux soins. Ces établissements doivent retrouver leur rôle d'établissement de santé susceptible d'accompagner une politique de prévention soutenue et ambitieuse”



Plaidoyer pour un Centre de santé intégrative à l'Hôpital (6)

2. Le virage qualitatif

“Ces actions (...) doivent notamment être fondées sur une meilleure prise en compte du risque thérapeutique et de la balance bénéfique/risque au niveau des soins individuels, de la lutte contre la connivence avec les industriels des produits de santé, et contre les liens d'intérêt (souvent encouragés par la tarification à l'activité), et sur la limitation des situations à risque connues des filières de soins surchargées et désorganisées.”



Plaidoyer pour un Centre de santé intégrative à l'Hôpital (7)

3. L'amélioration de la qualité de vie au travail (QVT) des personnels du système de santé

“...Valoriser les expériences positives d'organisation du travail (plateforme d'échanges de bonnes pratiques managériales, développement de l'autonomie, climat relationnel collégial, management participatif...); « Fabriquer des soins » dans de bonnes conditions de travail est aussi source de plaisir et de bien-être, vecteur de reconnaissance et de motivation, qui contribuent en retour à des soins efficaces, sûrs et de qualité.”

Plaidoyer pour un Centre de santé intégrative à l'Hôpital (8)

Proposition : la Médecine intégrative

- Née du constat de l'évolution des modes de vie - qu'il s'agisse de l'alimentation, de l'activité physique, de la gestion du stress ou du bien-être en général – c'est une **nouvelle façon de concevoir les soins de santé**
- Il s'agit de **combiner les meilleurs soins** de la médecine scientifique occidentale à ceux des approches complémentaires (Médecine traditionnelle MT et Médecines complémentaires MC) dans le but de prévenir, maintenir la santé et d'améliorer le bien-être



Plaidoyer pour un Centre de santé intégrative à l'Hôpital (9)

Stratégie de l'OMS pour la médecine traditionnelle pour 2014/2023

“La MT/MC constitue un pan important et souvent sous-estimé des soins de santé (...). Aujourd’hui, de nombreux pays reconnaissent la nécessité d’adopter une approche cohésive et intégrative des soins de santé, qui permette aux pouvoirs publics, aux professionnels et, surtout, aux personnes qui recourent aux services de santé, d’avoir accès à une MT/MC qui soit sûre, respectueuse, efficiente par rapport aux coûts et efficace. (...). Les pays sont de plus en plus nombreux à accepter progressivement la contribution que la MT/MC peut apporter à la santé et au bien-être des individus, ainsi qu’à la complétude de leur système de santé. Les pouvoirs publics et les consommateurs ne s’intéressent pas uniquement aux médicaments à base de plantes : ils commencent à se pencher sur certains aspects des pratiques de MT/MC et à s’intéresser à certains praticiens et se demander s’ils ne devraient pas être intégrés à l’offre de services de santé.” Dr Margaret Chan, Directeur Général

Introduction de la médecine intégrative et des thérapies complémentaires au sein de l'Hôpital Européen – Marseille (1)

- **Discussions** avec les soignants et la direction :
 - Résonnance forte et dynamique commune

- **Freins** attendus :
 - Méconnaissance de certains médecins, scepticisme, méfiance sur l'efficacité et l'innocuité de certaines pratiques
 - Expérience malheureuse des hôpitaux Ambroise Paré et Paul Desbief - taxés en 2011 par la presse de promouvoir le sectarisme suite à l'organisation d'une journée d'information « médecines douces »
 - Climat médiatique actuel particulièrement délétère

Introduction de la médecine intégrative et des thérapies complémentaires au sein de l'Hôpital Européen – Marseille (2)

=> Création d'un comité de pilotage du projet, sorte de **Comité d'Encadrement de la Médecine Intégrative et des Thérapies complémentaires (CEMIC)**

Mission :

- ✓ garantie la qualité et la sécurité des prestations proposées à nos patients dans une démarche intégrée à la politique de soin de l'hôpital
- ✓ promotion du développement de la médecine intégrative
- ✓ validation de chaque pratique par un comité scientifique et l'encadrement de celle-ci par un protocole strict au sein de l'établissement

Introduction de la médecine intégrative et des thérapies complémentaires au sein de l'Hôpital Européen – Marseille (3)

Membres :

- La direction : directeur général, qualité, juriste, communication, directeur des soins infirmiers
- le président de la commission médicale d'établissement,
- le président du comité scientifique,
- des soignants médecins et paramédicaux

Décision de travailler plutôt sur des protocoles de **parcours de soins** complémentaires, par pathologie, **en transversalité** dans l'hôpital, plutôt qu'un véritable centre de santé

Introduction de la médecine intégrative et des thérapies complémentaires au sein de l'Hôpital Européen – Marseille (4)

Méthode de travail :

- Documentation des techniques en se référant à des centres reconnus déjà engagés
- Ciblage des pathologies concernées
- Constitution d'une base documentaire propre à l'hôpital pour chaque technique de soins
- Evaluation des besoins humains et de formation avec identification des intervenants
- Définition des modalités d'accès des patients aux soins complémentaires
- Ecriture de chaque procédure
- Mise en place
- Communication adaptée
- Evaluation des résultats obtenus

Introduction de la médecine intégrative et des thérapies complémentaires au sein de l'Hôpital Européen – Marseille (5)

Premières actions mises en place :

- ✓ diffusion d'un questionnaire à l'ensemble du personnel et des médecins de l'hôpital visant à recenser les pratiques et qualifications existantes ou à venir
- ✓ benchmarking des pratiques éprouvées dans d'autres structures hospitalières reconnues
- ✓ accord pour la mise en place de séances de Shiatsu à destination uniquement du personnel et des médecins
- ✓ constitution d'un groupe de travail pour l'intégration de l'aromathérapie dans les soins de support en cancérologie digestive

Conclusion

Beaucoup reste à faire..

Energies présentes vers une Santé intégrative

Défis à relever :

- ✓ réalisation de nos expériences propres
- ✓ recherche de nouvelles méthodes d'évaluation
- ✓ ouverture du monde médical à un nouveau paradigme

Prémices d'une grande et belle aventure au service de la Santé de demain !



Merci pour votre écoute...

Prenez soin de vous !

