

# FICHE DE CAPITALISATION

## Projet d'application « Santé ! Prévention alcool » MSP de Kervignac (56)



## Résumé

*La MSP de Kervignac a saisi l'opportunité d'un appel à projets de l'ARS Bretagne « Prévention promotion de la santé » pour développer une application facilitant le repérage précoce et l'intervention brève(RPIB) dans les soins primaires. Une équipe projet en pluriprofessionnalité s'est constituée au sein de la MSP et a travaillé main dans la main avec une équipe de jeunes développeurs pour que l'application voit le jour.*

# Carte d'identité de l'intervention

<b>Porteur</b>	MSP de Kervignac
<b>Intervention</b>	Application Santé ! Prévention Alcool
<b>Thématique</b>	Addictions – Alcool
<b>Population cible</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Tout public</li><li>• Public jeune présentant des consommations d'alcool à risque</li><li>• Patients de la MSP de Kervignac</li></ul>
<b>Principaux partenaires</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• ARS (financeur)</li><li>• ESSORT</li><li>• Service addictologie Centre Hospitalier Bretagne Sud – Hôpital du Scorff</li><li>• Partenariats à développer : AVECsanté Lycée professionnel Ker Anna, CSAPA Douar Nevez,</li></ul>
<b>Territoire concerné</b>	Aucune limite territoriale (application mobile dédiée au public francophone)
<b>Objectifs</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Améliorer le repérage précoce et l'intervention brève (RPIB) dans les soins primaires</li><li>• Faciliter l'abord de l'alcool par les professionnels de santé avec leurs patients</li><li>• Sensibiliser les utilisateurs à leur consommation d'alcool</li></ul>
<b>Actions principales</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Actions de développement de l'application qui intègre : outil de suivi de consommation, de coût associé, de calcul des calories ingérées, quizz et conseils, outil d'évaluation de consommation (questionnaire FACE)</li><li>• Actions de communication: création d'un flyer et d'une affiche, proposition par les professionnels de la MSP aux patients de télécharger l'application Santé !, intégration de l'application aux autres outils des projets d'AVECsanté (Alcool ici on en parle ! et Boite à outils prévention)</li></ul>
<b>Budget</b>	Environ 10 000 – 15 000 € - réponse à l'appel à projets ARS Bretagne « Prévention Promotion de la santé »
<b>Contributeur</b>	Carole Gereys – Coordinatrice et diététicienne à la MSP de Kervignac <a href="mailto:polesante.kervignac@gmail.com">polesante.kervignac@gmail.com</a> Manon Guillouet - Lamy Médecin généraliste (Interne en Médecine Générale lors du développement de l'application)
<b>Accompagnateur</b>	Marguerite Berra – Cheffe de projets ESSORT <a href="mailto:m.berra@essort.fr">m.berra@essort.fr</a> essort.fr

## Présentation de la MSP & genèse du projet

- La MSP de Kervignac est une structure monosite, l'association a été créée en 2012. Elle est constituée en SISA et bénéficie des ACI. L'équipe se compose de 36 professionnels de santé, la coordination est assurée par Carole Gereys, qui est également diététicienne au sein de la MSP.
- Nous pourrions volontiers qualifier l'équipe de la MSP de Kervignac de « Projetvore » ! En effet, leur vie d'équipe est animée par les nombreux projets qui voient le jour chaque année. Les professionnels de santé ont à cœur l'Education Thérapeutique du Patient (ETP), pour laquelle ils sont 22 à être formés. En plus des nombreux programmes d'ETP mis en place, de concert avec les acteurs du territoire, la MSP met en place diverses actions de prévention et de promotion de la santé.
- La thématique des addictions, en particulier, est prégnante au sein de la MSP, pour cause, certains professionnels ont un diplôme universitaire d'addictologie. La MSP est un acteur incontournable du territoire concernant le Mois Sans Tabac. En outre, la MSP participe au co-portage d'un ambitieux et prometteur projet d'ETP addictologie associant les principaux partenaires du territoire en la matière.
- Le projet d'application Santé ! est né en salle de déjeuner ! Manon Guillouet Lamy, alors interne en médecine générale et stagiaire au sein de la MSP, réalisait sa thèse sur le Repérage Précoce et l'Intervention Brève (RPIB) et souhaitait développer un projet en lien. A ce moment, sortait l'appel à projets de l'ARS « Prévention Promotion de la Santé » de l'ARS Bretagne. La volonté commune était de développer un outil qui pouvait faciliter avec les patients l'abord de la question de l'alcool, et ainsi améliorer le RPIB dans les soins primaires. L'idée de créer alors une application est venue en s'inspirant du dispositif anglais « Dry January ».

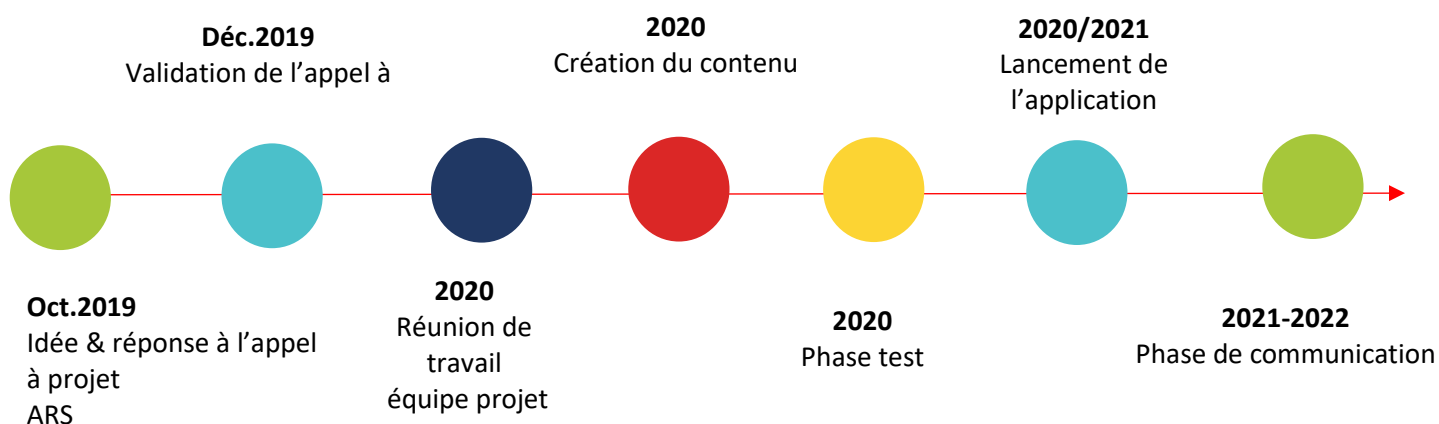
## Objectifs du projet

- Améliorer le repérage précoce et l'intervention brève (RPIB) dans les soins primaires
- Faciliter l'abord de l'alcool par les professionnels de santé avec leurs patients
- Sensibiliser les utilisateurs à leur consommation d'alcool

## Equipe projet – partenaires

- Les professionnels de santé membres de la MSP de Kervignac : 1 Coordinatrice et diététicienne, interne en médecine générale, médecin généraliste + l'ensemble des autres professionnels de santé qui ont contribué en donnant leurs précieux avis et conseils
- L'équipe de développeurs
- La cheffe du service addictologie du Centre Hospitalier Bretagne Sud – Hôpital du Scorff (en tant que directrice de thèse de l'interne en médecine générale)
- L'ARS comme financeur
- ESSORT et AVECSanté en soutien pour la communication de l'application

## Calendrier du projet



## L'application Santé ! Prévention alcool plus en détails ...

La richesse de l'application développée par la MSP de Kervignac réside aussi bien dans la diversité du contenu et des fonctionnalités que dans sa simplicité d'utilisation. Voici le détail des fonctionnalités pensées par l'équipe projet.

### ◆ L'évaluation de la consommation d'alcool

L'utilisateur est invité à remplir le questionnaire FACE composé de 4 questions qui lui permet d'évaluer sa consommation d'alcool et son degré de dépendance (risque faible ou nul / consommation à risque / dépendance

### ◆ Les défis de l'application

L'utilisateur peut se lancer des défis : « diviser par 2 ses dépenses d'alcool initiales » ; « diviser par 2 sa consommation hebdomadaire initiale » ; « Rester à jeun pendant 7 jours d'affilé »

### ◆ Le suivi de la consommation d'alcool : le calendrier des consommations

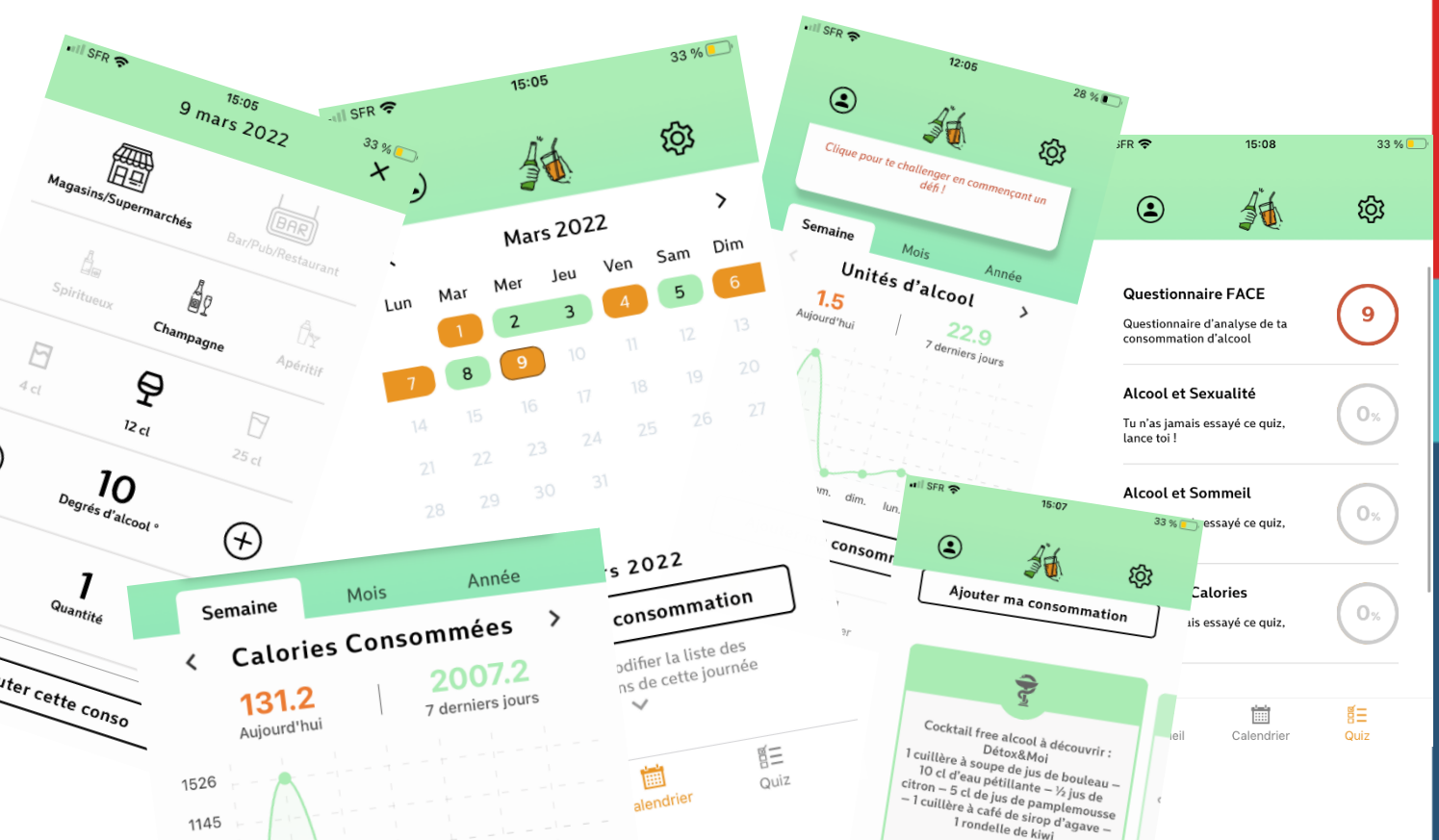
Chaque jour, l'utilisateur peut rentrer facilement sa consommation d'alcool (toutes les options sont envisagées : type d'alcool consommé, degré d'alcool, quantité, consommation en bar/restaurant, consommation à la maison).

➔ Une courbe permet de suivre visuellement sa consommation, les calories consommées et l'argent dépensé

### ◆ L'apport de connaissance en addictologie : les quizz et conseils donnés à l'utilisateur

Pour tester ses connaissances l'utilisateur peut réaliser plusieurs quizz : Alcool & sexualité ; Alcool & sommeil ; Alcool & calories ; Alcool & Grossesse

Divers conseils et recommandations s'affichent sur la page d'accueil : recommandations Santé Publique France, recettes de cocktails sans alcool, liens vers des témoignages vidéos ...



# Zoom sur les temps forts et l'organisation du projet

## De l'idée à l'obtention de financements

- A l'initiative du projet : une interne en médecine générale intéressée par le RPIB soutenue par sa directrice de thèse qui est cheffe du service en addictologie au centre hospitalier du Scorff – validation en salle de pause de l'intérêt du projet de développement d'une application pour améliorer le RPIB dans les soins primaires.
- La réponse à l'appel à projets : A la MSP de Kervignac, la réponse aux appels à projet ne présente pas trop de difficultés – la coordinatrice assure cette tâche. L'enjeu est de ne pas investir de trop temps en amont et de ne pas mobiliser trop de professionnels de santé dans la conception du projet – au risque de ne pas obtenir les financements et d'essouffler l'équipe. Pour ce projet, seules la coordinatrice et l'interne ont répondu à l'appel à projet. L'interne a fourni un important travail de recherche bibliographique très utile pour la phase de diagnostic. Ses connaissances fines en matière de RPIB ont également été un véritable levier pour concevoir rapidement et efficacement le projet. Pour finir, les compétences méthodologiques et l'expérience de la coordinatrice de la MSP ont permis de finaliser la rédaction de l'appel à projets en temps et en heure.
- Décembre 2019 : le projet d'application a été retenu par l'ARS, permettant au projet d'officiallement être lancé.

## La phase de développement de l'application

- Une fois les financements obtenus, une équipe projet a été constituée composée de la coordinatrice diététicienne, de l'interne en médecine générale – en tant que référente du projet, et d'un médecin généraliste. Des réunions de lancement ont permis d'affiner les objectifs de l'application et ainsi d'identifier les fonctionnalités de la future application.
- Le recours à une entreprise de jeunes développeurs : l'ARS avait proposé à la MSP de Kervignac une liste de développeurs mais leurs tarifs étaient très élevés. La coordinatrice a préféré solliciter des connaissances : un jeune entreprise locale composée de développeurs web. L'intérêt était double : bénéficier d'un tarif « d'amis » et travailler avec des personnes directement concernées : des jeunes !
- Un premier cahier des charges a été conçu par l'équipe projet pour que les développeurs puissent traduire leurs idées au sein de l'application.
- Par souci de disponibilité et de temps, la référente projet a assuré seule le lien dans un premier temps avec l'équipe de développeur
- Pour concevoir le contenu (notamment la rédaction des quizz et des conseils d'utilisation) les membres de l'équipe projet s'étaient réparti le travail et avançaient à leur rythme de leur côté. 3 réunions ont été organisées pour relire et amender les contenus.
- Tout du long du projet, le reste de l'équipe de la MSP a été consultée lors des temps de pause, et a permis de guider et de conseiller l'équipe projet.
- La crise sanitaire est venue ralentir considérablement l'avancée du projet – les membres de l'équipe projet n'ont pas pu se voir pendant 3 mois. Les priorités ont été déplacées sur la gestion de l'épidémie.
- Entre temps, l'interne en médecine générale, a quitté la MSP, il a donc fallu que la coordinatrice et le médecin généraliste assurent la poursuite du projet. L'interne a tout de même pu garder un œil sur le projet, lorsqu'elle venait effectuer des remplacements au sein de la MSP.

## La phase test : l'implication des personnes concernées

- Malgré la crise, une première version de l'application a vu le jour , l'équipe projet a décidé de lancer une phase avec des « beta testeurs » : au total plus de 60 personnes ont pu expérimenter l'application parmi eux des patients de la MSP ainsi que des jeunes adultes, cibles de l'application. Pour autant, l'équipe projet a eu peu de retour des betas testeurs patients de la MSP. Les retours les plus nombreux ont été ceux des jeunes adultes, des proches des membres de l'équipe projet. Leurs retours ont permis d'affiner l'application.

*« Je sais que moi pour le coup les jeunes, la bande de potes, ont fait pas mal de retours, ma fille trouvait que c'était trop sexiste parfois dans des mots. Parfois il fallait écrire homme/femme mais pourquoi ? enfin voilà. On s'est posé ces questions là. A un moment il y a avait un questionnaire sur alcool et femme puis on a trouvé ça hyper stigmatisant donc on est parti plutôt sur alcool et sexualité. » ( Coordinatrice et diététicienne)*

## Un moment fort dans l'équipe : le dry january

- L'un des effets inattendus du projet fut son impact sur l'ensemble des professionnels de la MSP. Très souvent en temps de pause, lors du midi, le sujet des consommations d'alcool de chacun était abordé. Aussi, lorsqu'est arrivé le mois de janvier, l'équipe projet a proposé à toute la MSP de tenter un « janvier sec », un dry january , soit le défi de ne pas boire pendant 1 mois. De là, des soirées sans alcool entre équipe ont été proposées.

## Le déploiement de l'application : la phase de communication

- Une fois la version finale terminée, l'ensemble des professionnels de santé de la MSP a été invité à proposer à leurs patients d'utiliser l'application. Pour accompagner cela, un flyer a été élaboré.
- Pour communiquer sur l'existence de l'application, la MSP a également utilisé son site internet
- Un coup de projecteur sur l'application a également été réalisé dans la newsletter d'ESSORT, la fédération régionale bretonne d'exercice coordonné
- Dans le cadre du projet « L'alcool ici on en parle » d'AVECsanté, l'application figurait parmi les outils proposés dans les livrets à destination des professionnels de santé et des patients
- L'application va être intégrée aux outils qui seront testés dans le cadre du projet AVEC santé « Boîte à

## Les leviers de réussite identifiés

- **La participation active d'une interne en médecine générale au projet** : S'appuyer sur les étudiants en stage au sein de la MSP peut être un levier majeur. Les intérêts sont partagés aussi bien pour les étudiants que pour les autres professionnels de la MSP. Pour les étudiants, c'est un moyen d'approfondir un sujet qui leur tient à cœur et d'avoir un véritable fil rouge pour leur stage. Ils ont des compétences en recherche bibliographique et en analyse. Ils apportent donc une véritable plus-value pour la phase diagnostic – chronophage et bien souvent réalisée trop rapidement par les équipes alors qu'il s'agit d'une étape fondatrice et déterminante pour le bon fonctionnement du projet. Les stagiaires apportent également leur regard extérieur ce qui peut redynamiser et donner des pistes d'améliorations.
- **La présence dans l'équipe projet d'une coordinatrice multicasquette** : La coordinatrice de l'équipe a été un véritable levier de réussite dans ce projet, ses compétences en gestion de projet ont permis de répondre rapidement à l'appel à projet, de proposer un projet « SMART » et d'assurer un suivi dans le temps (en assurant le relais lors que l'interne en médecine générale a quitté l'équipe). En plus de ces compétences en gestion de projet et animation d'équipe, la coordinatrice, grâce à sa casquette de diététicienne a pu enrichir le projet en proposant le volet « calcul des calories ingérées » qui s'avère être très efficace pour aborder la question de l'alcool.
- **La constitution d'une petite équipe projet pour + de souplesse et réactivité** : Pour ce projet, une toute petite équipe a été constituée – la coordinatrice souhaitait investir les professionnels qui étaient les plus motivés afin de ne pas surcharger les autres. Une référente a été identifiée : l'interne en médecine générale (jusqu'à son départ). Chacun contribuait au projet selon le temps qu'il pouvait y consacrer. Le choix a été fait de ne pas se réunir très régulièrement mais que chacun avance sur ses tâches de son côté, à son rythme.
- **L'équipe de la MSP comme conseillers – l'importance des temps de pause en commun**

Si tout le travail de fond a été réalisé par la petite équipe projet, il n'en reste pas moins que l'ensemble des professionnels de la MSP a contribué au projet en donnant leur avis à quasiment toutes les phases du projet. Tous ces conseils ont été donnés de façon informelle – en salle de pause - les temps du midi principalement. Par exemple, le nom de l'application a été choisi lors d'un midi avec les professionnels présents.
- **L'implication des usagers**: En faisant tester l'application en amont de son déploiement par des jeunes et des patients de la MSP, l'équipe projet a pu affiner l'application et faire en sorte qu'il réponde davantage au besoin du public cible. En outre, cela favorise l'appropriation de l'application et donne davantage de légitimité au projet
- **Lancer des défis à l'équipe de la MSP en lien avec le projet pour les impliquer davantage**

En plus des échanges réguliers en salle de pause, la petite équipe projet a saisi l'opportunité du mois de janvier, pour mettre au défi toute la MSP de faire le « dry January » : essayer de ne pas boire d'alcool pendant 1 mois. Ce défi a généré de nombreuses discussions au sein de l'équipe : l'objectif était atteint : aborder la question de l'alcool ... car les professionnels de santé sont autant concernés que leurs patients ! Depuis ce défi, la coordinatrice et diététicienne propose des soirées d'équipe sans alcool, en donnant notamment des recettes de cocktail sans alcool.

## Les difficultés rencontrées

- La situation sanitaire : l'équipe projet n'a pas pu se réunir pendant 3 mois, il a été difficile d'avancer sur le projet
- La difficulté d'obtenir des retours sur l'application de la part des patients
- La communication : il est difficile de consacrer beaucoup de temps à la communication+ difficulté à mobiliser toute l'équipe pour diffuser l'application lors des consultations
- L'évaluation du projet : difficulté pour définir les indicateurs de l'évaluation et d'obtenir les données pertinentes.