



COMMENT MENER UNE TRANSFORMATION RÉUSSIE ?

Jeudi 5 et vendredi 6 septembre 2019 - Marseille



SOINS PRIMAIRES OU DE PROXIMITÉ :
L'EXERCICE COORDONNÉ DANS TOUS SES ÉTATS !

**De l'exercice individuel à la structuration d'une
Équipe de Soins Primaires (ESP) avec un Système
d'Information (SI) partagé**

ALEXANDRE PEREZ, PRÉSIDENT DE FAB SANTÉ
MARIN GUY, PRÉSIDENT DE CROC AND MOVE

#univanap



1. Contexte



FAB SANTÉ

FAB SANTÉ, CABINET DE CONSEIL ET DE FORMATION EN SANTÉ

- ▶ **Accompagnement au développement de projets organisationnels**
- ▶ **Formation initiale et continue des professionnels de santé**
- ▶ **Thématiques : santé publique, prévention et promotion de la santé, nouvelles technologies**

ACCOMPAGNEMENT D'UNE ÉQUIPE DE PROFESSIONNELS DE SANTÉ



1. Contexte



DÉVELOPPEMENT D'UN CENTRE PLURIDISCIPLINAIRE

- ▶ **Situé sur la commune de Cénac, rive droite de Bordeaux**
- ▶ **Composé d'un médecin généraliste, de 4 kinésithérapeutes, de 2 infirmiers et d'un diététicien**

VOLONTÉ DE DÉVELOPPER DES ACTIONS DE SANTÉ PUBLIQUE

- ▶ **Volonté de fédérer et de coordonner les professionnels de santé de la commune**
- ▶ **Médecins généralistes, chirurgien-dentiste, pharmaciens, kinésithérapeutes, infirmiers, diététicien**



2. Objectifs



METTRE EN PLACE UNE STRUCTURATION JURIDIQUE

- ▶ **Afin de rassembler et de coordonner les différents professionnels de santé de la commune**

DÉVELOPPER UN OUTIL NUMÉRIQUE

- ▶ **Permettant de faciliter les échanges de ces professionnels de santé autour des patients**



3. Points de vigilance



CHANGEMENTS DE PRATIQUES INDUIS PAR CETTE TRANSFORMATION

- ▶ D'un point de vue de l'exercice professionnel
- ▶ Concernant l'usage d'une application numérique

IMPLICATION ET ÉCOUTE DES DIFFÉRENTS ACTEURS



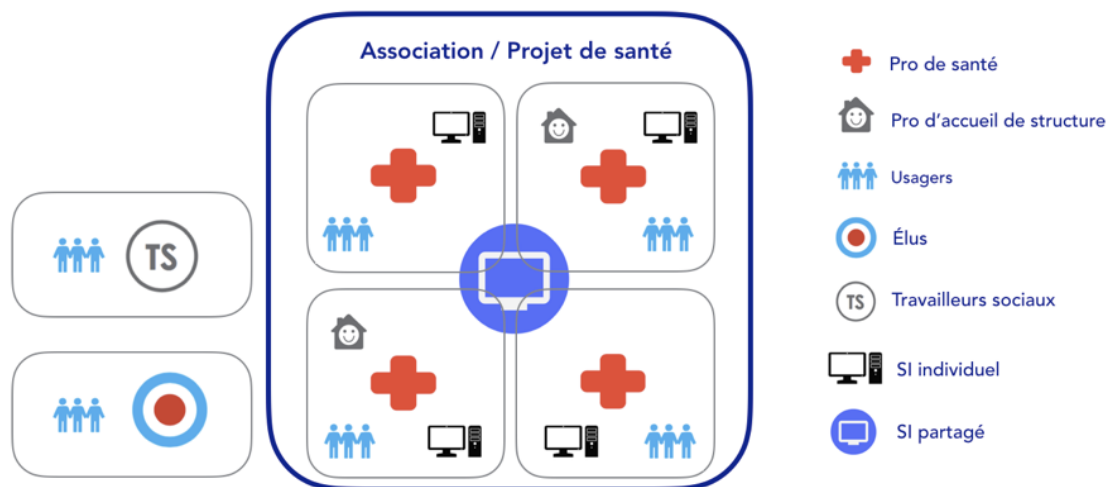
<https://www.orygin.fr/>



4. Difficultés rencontrées

GESTION MANAGÉRIALE DES DIFFÉRENTS PROFESSIONNELS DE SANTÉ DE LA COMMUNE

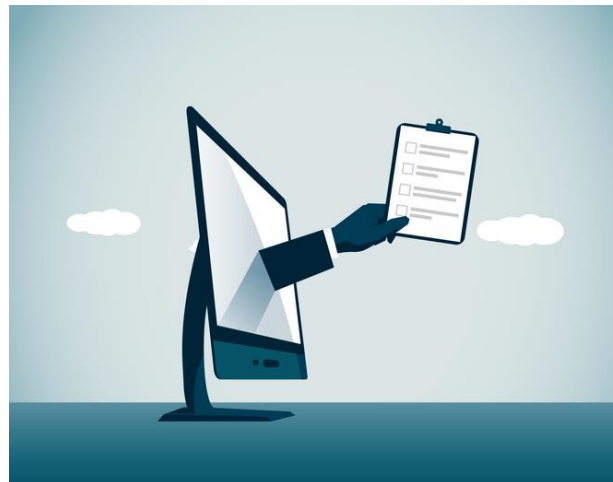
- ▶ Réunions
- ▶ Échanges
- ▶ Informations et explications concernant les intérêts



4. Difficultés rencontrées

MISE EN PLACE D'UNE OUTIL NUMÉRIQUE PERTINENT

- ▶ Enquête sous forme d'un questionnaire
- ▶ Identification des pratiques, des attentes et des besoins des professionnels de santé



<https://snphare.fr/>

5. Éléments-clés de réussite



L'ÉCHANGE, L'INFORMATION, LA PRISE EN COMPTE DES ATTENTES

- ▶ Rédaction du projet de santé

STRATÉGIE DE DÉVELOPPEMENT

- ▶ Mise en place d'un référentiel commun
- ▶ Co-construction de projets



6. Résultats



UNE ESP MISE EN PLACE, « SANTÉ CÉNAC »

- ▶ **Forme juridique : association loi 1901**
- ▶ **14 professionnels de santé de la commune**



OUTIL NUMÉRIQUE UTILISÉ

- ▶ **Mis à disposition par l'ARS Nouvelle-Aquitaine**
- ▶ **Échanges sur les cas complexes**



7. Perspectives d'évolution



ÉVOLUTION DE L'ESP VERS UNE MSP MULTI-SITES

- ▶ Engouement des acteurs
- ▶ Intérêt fort de la collaboration

ÉVALUATION

- ▶ Qualitative au travers d'entretiens avec les professionnels de santé
- ▶ Quantitatifs : critères d'évaluation à définir



7. Perspectives d'évolution



Croc & Move
prévention santé

VERS LE DÉVELOPPEMENT D'UNE CPTS SUR LE TERRITOIRE DE LA CDC DES PORTES DE L'ENTRE-DEUX-MERS

- ▶ **Fédération des différents acteurs**
- ▶ **Diagnostic territorial et projet de santé en cours de réalisation**

MISE EN PLACE D'UNE CPTS SOUS UN FORMAT DE SCIC

- ▶ **Implication des différentes parties prenantes : bénéficiaires, professionnels de santé, collectivités, chercheurs**
- ▶ **Facilité d'hybridation des ressources et développement d'actions innovantes**



COMMENT MENER UNE TRANSFORMATION RÉUSSIE ?

Jeudi 5 et vendredi 6 septembre 2019 - Marseille

REX 10. SOINS PRIMAIRES OU DE PROXIMITÉ : L'EXERCICE COORDONNÉ DANS TOUS SES ÉTATS !



**De l'exercice libéral à l'exercice coordonné,
l'émergence d'une CPTS**

DR JEAN-LOUIS GERSCHTEIN
PRÉSIDENT DE LA M.S.P DE LA ROYA

#univanap



LE TERRITOIRE DE LA ROYA





LE CH DE BREIL SUR ROYA ET LA MSP DE LA ROYA UN MODÈLE D'ARTICULATION VILLE - HÔPITAL



- ▶ Le Centre Hospitalier de Breil sur Roya est un Centre Hospitalier de proximité (6 établissements de proximité sur le département)
- ▶ Membre du Groupement Hospitalier de Territoire des Alpes Maritimes (G.H.T 06 ,14 établissements hospitaliers publics)
- ▶ Forme avec les EHPAD « Le Temps des Cerises » de Saorge et « Le Touzé » de La Brigue le groupement sanitaire et médico-social du cœur de la Roya :
- ▶ **Activités Sanitaires :**
 - ▷ Médecine : 5 lits
 - ▷ SSR : 10 lits dont 1 « lit identifié soins palliatifs »
 - ▷ Un programme d'éducation thérapeutique sur le diabète type 2 (en partenariat avec la MSP)

PIVOT DU PARCOURS DE SANTÉ SUR LE TERRITOIRE

- ▶ La MSP de Breil sur Roya, monosite, a été créée en février 2012, labélisée par l'ARS en décembre 2013
- ▶ Depuis juin 2018, le projet de santé a été réactualisé et son action « multisite » s'étend sur l'ensemble de la vallée de la Roya
- ▶ La MSP de la Roya regroupe 34 professionnels de santé



LE CH DE BREIL SUR ROYA ET LA MSP DE LA ROYA UN MODÈLE D'ARTICULATION VILLE - HÔPITAL



► Articulation sanitaire/médico-social/ville :

- ▷ Maison de Santé Pluriprofessionnelle au cœur de l'Hôpital
- ▷ Plateau technique de la M.S.P. partagé avec l'Hôpital (radiologie, échographie, salle kiné...)
- ▷ Médecins libéraux de la MSP intervenant sous contrat en service de médecine et de SSR
- ▷ Une I.D.E. partagée entre l'Hôpital et la M.S.P. sur les fonctions de Coordinatrice de la M.S.P
- ▷ Une convention pour la gestion des soins non programmés
- ▷ Un programme d'éducation thérapeutique sur le diabète type 2 (porté par le CH en partenariat avec la MSP)
- ▷ Mise à disposition de locaux dans l'Hôpital
- ▷ Accueil d'internes séniorisés par les Médecins de la MSP

LES ENJEUX DU PARCOURS DE SANTÉ SUR LE TERRITOIRE

- Lutte contre la désertification médicale
- Maintenir et développer l'accès aux soins de premier, de second recours et **non programmés** sur le territoire
- Coordination des professionnels de santé autour d'un projet de santé de territoire
- Coordination des soins autour de patients complexes notamment en développant le lien ville hôpital de manière à réduire les ruptures de soins et les réhospitalisations
- Dépistage de la fragilité pour favoriser le maintien à domicile des personnes âgées
- Dépistage et prise en charge des troubles cognitifs

LUTTE CONTRE LA DÉSERTIFICATION MÉDICALE : LE CONSTAT



- ▶ Aucun médecin généraliste sur le haut de la vallée fin 2015
- ▶ 7 médecins généralistes sur la vallée de la Roya en 2012 avec un prévisionnel de 4 en 2017 et 2 en 2020
- ▶ L'ensemble de la vallée de la Roya est désignée « zone fragile » par l'ARS en 2012
- ▶ Problématique de la pérennité, sur l'ensemble de la vallée de la Roya, de l'accès aux soins de premier recours, de la PDS, de la présence médicale dans les établissements sanitaires et médico sociaux

LES ACTIONS

- ▶ Faire connaître l'attractivité de notre territoire :
 - ▷ Engagement depuis 2014 des médecins de la MSP dans la Maitrise de Stage et accueil des internes au sein de la MSP
 - ▷ Accueil depuis 2015 d'un interne de médecine générale dans le service de MCO/SSR du CH de Breil sur Roya
- ▶ Favoriser l'installation de jeunes médecins :
 - ▷ Partage des honoraires et du temps de travail
 - ▷ Intégration dans les différentes structures sanitaires et medico sociales



Le premier recours et les soins non programmés :

- ▶ Une consultation de médecine générale quotidienne depuis le 1er janvier 2017 sur Tende, en partenariat avec le CH de proximité de Tende et le soutien de la Mairie
- ▶ Suivi à domicile des patients âgés fragiles ou dépendants en coordination avec les IDE libérales (S.I et télé-expertise)
- ▶ PDS et accueil des soins non programmés assurés par les médecins de la M.S.P sur l'ensemble de la vallée
- ▶ Engagement des médecins de la MSP comme M.C.S (Médecin Correspondant SAMU) depuis juin 2018

Le second recours :

- ▶ Réduire le cout et la pénibilité des transports vers le littoral
- ▶ Maintien et développement des consultations de proximité de second recours au sein de la MSP (cardiologie, ophtalmologie, radiologie, psychiatrie, dermatologie, dentiste)
- ▶ Développement de la télémédecine :
 - ▷ Téléconsultation : gériatrie, Ophtalmologie, psychiatrie, Pédiatrie(réseau APOP),
 - ▷ Télé-expertise : psychiatrie

LA P.T.A

- ▶ Création en janvier 2019 de la P.T.A Est Azur (plateforme territoriale d'appui) sur le territoire Est du département des Alpes Maritimes (portée par la MSP de la Roya)
- ▷ Des professionnels de santé de terrains (Médecins, IDE, Assistante sociale, Assistante de coordination) au service des professionnels de santé du territoire
- ▷ Ses missions : venir en appui des professionnels de santé et notamment des médecins traitants dans la gestion des patients complexes (Tout âge, Toute pathologie, tout handicap), soutenir les initiatives territoriales innovantes visant à développer le travail en coordination (ESP, MSP...)
- ▷ Son Territoire d'action : la C.A.R.F
- ▷ **Un numéro de téléphone unique : 04 93 85 11 25**

LA C.P.T.S

- ▶ Création de la C.P.T.S de la Riviera Française (communauté professionnelle territoriale de santé) sur le territoire la C.A.R.F (fin juin 2019), regroupant au sein d'un même projet de santé les professionnels de ville, les MSP, les établissements sanitaires et medico sociaux

Les enjeux :

- ▷ Fédérer au sein d'une association loi 1901, le maximum de professionnels de santé de ville du territoire, regroupés ou non , sur la base du volontariat, afin de définir les missions prioritaires à mettre en œuvre de manière coordonnée.
- ▷ Constituer un bureau avec un Président, un trésorier, un secrétaire et deux représentants (les leaders) de chaque groupe de professionnels
- ▷ Associer au projet de santé le CH de la Palmosa à Menton, les CH de Proximité du territoire, les établissements medico sociaux publics et privés
- ▷ Former une « équipe projet » de 3 personnes (Directeur, Coordinatrice, Médecin Coordinateur), rémunérée par la CPTS, qui sera en charge de créer du lien entre les professionnels, de structurer les objectifs définis en AG et de coordonner les différents acteurs de terrain dans leur mise en œuvre

LA C.P.T.S

- ▶ Les Missions prioritaires de la CPTS de la Riviera Française :
 - ▷ Le renforcement des politiques de prévention sur le territoire (rendre plus efficiente les politiques de vaccination, le dépistage du cancer colorectal, le dépistage du cancer du sein...)
 - ▷ Faciliter au maximum l'accès à un médecin traitant pour tous les habitants du territoire et faciliter l'installation de jeunes médecins en renforçant l'attractivité du territoire, en développant une stratégie de marketing de territoire en lien étroit avec les élus dans une dynamique globale d'aménagement du territoire
 - ▷ Répondre aux besoins de soins non programmés, c'est-à-dire la possibilité d'obtenir un rendez-vous dans la journée en cas de nécessité (régulation des appels par les MSP, Assistants médicaux, Téléconsultations...)
 - ▷ L'organisation de l'accès à des consultations de médecins spécialistes dans des délais appropriés : articulation CPTS / GHT 06
 - ▷ La sécurisation des passages entre les soins de ville et l'hôpital, notamment pour anticiper une hospitalisation ou préparer la sortie de l'hôpital : articulation CPTS/PTA/Service SSR des hôpitaux
 - ▷ Le maintien à domicile des personnes âgées ou poly pathologiques : faciliter et coordonner l'action des différents acteurs du domicile : articulation CPTS / PTA

LA C.P.T.S

