

CAHIER DES CHARGES

Groupe de travail

novembre 2010

Contexte

Suite à la perspective d'une désertification progressive du bassin sézannais concernant les professions médicales et certaines professions para-médicales il est apparu nécessaire, sous l'égide de l'ALPS, de réaliser une première étude sur la faisabilité d'un projet de maison de santé pluridisciplinaire (éventuellement multisite).

Le cabinet d'expertise Icones a donc été mandaté par l'Urcam pour réaliser cette étude en décembre 2009.

L'étude a recueilli les desiderata de tous professionnels de santé intéressés. La rapport de synthèse délivré en juin 2010 a donné un avis favorable à la poursuite du projet concernant 12 médecins, 8 IDE, 2 pharmaciens, 8 dentistes 4 kinésithérapeutes, une psychologue, deux diététiciens, 2 biologistes, et 2 pédicures-podologues.

Il convient donc de solliciter l'aide de l'ARS pour concrétiser un projet de MSP(MS). Le but de cette aide est le financement d'un ou d'une équipe de consultant.

Nous prévoyons une mise en place progressive du projet sur 4 ans avec :

- rédaction du projet de soins par les professionnels de santé, réflexion sur le travailler ensemble, mise en place de protocoles pour une meilleure efficacité et efficience des soins. . .
- recherche des financeurs et de leur implication
- étude et rédaction des statuts juridiques de la structure
- et mise en place du projet immobilier.

Actuellement avec la motivation des professionnels concernés le projet, encore embryonnaire, ne demande qu'à avancer. L'aide d'un concepteur de projet prêt à nous accompagner nous est indispensable.

Contenu de la mission

Le sud-ouest marnais souffre d'une faible attractivité à l'égard des professionnels de santé. De nombreux départs à la retraite sont prévus dans les 5 prochaines années. Ceux-ci ne seront pas compensés.

De plus, il convient de tenir compte des conditions d'exercice nouvelles auxquelles prétendent les professionnels de santé aujourd'hui, en favorisant une meilleure qualité de vie personnelle mais aussi un meilleur confort de pratique. Ces attentes doivent, en outre, être conciliées avec des exigences croissantes qui pèsent sur les praticiens en terme de qualité, de globalité et de continuité des soins.

Dans ce but il nous est apparu que la réalisation d'une maison de santé peut répondre de façon satisfaisante à ces problèmes.

Seul un outil ouvert à l'innovation (médicale et sociale, professionnelle et technologique), fondé sur un modèle économique cohérent, peut répondre à ces défis majeurs.

Dans ce contexte, l'exercice des professionnels en interdisciplinarité en général, et au sein de Maison de Santé Rurale en particulier, apporte un certain nombre de réponses :

Pour les patients :

- Permettre le maintien d'une offre de soins de qualité accessible à tous les patients et adaptée aux besoins de chacun,
- Développer la coordination des soins (réseaux, délégation de tâches, prise en charge des maladies chroniques/dots), la prévention et l'éducation sanitaire,
- Favoriser l'articulation avec les réseaux de santé et services sociaux du territoire,
- Répondre aux exigences croissantes qui pèsent sur eux en terme de qualité, de globalité, de continuité des soins.

Pour les professionnels de santé :

- Répondre à la désaffection de l'exercice isolé (les nouveaux installés recherchent l'exercice de groupe),

- Concilier exercice professionnel/vie privée,
- Diminuer le temps de travail par une meilleure permanence des soins,
- Exercer dans des organisations collectives,
- Mettre en place un contexte favorable à l'émergence des nouvelles technologies (dossier médical personnel, télé-médecine...).

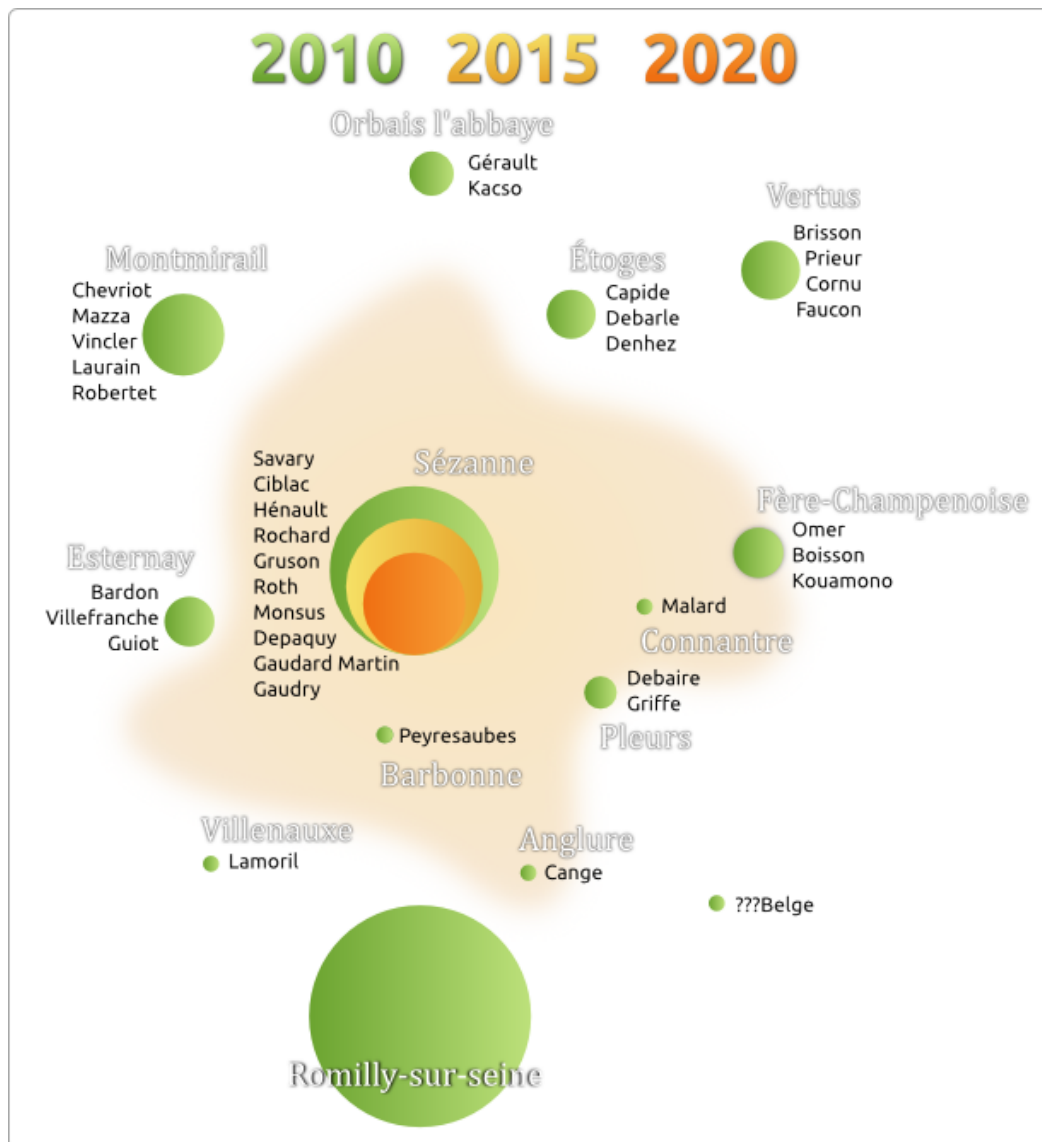
Concernant la population médicale stricto sensu la répartition de l'âge des médecins actuellement installé est en moyenne de ... ans.

La répartition actuelle des médecins se présente comme ceci :

- Roth 53 ans
- gruson 39 ans
- Gaudard M 39 ans
- Depaquet 63 ans
- Monsus 62 ans
- Gaudry 45 ans
- hénault 64 ans
- savary 57 ans
- Rochard 56 ans
- Ciblac
- Peyresaubès 50 ans
- Guiot 63 ans
- Villefranche
- Omer
- Griffe
- Lamoril
- Cange
- Malard
- Bardou
- Capide (étoges)

**Faire un graphique de projection du nombre de médecins avec les années.

**



Un autre problème en devenir et le vieillissement de la population des patients entraînant une prise en charge plus importante en actes de soins, en cabinet et à domicile.

Insérer une pyramide des ages de la population.

Tout ceci va donc entrainer une augmentation très importante de la charge de travail et du stress professionnel. Et cela a déjà commencé en terme d'augmentation de l'activité depuis environ deux ans. Actuellement les consultations en cabinet sont saturées occasionnant des refus, une insatisfaction des patients et un stress croissant de la population médicale.

Il s'est déjà vu que devant l'augmentation de la charge de travail, des médecins décrochent leur plaque pour exercer d'autres professions, aggravant d'autant le problème.

On évoluera donc vers une désertification médicale et en conséquence une atteinte des autres professions de santé.

La résolution de ces problèmes, avant qu'ils ne deviennent insupportables est une priorité pour les professionnels de santé du secteur.

Nous attendons de la mise en place de la MSP(MS) :

- Une amélioration de l'interactivité des professions de santé.
- Une attractivité du secteur pour l'installation des médecins, et pour l'exercice éventuellement secondaire de médecins spécialistes.
- Une meilleure qualité d'exercice et donc de soin du patient.
- L'expérimentation de nouvelles méthodes de travail (délégation de tâches, télémédecine, consultations conjointes, élaboration de protocoles de soins.

D'autre part une meilleure prise en charge, avec du temps et du confort, des patients permettrait une diminution du coût des dépenses de santé. Moins d'hospitalisations, moins de recours aux services des urgences, moins de transports médicalisés pour des consultations externes.

En quoi la mission d'un ou d'une équipe de consultants va nous aider ?

La mise en place d'un tel projet de MSP est lourde de par la charge en temps et surtout en compétences. Les professions de santé expriment un besoin et pointent le futur problème, mais la coordination et la conception d'une telle structure nécessite une expertise particulière que personne ne possède dans notre groupe de travail.

Les besoins que nous imaginons actuellement sont d'ordre :

- Juridique, relation contractuelle entre les professionnels,
- Immobilier, mise en place du projet, maître d'oeuvre, architecte
- Recherche de financements, public, mutualistes...
- Aide éventuelle à l'établissement du projet de soin.

Ces expertises peuvent nous être apportées idéalement par une équipe de professionnels avec qui tous les professionnels de santé comptent travailler en étroite collaboration pour faire avancer le projet.

Bénéficiaires du projet

L'établissement d'une MSP(MS) doit d'abord bénéficier aux patients par le maintien d'une offre de soins de qualité et d'un nombre suffisant de professionnels de santé.

Une offre de soin pluridisciplinaire en quantité suffisante doit permettre le maintien d'un tissu rural attractif et d'éviter un recours aux déplacements pour des soins de premier recours, voire des avis spécialisés courants.

Nous prévoyons une mise en place de cette MSP en 4 ans avec un impact sur la population médicale entre 4 et 6 ans.

Les acteurs impliqués dans ce projet sont tous les professionnels de santé actuels sur Sézanne et ses environs tels que :

- diététiciens,
- psychologues,
- médecins généralistes
- infirmières
- kinésithérapeutes,
- pédicures-podologues,
- dentistes,
- pharmaciens,
- biologistes,

Pour attirer à terme les :

- médecins spécialistes
- orthophonistes,
- orthoptistes,
- sages-femmes,

En externe les acteurs que nous comptons impliquer seraient :

les collectivités locales territoriales, la commune, la communauté de communes, le conseil général départemental et la région, voire l'état.

Les mutuelles et les caisses nationales d'assurance maladie (CPAM, MSA, RSI) etc.

présents le 29/11 MG DAllizard MRochard NOP NG MR

présents le 07/12 MG IH JPL NOP AG NG MR