

Journée de Médecine Générale d'Ile de France

FémasIF

**Jacques Cittée^{1,2}, Delphine Flourey² et Didier
Ménard²**

Journée de Médecine Générale d'Ile de France

faculté de Bichat
30 mai 2015

¹ Département de Médecine Générale, Université Paris Est Créteil (UPEC)

² FEMASIF

Branche francilienne de *la Fédération Française des Maisons et Pôles de Santé - FFMPS*

Favoriser le développement d'équipes de soins de 1^{er} recours en IDF

- **Conseils** aux équipes dans le montage de leur projet
- **Facilitations** avec des pairs professionnels de santé
- **Échanges d'informations**: site internet, lettre mensuelle ...
- **Réunions thématiques**: système informatique, éléments juridiques...
- **Visites de sites**
- **Journée régionale annuelle**

Plus d'informations sur le site : <http://www.femasif.fr>

Le vocabulaire - Eléments réglementaires



MSP article L. 6323-3 du code de Santé Publique (et pôles sur L6323-4)

« La maison de santé est une personne morale constituée entre des **professionnels médicaux, auxiliaires médicaux ou pharmaciens**... Ils assurent des **activités de soins** sans hébergement de **premier recours** (...) et peuvent participer à des **actions de santé publique**, de prévention, d'éducation pour la santé et à des actions sociales dans le cadre **du projet de santé** qu'ils élaborent et dans le respect d'un cahier des charges déterminé par arrêté du ministre chargé de la santé. »

- > **Maison de santé** - Un lieu où exerce une *équipe de soins de premier recours* composée d'au moins deux généralistes et un autre professionnel de premier recours
- > **Pôle de santé** - Une équipe de soins de 1^{er} recours sans lieu unique, sur un territoire défini- *Une MSP peut être une équipe hors les murs (rapprochement PSP et MSP)*
- > **Centre De Santé** - *Un exercice salarié, des portages variés (municipaux, mutualiste, associatif)*

LES MSP/PSP

-> un réponse qui s'inscrit dans la réorganisation des soins primaires

- **Evolutions des besoins de soins et de santé**
Explosion des maladies chroniques, poly-pathologies, allongement de la durée de vie
- **Evolution des acteurs**
Nombreux acteurs autour d'un même patient (mg, IDE, réseaux de soins, acteurs du maintien à domicile....)

Problèmes de démographie des professionnels de santé - en IDF territoires sous dotés, fragiles...
- **----> Besoins de coordination encore plus importants**

LES MSP/PSP

-> un réponse qui s'inscrit dans la réorganisation des soins primaires

Différents niveaux de coordination

- Autour du patient – par ex mg/IDE/pharmacien,
- Coordination / continuité des soins sur un territoire de proximité
-> équipe en MSP/PSP (et CDS) avec un projet de santé
- Territoire élargi
Plates-formes territoriales de santé / communautés territoriales de santé / réseaux de santé ...

Le projet de santé – les missions d'une MSP

- > Réponses aux besoins de santé de la population d'un territoire à partir d'une prise en charge coordonnée et en pluriprofessionnel des patients
- **Continuité des soins** au sein d'une équipe de prise en charge, y compris soins non programmés, horaires élargis (hors PDSA)
- **Coordination des soins**: réunions de concertations mono ou pluripro (suivis de cas, référentiels partagés...) - exercice protocolé - systèmes d'information partagés
- Articulation avec les autres acteurs du territoire
- **Lieu de stage et formation** – liens avec les DMG notamment
- Projets de prévention, santé publique, ETP (...) sur financements autres

Des difficultés non négligeables



- La mobilisation des professionnels,
- La complexité du montage des projets, chronophage
- Le volume des besoins en accompagnement continu tout au long du cycle des projets (identification, conception, suivi, évaluation)
- Le surcoût de fonctionnement : foncier, personnel (accueil/gestion), SI...
- L'absence de lisibilité sur le financement des fonctions supports des projets (coordination, secrétariat...)
- Les réticences de certaines organisations professionnelles

Les atouts



- > *Exercice attractif pour les jeunes professionnels*
Travail en collectif, aborder différents domaines au-delà du soin, meilleures conditions de vie privée et professionnelle...
- > *Amélioration de la pratique* : cohérence territoriale, amélioration des suivis individuels notamment sur des cas complexes, malades chroniques
- > Renforcer *la formation et recherche en santé primaire*
- > **Mouvement national et régional favorable**: Loi Santé, recentrage sur les soins primaires
- > Des financements pérennes sur le montage (cahier des charges ARS IDF) et le fonctionnement (NMR)

Un exercice qui se développe



→ En France

une petite dizaine en 2006 à plus de 600 en 2015 (observatoire de la DGOS)

→ En Ile de France

Une 30aine d'équipes (pôles et maisons) en activité



Maison de santé en exercice



Pôle de santé en exercice

Une 50 aine de projets



Notamment à Paris et dans le 91

Carte des MSP/PSP et projets en IDF

<http://femasif.fr/projet-existant/>



Monter un projet de MSP?

Quelques recommandations pratiques



- Prendre son temps – Se faire accompagner
- Faire du lien avec les élus/ collectivités locales – institutions (ARS....)
- Les 6 cubes du montage (FFMPS)

Une
équipe

Diag de
territoire

Projet de santé

Éléments
juridiques

Éléments
financiers

Les locaux

Monter un projet de MSP?

Par où commencer



- Quelques étapes :
 - Former /intégrer un groupe de professionnels de soins primaires (association)
 - Identifier votre territoire de santé et rencontrer la collectivité territoriale (élus, services)
 - Identifier les besoins de votre territoire de santé
 - Réfléchir à votre projet de santé
- Durée moyenne entre l'idée de projet et l'ouverture :
2 à 3 ans !

Dans le temps du montage – l'ARS IDF

L'étude de faisabilité - < 35k€

Via un cabinet d'études choisi par l'équipe du projet

L'aide au démarrage

(système informatique et formation, matériel, fonctionnement de démarrage)



Enveloppe globale par projet de 75k€

100k€ pour les zones déficitaires / fragiles

Dans le temps du montage

Autres aides et accompagnements possibles

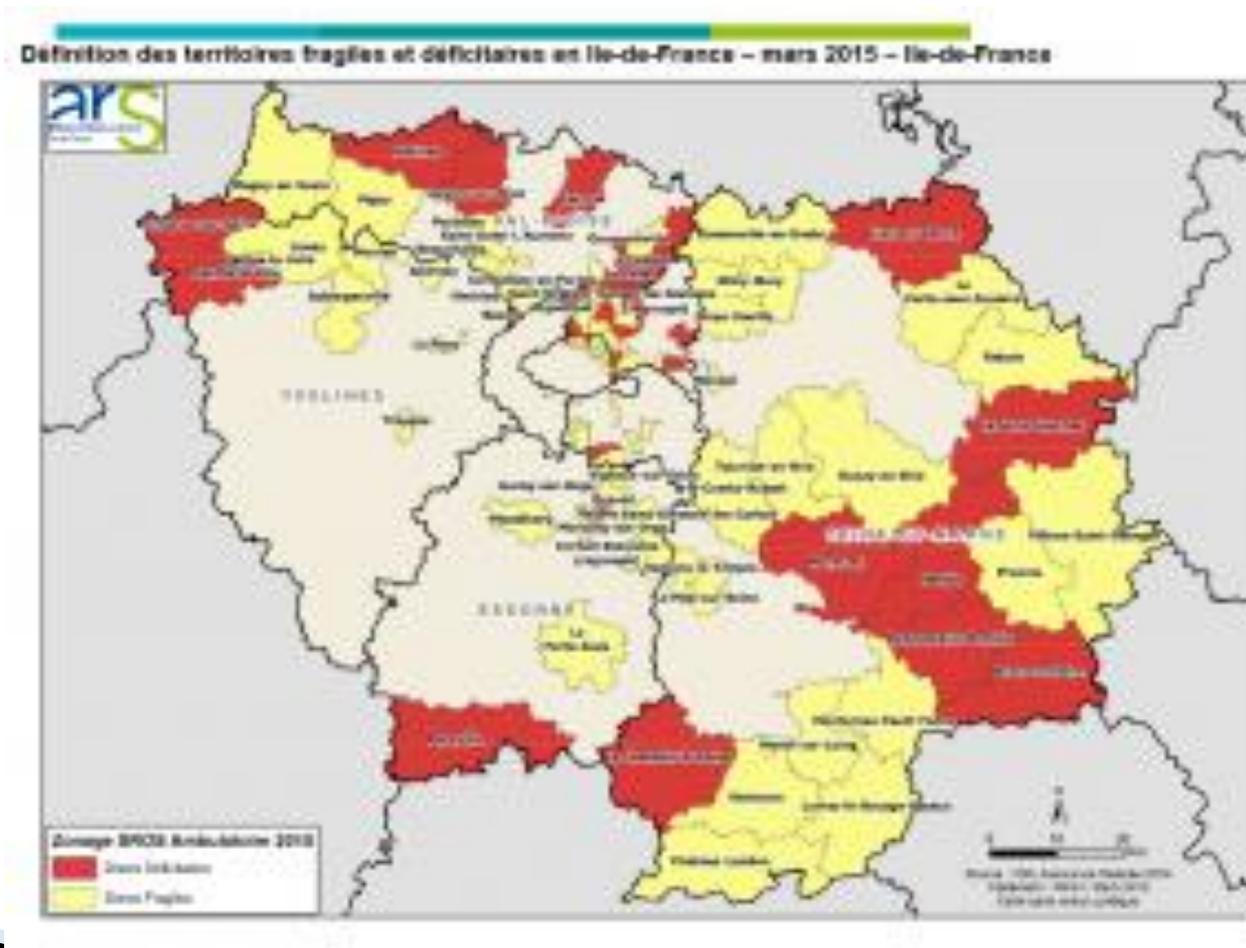
Conseil Régional d'Ile de France
Collectivités territoriales
Conseils départementaux.....

Vérifier si en **zone fragile / déficitaire** avec un nouveau zonage sorti en avril 15:

Le nombre de zones couvre **30% de la population francilienne**, contre 13% en 2012.

Dans le temps du montage

Le nouveau zonage des zones fragiles (jaunes) et déficitaires (rouges)



Dans le fonctionnement

-> les professionnels continuent d'être **payés à l'acte** de manière individuelle

pour les mg: forfaits ALD, méd traitants + ROSP maintenus

-> **Nouveaux modes de rémunération (MSP et centres de santé)**

- = forfait de coordination pour indemniser les temps de réunion, travail sur les protocoles, coordination...

Règlement arbitral de fév15

- versés à la structure (et non individuellement) – d'où la nécessité de créer la forme SISA (société interprofessionnelle de soins ambulatoires)
- Moyenne de 50 k€ pour une 10aine de pros dont 5mg)

Dans le fonctionnement



- **Critères obligatoires pour l'entrée dans les NMR**

Sur l'accès aux soins (horaires, soins non programmés, fonction de coordination, 1 protocole plurirpo, SI labelisé)

- **Critères optionnels qui augmentent le forfait NMR**

Présence de spé de second recours ou SF, formations...

Majoration en fonction de la précarité de la patientèle (CMUc et AME)

Calcul à partir de la patientèle MG (et enfants de 0 à 6 ans) des mg de la MSP

Moyenne de 50 k€ pour une dizaine de pros dont 5mg)

- **Les autres activités de la MSP financées sur des FIR et autres aap**

ETP, projets de prévention, santé publique...

Quelques sites



- **ASIP** (dont cahier des charges sur les syst informatiques)
<http://esante.gouv.fr>
- **HAS** dont les aides à l'élaboration de protocoles pluriprofessionnels
<http://www.has-sante.fr>
- **FFMPS**
(informations sur les évolutions réglementaires, les fédérations régionales, les ENMR) <http://www.ffmps.fr>
- **FemasIF**
<http://www.femasif.fr>
- **ARS IDF** (infos sur les installations de professionnels)
PAPS <http://www.iledefrance.paps.sante.fr/S-installer-en-exercice-coordo.140318.0.html>