

Créer un pôle de santé : Du rêve à la réalité grâce aux (e)NMR

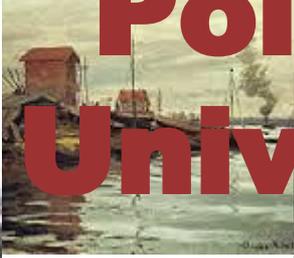


Déclaration des conflits d'intérêt

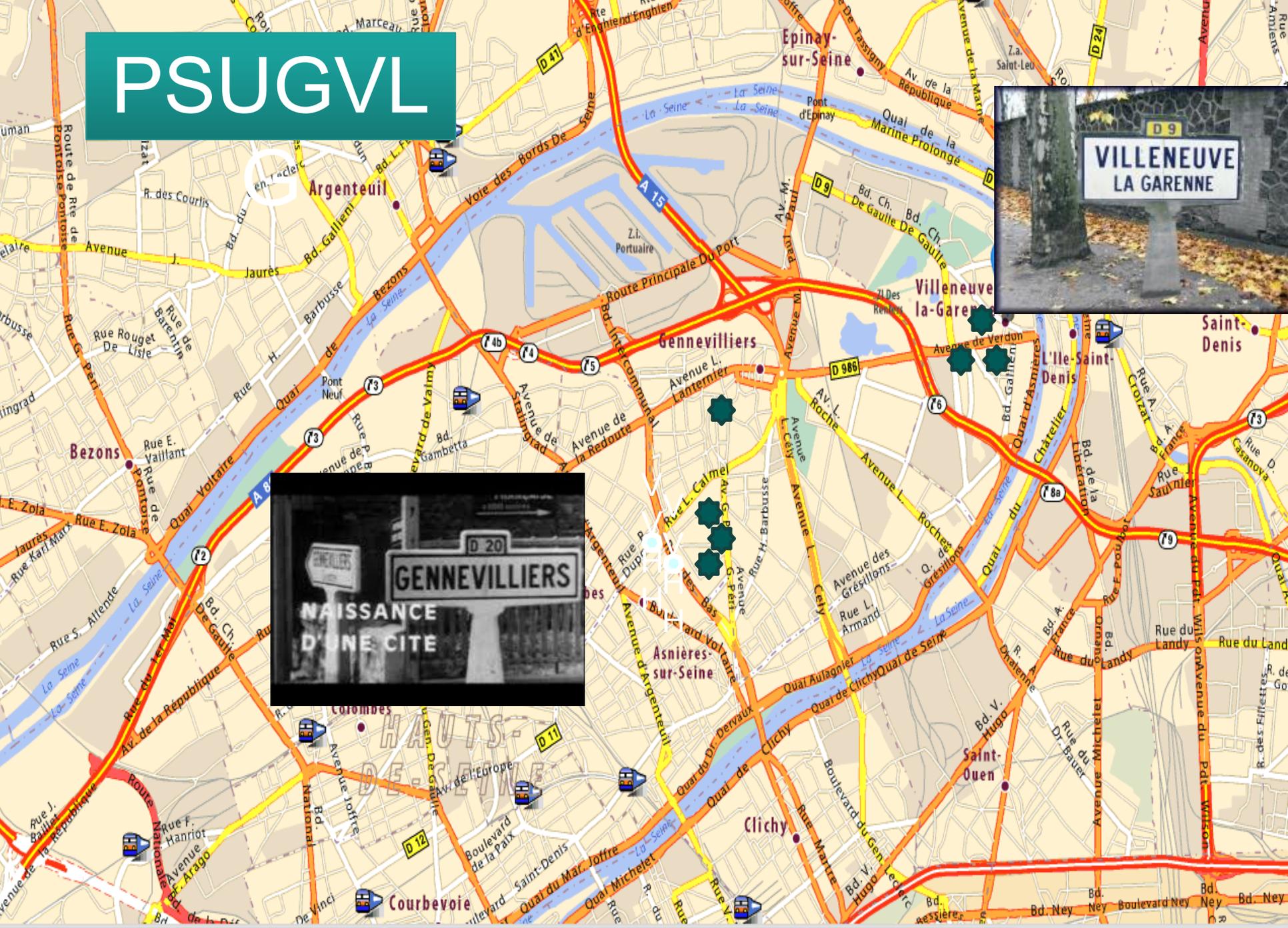


Aucun
Financements NMR et DPC

Pôle de santé Universitaire de gennevilliers Villeneuve la garenne



PSUGVL



PSU - GVLG

**MSP dans
les murs**

**MSP hors
les murs**

**Cabinets
de
groupe**

**Professionnel
libéral**

Sommaire : Le pôle de santé universitaire Gennevilliers Villeneuve-la-Garenne



PSUGVLG

Perspectives historiques

Les financements possibles

Qui sommes nous?

L'organisation de soins et projet de santé

continuité permanence des soins

Système d'information

Implication universitaire

Éducation thérapeutique



Métier généraliste – perspective historique

1976

Formation à la MG après le 2^{ème} cycle : « stage interné »
Enseignement : « la parole du professeur »
Formation à la prescription : la visite médicale

Début EPU/FMC/UNAFORMEC

1981

Epidémie du SIDA/Rôle des patients
Information du patient/Le patient forme les professionnels
Travail pluri professionnel/les Réseaux de santé

1990

Formation à Gennevilliers sur le diabète :
Les MG estiment que leur rôle est de recopier les ordonnances

2004

Création du DES de MG

Premières recommandations : 1999-2002
Retrait du Médiator : 2009
Retrait des Glitazones : 2011
Retrait des recommandations sur le diabète : 2011

Dynamique sur un territoire de santé



1981 création de l'APLSG et du comité local de promotion de la santé



Participation à la création Arè92 (1992) et Agékanonix (2001)



2011 Entrée dans l'expérimentation NMR



Juillet 2013 création de la SISA



2014 projets logiciel métier éO et travail avec les biologistes

Sommaire : Le pôle de santé universitaire Gennevilliers Villeneuve-la-Garenne



PSUGVLG

Perspectives historiques

Les financements possibles

Qui sommes nous?

L'organisation de soins et projet de santé

continuité permanence des soins

Système d'information

Implication universitaire

Éducation thérapeutique



Les financements des MG



Paiement à l'acte

Médecin référent

Médecin traitant

ROSP

2009 eNMR

2015 NMR

Aides à l'installation

Aides à la création de MSP



- Initiées en 2009, pour favoriser
 - L'approche pluri-professionnelle,
 - La délégation d'actes,
 - le suivi personnalisé,
 - l'éducation thérapeutique.
- Un financement collectif des professionnels pour répondre à un projet de santé
 - Rémunération du temps de concertation et de staff,
 - Protocolisation des prises en charges,
 - Système d'information,
 - Embauche d'un coordinateur.

NMR 2015 : Financement « généralisé »



- **Accès aux soins**
 - Ouverture 8h-20h
 - Organisation pour les soins non programmés
 - Poste de coordinateur ou secrétariat
- **Travail en équipe**
 - Protocoles pluri-professionnels
 - 1 réunion pluri pro / mois
 - 3 % des patients staffés dans l'année
- **Logiciel ASIP niveau 2**
 - Droits d'accès des dossiers choisis avec le patient*

NMR 2015 : Financement



50 % patientèle MT + enfants et 50% fixe sur objectifs

Versés à une société inter professionnel de soins ambulatoires **SISA**

- Vérification par l'assurance maladie
- Non prise en compte du nombre de paramédicaux
- Une partie proportionnelle à l'atteinte aux objectifs
- Perte sèche pour les pôles de grande taille
 - De l'ordre de 30% pour le PSU pour une réalisation de 100%*

Création d'une MSP les subventions possibles



Une charte de santé – Au moins deux MG et une infirmière...

Un projet de soins pluri professionnel, SI commun, dossier médical structuré agréé ASIP,

permanence et continuité des soins, maîtrise de stage,

Une association ou une SISA pour recueillir les aides du FIR ou du conseil régional

Un local aux normes d'accessibilité / Conseil Régional 50%

Un équipement de qualité / FIR- ARS 75 000

Sans oublier les aides individuelles à l'installation



PSUGVLG

Perspectives historiques

Les financements possibles

Qui sommes nous?

L'organisation de soins et projet de santé

continuité permanence des soins

Système d'information

Implication universitaire

Éducation thérapeutique



Charte des médecins de la Maison de Santé Pluri-professionnelle Universitaire des Agnettes : utopique et concrète



Centré sur le patient

Liberté du patient dans le choix des professionnels

Respect de la confidentialité.

Le soin apporté s'applique à une personne dans sa globalité physique, psychique et sociale, dans le respect de l'individualité de chacun.

Prendre le temps de l'écoute

Accès aux soins

Secteur 1

Accessibilité physique aux personnes à mobilité réduite

Adhésion au réseau ARÈS92 et respect de sa charte : <http://www.ares92.org/v1/upload/charte.pdf> Pas de discrimination (qualité d'accueil ou délai de RdV, refus d'urgence ou de visite, ...).

Qualité de la pratique médicale

Rythme permettant la pratique d'une médecine de qualité

MG : un rendez-vous programmé toutes les 20 minutes au maximum

Formation professionnelle

Groupe de pairs (9/an) et 3 autres formations minimum dans l'année

Participation aux formations pluri-professionnelles du territoire

Exercice avec une réflexion collective sur les recommandations (HAS, société savante, revue Prescrire, ...)

Indépendance totale vis à vis des laboratoires pharmaceutiques

Recherche et innovation

Participation annuelle à un travail de recherche ou de thèse en lien avec la faculté

Participation à des audits sur ses pratiques afin de pouvoir pointer les axes d'amélioration

Participation aux innovations adoptées par les membres de la MSPU.

Engagement dans la maîtrise de stage

Continuité des soins

Participation équitable à la continuité des soins

Accepter de recevoir les patients des autres médecins de la MSPU

Coopération pluri-professionnelle

Protocoles de prise en charge, appliqués et régulièrement adaptés

Réunions pluri-professionnelles autour des patients communs, selon les besoins.

Entretiens pluri-professionnels MG - IDE autour de cas de patients communs selon les besoins

Information interprofessionnelle

Logiciel commun

Dossier médical partagé avec l'accord du patient

Bonne transmission des informations dans l'équipe médicale, et autant que de besoins, avec les autres professionnels de santé et travailleurs sociaux

Usage des nouvelles technologies de l'information pour les données concernant les patients (comptes rendus, résultats de biologie et radiologie, ...)

Information et éducation à la santé

Information fiable et transparente aux patients

Harmonisation du discours des professionnels vers les patients

Développer les compétences des patients pour gérer leur santé

Développer des partenariats avec des patients experts

Promotion de l'activité de l'infirmière de santé publique (Asalée)

Santé publique et organisation des soins

Prendre part dans l'organisation locale de la santé

Collaboration avec les acteurs de santé du territoire

Collaboration avec la faculté de médecine et centres, maisons et pôles de santé associés

Participer aux futurs projets de la MSPU (PSUGVLG, ASV et autres projets à venir)

Convivialité

Tolérance et confraternité vivante, respect et écoute entre les professionnels

Pas de hiérarchie entre les membres

L'organisation de la maison de santé s'inspire d'un esprit de coopération et de partage, dans lequel chaque personne, quelle que soit sa fonction ou son grade, est partie prenante du bon fonctionnement de l'ensemble

Partage des tâches : être responsable à tour de rôle d'une tâche indispensable au bon fonctionnement de la MSPU (courses, stocks, courrier à répartir, ...)

Participer à au moins un temps de rencontre hebdomadaire (repas de midi)

Amélioration continue

Cette liste n'est pas exhaustive, le principe de notre MSPU est de toujours gagner en éthique, compétence et organisation afin de toujours en faire plus pour les patients, dans la limite des possibles du moment.

Statuts



VILLE de GENNEVILLIERS

LES RUES DOIVENT ETRE ET RESTER PROPRES

Chaque jour de nouvelles poubelles sont apportées au Maire pour protéger contre les odeurs de toutes sortes qui sont déposées sur la voie publique, le long des rues.

Vieux déchets souillés, vieux livres, débris de toute sorte sont parvenus à poser au plus grand mépris de la propreté et du respect des habitants de voisinage.

Chaque jour, malgré l'effort continuellement renouvelé du personnel communal, de nouveaux tas d'ordures apparaissent.

IL EST TEMPS DE FAIRE CESSER CETTE MALPROPRETE

Nous faisons dès à présent appel au bon sens de ceux qui jusqu'à ce jour, sans tenir compte de voisinage, ont souillé la voie publique.

Ni notre appel menaçait son but, nous informons les auteurs de ces déchets qu'ils seront sanctionnés avec la plus grande rigueur.

Le Maire, M. de GENNEVILLE, Conseiller Général de la Seine, W. L'WILLIERS

مدينة جنيفيليه
الطرق يجب أن تكون نظيفة وان تبقى كذلك

كل يوم تأتي البوابات مع الحصى الجديدة لتسهيل تنظيف طرقاتنا
ويحمي من الروائح الكريهة من القمامة الموضوعة على الأرصفة - الأوساخ
التي تتركها القمامة في الشوارع - وهذا النوع من القمامة من كل شيء يترك
في الطرقات يفسد الهواء النقي في الشوارع ويجلب أرواحاً كريهة من كل شيء
والتي تتركها من كل شيء في الشوارع التي تتركها روائح كريهة في
الطرق من القمامة الجارية -

كلما ان الوقت لا يتوقف هذه الاعمال -
لذا نوجه دعواتنا الى السكان الكرام الذين يتركون القمامة في
الطرق والارصفة الجارية وما كانوا يتركون القمامة في الارض
فإننا نوجه دعواتنا الى سكاننا الكرام من كل شيء الذين يتركون
القمامة في الطرقات وهم يتركون القمامة في الشوارع

أكتب وليس بأمره
المستشار العام للمدينة
WILLIERS

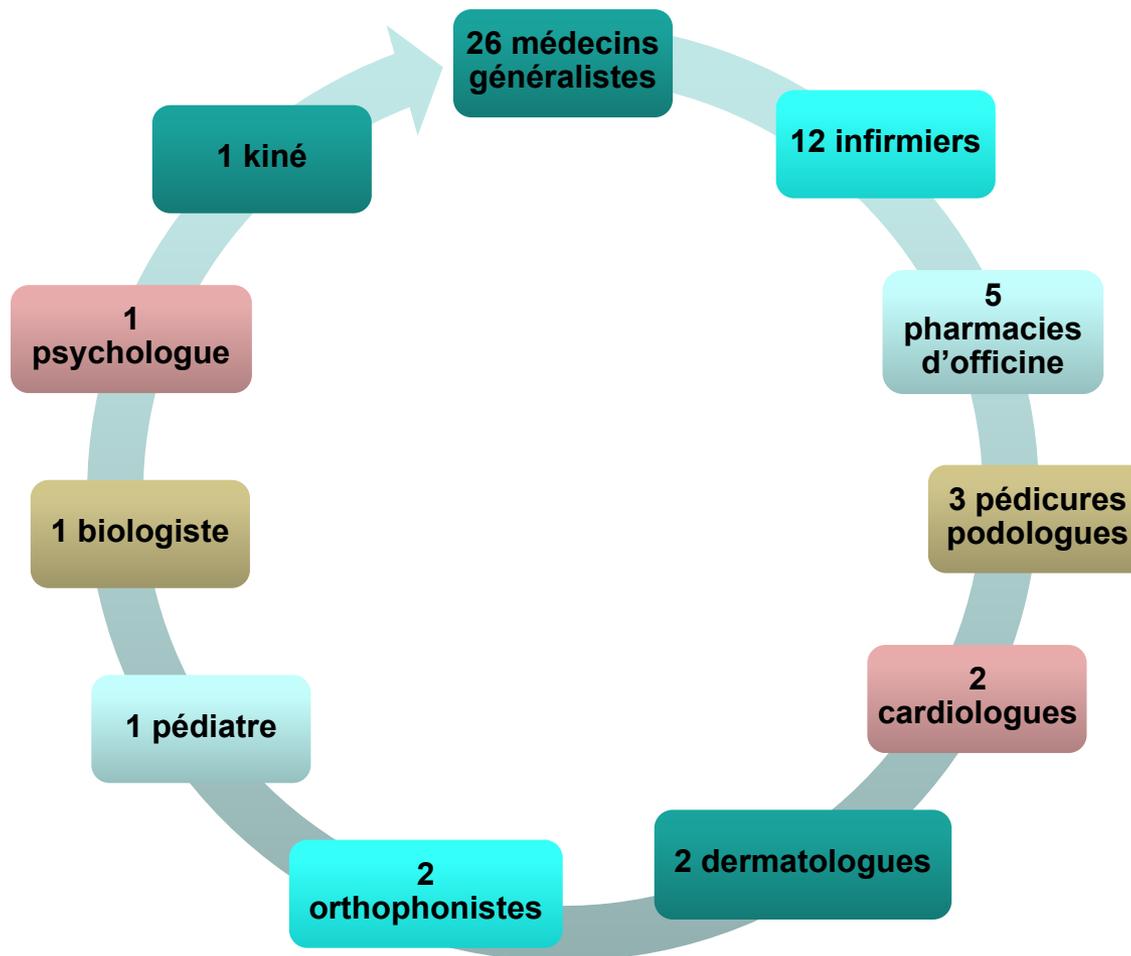
PSUGVLG / total des libéraux



	pôle	total	Villeneuve la Garenne	Gennevilliers
MG	26	41	15	26
infirmiers	12	26	7	19
pharmaciens	5	21	7	14
podologues	3	5	2	3
cardiologues	2	4	1	3
dermatologues	2	2	1	1
orthophonistes	2	17	4	13
pédiatre	1	3	0	3
biologiste	1	4	4	3
psychologues	1	6	1	5
kiné	1	16	4	12

Composition 05/2015

55 professionnels adhérents du PSUGVLG



Partenariats avec des structures

Organisation sur le territoire



Sommaire : Le pôle de santé universitaire Gennevilliers Villeneuve-la-Garenne



PSUGVLG

Perspectives historiques

Les financements possibles

Qui sommes nous?

L'organisation de soins et projet de santé

continuité permanence des soins

Système d'information

Implication universitaire

Éducation thérapeutique



Continuité des soins



Du lundi au
vendredi
8h-20h

Samedi
de 8h à 12h

Remplacement
en cas d'
absence

Consultations
non
programmées ?

Consultations
sur RV ouverte
le jour même

Consultations
sans RV
Internes ?

Compte rendu
de consultations

Participation à la Permanence de soins



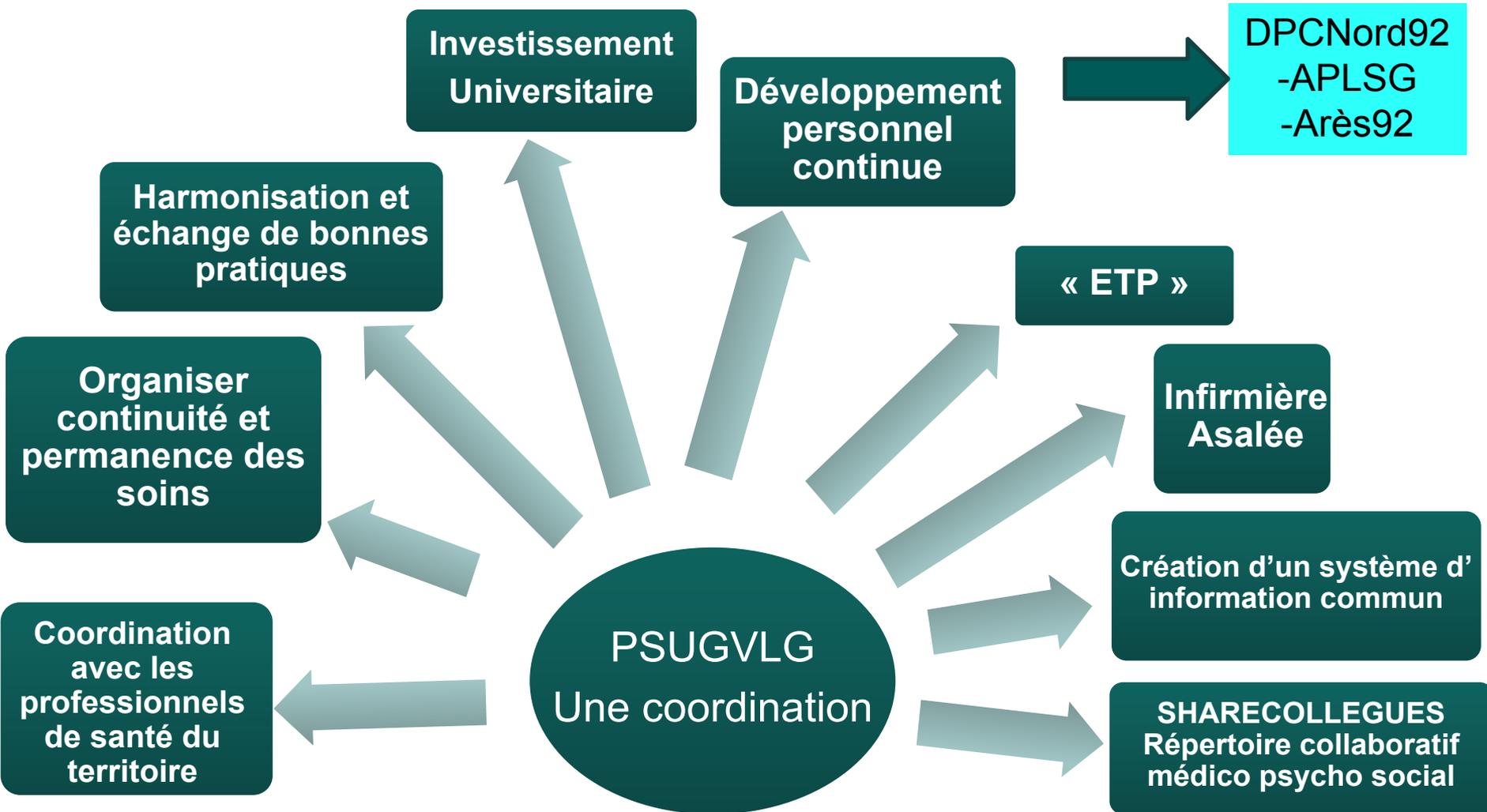
Permanence
des soins

Lundi au
samedi de
20h à 24h

Dim et jours
fériés de 9h
à 13h

Compte
rendu de
consultations

Les axes du développement du PSUGVLG



Systeme informatisé

Communicant vers l'extérieur



Nécessité d'un logiciel permettant l'exercice en maison/pôle de santé

- ✓ Dossier médical de synthèse
- ✓ Fiches suivi pathologies chroniques
- ✓ Possibilité de connexion à distance
- ✓ Codage des actes (CISP, CIM10, DRC)
- ✓ Statistiques
- ✓ Partage avec les paramédicaux

Communication inter professionnelles



- Nécessité d'un logiciel commun
- Chaque information a une place et une seule, tous les professionnels doivent s'y astreindre
- Protocolisation des prises en charge : les tableaux de bords de suivi TBS
- Accord oral des patients / ou par voie d'affiche pour les professionnels dans les murs
- Choisir quelles données partager, et le prendre en compte
- Synthèse du dossier à remettre au patient ou à un collègue
- Communication à distance
- Exemple des alarmes
- La saga du changement de logiciel
 - Récupérer les données
 - Refaire les dossiers
 - S'appropriier le nouveau logiciel

Choix d'un logiciel métier ?



Centré sur l'utilisateur

- + Simple et intuitif
- + Idéal pour intégrer des paramédicaux à distance
- Quid des fonctionnalités ?
- Quid du partage ?

Centré sur le patient

- + Structuré
 - Saisie et prise en main
 - + Réutilisation des données
 - + Suivi détaillé du patient
- +/- A paramétrer
 - Quid du partage ?
 - Et les paramédicaux ?

Centré sur l'équipe

- + partage des données en interne
- Quid des fonctionnalités métier ?

- Que souhaite-t-on faire avec son outil ?
 - Chaque profession individuellement
 - l'équipe
- Quels logiciels sur le territoire ?
- Rencontrer des équipes en fonctionnement, qui ont des attentes similaires, pour évaluer l'outil

Protocolisation



Tableau de bords de suivi

The screenshot displays a software interface for monitoring. It features a central grid with columns for 'Lieu', 'Date', 'Statut', 'Type', 'Niveau', 'Alerte', and 'Action'. The grid contains numerous rows of data. On the left, there is a sidebar with a search bar and a list of filters. On the right, there are several panels for detailed views and settings.

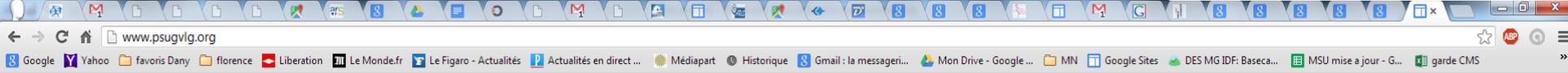
Dossier médical de synthèse

The screenshot shows a medical summary document. It includes a header with the date '26/05/2015' and the title 'Compte rendu de synthèse EHPAD'. The document is divided into sections: 'TRAITEMENT DE FOND', 'TABLEAU DE BORD "EHPAD"', and 'CONSULTATIONS'. The 'TRAITEMENT DE FOND' section lists various medications and their dosages. The 'TABLEAU DE BORD "EHPAD"' section contains a table with columns for 'Matin', 'Midi', 'Soir', and 'Nuit', and rows for different medications.

Matin	Midi	Soir	Nuit
1	-	-	-
1	-	1	-
1	-	-	-
1	-	1	-
1	-	-	-

Communication interne et externe au pôle

<http://www.psugvlg.org/>



PSU-GVLG

Rechercher dans ce site

Navigation

- Accueil
- Agenda
 - Inscriptions
- Contacts
- Réunions plénières présentées
 - Diabète et Ramadan
 - Fiches Infos Patients
 - Hemocult
 - HTA et automesure 2014/2015
 - Maternité
 - Pied du Patient Diabétique
 - Prescriptions
 - Prévention
 - TransportsSanita...
 - Troubles Spécifiques des Apprentissages
 - Risque Cardio Vasculaire
 - Retour de Thèse - HbA1c & Insuffisance Rénale
- Le Canard du Pôle
- éO MSP
- Tous les outils PSU-GVLG
- Présentation de PSU-GVLG - NMR
 - Présentation des actions engagées ou envisagées
 - Membres PSU-GVLG
 - Liste des Réunions passées
 - Bilan 2011
 - DIM - Délégué à l'information médicale

Accueil

Site du Pôle de Santé Universitaire de Gennevilliers – Villeneuve la Garenne

Nouveaux Modes de Rémunération (NMR)

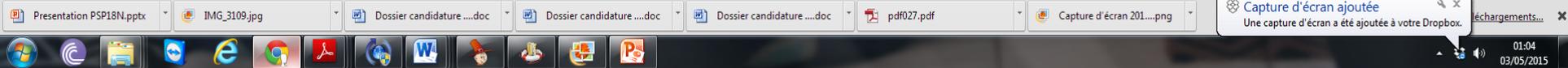
Liste des sous-pages

- Accueil
- Agenda
- Contacts
- Le Canard du Pôle
- Présentation de PSU-GVLG - NMR
- Réunions plénières présentées
- Tous les outils PSU-GVLG
- éO MSP

Prochaines réunions et événements du Pôle

Aujourd'hui | **Dimanche, 3 mai** | Imprimer

Mardi, 12 mai
12:30 DPC Gr1 Réu 27 (5/5)
20:30 DPC Gr4 Réu 14 (5/5)
Mercredi, 13 mai
12:30 DPC Gr 2 Réunion 23 (5/5)
13:00 Réunion Canard du Pôle
Mardi, 19 mai
20:00 AG PSUGVLG
Jedi, 21 mai
20:00 ShareColleagues G
Jedi, 28 mai
19:30 LMR - EPU orientation des grossesses à risque et le travail en Réseau
Vendredi, 29 mai
12:30 DPC Gr 3 Réunion 24 (5/5)



Implication universitaire

Des MG tous maîtres de stage universitaire ?

**Actuellement un PU, un MCA et un CCU,
département Médecine générale de l'Université Paris 7**

**en novembre 2015
+ 2 CCU et 1 assistant universitaire de MG**

4 internes SASPAS

2 internes niveau 1

2 étudiants en DCEM

Encadrement de plusieurs thèses par an au minimum

**Investigations régulières pour des travaux de recherche du département de
médecine générale de Paris 7**

Etudes cliniques seul ou en association avec les réseaux de soins

Implication universitaire

Les thèses

- 1. Nadia KANDELMAN , Directeur: Thierry MAZARS , Président: Agathe Raynaud-Simon. Facteurs de risque de burnout chez les soignants travaillant en EHPAD. Médaille de bronze - 31/03/2015.
- 2. Kajajini SIVARASALINGAM , Directrice: Anna CHRISTIDIS , Président: Michel NOUGAIRÈDE . Déprescription des médicaments à balance bénéfices-risques défavorable dans un cabinet de groupe de Médecine Générale à Gennevilliers. Médaille d'argent - 17/03/2015.
- 3. Delphine CADIERGUES , Directrice: Martine LALANDE , Président: Laurent Mandelbrot. Les connaissances des hommes sur la contraception : étude quantitative auprès d'hommes de 15 à 55 ans - 05/02/2015.
- 4. Auteur: Claire BERNARD , Directeur: Thierry MAZARS , Président: Michel NOUGAIRÈDE . Quelles sont les attentes des personnes âgées à l'entrée en foyer logement ? 21/10/2014.
- 5. Auteur: Laure LE GLOANNEC , Directeur: Michel NOUGAIRÈDE , Président: Agathe Raynaud-simon. Audit clinique auprès de 18 médecins généralistes : suivi des indicateurs de prévention et dépistage systématiques non orientés chez les patients de plus de 65 ans non institutionnalisés. 21/10/2014.
- 6. Auteur: Anne-flore POCHE , Directeur: Françoise BÂCLE , Président: Laurent Mandelbrot. Nette amélioration de la prise d'acide folique par les femmes enceintes onze ans après les recommandations nationales. 30/09/2014.
- 8. Auteur: Lucie TIBERGHIE , Directeurs: Camille URBEJTEL , Gaëlle DURIEZ-MISE , Président: Michel NOUGAIRÈDE . Taux de continuation à 1an et Facteurs prédictifs de continuation de l'implant à l'etonogestrel en Ile de France. 30/09/2014.
- 9. Auteur: Lori KRİKORIAN , Directeur: Viet-thi TRAN , Président: Michel NOUGAIRÈDE . Le carnet d'adresses du médecin généraliste: difficultés et besoins, vers un outil en ligne partagé? 15/10/2013.
- 10. Auteur: Solenn LANCIEN , Directeur: Michel NOUGAIRÈDE , Président: Marc Brodin. Mise en place d'un tableau de bord de suivi des indicateurs de prévention systématique et non orientée. Audit de pratique chez les médecins généralistes de Gennevilliers, Asnières et Villeneuve la Garenne dans le cadre de l'expérimentation des nouveaux modes de rémunération (eNMR). 08/10/2013.

Implication universitaire

Les thèses

- 11. Auteur: Pauline LOBADOWSKY , Directeur: Anna CHRISTIDIS , Président: Michel NOUGAIRÈDE . Evaluation des freins à la réalisation de l'HbA1c 3 fois dans l'année chez les patients diabétiques de type 2. Audit de cinq médecins généralistes.17/09/2013.
- 12. Auteur: Sandrine HERMANT , Directeur: Emmanuelle BECEL , Président: Michel NOUGAIRÈDE . Elaboration et évaluation d'un formulaire d'hospitalisation programmée utilisable en médecine générale. 17/09/2013.
- 13. Auteur: Jamila JAMIL , Directeur: Françoise Bâcle, Président: Michel NOUGAIRÈDE . Douleur de l'IVG sous AL: Evaluation et facteurs prédictifs. 02/07/2013.
- 14. Auteur: Margot KENIGSBURG , Directeur: Michel NOUGAIRÈDE , Président: Michel NOUGAIRÈDE . "Etude du dépistage du cancer colorectal par le test Hemocult chez 16 médecins généralistes d'un pôle de santé ". 27/06/2013.
- 15. Auteur: Agathe POLLET , Directeur: Josselin LE BEL , Président: Michel NOUGAIRÈDE . Oubli de pilule: Impact de la remise d'une information écrite sur les connaissances des femmes en médecine générale. 20/06/2013.
- 16. Auteur: Laurene RIOU , Directeur: Agnès Bernard-breillat, Michel NOUGAIRÈDE . Projet d'Accueil Individualisé : le protocole d'urgence chez les enfants asthmatiques Evaluation de la qualité des protocoles d'urgence rédigés par les médecins traitants à travers une comparaison au protocole proposé par le groupe de recherche sur les avancées en pneumopédiatrie. 12/03/2013.
- 17. Auteur: Laurene LHUILLIER , Directeur: Dr Julien GELLY , Président : Pr Michel NOUGAIREDE . Impact d'une intervention auprès d'étudiants en médecine sur leur représentation du préservatif féminin. 10-427-3-2012
- 18. Auteur: Anne MORYOUSSEF , Directeur: Dr. J. GELLY , Président : Pr M. NOUGAIRÈDE . Existe-t-il aujourd'hui des arguments scientifiques pour mettre en place un dépistage systématique des infections urogénitales basses à Chlamydia trachomatis en soins primaires en France? A partir d'une synthèse de la littérature scientifique internationale. 20 Septembre 2011
- 19. Auteur: Nausicaa IMBERT -TRAPIER , Directeur: Professeur Michel NOUGAIREDE , Président: Professeur Philippe VINCENEUX .Enquête sur les pratiques d'un groupe de médecins généralistes des Hauts-de-Seine (92) et sur les obstacles au dépistage de l'infection uro-génitale à Chlamydia trachomatis. 21 Juin 2010
- 20. Auteur: Mathilde ANDLAUER TRESKA, Directeur: Docteur Françoise BACLE , Docteur Maud GELLY , Président: Professeur Michel NOUGAIREDE . Une contraception par IMPLANON ou DEPO-PROVERA: pour qui et pourquoi? 15 Avril 2010

Implication universitaire

Auto mesure tensionnelle

Rappel de l'étude

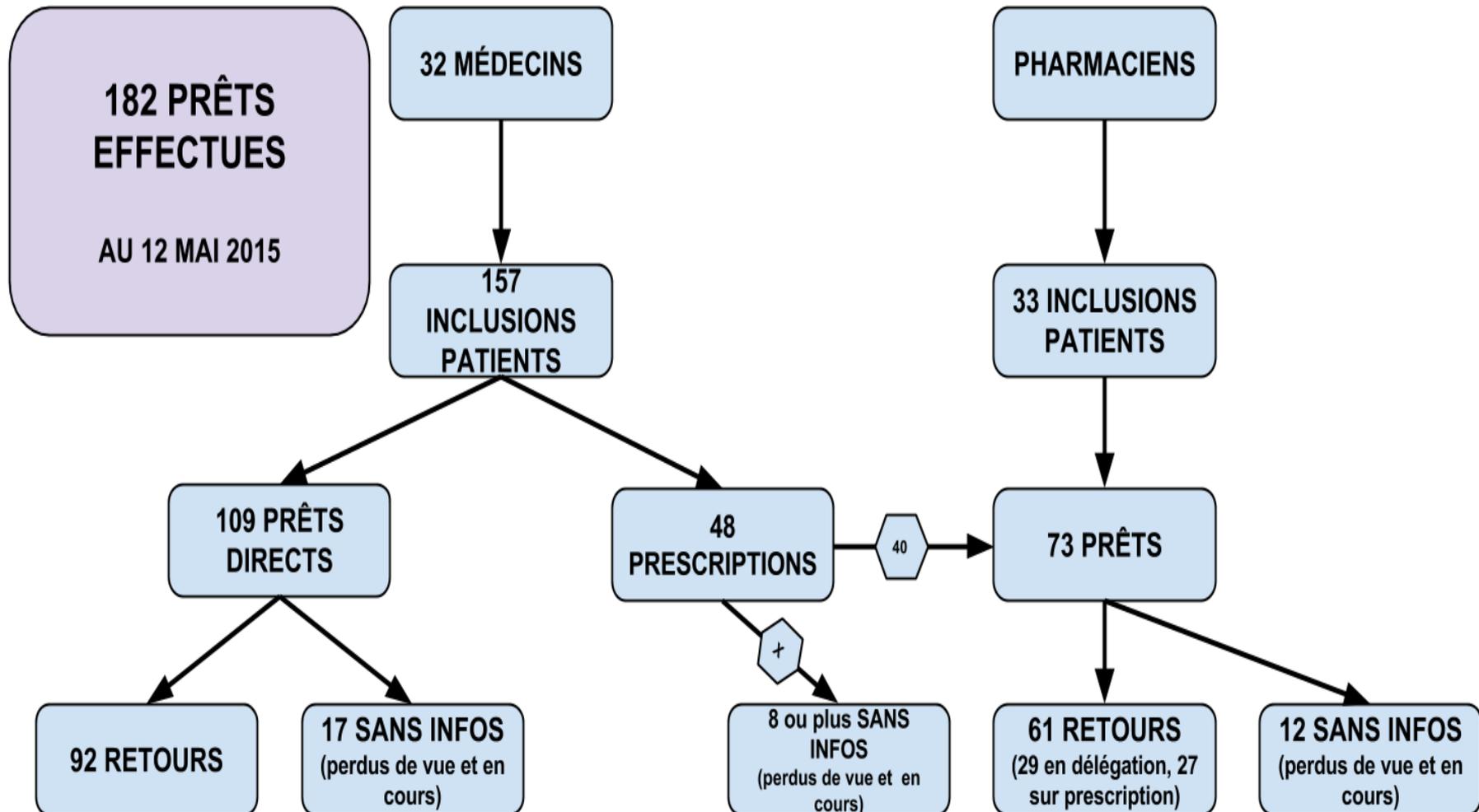
- 32 médecins
- 10 pharmacies
- Territoire de Gennevilliers & Villeneuve
- 5 mois du 1er déc 2014 au 30 avril 2015
- Prêts d'autotensiomètres brassards
- Moyennes de 3 prises matin et soir, pendant 3 jours

RESULTATS PRELIMINAIRES

- 110 prêts directs par les médecins
- 50 prescriptions médicales
- 75 prêts par les pharmacies
dont 33 inclusions directes
- 17 perdus de vue coté médecins et 12 coté pharmacies → retours non enregistrés au 30 avril

Implication universitaire

Auto mesure tensionnelle



Implication universitaire

Auto mesure tensionnelle

PRESENTATION DES RESULTATS

De 12h30 à 14h00 deux dates possibles des mardi

Le 16 juin à Gennevilliers

Bourse du travail, 3 rue Lamartine

Le 23 juin à Villeneuve la Garenne

Centre Le Nouveau Monde

Inscriptions pour le repas sur le site PSUGVLG.org

Les participants au DPC sont inscrits automatiquement

3 groupes de travail

- Rédaction des ordonnances
- communication patients
- communication interprofessionnelle

exemple d'acquis : l'accueil dans les labo demandera aux patients si l'ordonnance provient de leur médecin traitant, si la réponse est non si le patient souhaite que les résultats soient adressés aussi au médecin traitant

Education thérapeutique du patient Diabète et Ramadan



Jeûne et diabète



MODE DE RECRUTEMENT : invitation de s patients par les MG du PSU puis rappel téléphonique des patients par une personne référente.

PARTENAIRES : CMS Gatineau Saillant, Gennevilliers
Centre de santé Croix Rouge Française, Villeneuve-la-Garenne

DATES :

Vendredi 10 avril à 10h00 à 12h00

Au Centre municipal de santé Gatineau Saillant, 3 rue de la paix, Gennevilliers

Mercredi 28 avril de 10h00 à 12h00

Au Foyer de Grésillons, 115 Avenue des Grésillons, Gennevilliers

Mardi 5 mai de 10h00 à 12h00

Au Foyer Brenu, 49 rue Henri Barbusse, Gennevilliers

Lundi 18 mai 2015 de 13h30 à 15h30

A l'association les voisins du Luth, 27/29 Bd Beaumarchais, Gennevilliers

Mercredi 27 mai 2015 de 13h30 à 15h30

Au Centre municipal de santé Gatineau Saillant, 3 rue de la paix, Gennevilliers

Mardi 02 juin 2015 de 13h30 à 15h30

A la Bour se Du Travail, 3 rue Lamartine, Gennevilliers

Jeûne et diabète



MODE DE RECRUTEMENT : invitation de s patients par les MG du PSU puis rappel téléphonique des patients par une personne référente.

PARTENAIRES : CMS Gatineau Saillant, Gennevilliers
Centre de santé Croix Rouge Française, Villeneuve-la-Garenne

DATES :

Lundi 11 mai 2015 de 13h30 à 15h30

A l'hôpital Nord, 75 avenue de Verdun, Villeneuve-la-Garenne

Mercredi 13 mai 2015 de 9h00 à 11h00

Au nouveau monde, 3 mail Marie Curie, Villeneuve-la-Garenne

Mardi 19 mai 2015 de 14h00 à 16h00

Au centre Croix-Rouge, 196 Boulevard Gallieni, Villeneuve-la-Garenne

Education thérapeutique du patient Infirmière de santé publique Asalée



- La principale fonction de l'infirmière Asalée est l'éducation thérapeutique des patients dans les domaines :
 - du diabète,
 - des facteurs de risque cardio-vasculaires,
 - le repérage de la bronchite chronique obstructive,
 - le repérage des troubles cognitifs,
 - la participation au dépistage des cancers du sein , du col utérin et du colon.

Education thérapeutique du patient Infirmière de santé publique Asalée



- L'éducation thérapeutique des patients se fait en consultation individuelle,
- le programme est déterminé par l'infirmière et le patient en fonction des besoins, et des éventuelles indications du médecin,
- Elle identifie des éléments de suivi en retard de réalisation et les prescrits ou les réalise (ECG, Fond d'Oeil, ...),
- Le travail est réalisé selon un protocole et est reporté dans le dossier médical.,
- les médecins fournissent un local de travail équipé à l'infirmière, lui adressent les patients susceptibles de bénéficier d'une telle prise en charge,
- MG et inf Asalée se rencontrent régulièrement pour un débriefing sur les patients communs (au moins une réunion / mois).

Education thérapeutique du patient

Infirmière de santé publique Asalée



- La rémunération est calquée sur le salaire des IDE de l'APHP (sans primes ni rien) mais reprend l'ancienneté (ci jointe la grille de salaire).
- Une formation est proposée par l'association ASALEE et l'infirmière signe le contrat de travail avec l'association qui verse le salaire.
- Un exercice libéral d'infirmière Asalée est possible
- Des réunions d'échanges de pratiques sont organisées
 - par l'association Asalée sur l'Île de France
 - par le PSUGVLG sur les territoires de Gennevilliers et Villeneuve la Garenne

Asalée

Action de SAnté Libérale en Équipe

<http://www.ars.sante.fr/Le-protocole-de-cooperation-A.154441.0.html>



- **Début en 2005** : améliorer le suivi des pathologies chroniques, par la délégation de tâches à un Infirmier ayant un cahier des charges précis (protocoles, évaluation pluri-professionnelle)
2010 : Création de l'association Asalée à but non lucratif, financée par la CPAM.
- La CPAM finance 1 jour hebdomadaire d'ISP par équivalent temps plein (ETP) de MG. Il peut exister une progressivité et une flexibilité, dans des cabinets séparés ou sur un même lieu.
L'ARS doit donner formellement son accord (agrément) pour une implantation.
Pour l'instant la priorité est donnée aux zones types déserts médicaux, mais pas obligatoirement .
- le financement est assuré sur 3 ans.
- Les formations sont rémunérées pour les professionnels par Asalée (pris sur le temps de travail pour l'ISP, financé en honoraires pour les médecins libéraux participant à des réunions de concertation avec les médecins : 3C/h, maximum 12C par mois).
- 450€ mensuels sont prévus pour les frais de fonctionnement (locaux, consommables, ...).

Sommaire



PSUGVLG

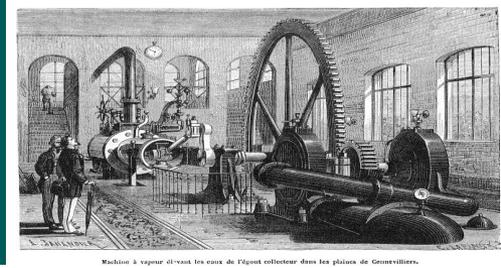
En conclusion :
un chantier en perpétuel
mouvement



PSUGVLG Création 2011

Objectifs 2015 - 2016

Développer et gagner en visibilité



Dossier médical structuré commun entre tous les MG

**Coopération MG / Pharmaciens / Biologistes :
automesure-tensionnelle, info-contraception, ...**

Coopération MG/infirmiers :
- structurer les échanges à travers le logiciel
- Accueil des infirmières Asalées

Déploiement de SHARECOLLEGUE

**Coordination inter pôles de santé :
en particulier avec les 2 Centres de Santé**

Pour en savoir plus



- Consulter les « projet de loi de financement de la sécurité sociale (PLFSS) » annuels
- Fédération Française des maisons et pôles de santé <http://www.ffmps.fr/>
- Fédération des maisons et pôles de santé d'Île-de-France <http://femasif.fr/>
- Sites des ARS

Questions



Pôle de santé Universitaire de gennevilliers Villeneuve la garenne

