

Projet de santé de la MSP du Véron 2014

Préambule

« La santé est un état de complet bien-être physique, mental et social, et ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité. »(OMS 1946)

« Tous les gouvernements se doivent d'élaborer au plan national des politiques, des stratégies et des plans d'action visant à introduire et à maintenir les soins de santé primaires dans un système national de santé complet et à les coordonner avec l'action d'autres secteurs. »(Déclaration d'Alma-Ata 1978)

La santé ne se résume pas aux soins et dépend de différents déterminants.

- Des facteurs endogènes (génétique.)
- Des facteurs environnementaux
- Des facteurs liés au mode de vie
- Des facteurs liés au système de soins
- Des facteurs psycho-sociaux

Le projet de la MSP du Véron , écrit en 2004, intégrait d'emblée cette vision de politique de santé publique en identifiant des leviers d'action possibles à l'échelon de notre territoire de soins primaire.

Les professionnels de la MSP avaient défini plusieurs champs d'actions :

- A/ Réponse à la demande de soins
- B/ Missions de préventions
- C/ Formation initiale des étudiants
- D/ Formation continue des professionnels de santé
- E/ Recherche clinique

Les professionnels de la MSP, impliqués et sensibilisés en santé publique, travaillent depuis 2010 à appliquer les plans de prévention nationaux et régionaux (ARS) au niveau de notre territoire de vie.

Cette déclinaison territoriale ne peut se concrétiser que grâce à un partenariat avec les élus, les structures communales et intercommunales (Cantines scolaires, service des sports, centre social intercommunal...), avec les structures décisionnaires (ARS) et en charge de l'éducation à la santé (FRAPS), avec le Centre Hospitalier du Chinonais et les autres acteurs médico-sociaux.

La définition des actions à mettre en place dans le cadre d'une politique locale de santé publique efficiente ne peut se faire qu'en concertation étroite entre ces différents acteurs.

1. Prévention primaire :

Education à la santé :

- au cours des différentes consultations (médecins, IDE, Kiné, dentistes, diététicienne...)
- lors de réunions d'information (cardio-vasculaire, diététique, prévention des chutes chez les personnes âgées...)
- par la sensibilisation des différents acteurs médicaux, sociaux et du monde associatif et éducatif)
- distribution de brochures (INPES)
- travail en partenariat avec la communauté de communes pour définir les actions locales.
- travail en partenariat avec la FRAPS : déclinaison territoriale des plans de prévention primaire
- organisation de la campagne annuelle de vaccination antigrippale en impliquant tous les professionnels de la MSP pour sensibiliser les patients à risque et en coordonnant la vaccination entre les IDE et MG.
- Travail de la diététicienne dans le cadre de la restauration scolaire et collective.

Projets en cours et pistes de réflexion :

- créer un **site internet** MSP permettant de diffuser des informations et programmes de prévention primaire.
- Déploiement **d'écrans LCD** dans la MSP permettant de diffuser des informations.
- Création d'une **association territoriale d'usagers** du système de santé impliquée dans les projets de la MSP
- Elargissement de l'action de la diététicienne à tous les restaurants scolaires des différentes communes.

Comment :

- Appel d'offre / site internet et écrans LCD. Recherche de financement.
- Mise à disposition de la salle de réunion pour organiser une réunion d'usagers, propositions de statuts. Avenant au RI de la MSP pour intégrer les usagers à certains niveaux de réflexion
- Rencontre des élus de la communauté de communes.

2. Prévention secondaire :

Dépistage :

- Participation aux campagnes de dépistage du cancer du sein et du colon.
- Dépistage du cancer du col de l'utérus.
- Dépistage des Maladies cardiovasculaires, Diabète etc..
- Dépistage du rebond précoce d'adiposité
- Dépistage des troubles de la mémoire (MG-orthophonistes).
- Dépistage AOMI (étude CHU Damage, projet Bois-gibert)
- Protocole de dépistage de la BPCO.(cf infra)
- Réponse organisée à la demande de soins non programmés.
- Echange régulier entre les professionnels permettant de repérer des problématiques émergentes ou aigues et d'établir des plans d'action. (ex : gestion d'une épidémie de bronchiolite...)

Projets en cours et pistes de réflexion :

- Identifier les freins au dépistage (frottis, hémocult) : sociaux, culturels , économiques ?... et établir des actions à partir de ce diagnostic de situation.
- Protocoliser la stratégie en cas de rebond précoce d'adiposité
- Communiquer via le futur site internet

Comment :

- Identification des patients échappant au dépistage et analyse des déterminants.

« Le vrai + » : Création de « consultations de dépistages » sans avance de frais pour les patients, Proposition d'Expérimentation territoriale de consultation de dépistage sans avance de frais (ARS/CPAM ?)

3. Préventions tertiaire et quaternaire :

Continuité des soins :

- Organisation des différents professionnels afin d'assurer une continuité des soins (IDE, MG, Dentistes, Kiné...)= organisation des vacances et absences.

Coordination des soins et délégation de tâches :

- Utilisation d'un logiciel médical commun, avec accès pour les autres professionnels.
- Echanges réguliers entre professionnels concernant le suivi des patients.
- Protocoles de suivi de pathologies chroniques (suivi AVK, plaies chroniques).

- Mise en place d'un dossier médical personnel structuré pour les patients suivis à domicile.
- Mise en place de formations internes pluridisciplinaires autour de la prise en charge de pathologies chroniques (12.2013 : « Approche de l'entretien motivationnel autour du Diabète ») ; Présence des pharmaciens lors de ces réunions.
- Participation au réseau REPSO (prise en charge de l'obésité) (MG, Psychologues et Diététicienne)

Education Thérapeutique du Patient (ETP) :

- Développement de programmes d'éducation thérapeutiques (MSA, ARAIR,) adaptés aux besoins des patients

Partenariat avec le CH Chinon :

- Coordination du suivi des grossesses avec la maternité du CHC
- Travail coordonné avec le CSAPA (addictologie)

Projets en cours et pistes de réflexion :

- Développement d'un **programme d'ETP** « à la carte » adapté aux territoires de soins primaires en partenariat avec l'ARAIR , déclinable sur d'autres MSP
- Projet de **dépistage de la rétinopathie diabétique**, en partenariat avec les MSP de Richelieu et l'Île Bouchard : orthoptiste de la MSP / télémédecine
- Développer des échanges réguliers avec les acteurs sociaux territoriaux .
- Permettre de donner accès à tous les patients qui en auraient besoin aux consultations de psychologues et diététicienne.
- Renforcer les liens avec le CHC
- Développement d'atelier de cuisine diététique

Comment :

- ETP : (projet porté par le Dr Prod'homme , MG et Tabacologue à la MSP) nécessité de moyens financiers (ARS FIR ?)
- Modification du contrat d'engagement MSP/ARS télémédecine afin de déployer la rétinographie.
- Travail avec la communauté de commune et le REPSO pour mise à disposition de la salle « atelier cuisine » de la ville d'Avoine

« Le vrai + » : Développer des postes de « coordinateurs territoriaux », centrés sur les MSP, en charges des liens avec les différents acteurs impliqués dans la santé. Ces coordinateurs participeraient avec les équipes de soins à l'écriture des projets de santé et serait en charge de le décliner et trouver les financements.

Mise en place de « bons de consultations » pour les psychologues et diététiciennes délivrés par les MG aux patients en ayant besoin (financement ARS FIR ?)

4. Enseignement :

Formation continue

Participation en tant qu'organisateur, expert, et ou animateurs à de nombreuses formations dans le cadre du FAF, OGDPC... pour le compte d'organismes de formation agréés.

- Groupe Qualité à la MSPU un lundi par mois dans le cadre de Mediquial.
- Conception, réalisation de Formations professionnelles dans différents thèmes de Santé (Recherche Clinique, Informatique médicales ...)
- Développement de formations pluridisciplinaires

FORMATION DES ETUDIANTS :

Lieu de formation sur le terrain des étudiants des métiers de la santé.

Ce qui existe déjà :

- Agrément de tous les Médecins de la MSPU en tant qu'Enseignants Cliniciens Ambulatoire
- accueil régulier d'élèves infirmiers par l'équipe des IDE
- stagiaires kinésithérapeutes.
- Statut de « Chargé d'enseignement » à la Faculté de Médecine de Tours et de Paris VI et VII (Alain Giacomino, Laurent Bréchat).
- Statut de Professeur titulaire (Anne Marie Lehr Drylewicz).
- Lieu de stage pour les étudiants en médecine tout au long de leur cursus. Capacité d'accueil actuel : 2 SASPAS, 1 IMG (Niveau 1), 2 Externes.
- Lieu de stage pour les élèves orthophonistes

Projets en cours et pistes de réflexion :

- Assurer la formation continue des professionnels de Santé de la MSPU Veron et plus largement d'autres professionnels de Santé.
- Développer des échanges et formations transversales interdisciplinaires pour les professionnels de santé en formation dans les MSP, accès sur « évolution des soins primaires et santé publique »

comment

- Pérennisation du nombre de postes de SASPAS , Niveau 1 et externes .
- Obtention du Statut officiel« Universitaire » avec la Faculté de Médecine de Tours.
- Equipement audio-vidéo et transmission de la salle de formation pour la relier aux salles de cours équipées de la faculté de médecine de Tours et autres MSP pour enseignement déporté.

5. RECHERCHE CLINIQUE :

L'activité de recherche clinique devient de plus en plus complexe (sur le plan scientifique, méthodologique, réglementaire,...), plusieurs enquêtes internationales mettent en cause la qualité de l'investigation en France. Nous avons l'ambition de créer un Centre de Recherche et d'Investigation Clinique Ambulatoire à l'échelle d'un bassin de population de 10 000 personnes.

Les thèmes de Recherche couvriront l'ensemble des activités de la maison de Santé :

-Recherche pédagogique concernant les Enseignants Cliniciens Ambulatoires ou autres Enseignants ou Maîtres de Stages et leurs Apprenants.

-Recherche appliquée : Etudes observationnelles, Etudes interventionnelles, Essais Cliniques et Thérapeutiques, autres thèmes et cadres de Recherche dans le cadre du Code de Santé Public, des GCP ICH (Bonnes Pratiques Cliniques de la Conférence Internationale d'Harmonisation) et de la déclaration d'Helsinki en tant que promoteur et/ou Centre Investigateur.

1/ Participation d'Alain Giacomino (MSPU Veron) en tant que Représentant des Investigateurs, Formateurs libéraux à la conception, réalisation de la formation de perfectionnement pédagogique des formateurs/Intervenants à l'investigation clinique pilotée par l'Université Paris Diderot, INSERM, ANSM et F-CRIN, sur la base du « *Référentiel général de contenu d'une formation à la recherche clinique sur le médicament pour les investigateurs* » (Leem/AFSSAPS/AFCROs/16 janvier 2009). Son objectif est donc de fournir des outils pédagogiques destinés à être ultérieurement utilisés au cours des diverses formations investigateurs en ciblant les thèmes et les messages prioritaires.

Son but final est de contribuer à optimiser la transmission et l'assimilation des enseignements par les apprenants investigateurs pour en faire des **professionnels parfaitement formés**.

2/ Conception, réalisation de Formations pour les Intervenants en Recherche Clinique selon le référentiel ci-dessus.

3/ Promoteur et réalisation d'une étude observationnelle sur le dépistage de la BPCO et du suivi sur deux ans des patients BPCO dépistés, débutant en 2014.

Glossaire

AOMI : Artériopathie Oblitérante des Membres Inférieurs

ARS : Agence Régionale de la Santé

AVK : (médicament) Anti Vitamine K

BPCO : Broncho-Pneumopathie Chronique Obstructive

CHC : Centre Hospitalier du Chinonais

CHU : Centre Hospitalier Universitaire

CSAPA : centre de soins d'accompagnement et de prévention en addictologie

ETP : éducation thérapeutique du patient

FAF :Fond d'assurance formation

FIR :fond d'intervention régional

FRAPS :fédéraation régionale des acteurs en promotion de la santé

IDE : infirmier diplômé d'état

IMG :interne en médecine générale

OGDPC :organisme gestionnaire du développement professionnel continu

MG : médecin généraliste

MSA : mutualité sociale agricole

MSP(U) : maison de santé pluri professionnelle (universitaire)

SASPAS : (stage ambulatoire en soins primaires en autonomie supervisée) internes en médecine générale 9° année