

**Schéma Départemental  
« Accès à la Santé pour Tous en Loir-et-Cher »**

**Atelier « Attractivité des structures et prises en charge »  
19 février 2015 /14h-17h**

**Relevé de décisions**

<b>Présents</b>	
Laëtitia ZAMPOLIN	ANPAA 41
Christine SICCA	APMST
Frédéric BIRAUD	CG 41
Laurent CHIQUET	CG 41
Béatrice HARDY	CLAT
Laëtitia AVEANT	CG 41
Morgane BELEN	CG 41
Isabelle LABREGERE	CG 41
Véronique LOMET	CG 41
Corinne MEYER	CG 41
Thierry SOURIAU	CG 41
Marina VANDENBROUQUE	CG 41
Jean-François LOUBRIEU	CDOM
Hussein MOUNA	CH Blois
Evelyne TORRACINTA	CH Blois
Marina LOUVEAU	CIAS Vendôme
Ann BOUFFLERT	CLS du Pays Vendômois
Sylvie MAINO	CLS du Pays Vendômois
Olivier PAOLI	CMV Médiforce
Marceline GRILLON	CROP
Nadia BENSRAYAR	DT ARS
Henri MARRET	Faculté de médecine
Thierry PETERSCHMITT	HAD
Yvan SAUMET	Polyclinique de Blois
Emmanuel VENTEJOU	Institut médical de Sologne
Camille POTDEVIN	MSA Berry-touraine
Sophie BARBE	Siel Bleu
Annick NOURY	UFC QUE CHOISIR
Denis RECAMIER	VRS



## Échanges :

- Tour de table durant lequel les participants se sont présentés ;
- Rappel sur la définition d'une Maison de Santé Pluridisciplinaires, d'un Pôle de Santé et d'un cabinet de groupe ;
- Diaporama présentant les fiches actions 1.2.1 à 1.2.5, 2.1.3 et 2.2.2 du schéma départemental « Accès à la santé pour tous en Loir-et-Cher 2015-2020 ».

### **Fiche 5 : Action 1.2.1 Augmenter l'attractivité des Maisons et Pôles de Santé Pluridisciplinaires**

#### **Comment attirer les jeunes au sein des Maisons et Pôles de Santé Pluridisciplinaires ?**

Il est nécessaire de faire évoluer le statut de médecin libéral pour le rendre plus attractif. En effet, le statut libéral comprend les inconvénients suivants : des charges administratives plus lourdes et un nombre de consultations souvent trop élevé pour permettre une prise en charge adaptée du patient. Un statut salarié peut réguler ce nombre de consultation, la rémunération n'étant pas à l'acte.

#### **Comment rendre attractif le label Maison de Santé Universitaire ?**

Le Loir-et-Cher pourrait avoir besoin de quatre à cinq MSP universitaire bien réparties sur le territoire pour subvenir aux besoins médicaux et paramédicaux.

Le lieu de stage joue un rôle déterminant dans le lieu d'installation du futur professionnel de santé.

Un partenariat entre les mutuelles/caisses d'assurance maladie et acteurs de prévention permettrait de rapprocher les acteurs de santé et les acteurs de la prévention pour associer des services aux MSP.

### **Fiche 6 : Action 1.2.2 Faciliter l'accès des usagers aux Maisons et Pôles de Santé Pluridisciplinaires**

Le problème d'accessibilité aux MSP situées en ville provient des stationnements qui sont rares et payants. Afin de faciliter l'accès en voiture, les MSP devraient bénéficier de parkings gratuits. Afin de favoriser l'accès aux personnes âgées et handicapées, les installations de pleins pieds pourraient être privilégiées.

La borne de la Caisse d'assurance maladie permettant de mettre à jour sa carte vitale apporte un plus dans les MSP.

### **Fiche 7 : Action 1.2.3 Augmenter l'attractivité des cabinets de groupes médicaux ou paramédicaux**

Les aides financières à l'installation n'ont pas fait leur preuve. Elles ne permettent que très peu souvent une fidélisation des professionnels aidés. Des questions se posent donc sur l'opportunité de les pérenniser voire d'en créer de nouvelles a fortiori.

### **Fiche 8 : Action 1.2.4 Augmenter l'attractivité en soutenant des organisations innovantes et adaptées**

Rappel de l'existence du dispositif PAIS et de ses missions (proche d'une prise en charge des soins non programmés). Comment valoriser ces expérimentations positives ? Comment faire partager ces expériences ?

### **Fiche 9 : Action 1.2.5 Augmenter l'attractivité territoriale en aidant à la première installation des médecins généralistes en cabinets libéraux isolés géographiquement**

Pour augmenter le nombre d'internes dans le Loir-et-Cher, le nombre de maîtres de stage universitaire (MSU) doit aussi augmenter. Des solutions alternatives ont été proposées comme la possibilité de faire des stages avec seulement 2 MSU et celle de réaliser des stages en milieux privés. Des négociations en ce sens auront lieu avec le nouveau doyen prochainement. Il est nécessaire de promouvoir une meilleure articulation avec le Conseil Départemental de l'Ordre des Médecins pour cibler les nouvelles installations.

### **Fiche 15 : Action 2.1.3 Promouvoir l'information sur le dispositif Lits Halte Soins Santé**

Rappel de l'existence du dispositif Lits Halte Soins Santé et de ses principales missions (procurer des soins auprès des personnes sans domicile fixe après hospitalisation et accompagner vers une réinsertion sociale).

Afin de faire connaître ce dispositif, il convient de faire circuler l'information en premier lieu dans les secteurs hospitaliers.

### **Fiche 18 : Action 2.2.2 Faire connaître et reconnaître le dispositif de lutte antituberculeuse**

Présentation du Centre de lutte Anti Tuberculeuse (lutte antituberculeuse, maladies respiratoires et tabac). La tuberculose est une maladie encore présente dans le Loir-et-Cher cependant les activités du CLAT sont méconnues des services sociaux et des officines.

## Actions envisagées

Favoriser la découverte des territoires loirs-et-chérien par l'exercice temporaire :

<b>Fiche 22 Action 3.2.1</b>	Développer les dispositifs de formation (favoriser l'émergence des Maîtres de Stage Universitaire et promouvoir de nouveaux terrains de stage dans les structures privées)	<b>Organiser une nouvelle réunion avec le département universitaire de médecine générale, les centres hospitaliers et le conseil départemental de l'ordre des médecins</b>
<b>Fiche 25 Action 3.2.3</b>	Encourager à devenir Maître de Stage Universitaire	<b>Promotion lors de la Journée Départementale de Médecine</b>

Proposer des cadres de travail adaptés aux aspirations des jeunes professionnels de santé :

<b>Fiche 7 Action 1.2.3</b>	Soutenir une assistance à maîtrise d'ouvrage pour les porteurs de projets d'exercice regroupé	<b>Revoir toutes les discussions de la table ronde « Favoriser l'installation » de la Journée Départementale de Médecine se déroulera le 6 juin 2015.</b>
<b>Fiche 3 Action 1.1.3</b>	Proposer des solutions clefs en main pour l'installation en libéral	
<b>Fiche 9 Action 1.2.5</b>	Cibler les incitations financières à l'installation	
<b>Fiche 8 Action 1.2.4</b>	Encourager les dispositifs innovants pour libérer du temps médical aux praticiens	<b>Suivi des dispositifs PAIS et PPMV</b>
<b>Fiche 5 Action 1.2.1</b>	Développer des partenariats entre les MSP/Pôles de Santé, les acteurs de prévention et les caisses d'assurances maladie	<b>Obtenir des retours d'expériences, multiplier les échanges avec les partenaires locaux pour faire émerger des projets communs</b>

Communiquer sur les dispositifs existants :

<b>Fiche 4 Action 1.1.4</b>	Articuler les divers guichets d'information	<b>Lien à réaliser avec la plate-forme d'appui aux professionnels de santé</b>
<b>Fiche 18 Action 2.2.2</b>	Promouvoir les territoires et valoriser leurs atouts via des supports de communication (comme mettre à disposition des plaquettes du CLAT dans les pharmacies ou officine)	<b>Plaquette régionale d'information autour du CLAT est en cours d'élaboration. Réalisation d'une déclinaison départementale si besoin</b>

**Autres partenaires sollicités n'ayant pu se déplacer**

SAVOIS Patrick	APEC
ROBERT Bernard	APST 41
HOUZIEL Claire	Association des carabins de Tours
DORE Jean-Pascal	CDOI
BEST Pierre	Centre Hospitalier de Romorantin
BOUSIGES Richard	CHB
HEURTEBISE Sylvain	CIAS du Blaisois
GONZALEZ Éric	Conseil de l'Ordre des Infirmiers
PECNARD Maryline	Conseil de l'Ordre des Infirmiers
LEFEVRE Gilles	Lab Fédérer les énergies
RAQUIN Carole	ONSSF
DAVID Charlotte	RemplaCentre
ABES Michaël	CG 41
AUGER Isabelle	CG 41
BADILLER Claude	CG 41
BILLET Véronique	CG41
BRAULT Florence	CG 41
CHOLLET Nicolas	CG 41
CLAVEL Jean-Eugène	CG 41
COURIVAUD Martine	CG 41
DE PRINSAC Guillaume	CG 41
DORISE Dominique	CG 41
DUBUSSION Rafèle	CG 41
DUPRE-BARON Jean-Michel	CG 41
FELDNER Patrick	CG 41
GINIOUX Nicole	CG 41
GUISARD Thierry	CG 41
HAENTJENS Gwenaële	CG 41
LONGEPE Florence	CG 41
MAIGE LIMAGNE Catherine	CG 41
NERON BANCEL Guillaume	CG 41
OTTO-BRUC Clara	CG41
PLESSIS Corine	CG41
POURRAY Paule	CG 41
POUVREAU Marion	CG 41
ROBIN Laurent	CG 41
THYRARD Michel	CG 41
TOURAIN Christine	CG 41
TRAN VAN Thomas	CG 41
WENZLER Stéphanie	CG 41
WIOTTI Aude	CG 41

**Excusés**

RENARD Serge	Amicale Insuffisants Rénaux 41
MEHENNI Hervé	ASLD
PONCET Jean	ASLD
CAMUS Céline	CAIS
SYLVAIN Mathieu	CAIS
CATEAU Chantal	CHB
ROUX Thomas	CHV
DAVID Morice	CIAS Vendôme
POTIER Nadine	Clinique Saint-Cœur
GAILLARD Isabelle	CLS de Blois
MAINO Pierre	CMA
ADENOT Isabelle	CNOP
BLANC Carole	CPAM
BASTOK Janique	DDCSPP
HUTEAU Brigitte	Éducation nationale
DORION Dominique	ERDF
EXPERT Patrick	GCS Télésanté
CAILLET Julie	GIP ALFA CENTRE
CONRAD Julien	Grace IMG
POLISSET Nathalie	Grace IMG
GOURAULT Karine	MEDEF 41
RENOUX Cécile	MG Form Centre
DE VALLOIS Véronique	Mouvance 41
CERNEAU Jean-Luc	MSA
CARL Nathalie	Observatoire 41
HENRY Lionel	Observatoire 41
LONI Marie-Corine	Osons-nous soigner
KRAEMER Erick	Pôle Emploi
SARRAZIN Eric	RSI
PIQUEMAL Régis	RSND 41
GBADAMASSI Isaac	SAMU 41
BELIN Thierry	CG 41
BONVILLAIN Cyrille	CG 41
CHEREAU Catherine	CG 41
CHEVALIER GROUARD Irène	CG 41
CRISTOL Evelyne	CG 41
DEGALLAIX MAURY Patricia	CG 41
FERRER David	CG 41
GASNIER Nathalie	CG 41
GAVEAU Mireille	CG 41
HANAFI Jinious	CG 41
LELONG Olivier	CG 41
MAILLIER Andréa	CG 41
MONCUIT Axelle	CG 41
MOREL Catherine	CG 41
REULIER Christa	CG 41
SALMON BOURGEOIS Olivine	CG 41
TANGRE Jean Marc	CG 41
TILLIER CHUNIAUD Anne	CG 41
VAN THORRE Carole	CG 41
VERNET Patricia	CG 41