

---

Lyon, le 01 juin 2017

Direction de l'offre de soins  
Angélique GRANGE.

---

# Projet régional de santé

## *Le premier recours*



### Bilan des actions engagées

- **Objectif: faciliter l'installation** des jeunes médecins, **transformer les conditions d'exercices** et **investir dans les territoires isolés**
  - **CESP**: 241 contrats signés, 19 installations, 67 installations prévues d'ici 2018
  - **PTMG**: 190 contrats signés
  - **MCS**: 214 contrats signés
  - **Exercices regroupés**: 145 MSP et 223 centres de santé en fonctionnement

### Perspectives et plan d'action

- Définir un **nouveau zonage** pour identifier les zones fragiles en termes d'offre de soins
- **Accompagner les professionnels** de santé à s'installer notamment dans les territoires les plus fragiles
- **Promouvoir les dispositifs** d'aides à l'installation – Déploiement du PAPS
- Renforcer et pérenniser une offre de soins satisfaisante sur l'ensemble du territoire et particulièrement dans les **territoires à plus de 30 min d'un SMUR**

## Bilan des actions engagées

- **145 MSP en fonctionnement** (départements les plus dynamiques: l'Ain, la Savoie et l'Isère)
- **Accompagnement** important des porteurs de projets par les délégations départementales
- Formalisation des liens avec la **FemasAURA**

## Perspectives et plan d'action

- **Poursuivre le déploiement des MSP** en incitant à une **répartition homogène des projets** afin d'**enrayer les inégalités territoriales d'accès aux soins** et de structurer les soins primaires sur les territoires
- Inciter au développement de la **recherche en soins primaires** en favorisant le déploiement de maisons et centres de santé universitaire

### Bilan des actions engagées

- **223 centre de santé** en fonctionnement dont 70 centres de santé polyvalents
- **Appel à projet** lancé en 2015 pour développer les centres de santé dans les **territoires fragiles en termes d'offres de soins** et accompagner les centres de santé monothématiques à évoluer vers la polyvalence
- Mise en place d'une **aide à la création et au renforcement de l'activité médicale**
- Formalisation d'un **partenariat avec le GRCS**

### Perspectives et plan d'action

- **Poursuivre le soutien des centres de santé polyvalents** et les centres de santé monothématiques souhaitant évoluer vers la polyvalence
- Engager une **réflexion sur les centres de santé portés par un établissement de santé** afin de renforcer le lien ville-hôpital
- Poursuivre les travaux engagés sur **l'observatoire des centres de santé**

## Bilan des actions engagées

- **Expérimentation article 66 LFSS** mise en place depuis 2016 en Isère (réorganisation des secteurs, nouvelle indemnité de garde plus attractive)
- **Projet régional** reposant sur un **système d'information régional** fondé sur un logiciel unique de transports et de **géolocalisation des véhicules** ainsi que la mise en place de **coordonnateurs ambulanciers** au service du centre 15

## Perspectives et plan d'action

- Engager une **stratégie d'organisation des transports sanitaires**: un **outil d'accompagnement au service des réorganisations**
- **Poursuivre** les travaux de **système d'information** de gestion des transports sanitaires et de **géolocalisation**
- Encourager une **organisation des sorties d'hospitalisation**
- **Organiser les transports sanitaires autour des GHT**
- Poursuivre les travaux de **contractualisation** avec les établissements de santé (CAQOS, CAQES)

## Bilan des actions engagées

- **Regroupement des réseaux de santé** par territoire pour permettre une meilleure lisibilité, recentrer les réseaux vers l'**appui à la coordination des parcours complexes** auprès des professionnels de premier recours et améliorer la couverture territoriale

## Perspectives et plan d'action

- Engager les travaux de la **2ème étape de réorganisation** des réseaux ex Auvergne
- Déployer un **système d'information pour tous**
- Mettre en place une **procédure d'évaluation** (fonctionnement, activités et service rendu)
- Identifier la **politique régionale en matière de réseaux Enfance** (REPPPOP et DYS) et ex réseaux « régionaux »
- Mettre en place une **contractualisation pluriannuelle** avec chacun des réseaux

## Bilan des actions engagées

- Mise en œuvre du **cahier des charges de la PDSA** dans chacune des régions
- Identification de **centres de soins non programmés** (Cluses, Moutiers, St Marcellin, Val d'Ouest...)
- Déploiement des médecins correspondants du SAMU (**MCS**)

## Perspectives et plan d'action

- Réviser le **cahier des charges de la PDSA**
- Définir, à partir des acteurs du premier recours, une **politique de prise en charge des soins non programmés** en journée pour la population
- Poursuivre le **déploiement des MCS** sur la région

## Perspectives et plan d'action

- Définir la **politique de déploiement** des ESP / CPTS
- **Promouvoir** les dispositifs
- **Accompagner les professionnels** de santé dans le montage de leur projet