

Les actes de la journée

Journée annuelle des centres de
santé Auvergne Rhône-Alpes
17 juin 2021

Sommaire

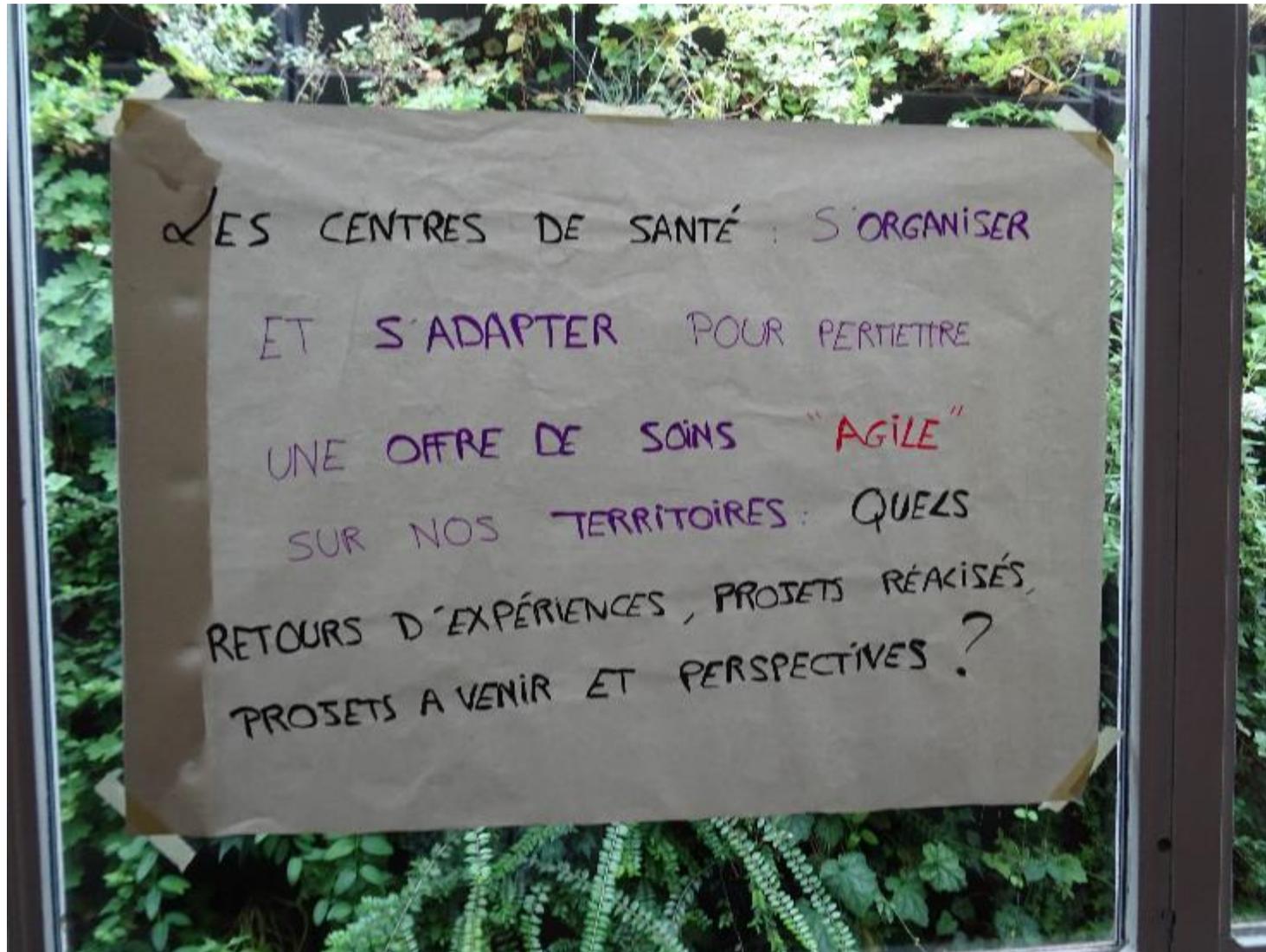
- ▶ Le forum ouvert -Les échanges entre participants
- ▶ La programmation des actions du GRCS pour 2021-2022
- ▶ Les retours sur la journée
- ▶ Principaux sigles utilisés dans la présentation



Le forum ouvert

« Les centres de santé : s'organiser et s'adapter pour permettre une offre de soins "agile" sur nos territoires » : quels retours d'expériences, projets réalisés, projets à venir et perspectives ?

Le forum ouvert : permettre aux participants de réfléchir
aux problématiques qui les intéressent



Les enjeux actuels des centres de santé

Comment participer à l'organisation des soins sur mon territoire ?

S'intégrer dans une politique de santé territoriale en lien avec les autres acteurs pour :

- Gérer l'accès aux soins non programmés
- Construire une prise en charge coordonnée ville hôpital
- Fluidifier le parcours des patients du territoire
- ...
 - S'engager dans des CPTS,
 - S'inscrire dans le Service d'Accès aux Soins,
 - Participer aux Conférence Territoriale de Santé, Espace de Concertation Départemental, ...

Comment s'inscrire dans les dispositifs et perspectives actuelles pour s'adapter face aux évolutions de la démographie médicale ?

- Difficulté de recrutement infirmier
 - Permettre le déploiement de nouveaux métiers et nouvelles compétences pour
 - Pallier aux manque de médecins généralistes
 - Préserver la ressource médicale disponible
- Assistants médicaux, Infirmière asalée, Infirmière en pratique avancée
→ Télémédecine

Quels projets pour rendre les centres de santé acteurs de changement dans leur organisation et dans leur offre de service ?

- S'enrichir de nos savoirs et améliorer nos organisations pour intégrer les bonnes pratiques mises en lumière pendant la crise covid
- Anticiper et réfléchir aux évolutions du modèle économique : place de l'accord dans nos centres, place des fonctions supports, différents types d'activités, ...
- Réfléchir aux sujets de fond : place du secrétariat, qualification du management, égalité de traitement et non discriminations, recrutement, ...

Le forum ouvert : des règles méthodologiques structurantes

- ▶ Les personnes qui se présentent sont les bonnes personnes
- ▶ Ce qui arrive est la seule chose qui pouvait arriver
- ▶ Ca commence quand ca commence
- ▶ Quand c'est fini, c'est fini
- ▶ Si vous n'êtes pas en train de contribuer, passez à autre chose



- ▶ Soyez présent sans jugement
- ▶ Soyez à l'écoute ...
- ▶ Soyez ouvert aux résultats possibles ...
- ▶ Faites confiance ... à vous-même, au groupe et à la méthode.



La place du marché du 17 juin 2021

*Les sujets d'étude proposés par les participants -
Cliquez sur un bloc pour accéder au contenu*

La prise en charge des
personnes vulnérables.

Agilité dans la
coordination et
l'organisation d'un
centre de santé. Claire

Evolution du modèle
économique des
centres de santé.
Estelle

Centre de santé et
CPTS ? Martine

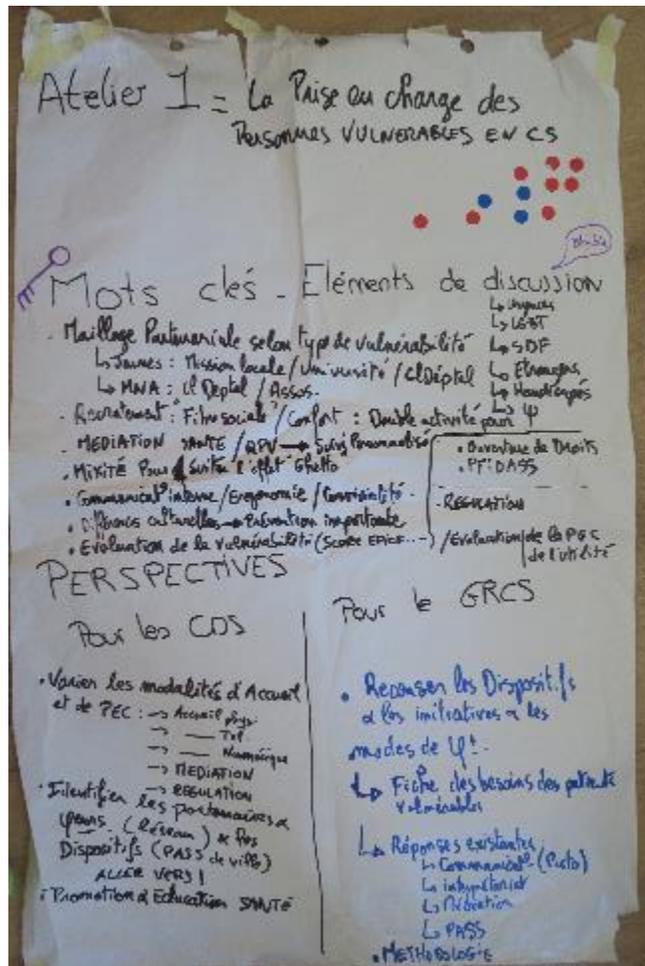
Intégration de
nouveaux métiers :
IPA, assistants
médicaux, IDE Asalée.
Valérie

Comment rendre
attractif nos centres
de santé infirmiers
pour faciliter le
recrutement IDE ?
Fatima

Recrutement d'aide-
soignant.e en CSI.
Xavier

La prise en charge des personnes vulnérables en CS 1/2

Urgences, LGBT, SDF, Etrangers, Handicapés, Psy



► Mots clés - Éléments de discussion :

- Maillage partenarial selon le type de vulnérabilité, exemple :
 - Pour les jeunes : missions locales, universités, conseil départemental
 - Pour les mineurs non accompagnés : conseil départemental / association

- Recrutement profil avec fibre sociale → confort : double activité pour ouverture des droits / PFIDASS
- Médiation Santé → suivi personnalisé
- QPV → Mixité pour éviter l'effet ghetto
- Communication interne / ergonomie / convivialité
- Différence culturelles
- Prévention
- Evaluation de la vulnérabilité (Score EPICE...)
- Evaluation de la prise en charge, de l'utilité

La prise en charge des personnes vulnérables en CS 2/2

Urgences, LGBT, SDF, Etrangers, Handicapés, Psy

► Perspectives :

Pour les CDS :

- Varier les modalités d'accueil et de prise en charge : accueil physique, accueil tel, accueil numérique, médiation, régulation
- Identifier les partenaires et financeurs (réseau) et les dispositifs (Pass de ville)
- Aller vers
- Conduire des actions de promotion et éducation santé

Pour le GRCS :

- Recenser les dispositifs, les initiatives et les modes de financement
- Apporter un appui méthodologique
- Faire une fiche des besoins des patients vulnérables et des réponses existantes :
 - Communication (picto)
 - Interprétariat
 - Médiation
 - Pass



Agilité dans la coordination et l'organisation d'un CDS 1/3



► Mots clés - Eléments de discussion

Forces :

- Présence IDE (coordinatrice et référente) de 8h à 17h
- Formation médecin en lien avec les parcours, la coordination + médecin coordonnateur
- Contrat de travail avec base horaire coordination ou temps plein
- Outils de communication interne

Faiblesse:

- Faiblesse des CDS en compétences pour gérer en réseau
- Médecin coordonnateur pas toujours existant
- Temps partiel moins de souplesse

Opportunités :

- Construction d'un réseau
- Dynamique locale politique
- CPTS
- Appui sur réseaux de soins
- Intérêt jeunes médecins par rapport aux CDS

Risques :

- Se faire connaître
- Information alerte CPAM/ URPS
- Annuaire CPTS vite obsolète

Agilité dans la coordination et l'organisation d'un CDS 2/3

► Perspectives

Pour les CDS :

- Organiser un référent pour le transfert de l'information
- Utiliser des outils collaboratifs (teams) : partage agenda, discussion en instantané, stockage document, visio pour réunion, échange de planning
- Avoir un pool de réserve
- Avoir un poste d'IDE coordonnatrice
- Distribuer des missions sur les acteurs (projet, planning)
- Solliciter ISM Corum : traducteurs toutes langues (financés ARS)
- Mettre un temps de coordination sur poste assistants médicaux avec des profils différents : soignant, social, secrétaire, plutôt formation sociale ?
- Intégrer des permanences (au sein du CDS) du CMS
- Avoir une médiatrice salariée du CDS
- Financer la coordination (accords nationaux)
- Faire un avenant au contrat mission coordination médicale avec prime (avantage quand poste libre → moins de risque budgétaire)

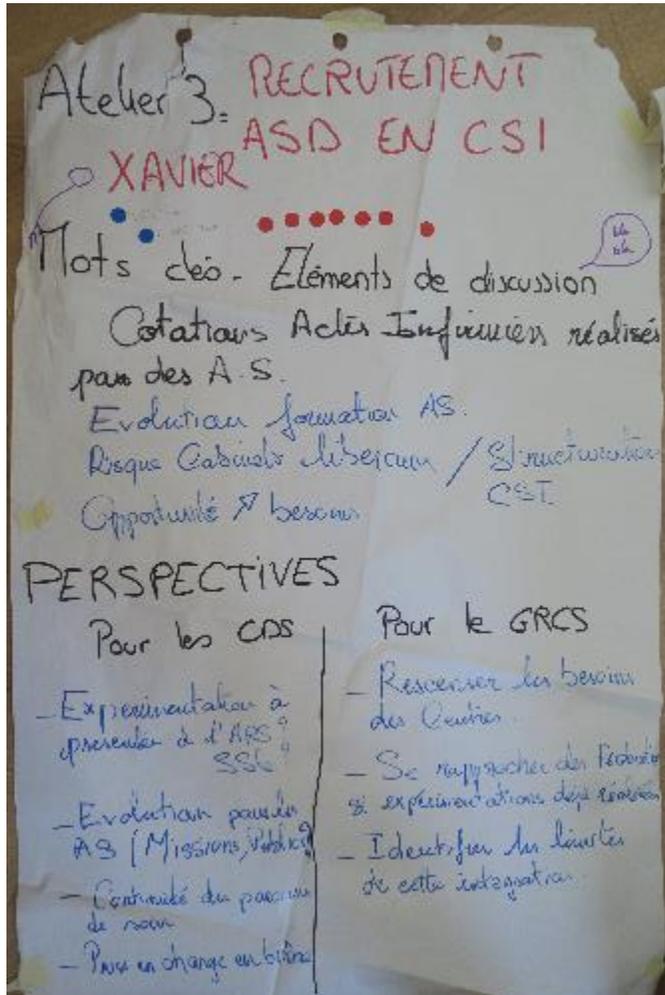
Agilité dans la coordination et l'organisation d'un CDS 3/3

Pour le GRCS :

- ▶ Faire un répertoire pour savoir où s'abonner (IDEline, DGS)
- ▶ S'abonner aux sites et relayer l'information aux adhérents
- ▶ Proposer des formations sur les outils collaboratifs hors mail
- ▶ Proposer des formations sur la mobilisation des équipes (management)
- ▶ Réfléchir à comment un CDS peut gérer un pool? Comment le justifier au niveau budget ?



Recrutement aide-soignants.es en CSI 1 / 2



► Mots clés - Éléments de discussion :

- Cotations actes infirmiers réalisés par des aides-soignants
- Evolution de la formation aides-soignants
- Risques cabinets libéraux / structuration CSI
- Opportunité d'augmenter les besoins

Les avantages

- Continuité du parcours CSI SSIAD (notamment personnes non accueillies en SSIAD par manque de places)
- Attractivité recrutement aide-soignants.es (rôle propre de l'IDE centré sur d'autres publics)
- Se rapprocher de l'organisation hospitalière
- Passerelle vers la formation IDE
- Réponse au manque de place SSIAD
- Complémentarité binôme aide-soignant.e/ IDE

Les risques

- Renoncer à la revalorisation des actes infirmiers en CSI
- Renoncer à la revendication d'ouvrir des places SSIAD
- Baisse de la qualité de la prise en charge du patient / diagnostic infirmier
- Risque de transformer les CSI en SSIAD

Recrutement aide-soignants.es en CSI 2/2

► Perspectives :

Pour les CDS :

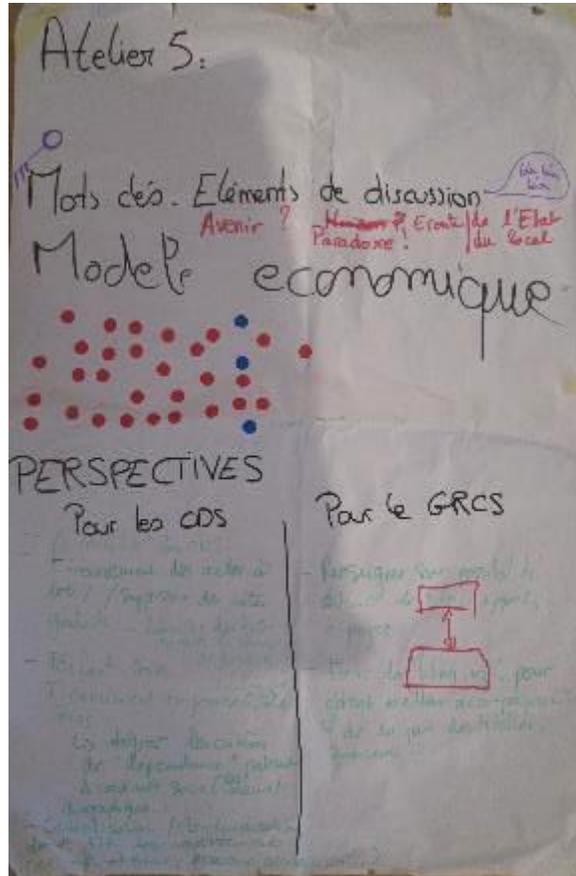
- Expérimentation à présenter à l'ARS ? Sécurité sociale?
- Evolution pour les aides-soignants.es (missions, publics ?)
- Continuité du parcours de soins
- Prise en charge en binôme

Pour le GRCS :

- Recenser les besoins des centres
- Se rapprocher des fédérations si expérimentation déjà réalisée
- Identifier les limites de cette intégration



Evolution du modèle économique des centres de santé 1/3



- ▶ Mots clés - Eléments de discussion :
 - ▶ Avenir ? Paradoxe!
 - ▶ Ecoute de l'Etat ; du local
 - ▶ Problématique : déficit → augmentation charges ++ vs recettes stables
 - ▶ Accord national + loi Teulade pour compenser déséquilibre structurel
 - ▶ Cotations actes ne permet pas équilibre → revalorisation des actes
 - ▶ Personnel BAD + 20% avenant 43 quid du financement? Qui finance?

Evolution du modèle économique des centres de santé 2/3

► Perspectives :

Pour les CDS :

- Améliorer la lisibilité des centres de santé
- Financer les actes à 100%/suppression des actes gratuites
- Mutualiser les fonctions supports au niveau de plusieurs CDS (ex : compta, achat)
- Développer un forfait soins
- Développer un financement au parcours de soins → intégrer les critères de « dépendance patient et coordination des soins (ex : isolement géographique...)
- Généraliser / standardiser des financements FIR pour l'investissement (ex : informatiques, travaux accessibilité)
- Adapter le modèle de financement / montant des allocations financières au profil des personnes soignées (ex : précarité, handicap..)
- Tenir compte des « coûts indirects » complémentaires que certaines prises en charge génèrent
- Obtenir une enveloppe financière pour CDS associatifs par collectivités / communauté d'agglomération / région
- Avoir une valorisation financière du PTS^{pe} (différents niveaux) ex : mammo radio/écho...

Evolution du modèle économique des centres de santé 3/3

Pour le GRCS :

- ▶ Renseigner sur les possibilité d'obtention de FIR, appels à projet..
- ▶ Faire du lobbying pour obtenir :
 - ▶ Un meilleur accompagnement financier de la part des tutelles, financeurs..
 - ▶ Une valorisation des critères de l'accord national et leur financement
 - ▶ Une prise en compte des missions supports spécifiques à la prise en charge des patients précaires
- ▶ Informer les décideurs régionaux sur ces problématiques



Intégration des nouveaux métiers : assistants médicaux, infirmiers Asalée, IPA 1 / 2

► Mots clés - Éléments de discussion

- Organisation fonctionnelle des soins
- Architecture des locaux
- Freins des médecins sur ces nouveaux métiers
- IPA+ assistant médical dans une même structure ?
- Profil et périmètre de chacun ?
- Gain de productivité
- Attractif pour les médecins d'un nouveau centre de santé mis en place
- Quel regard des patients ?

► IPA :

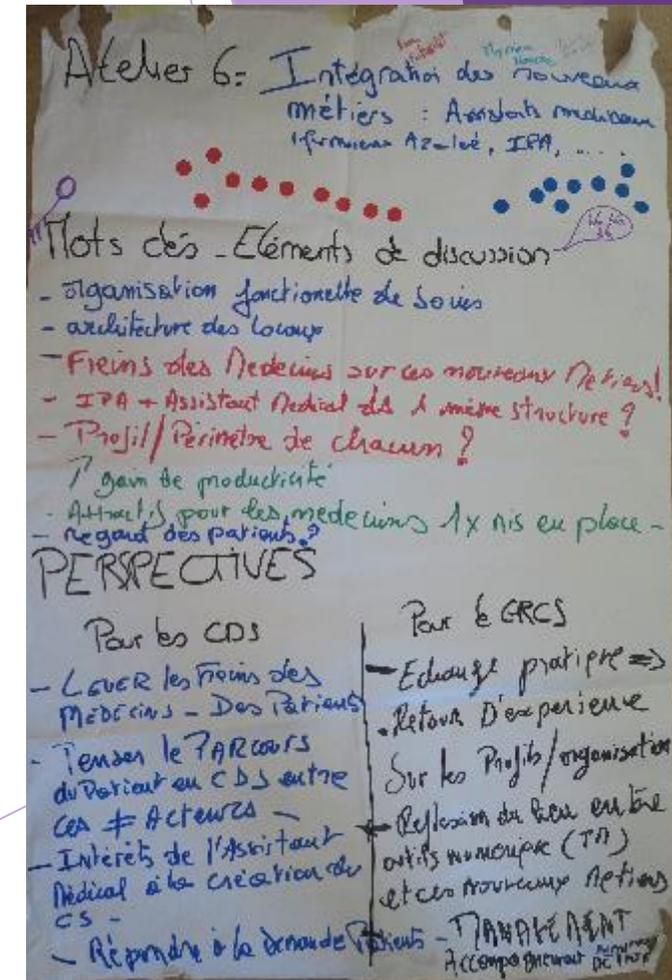
- Décret/ Diplôme d'Etat
- Rôle de prescription avec protocole de coopération
- Analyse - Suivi - Diagnostic - Coordination

► Assistant médical de formation IDE :

- Prémessures, dossier patient, Coordination (programmation dans le parcours de soins), accompagnement

► IDE Asalée :

- Éducation thérapeutique, prévention



Intégration des nouveaux métiers : assistants médicaux, infirmiers Asalée, IPA 2/2

► Perspectives :

Pour les CDS :

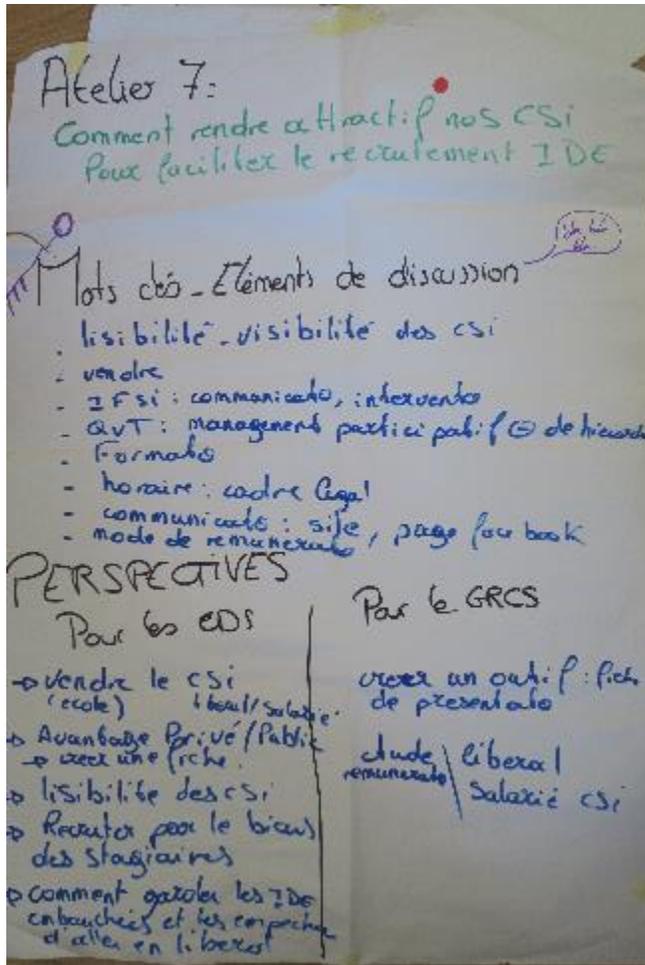
- Lever les freins des médecins - des patients
- Penser le parcours du patient en CDS entre ces différents acteurs
- Intérêts de l'assistant médical à la création du centre de santé
- Répondre à la demande des patients

Pour le GRCS :

- Organiser des échanges de pratiques et retours d'expériences sur les profils et l'organisation
- Réfléchir au lien entre outils numériques et ces nouveaux métiers
- Accompagner au management de ces nouveaux métiers



Comment rendre attractif nos CSI pour faciliter le recrutement d'IDE ? 1/2



- ▶ **Mots clés - Éléments de discussion**
 - ▶ Lisibilité - visibilité des CSI
 - ▶ Communication : site, page facebook
 - ▶ Vendre
 - ▶ IFSI : communication, intervention
 - ▶ Formation
 - ▶ Management participatif, moins de hiérarchie
 - ▶ Horaire : cadre légal
 - ▶ Modes de rémunération

Comment rendre attractif nos CSI pour faciliter le recrutement d'IDE ? 2/2

► Perspectives :

Pour les CDS :

- Vendre auprès des écoles, le CSI (salarial)
- Lisibilité des CSI
- Recruter par le biais de stagiaires
- Outil grille d'entretien
- Comment garder les IDE embauchées ? Comment les fidéliser?

CES : qualité : horaires

Convention collective

Assurance responsabilité civile

Comité d'entreprise externalisé

Horaire coupé frein?

Activités diversifiées : café des aidants, prévention

Les formations DPC + qualifiantes DU

Mutuelle

Rémunération : fixe, rétrocession

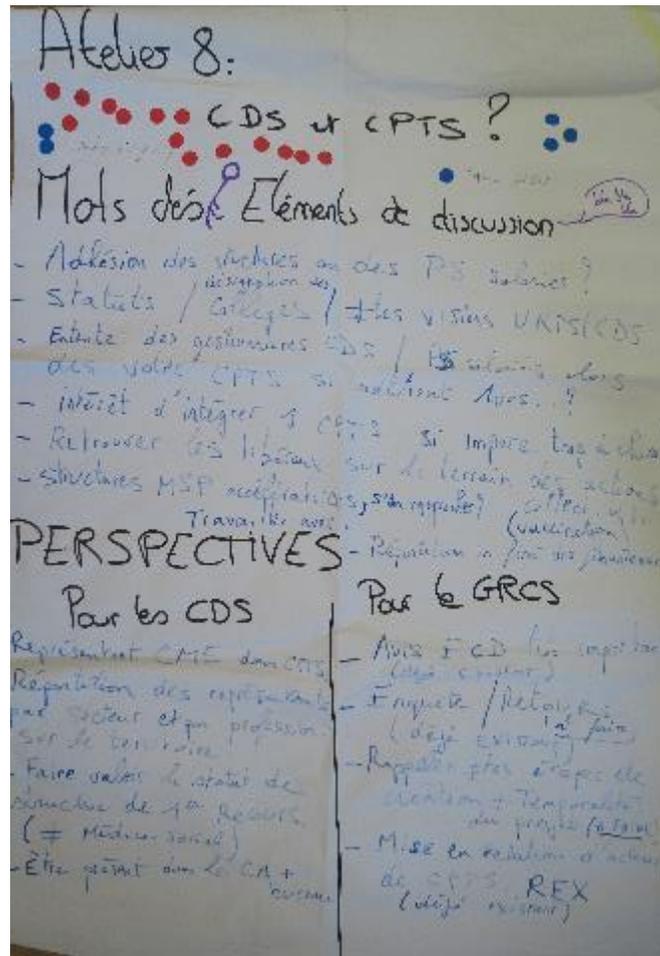
Pour le GRCS :

- Créer un outil : fiche de présentation avantages privé vs public
- Faire une étude sur la rémunération libérale vs salariat CSI



Retour place du marché

CDS et CPTS ? 1/2



- ▶ **Mots clés - Éléments de discussion**
 - ▶ Adhésion des structures ou des professionnels de santé salariés?
 - ▶ Les statuts / désignation des collèges/ différentes visions URPS/centres de santé
 - ▶ Entente possible des gestionnaires centres de santé/ professionnels de santé salariés lors des votes CPTS si tous adhérents ?
 - ▶ Quel intérêt d'intégrer une CPTS si cela impose trop de choses ?
 - ▶ Retrouver les libéraux sur le terrain des actions collectives (vaccination)
 - ▶ Structures MSP accélératrices, s'en rapprocher ?
 - ▶ Répartition in fine des financements

CDS et CPTS ? 2/2

► Perspectives

Pour les CDS :

- Représentant CME dans CPTS
- Répartition des représentants par secteur et par profession sur le territoire
- Faire valoir le statut de structure de 1^{er} recours (différent de médico-sociale)
- Être présent dans le conseil d'administration + bureau

Pour le GRCS :

- Rendre des avis ECD
- Réaliser des enquêtes pour avoir des retours
- Rappeler les différentes étapes de création + temporalité du projet
- Mettre en relation des acteurs de CPTS - retours d'expériences



Sujets priorités par les participants

- ▶ Evolution du modèle économique des centres de santé
- ▶ CDS et CPTS ?
- ▶ Intégration des nouveaux métiers : assistants médicaux, infirmiers Asalée, IPA
- ▶ Agilité dans la coordination et l'organisation d'un CDS
- ▶ La prise en charge des personnes vulnérables en CDS
- ▶ Recrutement aides-soignants.es en CSI
- ▶ Comment rendre attractif nos CSI pour faciliter le recrutement d'IDE ?



Prospectives 2021 - 2022



L'agenda : les prochaines dates

22 juin - journée	Journée 1 de formation action Accueil et Secrétariat
14 septembre - journée	Journée d'approfondissement pour les secrétaires
23 et 24 septembre - journée	Journées 2 et 3 de formation action Accueil et Secrétariat
24 septembre - journée	Journée de formation pour les centres à activité dentaire : <ul style="list-style-type: none"> • les dernières évolutions et règles d'application de la nouvelle convention dentaire • l'accueil du praticien étranger • les bonnes pratiques pour un dossier médical complet et bien suivi
30 septembre - après-midi	Echanges entre gestionnaires et secrétaires à partir du guide de bonnes pratiques
14 et 15 octobre - journée	Journées 1 et 2 de formation « « Management de proximité en centre de santé » »
16 ou 23 novembre - journée	Journée d'échanges de pratiques

Congrès national des centres de santé : 07 et 08 octobre 2021

Les projets en cours

COMMISSION CPTS

- Organisation d'échanges de pratiques régulières
- 1 enquête en cours sur les difficultés rencontrées par les centres
- Accompagnement individuel

Nous rejoindre

Vous n'avez pas encore répondu ?

10/10/2021

COMMISSION MANAGEMENT

- 1 formation sur le management de proximité en centre de santé :
 - 2) présentiel : 14 & 15 oct 21
 - 3 visioconférences
 - 1) présentiel : janvier 2022
- Organisation d'échanges de pratiques

Vous inscrire à la formation ?

Nous rejoindre

COMMISSION ACCUEIL & SECRETARIAT

- 1 nouvelle session de formation
 - ↳ en présentiel : 22 juin
 - 23 & 24 sept
 - dec
- 1 journée d'approfondissement le 14 sept pour les secrétaires formés
- 1/2 journée (après-midi) d'échanges entre généralistes & secrétaires le 30 sept
- La réalisation d'un guide de bonnes pratiques à l'accueil

Vous inscrire !

Nous rejoindre

TRAVAUX DE LA COMMISSION NON-DISCRIMINATIONS

- Lancement d'une enquête auprès des adhérents
- Réflexions et rédaction d'articles de sensibilisation
- Organisation de temps d'échange de pratiques et de temps d'informations

Des idées de sujets ?

Nous rejoindre

TRAVAUX DE LA COMMISSION DENTAIRE

- Constitution & rédaction d'un livret d'accueil pour les praticiens formés à l'étranger
- Journée de formation du 24 septembre 21
 - nouvelle convention dentaire
 - accueil praticiens étrangers
 - tenue dossier médical

Des idées ?

Nous rejoindre

Forces vives volontaires

- ▶ Accueil et secrétariat : Valérie GESSEAUME
- ▶ Commission CPTS :
 - ▶ Edwige COULANGES
 - ▶ Helene BORDAS AUBIER
 - ▶ Xavier LAPRUGNE
 - ▶ Valérie GESSEAUME
 - ▶ Philippe CORDEL
 - ▶ Paul SAOU
- ▶ Répondre aux questions des porteurs de projets :
 - ▶ Chloé DENIAU
 - ▶ Annie FRIBAULT

Contribuer au GRCS

Participer à une commission

Répondre à nos enquêtes :

- La discrimination en centre de santé : enquête à venir
- CPTS : enquête en cours

Ecrire des articles ou apporter un témoignage pour la lettre d'information

Faire remonter vos besoins, des informations pouvant concerner d'autres CDS sur votre territoire

Représenter les centres de santé

Contact : centresdesante.grcs@gmail.com



Les retours sur la journée





Horizon
Merci
Energie visages Gateau
Bien Retrouvailles
citron Bravo Positif Dynamique Informations
Echanges
Fatigue être cap
Boostée Découverte

Pour toute question, nous sommes à votre disposition :

centresdesante.grcs@gmail.com
secretariat.grcsra@gmail.com

Principaux sigles utilisés dans la présentation

- ▶ ARS : Agence régionale de santé
- ▶ BAD : Branche aide à domicile
- ▶ CDS : centre de santé
- ▶ CME : Commission médicale d'établissement
- ▶ CMS : Centre médico-social
- ▶ CPAM : Caisse primaire d'assurance-maladie
- ▶ CPTS : Communauté professionnelle territoriale de santé
- ▶ CSE : comité social et économique
- ▶ CSI : centre de soins infirmiers
- ▶ DGS : Direction Générale de la Santé
- ▶ DPC : Développement Professionnel Continu
- ▶ ECD : Espace de concertation départemental
- ▶ FIR : Fond d'intervention régional
- ▶ IDE : Infirmier.ère diplômé.e d'Etat
- ▶ IPA : Infirmier.ère en pratique avancée IFSI : Institut de formation en soins infirmiers
- ▶ MSP : Maison de santé pluriprofessionnelle
- ▶ PASS : Permanence d'accès aux soins de santé
- ▶ PFIDASS : Plate-Forme d'Intervention Départementale pour l'Accès aux Soins et à la Santé
- ▶ QPV : Quartier politique de la ville
- ▶ SSIAD : Service de soins infirmiers à domicile
- ▶ URPS : Union régionale des professionnels de santé