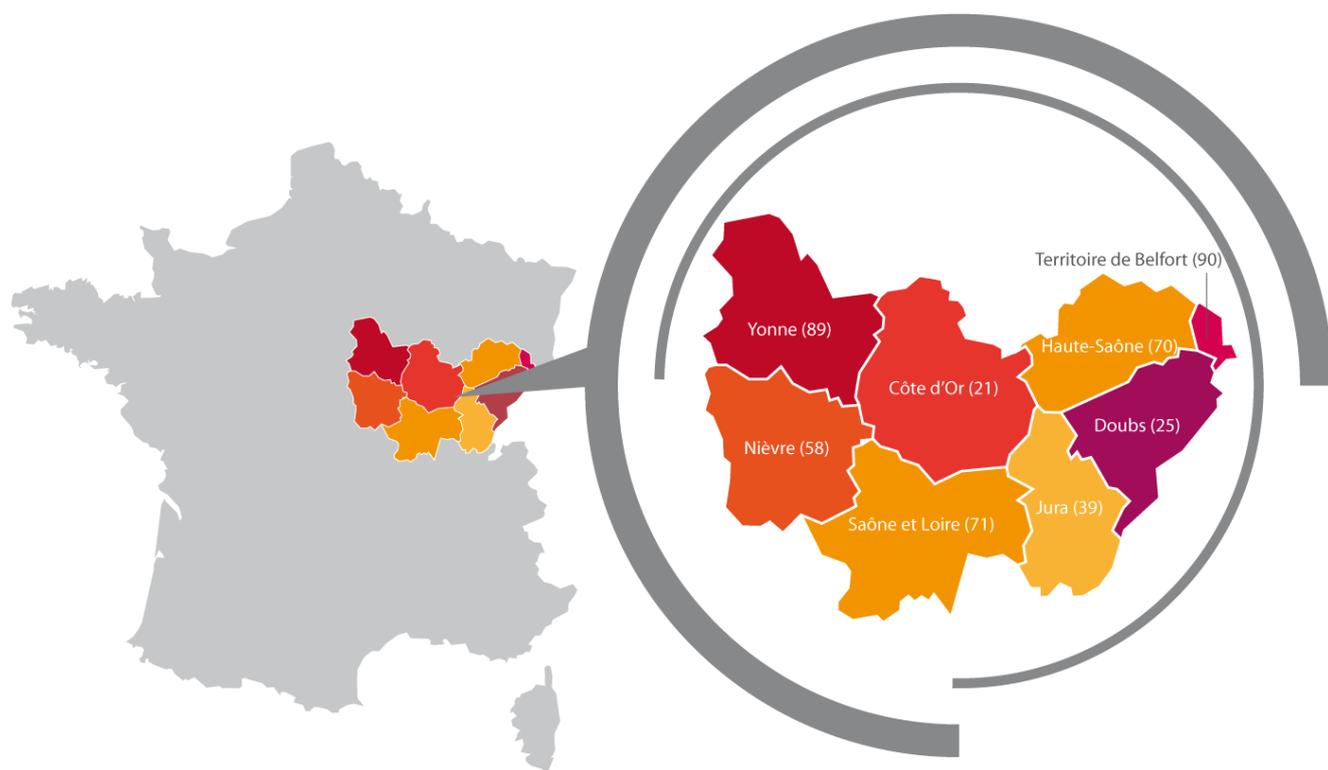


# RAPPORT ANNUEL 2021





# Sommaire

<b>RAPPORT MORAL .....</b>	<b>1</b>
1. <b>RAPPORT MORAL .....</b>	<b>2</b>
2. <b>VIE INSTITUTIONNELLE .....</b>	<b>8</b>
<b>RAPPORT D'ACTIVITE .....</b>	<b>11</b>
1. <b>ACCOMPAGNEMENT .....</b>	<b>12</b>
1.1 <b>Accompagnement des équipes en exercice coordonné de BFC.....</b>	<b>12</b>
2. <b>GESTION DE LA CRISE SANITAIRE COVID-19.....</b>	<b>15</b>
2.1 <b>Appui aux équipes en exercice coordonné de BFC .....</b>	<b>15</b>
2.2 <b>Relai d'information.....</b>	<b>16</b>
2.3 <b>Centres de vaccination .....</b>	<b>19</b>
3. <b>SANTE PUBLIQUE.....</b>	<b>20</b>
3.1 <b>Accompagnement des équipes .....</b>	<b>20</b>
3.2 <b>Nombre d'actions .....</b>	<b>20</b>
3.3 <b>FIR : Fond d'Intervention Régional en Santé Publique 2021 .....</b>	<b>21</b>
3.4 <b>Mois Sans Tabac .....</b>	<b>22</b>
3.5 <b>Dépistage des cancers.....</b>	<b>23</b>
3.6 <b>Activité physique .....</b>	<b>28</b>
3.7 <b>Service sanitaire.....</b>	<b>29</b>
3.8 <b>Les partenaires en santé publique.....</b>	<b>30</b>
4. <b>LE RESEAU MICROSTRUCTURES MEDICALES EN ADDICTIONS (MSMA).....</b>	<b>31</b>
4.1 <b>MSMA .....</b>	<b>31</b>
4.2 <b>Le réseau de microstructures médicales post-covid/santé mentale .....</b>	<b>33</b>
4.3 <b>Dispositif de renforcement en psychologue dans les MSP et CS.....</b>	<b>33</b>
5. <b>QUALITE ET RECHERCHE .....</b>	<b>34</b>
5.1 <b>Formation PACTE Soins Primaires .....</b>	<b>34</b>
5.2 <b>Questionnaire de satisfaction des usagers 2021 .....</b>	<b>35</b>
5.3 <b>Patient Traceur.....</b>	<b>38</b>
5.4 <b>Démarche Qualité aux Journées de la Fédération.....</b>	<b>39</b>
5.5 <b>Equipe Ressource Régionale en Appui aux Maisons de Santé (ERRAMS).....</b>	<b>39</b>
6. <b>COMMUNICATION ET PROMOTION .....</b>	<b>43</b>
6.1 <b>Zoom.....</b>	<b>43</b>
6.2 <b>Web conférence .....</b>	<b>43</b>
6.3 <b>Site internet.....</b>	<b>44</b>
6.4 <b>Flash Info .....</b>	<b>46</b>
<b>ORIENTATIONS .....</b>	<b>47</b>
<b>GLOSSAIRE .....</b>	<b>51</b>
<b>ANNEXES :.....</b>	<b>53</b>



# RAPPORT MORAL





## 1. Rapport moral

L'année 2021 a de nouveau été essentiellement marquée par la pandémie et toutes les contraintes générées par celle-ci dans notre activité. Elle a guidé nos actions avec des programmations régulières, des annulations. Malgré tout, cette fin d'année nous a permis d'organiser plusieurs actions en présentiel.

Si cette année fut une nouvelle fois compliquée, elle fut aussi sur certains territoires un véritable accélérateur des réflexions vers l'exercice coordonné, vers le statut ESP ou MSP en offreur de soins mais également vers la structuration de la dynamique CPTS. En santé publique cette année est également riche d'enseignements avec une forte mobilisation des équipes, qui ont eu à cœur de se retrouver autour des différentes thématiques de prévention. Lorsque les circonstances l'ont permis les acteurs de l'exercice coordonné ont apprécié de se retrouver en présentiel, séances qui sont de vraies ressources pour renforcer l'exercice coordonné.

Le chapitre dédié à la contribution de la FeMaSCo-BFC à la gestion de la crise sanitaire vous offrira les détails sur notre collaboration avec les tutelles et les équipes de terrain. Toutefois il est important de souligner le rôle de la FeMaSCo-BFC dans l'emploi de plusieurs collaborateurs en lien étroit avec les délégations départementales ARS BFC, mis à disposition des centres de vaccination de proximité ou des CPTS, lorsqu'il n'y avait pas la possibilité de porter ces emplois par un partenaire du centre ou par la CPTS. C'est ainsi que la FeMaSCo-BFC a porté au-delà de son effectif, neuf collaborateurs, s'appuyant sur ces contrats à durée déterminée.

La vie politique de notre fédération fut riche cette année, avec un calendrier de réunions dense. Le chapitre vie institutionnelle détaillera la vie de nos instances, qui s'appuie sur une dynamique au sein du conseil d'Administration, qui dessine efficacement les orientations et les plans d'actions ainsi que nos contributions aux différentes évolutions de l'exercice coordonné.

Au niveau fonctionnement, la FeMaSCo-BFC a le plaisir d'accueillir depuis novembre, Clément SOULIER, qui interviendra en accompagnement des équipes adhérentes ou en projet sur le territoire bourguignon, plus précisément sur l'arc ouest de notre grande région. Ce poste fait suite au départ progressif de Christophe ROHRBACH en Alsace, qui a été très investi dans la vie de notre Fédération, les relations avec les tutelles, l'accompagnement de nombreux projets et la réussite de la fusion. Clément SOULIER a débuté sa mission en novembre 2021, lors de ces deux derniers mois de l'année, les rencontres et les différentes réunions lui ont permis d'entrer en relation avec un tiers des adhérents bourguignons.



*Nouveau siège de la FeMaSCo-BFC*



Le siège de la FeMaSCo-BFC a été transféré, conformément à la décision de notre Assemblée Générale Extraordinaire, au 3 allée de l'île aux moineaux à Besançon. Le déménagement s'est déroulé en janvier 2021, ces nouveaux locaux correspondent beaucoup mieux aux besoins, avec une mutualisation de certaines fonctions



*Nouveau siège de la FeMaSCo-BFC*

avec le DAC Franche Comté. En effet dans le cadre du partenariat instauré avec l'emploi sur une durée déterminée du directeur préfigurateur du DAC FC, et à travers des réflexions communes, la FeMaSCo-BFC a fait le choix d'occuper des locaux communs. Le DAC FC porte le contrat de location et nous sous-loue une partie de ceux-ci, en parfait accord avec le propriétaire. Cette opportunité permet de mutualiser notamment des salles de réunion, des moyens d'impression, salle serveur, etc...

La FeMaSCo-BFC compte 122 équipes adhérentes, l'élément nouveau et majeur est l'arrivée de 11 CPTS parmi nos adhérents. Si l'effectif le plus important se situe au niveau des MSP, l'adhésion des CPTS est aujourd'hui une réalité, initiée depuis plusieurs années. Ces adhésions symbolisent également l'engagement des professionnels de santé des MSP dans les projets CPTS.

Sur ce dernier point, suite à une décision du Conseil d'Administration, une formation de facilitateurs CPTS a été mise en place. Elle a permis grâce à des animateurs rompus à l'exercice coordonné et issus du pluri pro et grâce à un apport extra régional, de partager et former durant deux jours dix-sept personnes « FeMaSCo-BFC ». L'approche innovante a permis d'y associer durant la première journée une représentante de l'ARS BFC et deux représentantes de l'échelon régional de la CPAM. Cette participation élargie a permis d'enrichir et d'éclairer les débats. Les personnes formées ont ainsi partagé de façon plus précise les attentes des tutelles et confronté les points de vue terrain des professionnels de santé. Le Conseil Régional a soutenu cette action, par l'intermédiaire de son fond régional d'expérimentation en santé. Elle offre aujourd'hui un maillage FeMaSCo-BFC territorial en Bourgogne Franche Comté de facilitateurs formés en capacité d'accompagner les CPTS. Ce besoin est d'autant plus ressenti par les équipes fortement investies sur la gestion de crise sanitaire et qui devront, nous l'espérons tous, recentrer leurs actions sur les fondamentaux dévolus aux CPTS.

Cette année a été jalonnée par nos actions récurrentes en santé publique, par l'accompagnement des équipes en projet, des adhérents et par la participation à de nombreux projets CPTS.... Elle fut aussi l'occasion de retrouver après de nombreux reports, nos journées, la formation PACTE en présentiel, le séminaire incubateur, des interventions dans des écoles, nos journées nationales AVEC Santé.

C'est effectivement avec grand plaisir que nous avons renoué avec notre journée régionale des coordinateurs, pour laquelle nous avons accueilli à Besançon le 19 novembre, un peu plus de cent personnes issues de toute la région. Cette journée très attendue, fut l'occasion comme



à chaque fois de partager en plénière, en atelier, autour des stands partenaires. Mais le plaisir le plus marquant fut celui de se retrouver et d'échanger, avec un objectif de renouveler cette journée à nouveau en juin 2022 en Bourgogne.

Après des reports successifs, la journée régionale a succédé le lendemain, le 20 novembre, à la journée régionale des coordinateurs, elle s'est déroulée sur une grande matinée à la faculté de médecine de Besançon. Pierre PRIBILE, Directeur Général de l'ARS BFC, nous a fait l'honneur de sa présence. Quatre-vingt personnes ont participé à cette journée, quelques regrets sur la fréquentation, les deux journées successives ont été un facteur limitant dans les inscriptions dans la mesure où des professionnels participent aux deux journées. L'année prochaine un lieu en Bourgogne accueillera notre journée régionale avec une journée des coordinateurs au premier semestre et une journée régionale au second semestre.

Après la création du séminaire « incubateur » avec la faculté de médecine de Besançon en 2019, et plusieurs reports également, la fin de l'année nous a permis de convier les quarante-quatre inscrits à ce séminaire les 24 novembre et 16 décembre. Nous avons accueilli trente-trois personnes lors de la première édition en 2019. Les péripéties de programmation nous ont fait perdre quelques inscrits initiaux et du coup ont offert la possibilité à de nouveaux internes en médecine générale de s'inscrire. Les deux journées organisées sur un modèle similaire à la première édition, avec une première journée essentiellement orientée sur l'expression des craintes, les différents modes d'exercice, quelques notions de gestion du cabinet, et une deuxième journée exclusivement orientée sur des éléments clés de l'installation, ou chaque séquence est abordée avec le regard de l'expert, enrichie de la vision de pairs médecins généralistes installés. Ce travail est le fruit certes de la mobilisation FeMaSCo-BFC, mais reçoit le soutien du CRGE, du syndicat des internes et du département de médecine générale. Les retours sur la satisfaction des participants, motivent dès à présent sur le renouvellement de ce séminaire, qui pourrait si les conditions sanitaires le permettent se dérouler chaque année. La proposition d'un accompagnement personnalisé a clôturé ces deux journées. Suite au premier séminaire de 2019, ce n'est pas moins de dix jeunes médecins que nous avons accompagné



*Séminaire Incubateur 2021 « 2 jours pour s'installer »*



vers l'installation avec des implications plus ou moins poussées de la part de la FeMaSCo-BFC en fonction des besoins exprimés. Souhaitons que cette seconde édition offre les mêmes perspectives. A noter que plusieurs internes de médecine générale de la faculté de Dijon se sont joints à ces deux journées, il serait pertinent d'envisager une adaptation de ce séminaire avec la faculté de médecine de Dijon au plus près des étudiants, avec le concours de médecins généralistes installés sur le territoire bourguignon.

Sur Dijon la FeMaSCo-BFC a été conviée à promouvoir l'exercice coordonné à l'école de sage-femme. Le cursus s'étoffe d'une année supplémentaire sur cette formation. Les étudiant(e)s ont été sensibles à cette présentation sur l'exercice en médecine de premier recours. Ce public, par le passé orienté professionnellement vers des activités en maternité ou établissement, élargit progressivement le spectre de son activité vers la ville et une belle sensibilité à l'exercice coordonné.

Pour la première fois la FeMaSCo-BFC est intervenue dans le cursus de formation des infirmiers IPA, avec la faculté de Besançon. Si la promotion n'est pas totalement orientée sur l'exercice en ville, cet échange a été apprécié. Il permet notamment de tisser des liens pour proposer à des étudiants d'effectuer leur stage au sein des MSP de Bourgogne Franche Comté.

La formation des coordinateurs avec la délégation de l'EHESP se poursuit. La troisième session régionale est en cours de formation et la quatrième session a débuté le 20 octobre 2021. Notons la présence de coordinateurs CPTS dans les dernières sessions. Rappelons également la maquette de formation structurée autour de séminaires présentiels animés par des formateurs relais de proximité formés par l'EHESP, du e-learning sur la plateforme EHESP et un rendu pour chaque apprenant présenté en fin de cursus devant une commission composée de représentants de l'EHESP, l'ARS BFC et la FeMaSCo-BFC. En complément des séminaires existants, des modules complémentaires seront proposés en gestion, communication et télémédecine. Les anciens apprenants pourront se joindre à ces nouveaux séminaires complémentaires. Trois modules complémentaires sont donc prévus. Cette année, pour débiter, le module « gestion » sera proposé.

En santé publique, ADN de notre Fédération, nous avons retrouvé un véritable engouement sur l'ensemble des axes proposés. C'est également l'occasion pour les équipes de se retrouver autour d'actions mobilisatrices et fédératrices. Le niveau d'activité retrouvé dans ce champ montre la régularité des équipes dans cet engagement. Au-delà de nos actions récurrentes, la finalisation du projet micro structures médicales en addiction, MSMA, a permis d'inclure les premiers patients dans ce dispositif innovant, porté par un article 51. Fort de cette expérience la réflexion s'oriente maintenant sur un dispositif de même nature sur le parcours santé mentale auquel trois équipes ont dès à présent manifesté leur engagement.

Sur ce dernier parcours, dans le cadre d'un dispositif national, décliné par notre ARS en région, le dispositif « renforcement psy » permet aux MSP et Centres de Santé volontaires de bénéficier de fonds, via la SISA ou le gestionnaire du Centre de Santé, pour financer la prise en charge de consultation d'un psychologue. Ce financement répond à un cahier des charges précis. Une douzaine d'équipes adhérentes s'est lancée dans ce projet, qui sera renouvelé en 2022, dans une forme améliorée au regard de cette première expérience. Ce dispositif est certes perfectible, mais il répond à la solvabilisation de la prise en charge des honoraires des



psychologues. Il est important de souligner les initiatives de quelques MSP dans ce domaine, s'appuyant sur leur SISA pour financer certaines prises en charge, faisant suite à une politique ambitieuse de l'ARS bourguignonne qui avait déjà promu cela par le passé avec le FIR.

Au niveau national, des discussions avancées ont permis de mieux définir le rôle du psychologue et les conditions de prise en charge de ses actes par l'Assurance Maladie. Dans le cadre de l'exercice coordonné et pluri professionnel, l'apport et la collaboration avec le psychologue est une réalité quotidienne très appréciée. Toutefois ce projet a fait l'objet d'un rejet important par les psychologues et leurs représentants. En effet ils regrettent et dénoncent les conditions proposées, relatives à l'organisation du parcours, le montant des financements et les modalités associées. Effectivement ces éléments peuvent prêter à débat, toutefois reconnaissons l'avancée des échanges, la reconnaissance de ces professionnels et une égalité d'accès qui pourrait en découler à travers une prise en charge reconnue par le droit commun, mais qui impose comme tout financement public un cadre à respecter.

En 2021, l'ARS BFC a procédé au renouvellement de la CRSA, Commission Régionale de la Santé et de l'Autonomie, Michel SERIN et Éric VERNIER sont nos représentants au sein du collège qui nous est dédié et dans le lequel ils sont associés à Pascale ROLLIN représentante au titre de la Fédération des centres de santé. Michel SERIN est le représentant titulaire et assure à ce titre la Vice-Présidence de la CSOS, Commission Spécialisée de l'Offre de Soins, Éric VERNIER et Pascale ROLLIN siègent en qualité de suppléant. La CRSA autour de son renouvellement formalisera un état des lieux de l'évolution de la démocratie en santé depuis sa création en 2002 et ses perspectives pour la nouvelle mandature.

Notre Fédération nationale, AVEC Santé, a été présente tout au long de cette année, dans la représentation de l'exercice coordonné et le soutien aux Fédérations régionales. Nos rencontres à Bordeaux ont été un franc succès malgré plusieurs reports successifs. La programmation de celles-ci chaque année au mois de mars devrait reprendre ses droits, et c'est avec un grand plaisir que nous nous retrouverons à Lille en mars 2022.



Malgré la crise, les échanges avec le ministère n'ont pas manqué, pour contribuer aux évolutions de l'ACI MSP et CPTS, accompagner les ordonnancés de mai 2021. En effet celles-ci représentent notamment pour les MSP, une opportunité de recourir au salariat par la SISA et peut ainsi concourir à la mise en œuvre du projet de santé. Par ailleurs elles légifèrent sur les conditions de maintien d'une SISA dès lors qu'elle ne remplit plus les conditions requises avec la présence de deux médecins et un professionnel de santé paramédical. Le salariat en SISA offre des réponses à certaines situations et élargit le spectre des solutions.



En cette fin d'année AVEC Santé associé à France Assos Santé, a produit un manifeste en santé, de l'exercice solitaire à l'exercice solidaire<sup>1</sup>. France Assos santé regroupe 85 associations d'usagers et souhaite contribuer à l'évolution du système de santé en France. Sur le versant médecine de ville, le partenariat naturel s'est orienté vers notre Fédération Nationale. Ce manifeste se structure autour de dix principes :

- Orienter la politique publique en faveur de l'exercice en équipe coordonnée
- Reconnaissance MSP structure collective
- Approche populationnelle par la participation des usagers
- Co construire des actions de santé publique
- Reconnaître la MSP comme lieu favorisant la qualité et la sécurité des soins
- Adapter le mode de rémunération
- MSP facilitateur de l'accès aux soins
- Engagement de continuité des soins dans le projet de santé
- Représentation des usagers en MSP
- Responsabilité collective de conduite du changement

Le débat autour de ce document a débuté lors des journées nationales à Bordeaux, puis a été publié en décembre 2022. Il se développe autour de la reconnaissance de l'exercice coordonné et de la participation des usagers. Il a fait naître à la FeMaSCo-BFC un débat autour de la participation des usagers, à nos instances, nos journées, nos actions...

AVEC Santé propose également de rechercher des solutions, mettre en valeur les initiatives, les accompagner pour faire face aux déserts médicaux. Cette difficulté est certes bien présente au niveau de l'offre médicale, mais il convient de l'aborder comme un désert en santé, qui dépasse bien souvent la seule offre en médecine générale. L'exercice coordonné en s'appuyant sur les MSP et les CPTS peut accompagner une pléiade de solutions, dont certaines existent, pour améliorer l'accès aux soins, travailler sur une prise en charge globale et aborder des expérimentations. Cette difficulté notoire fait partie intégrante de nos territoires ruraux, la FeMaSCo-BFC s'en saisit au quotidien et tente de contribuer à la recherche de solutions et à leur mise en œuvre.

Le futur congrès de Lille qui a subi les reports successifs de celui de Bordeaux, (Le congrès de Lille était initialement prévu en mars 2021), se prépare. Il se déroulera les 11 et 12 mars 2022 ; nous souhaitons retrouver très vite cette programmation classique en mars de chaque année, des rencontres nationales toujours plus rafraichissantes.

**AVEC**  
**LES ÉQUIPES**  

---

**RENCONTRES DE LILLE**

---

<sup>1</sup> Pour consulter le manifeste : <https://femasco-bfc.fr/images/Actualite/FEDERATIONActus/2021/11/Manifeste/manifeste-pour-refonder-les-soins-primaires.pdf>



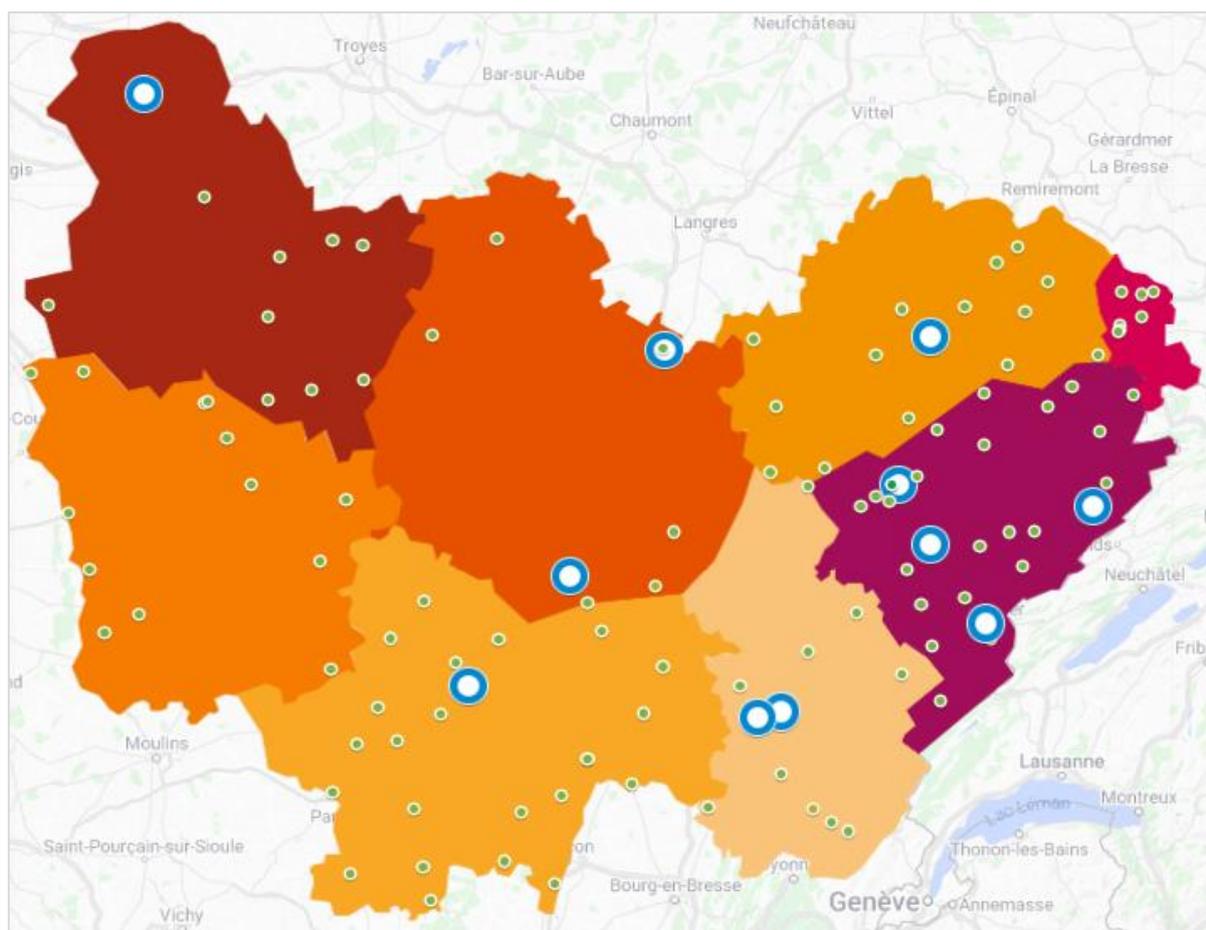
## 2. Vie institutionnelle

Au cours de cette année 2021, l'utilisation de la visio conférence a été privilégiée pour nos réunions statutaires.

Le Conseil d'Administration s'est réuni à trois reprises, le Bureau, cinq fois et notre assemblée Générale s'est tenue lors de la journée régionale du 20 novembre 2021 à la faculté de médecine de Besançon.

Si les réunions de bureau et Conseil d'Administration se sont déroulées exclusivement en visio-conférence, l'Assemblée Générale Ordinaire associée à la journée régionale a permis une réunion en présentiel bien appréciée des participants. Au jour de l'Assemblée Générale Ordinaire nous comptons 121 adhérents, 71 équipes nous ont fait l'honneur d'être présentes ou représentées à cette occasion.

Suite à une dernière adhésion post Assemblée Générale, la FeMaSCo-BFC compte 122 équipes adhérentes en 2021. Si les MSP sont majoritairement représentées, nous avons eu le plaisir d'accueillir onze CPTS parmi nos adhérents, sans compter les accompagnements en cours avec plusieurs équipes, cinq au minimum.



Carte des adhérents FeMaSCo-BFC 2021



Cette évolution dans les missions FeMaSCo-BFC s'appuie sur les statuts nés de la fusion des deux ex-Fédérations régionales, elle est le fruit d'un accompagnement de terrain, mais témoigne surtout de l'investissement des professionnels de santé rompus à l'exercice coordonné dans les projets CPTS.

Cette situation motive les membres élus de la FeMaSCo-BFC à coordonner et développer de manière plus prégnante nos actions en faveur des CPTS.

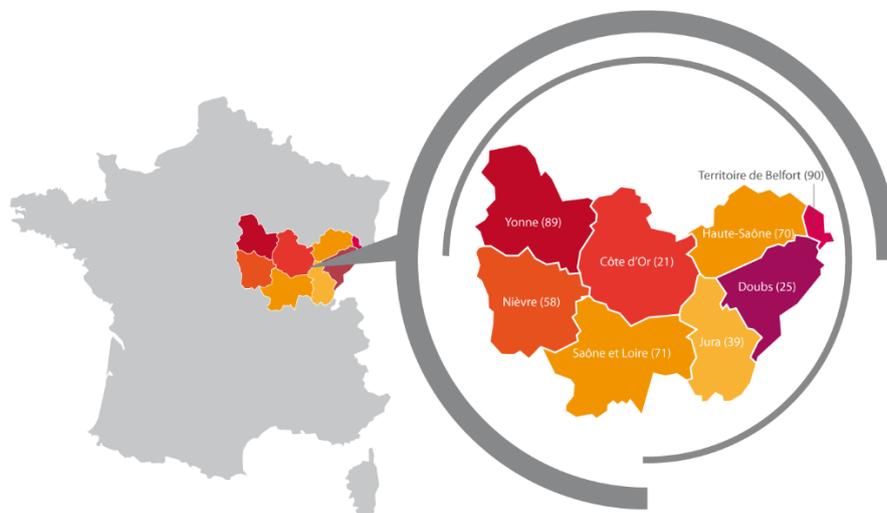
Pour l'année 2022, lors du dernier Conseil d'Administration de l'année, l'organisation d'un séminaire en présentiel des membres du Conseil d'Administration sur un samedi au premier semestre est actée.

Cette journée sera l'occasion de partager l'évolution de nos statuts, les actions en faveur des structures « d'appui » et d'aborder l'organisation interne.

Parmi les décisions statutaires, nous pouvons notamment relater, le départ de Sébastien CIUDAD, infirmier libéral à Clamecy, qui souhaite se consacrer pleinement à son mandat d'élu local, remplacé par Antoine CLUSEAU, Masseur Kinésithérapeute à Tannay. Sébastien CIUDAD siégeait au bureau, il a donc été remplacé par Florence BOVE BEAUDRAS, infirmière de pratique avancée à Tournus, élection qui permet de maintenir la pluri professionnalité au bureau et d'y accueillir une professionnelle de santé.

Lors de l'Assemblée Générale huit postes au Conseil d'Administration étaient à pourvoir, tous les sortants étaient candidats à leur succession et ont été élus. Pour enrichir le Conseil d'Administration en compétences, le Conseil d'Administration élargi, qui compte 24 membres élus et 6 personnes cooptées avec voix consultative, sera étoffé avec l'intégration de Mesdames Laure JAGIELLO, cadre infirmière, et directrice de la CPTS Haut Doubs Forestier et Méline PAGNIER, infirmière ASALEE, en formation IPA pour la MSP Simone VEIL de Pontarlier.

Suite à l'Assemblée Générale, les membres du Conseil d'Administration, ont procédé à l'élection du bureau, renouvelé à l'identique dans sa composition avec une inversion des rôles de président et co-président, Dr Arnaud BLESSEMILLE devenant Président et Dr Michel SERIN Co-Président. Rappelons qu'ils disposent tous deux, conformément à nos statuts, de pouvoirs identiques.





## Le Conseil d'Administration élargi :

Conseil d'Administration élu

MAJ le 01/01/2022

NOM - Prénom	Profession	Détail / spécialité	Structure	Dép.
BLESSEMAILLE Arnaud	Médecin généraliste	Co-Président	MSP Baume les Dames	25
SERIN Michel	Médecin généraliste	Co-Président	MSP St Amand en Puisaye	58
FERREIRA Pédro	Infirmier	Vice-président	MSP St Loup Géanges	71
ROSSI Dominique	Médecin généraliste	Vice-président	MSP Noidans le Ferroux	70
REUILLARD Christian	Médecin généraliste	Secrétaire général	MSP Nouvelle lès Cromary	70
BOVE-BAUDRAS Florence	Infirmier	Administrateur	MSP Tournus	71
CHAMPEAUX Richard	Médecin généraliste	Trésorier	MSP Guillon	89
VERNIER Éric	Infirmier	Trésorier	MSP Pont de Roide	25
BARTIER Raphaël	Médecin généraliste	Administrateur	MSP Rigney	25
BEURET Marcel	Médecin généraliste	Administrateur	PS Montenois	25
CLOUSEAU Antoine	Masseur kinésithérapeute	Administrateur	MS Tannaysienne	58
DESCHAMPS Lise-Marie	Médecin généraliste	Administrateur	MSP Nozeroy	39
GAY-LAGET Jean-François	Infirmier	Administrateur	MSP Pontarlier	25
GEOFFROY Agnès	Masseur kinésithérapeute	Administrateur	MSP Romenay	71
BARJOT Marie-Sophie	Pharmacien	Administrateur	GPS Tonnerre	89
KEMLIN Héléne	Médecin généraliste	Administrateur	MSP St Sauveur en Puisaye	89
MARCELINO Johnny	Médecin généraliste	Administrateur	CS Belfort AEPNS	90
PAGET Emmanuelle	Médecin généraliste	Administrateur	MSP Pagney	39
PEQUIGNOT Xavier	Médecin généraliste	Administrateur	MSP Sens	89
PEYRAUD Philippe	Médecin généraliste	Administrateur	MSP Tournus I	71
RICHARD Benoit	Pharmacien	Administrateur	MSP Beure	25
RIGAULT Laurent	Médecin généraliste	Administrateur	MSP Bletterans	39
SUZEAU Jean Marc	Médecin généraliste	Administrateur	MSP Chablis	89
VILAIN Patrick	Infirmier	Administrateur	MSP Château Chinon	58

Conseil d'Administration élargi

NOM - Prénom	Profession		Structure	Dép.
FAUTRIER Marie	Directeur	CA élargi	GISAPBN Clamecy	58
GENEVOIS Edwige	Coordonnateur administratif	CA élargi	MSP Romenay	71
JAGIELLO Laure	Infirmière	CA élargi	CPTS Haut Doubs Forestier	39
MORENO José-Philippe	Médecin généraliste	CA élargi	MSP Champlitte	70
PAGNIER Méline	Infirmière Asalée	CA élargi	MSP Simone Veil	25
SOUILLOT Céline	Coordonnateur administratif	CA élargi	GPS Tonnerre	89
VUATTOUX Patrick	Médecin généraliste	CA élargi	MSP Besançon	25
WOLFARTH Jean	Médecin généraliste	CA élargi	MSP Baume les Dames	25

Les comptes 2020 ont été approuvés par nos instances et le commissaire aux comptes. Ils laissent apparaître des subventions non utilisées en 2020 suite au renoncement à la réalisation de certaines actions. Suite aux dialogues de gestion 2020 et 2021, et dans une dynamique constructive avec l'ARS BFC, ces fonds ont fait l'objet d'une reprise sur 2021. L'année 2022 s'annonce en droite ligne des exercices précédents, soulignons nos excellentes relations avec les services de l'ARS BFC et la qualité de nos échanges. Nous tenons à remercier chaleureusement tous les collaborateurs ARS-BFC que nous côtoyons, pour la qualité et la transparence de nos échanges et l'excellente collaboration qui en découle.

Nos élus au Conseil d'Administration d'AVEC Santé, ont participé régulièrement aux travaux nationaux. La fédération nationale a été particulièrement engagée pour faire face à la pandémie. Les travaux lors de ses réunions statutaires ont été orientés notamment sur les négociations ACI à l'échelon national et la collaboration avec France Assos Santé, pour élaborer un manifeste sur la refonte des soins primaires. Celui-ci sera intégré au présent rapport.

# RAPPORT D'ACTIVITE

# 1. Accompagnement

## 1.1 Accompagnement des équipes en exercice coordonné de BFC

L'année 2021 a permis de renouer (enfin) avec nos journées régionales. C'est avec un immense plaisir que nous nous sommes retrouvés les 18 et 19 novembre.

Le programme de ces deux jours permet d'illustrer ces deux journées. (en annexe)



*Journée de la Coordination et Journée Régionale FeMaSCo-BFC 2021*

Le séminaire « incubateur » a également été programmé pour se dérouler dans d'excellentes conditions, à la faculté de médecine de Besançon, nous avons accueilli 44 participants au cours de ces deux journées. Le niveau de satisfaction est élevé, cette action sera reproduite dès l'année 2022, si possible et nous espérons vivement l'étendre avec un partenariat avec la faculté de médecine de Dijon.



*Incubateur 2021*

En partenariat avec le Conseil Régional, la FeMaSCo-BFC a mis en place une formation « interne » sur l'accompagnement des CPTS. Elle a trouvé toute sa légitimité dans l'accompagnement de proximité que nous menons, la nécessité de partager et le renforcement des compétences.

Elle a réuni des collaborateurs salariés, des administrateurs et coordinateurs qui ont tous contribué à la réussite de cette action animée par deux professionnels de santé.

L'ARS BFC et l'échelon Régional de la CPAM se sont joints à cette formation durant une journée, élargissant ainsi le spectre des débats et permettant de confronter les points de vue.



*Formation « Interne » CPTS sur l'accompagnement*

Un nouvel échange sera programmé courant 2022, pour un retour d'expérience et un bilan de l'évolution de notre accompagnement.

Parmi nos actions d'accompagnement menées, la déclinaison du site internet, sur un modèle ouvert, hébergé et gratuit, offre une excellente solution aux équipes qui souhaitent se lancer dans cette aventure. Une trentaine d'équipes ont rejoint ce projet

qui se développe progressivement, actuellement plusieurs sites sont déjà publiés. Après un cahier des charges appréhendé avec les collaborateurs FeMaSCo-BFC, l'élaboration du contenu et un transfert de compétences permettent d'accéder ensuite à la mise en ligne du site, pour lequel il est nécessaire d'assurer très régulièrement des mises à jour en fonction des actualités de l'équipe.

Ce service rendu aux équipes répond aux attentes et renforce la communication de la MSP et de la CPTS sur son équipe, ses actions, tout en offrant des liens choisis par l'équipe, prise de rendez-vous, site de prévention, actualité locales....

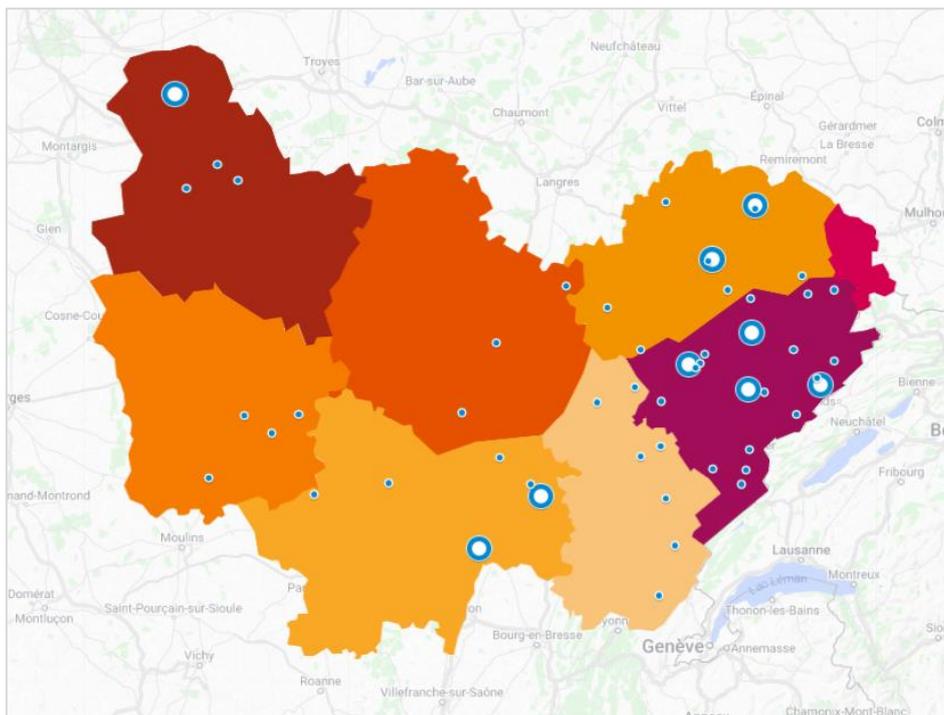
L'accompagnement des équipes est dans l'ADN de notre Fédération au même titre que la Santé Publique. Cette année encore les équipes FeMaSCo-BFC sont intervenues très régulièrement sur l'ensemble du territoire.

Cette situation évolue d'une part avec la volonté des professionnels de santé, de plus en plus marquée, d'aller vers l'exercice coordonné, de se constituer en équipe s'appuyant sur les fondamentaux d'un projet de santé. Cette volonté est très prégnante également chez les jeunes qui recherchent avant tout une activité de groupe, partagée, pluri pro et organisée.

D'autre part les réflexions autour de la création des CPTS ont également été nombreuses, la FeMaSCo-BFC, compte parmi ses adhérents, onze CPTS. La FeMaSCo-BFC est également sollicitée sur ce champ, pour lequel, nous avons renforcé notre approche, à travers notamment la formation évoquée précédemment.

De plus la phase de pandémie a été un accélérateur vers l'exercice coordonné, mettant en valeur l'intérêt du fonctionnement en équipe sur l'offre de soins et l'organisation des territoires. Si l'apport des MSP dans cette phase de pandémie a été évalué, souligné et apprécié, la structuration des premières CPTS a permis dans le soutien notamment des centres de vaccination, de proposer des actions concrètes, mettant en valeur l'intérêt de l'organisation territoriale de proximité.

La liste ci-dessous témoigne de notre action globale d'accompagnement avec les équipes. En fonction des demandes, l'investissement en temps est très différent. Il représente toutefois une centaine de jours d'accompagnement au cours de cette année, sur des thématiques et des territoires variés.



### Structures, équipes ou communes ayant bénéficié d'un accompagnement

#### **Côte d'or 21 :**

- Fontaine d'Ouches
- Fontaine Française
- Savigny les Beaume

#### **Doubs 25 :**

- Baume les Dames
- Levier
- Maiche
- Montenois
- Rougemont
- Avoudrey
- Belleherbe
- Besançon Vauban
- CPTS Besançon
- CPTS Doubs Central
- CPTS Pays Horloger
- CPTS Porte du Haut-Doubs
- Bonnetage
- Doubs 21
- Oye et Pallet
- Frasne
- Malbuisson

- Montfaucon
- Morre
- Morteau
- Pays de Montbéliard Agglo.
- Quingey
- Roche lez Beupré
- Sancey

#### **Jura 39 :**

- Salins les Bains
- Arbois
- Baverans
- Champagnole
- Dampierre
- Saint-Claude
- Saint-Laurent

#### **Nièvre 58 :**

- Château-Chinon
- Moulins Engilbert
- Chatillon en Bazois
- Decize

#### **Haute-Saône 70 :**

- CPTS Bassin Vésulien
- CPTS Luxeuil
- Dampierre sur Linotte
- Gray
- Jussey
- Marnay
- Noidans les Vesoul
- Saint-Sauveur
- Saulnot

#### **Saône et Loire 71 :**

- CPTS Tournus
- Cuzy
- CPTS Bresse
- Gergy & Verdun sur le Doubs
- Mervans
- Le Creusot

#### **Yonne 89 :**

- Héry
- Aillant sur Tholon
- Migennes
- CPTS Nord Yonne



## 2. Gestion de la crise sanitaire COVID-19

### 2.1 Appui aux équipes en exercice coordonné de BFC

La FeMaSCo-BFC a soutenu tout au long de l'année 2021 la stratégie vaccinale. Celle-ci s'est dirigée prioritairement sur les centres de vaccination.

Toutefois des initiatives nationales relatives à la vaccination en équipe, ont été relayées avec une mise en œuvre régionale. Dans certains cas, cette dynamique s'appuie sur le forfait « équipe » proposé. Ce forfait s'est établi après discussion de notre Fédération Nationale, AVEC Santé, avec la DGOS, cherchant à motiver toutes les forces vives en capacité de soutenir la vaccination.

Les Délégations Départementales ont également soutenu la pratique vaccinale dans les MSP, en proposant des vaccins aux équipes volontaires. La FeMaSCo-BFC a joué son rôle de coordination entre les équipes sur le terrain et l'ARS BFC, facilitant ainsi sur certains territoires, l'accès à la vaccination de proximité.

Avant le rebond épidémique, la fermeture des centres de vaccination a été un temps envisagé. Face à cette stratégie, des recensements d'équipes volontaires pour vacciner ont débuté, dans l'objectif de formaliser un maillage territorial. Le transfert vers la ville de la pratique vaccinale s'est fait prioritairement en recherchant le soutien des équipes en exercice coordonné, en évaluant également les moyens à mettre en œuvre, pour déployer cette nouvelle stratégie. L'évolution pandémique a contraint à un retour en arrière rapide, en redonnant la priorité vaccinale aux centres, qui ont ainsi poursuivi leur activité bien au-delà de la fin de l'année 2021.

Les administrateurs FeMaSCo-BFC, et notamment le président, ont été mobilisés sur l'ensemble des commissions régionales ou au niveau des délégations territoriales de suivi de la pandémie, contribuant ainsi aux actions à mettre en œuvre et au suivi de la vaccination des professionnels de santé en exercice. Ce dernier point a fait l'objet d'un suivi très régulier, efficace, prioritairement de motivation à la vaccination puis dans un deuxième temps à l'application des textes en vigueur.

La FeMaSCo-BFC a contribué également à la fluidification nécessaire des parcours patients dans cette période ; pour tenter d'éviter des séjours en établissement, de favoriser des prises en charge à domicile, d'écourter des séjours hospitaliers, en lien avec des prises en charge Covid ou pour d'autres pathologies.

Parallèlement, la FeMaSCo-BFC s'est également investie dans la mise en place du renforcement « psy », initiative nationale bien relayée en Bourgogne Franche Comté. L'ARS BFC a donc mis en place avec la FeMaSCo-BFC ce renforcement, offrant ainsi un accès, dans cette période compliquée, à un psychologue, en finançant la prise en charge des patients. La FeMaSCo-BFC a fortement mobilisé son réseau des Maisons de Santé pluri professionnelles et Centres de Santé. 13 équipes ont répondu favorablement à cet appel à projet, dont les premières évaluations témoignent d'un bon niveau de satisfaction. Toutefois la période de mise en œuvre coïncidant avec celle des négociations nationales de la prise en charge des



honoraires des psychologues par l'Assurance Maladie, a brouillé la visibilité de ce dossier, malgré son ambition et sa pertinence. Le dossier de renforcement « psy » se renouvellera en 2022, sur la base du volontariat des équipes et des psychologues.

Un dispositif de Micro Structure Post Covid se met également progressivement en place. Celui-ci s'appuie sur l'expérience des Micro Structures Médicales Addiction, portées par la FeMaSCo-BFC. Le fonctionnement est identique, avec une équipe pluri professionnelle, proposant une prise en charge coordonnée pour les patients. Trois équipes se sont portées volontaires en 2021 pour expérimenter ce nouveau dispositif.

Cette situation a généré la formalisation du fonctionnement face à la crise sanitaire pour certaines équipes. Bien souvent cet item est désormais repris dans les nouveaux projets de santé. Il fait également l'objet d'une réflexion pour valoriser dans le cadre des ACI, la formalisation d'une organisation de crise sanitaire.

L'action FeMaSCo-BFC en 2021 a été grandement perturbée, comme sur l'année précédente. Notre Fédération a fait face aux évolutions pandémiques, aux contraintes de fonctionnement, contribuant en permanence à la meilleure gestion de la situation sanitaire.

## 2.2 Relai d'information

### Flash info

15 Flash-Infos abordant les thèmes de la COVID et Vaccination :

<b>Flash #1</b> <b>12/01/2021</b>	Appel aux équipes pluri-pro en BFC à se mobiliser pour la campagne vaccinale contre la COVID 19	
	Résultats de l'enquête COVID :	Adaptation des équipes en exercice coordonné dans le contexte de la crise COVID-19
	Plan régional de prévention de la Covid-19 3 programmes de l'IREPS	
<b>Flash #2</b> <b>29/01/2021</b>	Support écran dynamique - Vaccination Covid	 <p>« Vaccins COVID à ARN : faut-il se faire vacciner ? » une vidéo pour vos écrans dynamiques présentant le fonctionnement du vaccin anti COVID</p>



<b>Flash #5</b> 10/03/2021	Covid-19 : Parce qu'on rêve tous de se retrouver, vaccinons-nous	Une enquête européenne - PRICOV 19 essaie de répondre à la question "Comment faisons-nous face aux défis rencontrés en 2020/2021 ?"
<b>Flash #6</b> 18/03/2021	Covid19 : Vidéo pour les écrans dynamiques en salle d'attente	Covid-19 : Parce qu'on rêve tous de se retrouver, vaccinons-nous
<b>Flash #8</b> 06/04/2021	Web-Conf : Vaccination en équipe	8/04/2021
<b>Flash #10</b> 27/04/2021	Enquête COVID-19 chez les professionnels de santé	Le CPIas BFC relaie une enquête de l'Institut Pasteur qui a pour objectif d'identifier les modes de contamination de la COVID-19 chez les professionnels de santé
<b>Flash #12</b> 11/05/2021	Enquête COVID-19 chez les professionnels de santé	Rappel
<b>Flash #16</b> 14/06/2021	Vaccination ARN messenger en MSP - Doubs	
<b>Flash #18</b> 28/06/2021	Mise à disposition vaccin Pfizer en ville : Assouplissement	ARS BFC propose de déployer la vaccination en ville également à l'aide du vaccin Pfizer, en prenant appui sur les pharmaciens, médecins, infirmiers et sage-femmes.
<b>Flash #19</b> 01/07/2021	Web-Conf : Dispositif "Vaccin Pfizer en ville"	7/07/2021
<b>Flash #21</b> 08/08/2021	Urgent : Appui aux Antilles, Mobilisation des professionnels de santé de BFC	La Bourgogne Franche Comté est ainsi sollicitée pour envoyer 13 professionnels de santé dans les Antilles.
<b>Flash #22</b> 13/08/2021	Mise en œuvre de l'Obligation Vaccinale et du Pass Sanitaire	Personnels de Santé concernés, calendrier...
<b>Flash #26</b> 19/10/2021	Évolution de la prise en charge des tests de dépistage COVID	Les tests réalisés pour avoir un PASS sanitaire deviennent payants.
<b>Flash #27</b> 21/10/2021	Prise en charge des tests de dépistage COVID	Depuis le 15 octobre seuls les tests réalisés dans un but de dépistage sont pris en charge par l'assurance maladie.
<b>Flash #33</b> 22/12/2021	"Fêtes sans risque"	 <p>Diffusion des supports de communication de l'ARS BFC de la série « pourquoijefais »</p>



## Web-Conférence

Une Web-Conférence a eu lieu le 7 juillet 2021 traitant du thème de la **mise à disposition du vaccin Pfizer pour les professionnels de santé libéraux**.

Animée par Arnaud BLESSEMAILLE, président de la FeMaSCo-BFC et médecin généraliste à la maison de santé de Baume-les-Dames (25)

Interventions de l'ARS-BFC :

- Dr. SI ABDALLAH, Directeur général Adjoint,
- Didier JACOTOT, Directeur du Cabinet, du Pilotage et des Territoires,
- Alain MORIN, Directeur de la Santé Publique

## Site Internet - COVID-19 : Où trouver les informations ?

<https://FeMaSCo-BFC.fr/actualites/actu-federations/1174-covid-19-ou-trouver-les-informations.html>

Dernière mise à jour : vendredi 22 avril 2022.

FeMaSCo  
Syndicat des Médecins Libéraux  
Fédération des Maisons de Santé  
et de l'Exercice Généraliste

WebConf Boîte à outils Adhérer Rechercher Contact

ACCUEIL FEMASCO ACTUALITÉS MEMBRES DOCUMENTATION SANTÉ PUBLIQUE

Actu FeMaSCo  
Actu Partenaires  
Emplois  
Formations  
Flash Infos

### COVID-19 : OÙ TROUVER LES INFORMATIONS ?

mis à jour le 18/01/2022

**Orienter les patients et informer les professionnels de santé**

Le COVID long et les dispositifs pour orienter les patients et informer les professionnels de santé :

- Les coordonnées des cellules de coordination ainsi que les SSR de la région reconnus comme centre expert dans la prise en charge des covid longs en hospitalisation de jour.
- Le dossier de presse édité par le ministère en date du 17 mars.

<https://femasco-bfc.fr/actualites/actu-partenaires/1519-covid-19-orienter-les-patients-et-informer-les-professionnels-de-sante.html>

**Évolution des mesures de lutte contre la Covid-19 à compter du 14 mars 2022**

Pour la question du port du masque, celle-ci a été clarifiée par le DGS urgent 2022-41 :

- Maintien de l'obligation vaccinale pour les professionnels
- Levée du port du masque : périmètre et recommandations

<https://femasco-bfc.fr/actualites/actu-partenaires/1515-covid-19-evolution-des-mesures-de-lutte-contre-la-covid-19-a-compter-du-14-mars-2022.html>

**Nouveaux documents Prise en charge Post-COVID / COVID long**

- Une newsletter éditée par le ministère de la santé et de la solidarité sur le thème du post-COVID (COVID long)
- Une enquête pour identifier les pratiques, connaissances et besoins des médecins généralistes libéraux au post-Covid (enquête menée par la CNAM et la société d'études et de conseil BVA)

<https://femasco-bfc.fr/actualites/actu-partenaires/1512-covid-19-post-covid-covid-long.html>

**Nouveaux supports de sensibilisation aux gestes barrières**

- Un flyer
- Une animation « Bonnes résolutions »
- Le visuel en format A2

<https://femasco-bfc.fr/actualites/actu-partenaires/1470-covid-19-nouveaux-supports-de-sensibilisation-aux-gestes-barrieres.html>



## 2.3 Centres de vaccination

Par le concours des professionnels de santé en exercice coordonné dans les centres de vaccination, la FeMaSCo-BFC a tenté humblement de contribuer à la stratégie vaccinale. Lorsque cela a été nécessaire, la FeMaSCo-BFC a salarié des collaborateurs pour les mettre à disposition des centres de vaccination ou des CPTS pour favoriser l'organisation des centres ou l'accès à la vaccination.

Cette action s'est concrètement formalisée par le recrutement de coordinateurs, agents d'accueil, logisticiens sur des périodes à durées déterminées et mis à disposition dans les centres de vaccination.

Sur d'autres territoires, la CPTS n'ayant pas atteint la maturité pour devenir employeur, la FeMaSCo-BFC a pris le relais sur deux situations. L'une pour organiser la coordination du centre de vaccination, dont la CPTS assurait le bon fonctionnement, en mettant à disposition un coordonnateur salarié FeMaSCo-BFC, ou une autre situation à l'échelle d'une CPTS, proposant à une secrétaire d'organiser les séances de vaccination des libéraux de la communauté, secrétaire également salariée dans ce cas par la FeMaSCo-BFC.

La FeMaSCo-BFC a compté jusqu'à neuf emplois en contrat à durée déterminée mis à disposition des différents partenaires.

Cette approche enrichit la volonté de construire un nouveau partenariat avec un groupement employeur. La FeMaSCo-BFC, dont ce n'est pas l'objet, a joué ce rôle pour faire face rapidement à certaines situations, passant la main ensuite au groupe « profession sport loisirs », groupement employeur régional bien connu avec lequel la FeMaSCo-BFC est en lien depuis plusieurs années. Les évolutions possibles du salariat en SISA et la mutualisation de certains emplois, renforcent notre volonté de dessiner un bel avenir à une collaboration renforcée.





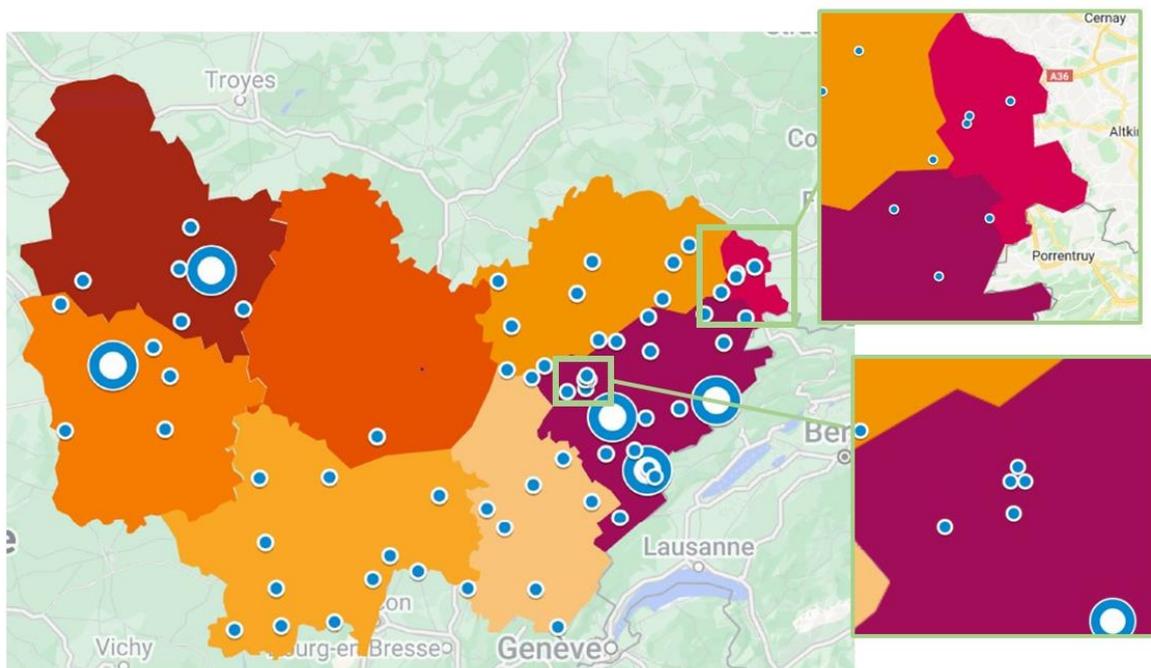
## 3. Santé publique

### 3.1 Accompagnement des équipes

Les équipes en exercice coordonné ont été au rendez-vous cette année pour la mise en place d'actions de prévention. Les actions se sont majoritairement portées sur les campagnes nationales : dépistage organisé des cancers, Mois Sans Tabac...

Malgré le contexte sanitaire encore incertain et la forte mobilisation des équipes sur la vaccination anticovid, les actions se sont multipliées avec l'émergence des projets d'ampleur régionale : Octobre rose, Mois Sans Tabac...Mais aussi avec la sollicitation des acteurs locaux qui a engendré de nombreuses actions en partenariat pour 2021 (école, action communale, marche...).

### Cartographie des équipes accompagnées en 2021



### 3.2 Nombre d'actions

L'accompagnement au titre des actions de santé publique a consisté en :

- L'instruction de dossiers FIR et aide méthodologique
- La recherche de financements et réponses d'appels à projets
- La présence sur site pour l'animation d'ateliers et de stands



Nombre d'actions accompagnées par la FeMaSCo en 2021					
Départements		FIR-2021	Animations sur site	CDF	Mois Sans Tabac
Nombre d'actions accompagnées	21	2			
	25	39	15	3	18
	39	14	6	5	6
	58	8			
	70	17	7	5	8
	71	16	3		
	89	6	2		3
	90	5	5		3
	Régionales	7			
<b>TOTAL</b>		<b>114</b>	<b>38</b>	<b>13</b>	<b>38</b>
<b>2020</b>		<b>81</b>	<b>18</b>	<b>8</b>	

On observe une forte augmentation du nombre d'actions mises en place par les équipes par rapport à 2020

### 3.3 FIR : Fond d'Intervention Régional en Santé Publique 2021

114 actions, dont 7 actions régionales, ont été financées par le FIR (81 en 2020 / 89 en 2019), soit une augmentation de 41 % par rapport à 2020.

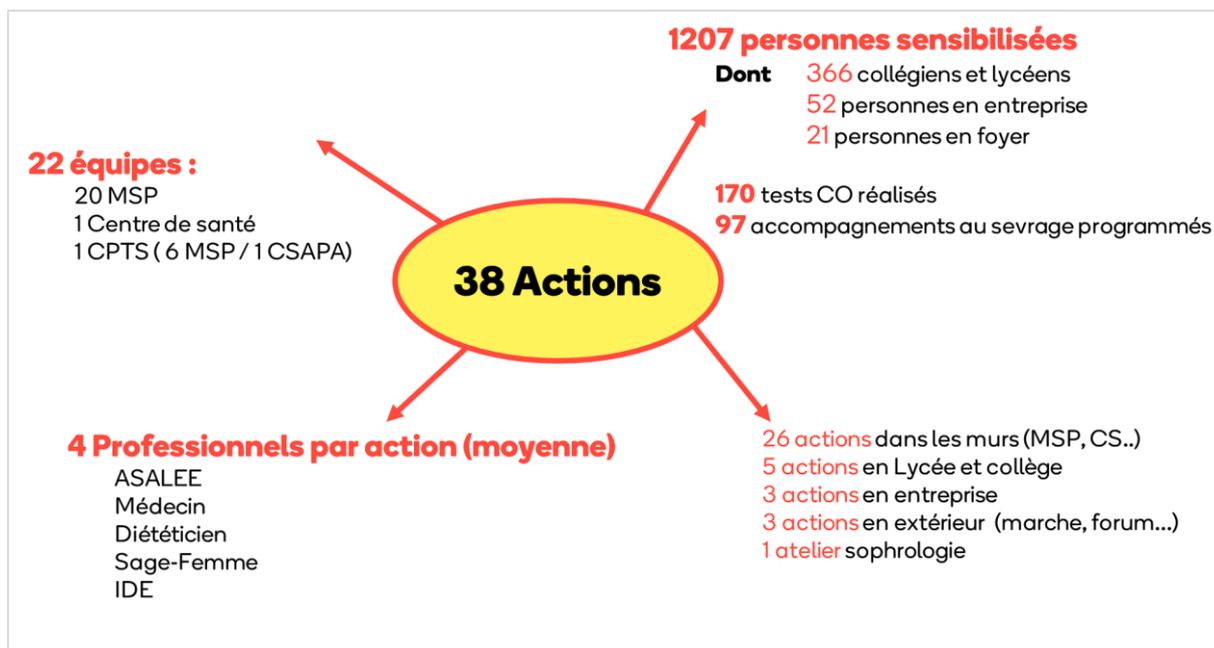
La thématique la plus sollicitée reste le dépistage des cancers (47 %), suivi de la nutrition (18%) et la santé des jeunes (17,5%).

Répartition financements FIR 2021 par thème		
Thèmes	Nombre d'actions	Pourcentage du budget
Dépistage cancers	51	32%
Santé des jeunes	19	19%
Addictions	3	2%
Nutrition	20	22%
Prévention périnatale	5	12%
Prévention PA	1	3%
Surpoids obésité infantile	1	1%
Vaccination	3	2%
Prévention du suicide	3	6%
Santé environnement	1	1%



### 3.4 Mois Sans Tabac

Dans le cadre de l'appel à projet « Mois Sans Tabac » de la CPAM, les équipes de soins coordonnés de la Région ont porté un projet commun en Bourgogne Franche-Comté. **38 actions** ont été réalisées entre les mois de septembre et décembre 2021 et plus de **1200 personnes sensibilisées**.



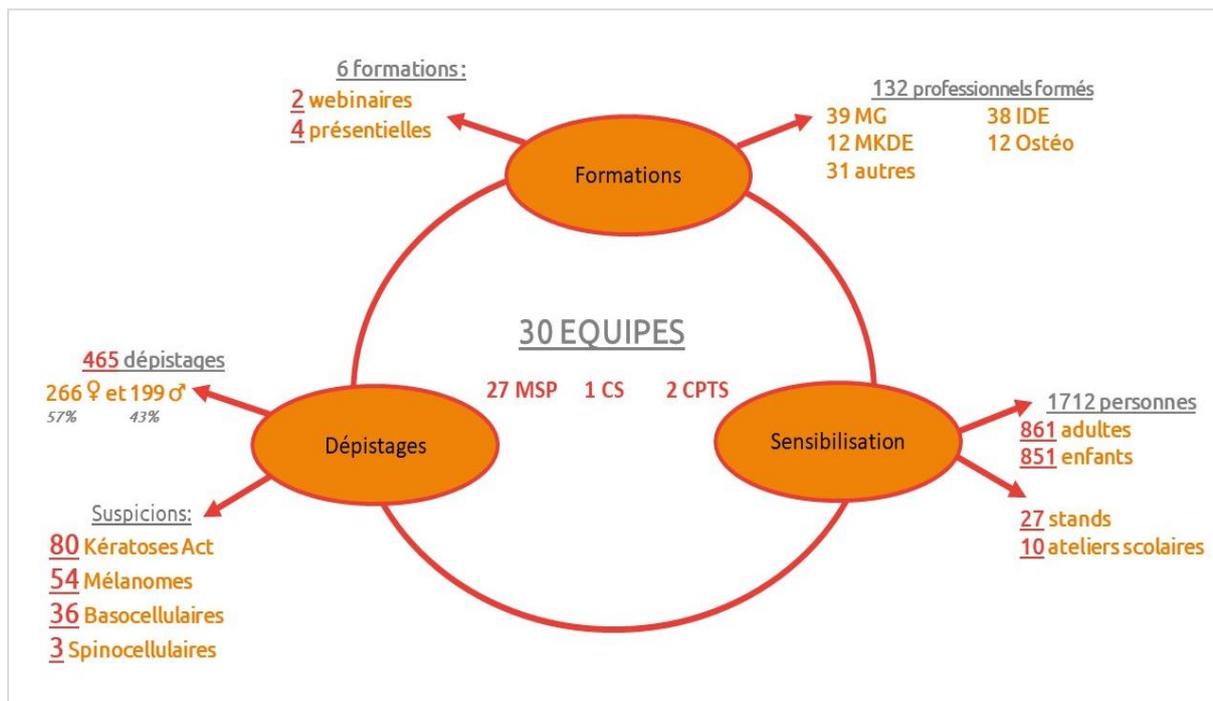
Des **actions positives** pour les équipes. La réalisation des interventions en pluri pro a été très appréciée tout comme l'animation avec des **partenaires extérieurs** (Tab'agir, CPAM...).

Cependant, les ateliers en maison de santé ont rencontré moins de succès avec des **difficultés pour faire participer le public cible** (fumeur...) aux actions. Une action à reconduire en 2022 avec quelques modifications.



## 3.5 Dépistage des cancers

### ► Cancers cutanés



On observe une belle reprise de l'activité au sein des MSP comparé à l'année 2020. Le nombre de sessions de dépistages a atteint celui des années précédentes (2019 > 21 / 2020 > 16 / 2021 > 21) et le nombre de stands n'a jamais été aussi élevé.

Cependant, on note une baisse de l'activité tant pour le nombre de personnes dépistées que pour le nombre de personnes sensibilisées. Cette baisse est à imputer au contexte de la crise sanitaire. Les MSP sont toujours très motivées à mettre en place les actions de sensibilisation et les dépistages. Mais les contraintes liées à la gestion de la crise par les MSP (gestion des patients Covid, vaccinations, logistique en salle d'attente) ont certainement impacté le fonctionnement des actions.

Les MSP ont réalisé **21 sessions** de dépistages en 2021 et ont dépisté 465 personnes. En moyenne, 21 consultations dédiées (médiane de 15 consultations) réalisées par structure.



Stand MSP St-Sauveur en Puisaye (89)



Détail des dépistages réalisés			
Détails de l'acte	Nb. Ablation	Avec Biopsie	3
		Sans Biopsie	42
	Nb. Orientation Dermatologue	En consultation	62
		Télédermato	6
Détails suspicions	Nb. RAS		305
	Nb. Mélanome		54
	Nb. Kératose Actinique.		80
	Nb. Maladie de Bowen		2
	Nb. Car Basocellulaire		36
	Nb. Car Epidermoïde		3

Certaines équipes ont eu des difficultés pour recruter des participants. Pour 2022, nous allons proposer systématiquement aux équipes de **bénéficier des envois de courrier MSA** (courrier d'invitation au dépistage pour les adhérents à la MSP dans la patientèle de la MSP).

Comme pour les années précédentes, les **femmes participent plus fréquemment** que les hommes aux dépistages des cancers cutanés organisés (**57% contre 43%**).

Par rapport à l'âge, les **personnes de 50-74 ans** représentent **53%** (contre 45,9% en 2020) de l'ensemble des personnes dépistées.

On observe une sur représentation des suspicions de mélanome cette année (54 lésions contre 11 en 2020) qui s'explique par le changement des grilles de suivi des dépistages (suppression de l'item lésion mélanique à surveiller). Le suivi des dépistages jusqu'au diagnostic en 2022 devrait nous permettre d'affiner ce résultat.

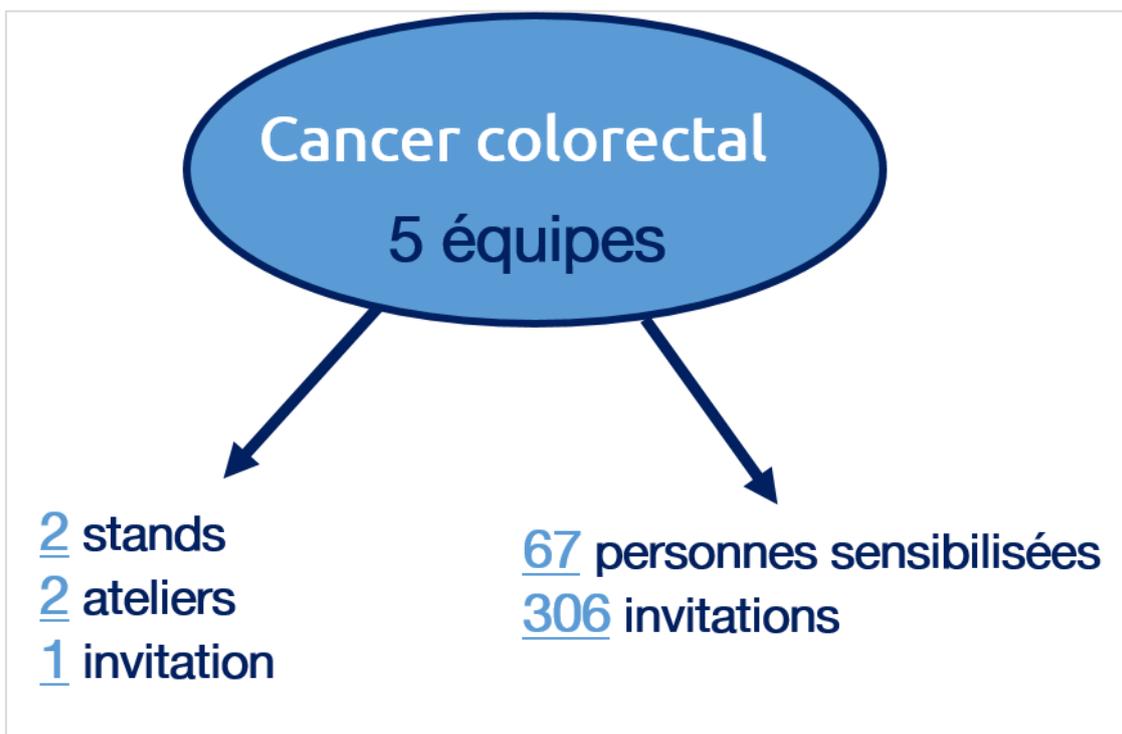


Stand CPTS Pays Horloger (25)

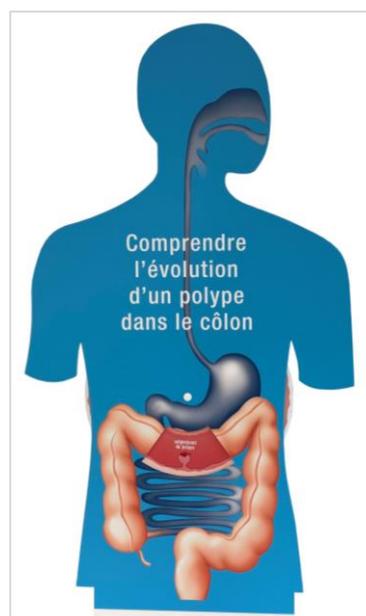
## ➤ Dépistage cancer colorectal

Encore en pleine crise sanitaire, la campagne de promotion du dépistage organisé du cancer colorectal n'a pas beaucoup été suivie.

Grâce à l'ARS BFC, la Fédération a pu faire l'acquisition de mannequins coloproctaux repartis sur toute la région pour aider les équipes dans l'animation.



Stand MSP Montenois (25)

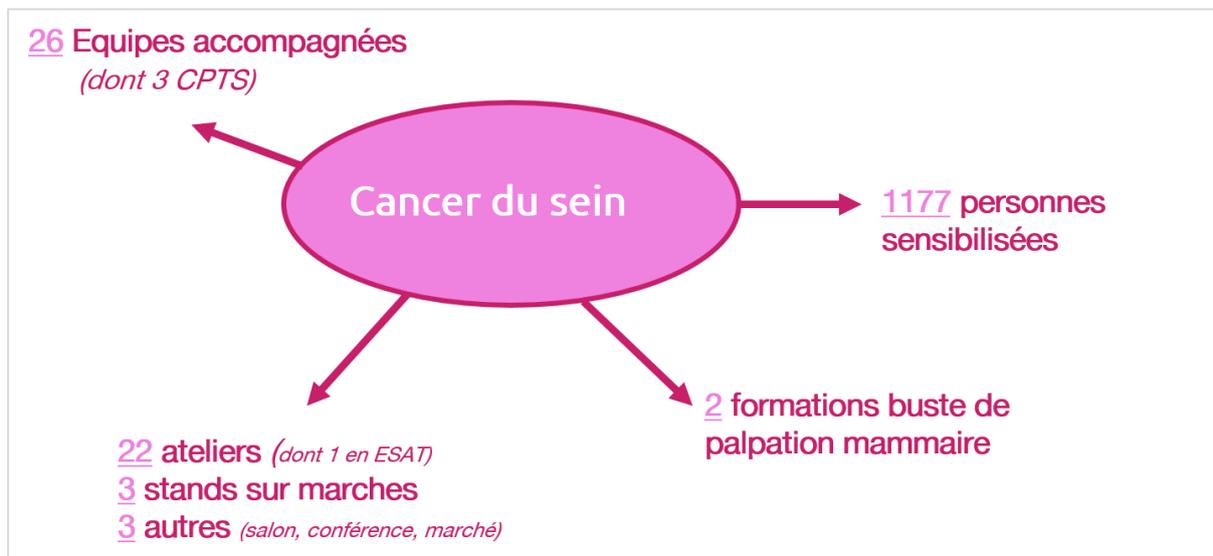




## ➤ Dépistage cancer du sein

Le nombre d'équipes ayant mené des actions pour octobre rose en 2021 a plus que doublé (11 équipes > 2020 / 26 équipes > 2021).

La mutualisation des bustes d'autopalpation mammaire a bien fonctionné et de nouvelles équipes en ont fait l'acquisition pour faciliter l'emprunt à l'ensemble des adhérents.



Afin de préparer les actions, deux temps de formation à la palpation mammaire ont été organisés.

N'hésitez pas à nous faire part de vos besoins pour 2022



Formation autopalpation Besançon (25)



Stand MSP Goux les Usiers (25)



Stand MSP Marnay (70)

# PRÉVENTION DU CANCER DU SEIN

INFORMATIONS  
CONSEILS  
PROJECTION VIDÉO  
ATELIER AUTO-PALPATION SUR BUSTE

**Jeudi 14 Octobre 2021**  
de 14h à 17h

SALLE DES FÊTES MILLE CLUBS  
LE BOURG 71800 VARENNES-SOUS-DUN

**En présence de :**

- . D<sup>r</sup> SILVENTE - FERNANDEZ Floriane :  
Gynécologue (Paray-Le-Monial)
- . M<sup>me</sup> MOULY Séverine :  
Sage-femme (Charolles)
- . M<sup>mes</sup> LONGIN Stéphanie et BILLOUX Isabelle :  
Infirmières ASALÉE (La Clayette, Chauffailles et Charolles)
- . M<sup>mes</sup> HERZIG Blandine et DUCHER Émilie :  
Infirmières libérales (Chauffailles)
- . M<sup>me</sup> BRACQ Sandra :  
La Vitrine Médicale (Chauffailles)
- . M<sup>mes</sup> LAMALLE Catherine et MUET Edwige :  
Association Ar2s (prévention et dépistage des cancers)
- . Patient témoin

**INFORMATION GRAND PUBLIC**  
proposée par  
Les Maisons de Santé Pluri-disciplinaires  
de La Clayette, Chauffailles et Charolles  
à l'occasion  
d'OCTOBRE ROSE 2021

**PASS SANITAIRE OBLIGATOIRE**

Merci d'appliquer les gestes barrières obligatoires, pour le respect des règles sanitaires en vigueur.

**IMPOSE.COM**  
MORCEAU - L'ÉVALUATION

Ne pas jeter sur la voie publique

MAISON MÉDICALE Des Cèdres

MAISON DE SANTÉ PLURIDISCIPLINAIRE

Maison de Santé de l'Arcois  
16 rue des Prêtres - 71020 CHAROLLES  
03 80 56 46 06

Asalée  
Acteurs de santé libérale en équipe

la victime médicale



## 3.6 Activité physique

### ► Gym poussette

Le projet gym poussette, initié en 2019 suite à une expérimentation en MSP sur Besançon, a poursuivi son développement sur 2021. Pour rappel ce programme d'activité physique est destiné aux femmes en post-partum (12 mois maximum), vise à améliorer leur qualité de vie et a pour objectif de proposer aux MSP se situant en ZRR (Zone de Revitalisation Rurale) la mise en place d'un cycle de 10 séances d'activité physique adaptée.

En date du 19 janvier 2022 les MSP de Vermenton et Orgelet ont terminé leurs programmes gym poussette. Une MSP a reporté son cycle faute de participantes, et une autre est en cours de réalisation du projet. Enfin, les MSP de Perrecy les Forges et Baume les Dames vont prochainement mettre en place un cycle.

Un premier bilan d'étape a été réalisé. Il a été constaté que la crise sanitaire et le recrutement des participantes ont été un frein au démarrage.

Le projet s'est révélé positif quant à la proposition et la diversité des thèmes selon les participantes. Elles ont également apprécié la souplesse des séances d'APA qui s'adaptait aux capacités de chacune.

En revanche, la difficulté à laquelle fait face le projet, est la perte des participantes, et ce pour diverses raisons.

Plusieurs propositions ont été faites en comité de pilotage afin de pallier cette difficulté, parmi lesquelles nous pouvons citer : un recrutement réalisé par les sage-femmes, un groupe fermé pour instaurer une confiance, l'envoi de sms pour rappeler les séances ou encore proposer une activité dédiée au bien-être des participantes (massages, atelier avec une socio esthéticienne...).

Enfin, il a été convenu de modifier les séances APA afin qu'elles soient moins nombreuses mais plus longues.

### ► PASS – Réseau Sport Santé

Dans la continuité du protocole de mise en œuvre de l'activité physique adaptée en partenariat avec le Réseau Sport Santé BFC, le développement de l'APA s'est poursuivi en région. Ce sont ainsi 9 MSP qui ont pu proposer à leurs patients des séances d'activité physique adaptée, avec la mise en place de 13 groupes de patients (soit environ 130 patients).

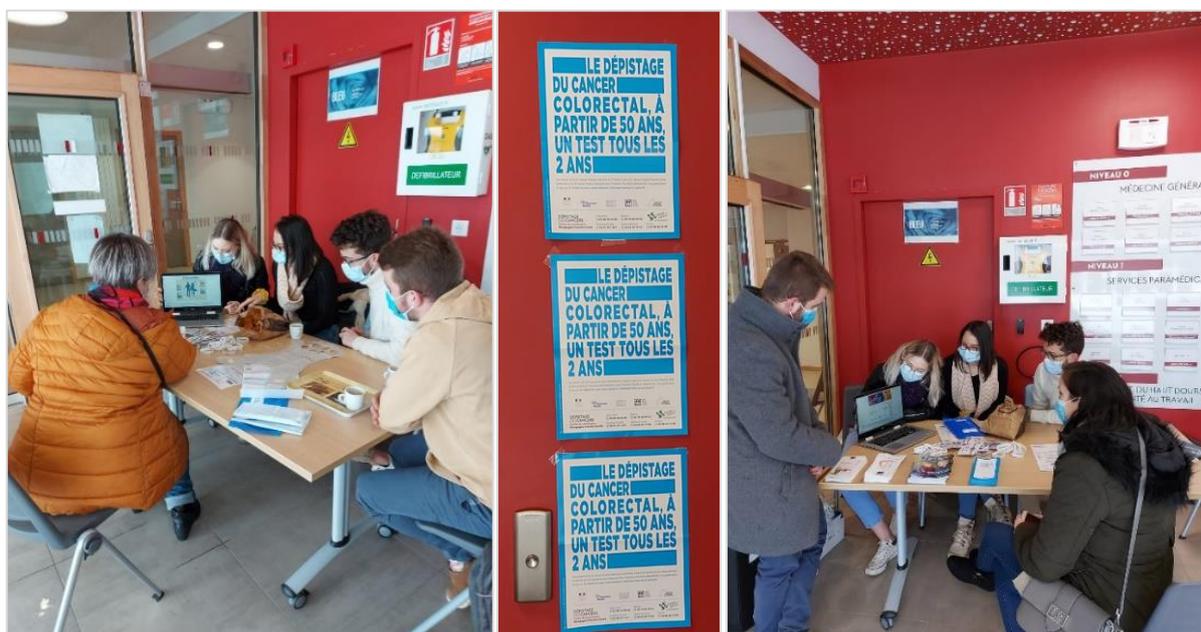
### 3.7 Service sanitaire

16 équipes en BFC ont accueilli un groupe d'étudiants en santé dans le cadre du service sanitaire sur l'année universitaire 2020/2021.

Comme l'année dernière, la COVID n'a pas facilité la mise en place des actions des étudiants. Seulement 13 équipes ont pu mener leur action à terme.

Pour aider les étudiants, nous avons réalisé une vidéo pour présenter les maisons de santé et le cadre de leur intervention.

N'hésitez pas à aller la voir Onglet santé publique / service sanitaire : <https://FeMaSCo-BFC.fr/sante-publique/service-sanitaire.html>



Service Sanitaire MS Pontarlier (25)



### 3.8 Les partenaires en santé publique

Un grand merci à l'ensemble de nos partenaires avec qui nous avons pu construire et mener des projets tout au long de l'année : webconférence, supports pour écran dynamique, campagne de prévention...





## 4. Le Réseau Microstructures Médicales en Addictions (MSMA)

### 4.1 MSMA

#### Rappel

En Bourgogne Franche-Comté, le réseau des MicroStructures Médicales en Addictions a vu le jour en 2020 avec la création de 8 microstructures. Il s'agit d'un dispositif expérimental initié en 2018 dans le cadre de l'article 51 de la Loi de Financement de la Sécurité Sociale et mis en œuvre pour une durée de 3 ans. Ce dispositif expérimental repose sur un mode de financement innovant permettant la prise en charge des patients présentant une ou plusieurs conduites addictives avec ou sans produits.

#### Mode de fonctionnement

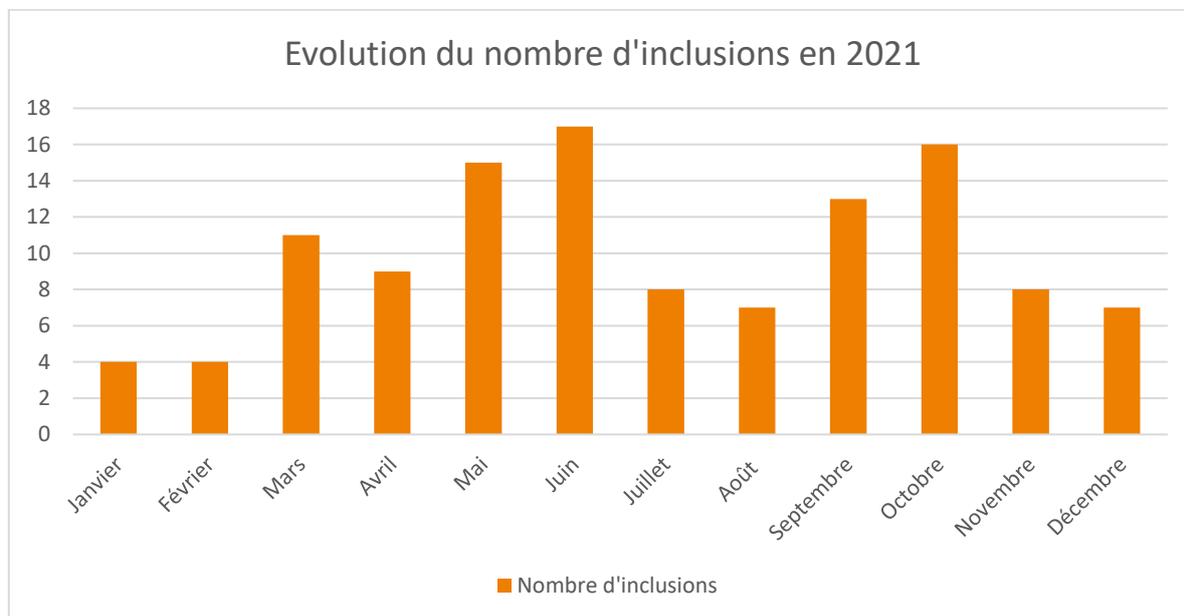
Les MicroStructures Médicales en Addictions sont composées d'une équipe pluridisciplinaire de soins primaires : psychologue (salarié ou libéral) et travailleur social (salarié d'un CSAPA) autour d'un médecin généraliste d'une MSP permettant une prise en charge globale des patients. L'équipe se réunit annuellement lors de Réunions de Concertation Pluriprofessionnelles (RCP). L'expérimentation permet le recours à un mode de financement innovant. Pour chaque patient inclus dans le dispositif, un « forfait patient annuel » est alloué. Une révision à la hausse de ce forfait a eu lieu en cette fin d'année permettant, depuis le 1er décembre 2021 et pour chaque nouvelle inclusion, le financement de 1 consultation longue avec le médecin généraliste (les consultations suivantes rentrent dans le droit commun), 7 entretiens avec le psychologue, 6 entretiens avec le travailleur social et 5 RCP.

#### Activité du réseau en 2021

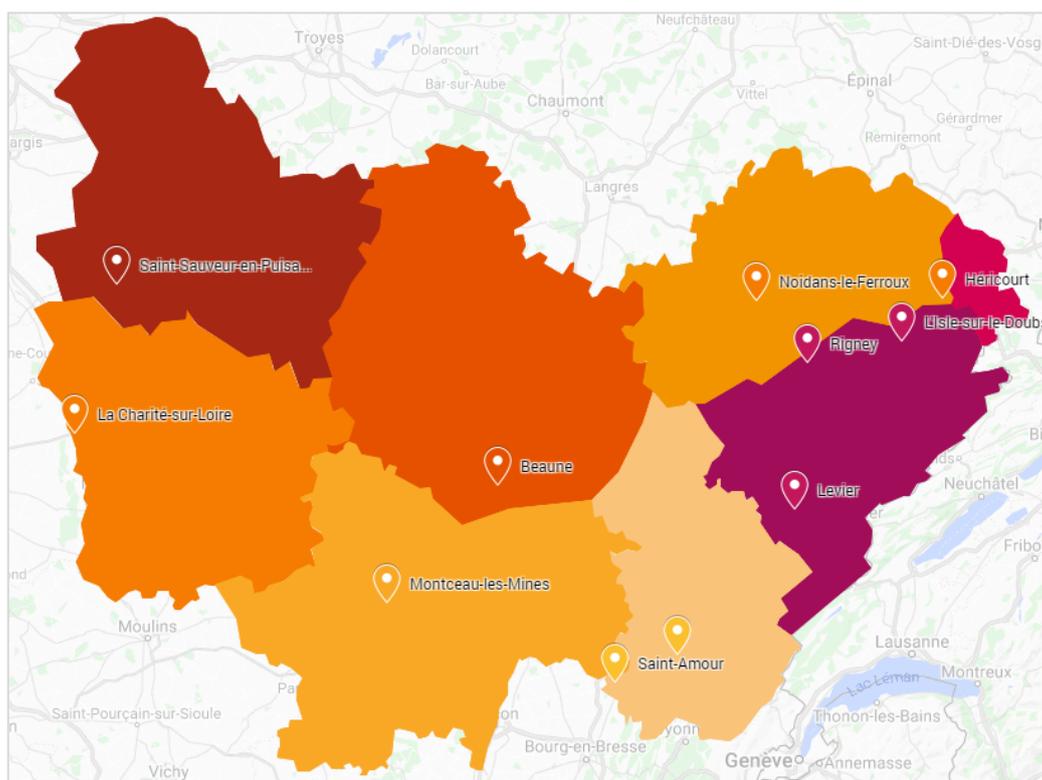
- 3 maisons de santé ont intégré le dispositif en complément des 8 initialement présentes sur le territoire Bourgogne Franche-Comté. Il s'agit de Saint-Amour (39), Montceau-Les-Mines (71) et Beaune (21).
- En 2021, 118 patients répartis sur 10 microstructures ont été inclus dans le dispositif et, 16 renouvellements ont été effectués.
- Le second copil MSMA s'est déroulé le 01 juin 2021 en Visio en présence de l'ARS BFC, la CPAM, la Fédération Addiction, l'association Addiction France et la coordination régionale MSMA (coordinateur médical et coordinateurs administratifs). Il a permis de faire un point sur la situation du réseau en BFC, sur le forfait patient et sur les perspectives du réseau.
- 1 formation sur les hépatites animée par le Dr Pascal MELIN, hépatologue (également président de SOS Hépatite) a eu lieu en juin 2021 en Visio sur 3 temps de 2 heures permettant d'aborder différentes thématiques.
- Le premier point d'étape MSMA s'est tenu le 09 septembre 2021 en présentiel à Besançon et en Visio en présence des professionnels des différentes microstructures du territoire, des directions des CSAPA et de l'ARS BFC. Il a permis de dresser le profil des premiers patients inclus, d'échanger sur l'utilisation des différents outils, sur l'actualité de chaque microstructure et sur les perspectives du réseau en BFC.



- 2 sessions de formation de base en addictologie animées par le directeur de la Fédération Addiction ont été programmées pour l'année 2022.



Source : Données MAIA (ne prend pas en compte les renouvellements).



Cartographie des MSP inscrites dans le dispositif MSMA

### Partenaires de l'action





## 4.2 Le réseau de microstructures médicales post-covid/santé mentale

En 2021, la FeMaSCo-BFC a commencé le développement d'un nouveau projet de microstructures médicales post-covid/santé mentale. Initiée dans le cadre de l'article 51 de la loi de financement de la Sécurité Sociale, l'expérimentation est portée par la CNRMS en partenariat avec l'ARS-BFC. Un cahier des charges a été publié précisant les modalités d'organisation, le rôle de chacun des acteurs et les modalités de financement.

La microstructure médicale post-covid/santé mentale est constituée d'une équipe pluridisciplinaire comprenant un psychologue, un travailleur social autour d'un médecin généraliste et d'un psychiatre pouvant réaliser de la téléconsultation. Le lieu d'exercice est la maison de santé où exerce le médecin généraliste. Le financement innovant, est basé sur le versement d'un forfait annuel pour chaque patient inclus dans le dispositif.

Ces microstructures doivent permettre d'apporter un accompagnement pluriprofessionnel de qualité et de proximité à des patients fragilisés somatiquement, psychologiquement et socialement par la Covid-19 et les différents confinements.

Actuellement, 3 MSP se sont portées volontaires pour participer à ce projet, chacune situées dans la Nièvre, en Haute-Saône et dans le Doubs avec pour cette dernière, une activité orientée sur les violences intrafamiliales. Le lancement des inclusions est prévu pour le premier trimestre 2022 dès la publication du nouveau cahier des charges et du nouveau forfait patient.

### Partenaires de l'action



## 4.3 Dispositif de renforcement en psychologue dans les MSP et CS

Cette mesure nationale, gérée par les ARS BFC en région, à vue le jour en Bourgogne Franche-Comté à la fin du 1er semestre 2021. Les MSP et CS volontaires sont financés par l'ARS BFC permettant de prendre en charge 1 entretien d'évaluation et, 1 à 10 séances de suivi pouvant être renouvelées une fois. En 2021, 13 équipes avaient intégré le dispositif. Cette mesure vise à améliorer la prise en charge de la santé mentale des français par la solvabilisation de consultations de psychologues pour la prise en charge d'états de souffrance psychique. Les patients présentant des troubles psychiques légers à modérés sont orientés par le médecin traitant vers le psychologue. Le dispositif sera reconduit en 2022 pour les équipes volontaires.

### Partenaire de l'action





## 5. Qualité et recherche

### 5.1 Formation PACTE Soins Primaires

#### 3<sup>ème</sup> promotion en cours

La troisième session de la formation PACTE soins primaires des coordonnateurs d'équipes pluriprofessionnelles arrive à sa fin. Elle a pu être réorganisée pour répondre aux contraintes sanitaires liées à la circulation du coronavirus, alternant les séminaires en visio et en présentiel suivant les conditions sanitaires.

La soutenance des apprenant(e)s de la promotion 3 aura lieu le 1er avril 2022 à l'ARS BFC Dijon.

16 apprenant(e)s en fin de session contre 20 inscrits

#### Nouvelle session : promotion 4

La quatrième session regroupant 16 apprenant(e)s a débuté à l'automne 2021, comptant sur un retour au présentiel autant que possible.

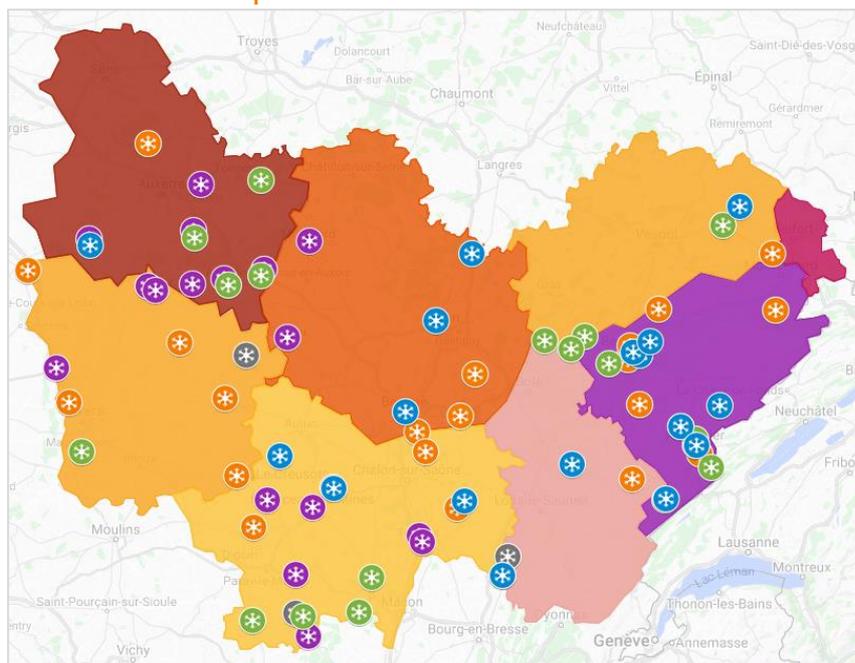
Cette nouvelle session voit l'inclusion de coordinatrices de CPTS, répondant à l'émergence de cette nouvelle dimension territoriale de l'exercice coordonné.

La couverture de formation sur la grande région se densifie progressivement, portant à 75 le nombre d'apprenant(e)s s'étant inscrits à la formation sur le total des 4 promotions et venant de 62 sites (sur 120 adhérents, soit environ la moitié des équipes).

Pour quelques équipes (4), le départ d'une coordinatrice précédemment formée a donné lieu à une nouvelle demande de formation pour la personne lui succédant.

Pour cette nouvelle promotion, 4 coordinatrices de CPTS sont parmi les apprenant(e)s.

#### Carte 2021 des promotions PACTE :



- Première session
- Deuxième session
- Troisième session
- Quatrième session

#### Au total :

- 75 apprenant(e)s
- 62 sites
- 4 CPTS



## 5.2 Questionnaire de satisfaction des usagers 2021

Afin de promouvoir la démarche qualité au sein des équipes en exercice coordonné, l'ACI valorise les enquêtes auprès des usagers de ces structures.

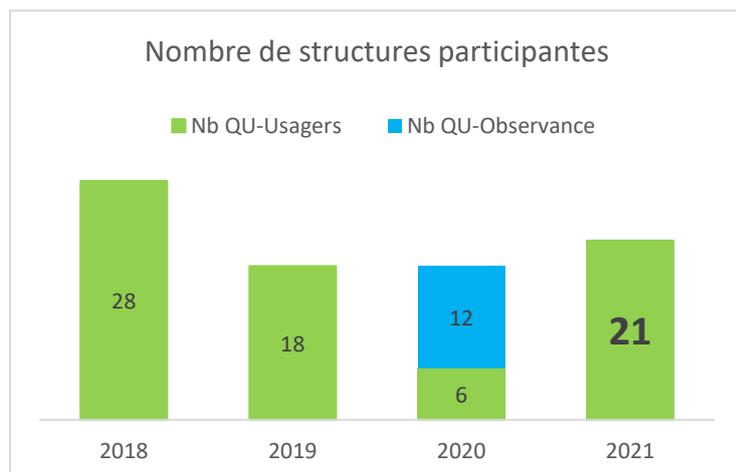


Dans ce cadre, la FeMaSCo-BFC, appuyée par le RéQua, propose à ses adhérents de participer à des enquêtes dont la portée régionale apporte à son analyse une dimension spatio-temporelle supplémentaire. Ainsi, l'enquête de satisfaction des usagers est proposée pour la 4<sup>ème</sup> année consécutive.

Cette synthèse expose les résultats globaux des 21 équipes participantes ainsi que l'évolution globale de l'enquête sur les 4 dernières années.

Les résultats régionaux complets font l'objet d'une présentation collective (Web-Conférence du 21/01/2022). Les résultats régionaux et individuels, ainsi que les retours (verbatim) des usagers sont mis à disposition des équipes, avec des synthèses individuelles.

### Contexte de l'enquête régionale / Profil des répondants



#### Période d'enquête :

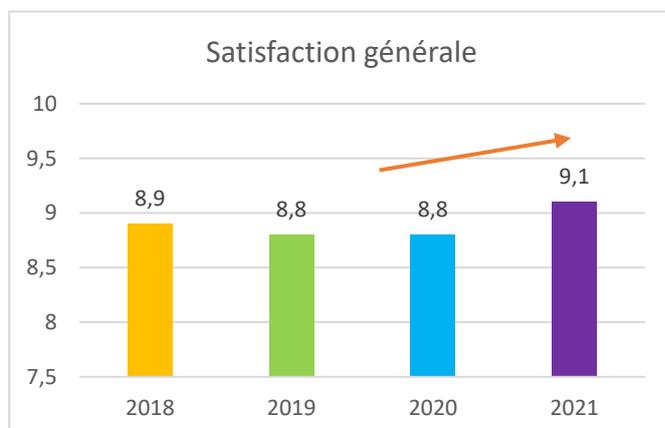
De mi-septembre à mi-octobre 2021 (5 semaines)

Nb estimé d'usagers= 44 356

Nb de répondants = 3 115

Taux de participation : 7,0%

Taux moyen de remplissage 94,9%



#### Profil type du répondant :

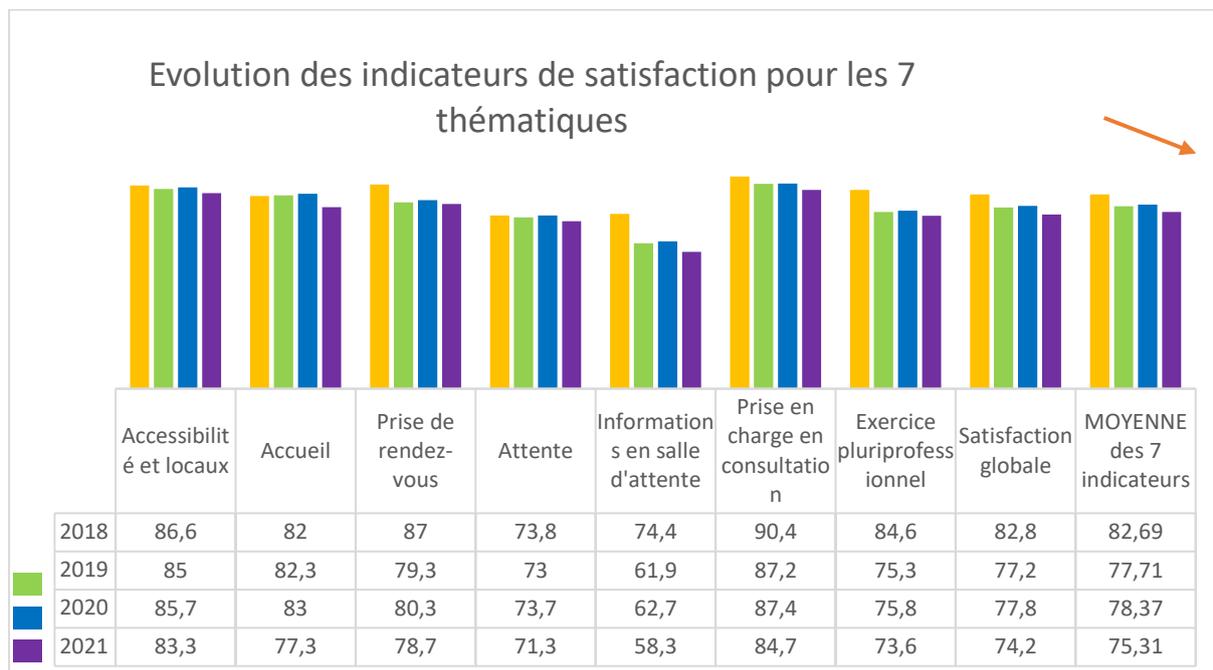
Femme (66.2%) de 52 ans fréquentant la structure depuis plus de 3 ans (à 63.4%) venant pour une consultation sur rendez-vous (94.3%) avec un médecin généraliste (70.1%)

Pour la deuxième année consécutive, l'enquête se déroule dans le contexte particulier de l'épidémie COVID. Cela se traduit sur les résultats de l'enquête par une baisse du niveau de satisfaction

pour chacun des items questionnés pris individuellement, malgré une satisfaction générale en hausse.

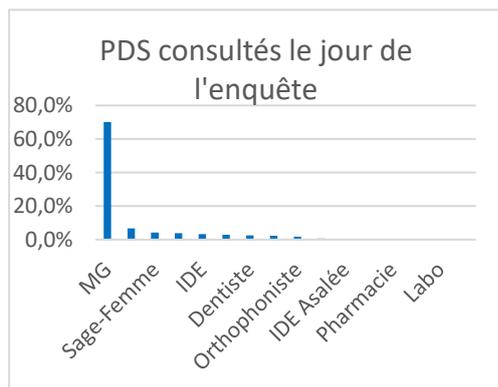


Autrement dit, le ressenti général des patients est meilleur, même s'ils sont moins satisfaits sur les points individuels des différentes thématiques questionnées.



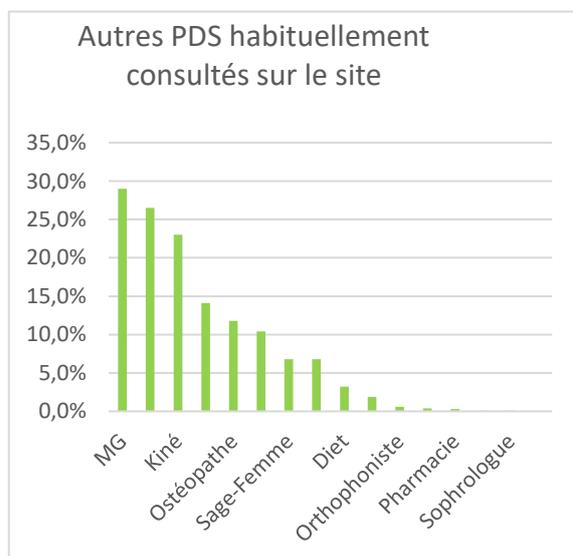
Pour les sites répétant le questionnaire, cela peut aussi montrer l'attente des patients pour une amélioration de leur prise en charge. Le contexte de désertification médicale peut enfin également contribuer à cette tendance. (Illustré par les commentaires de patients, conscients de leur « chance d'être bien suivi » alors qu'ils savent que d'autres n'arrivent pas à trouver de médecin traitant).

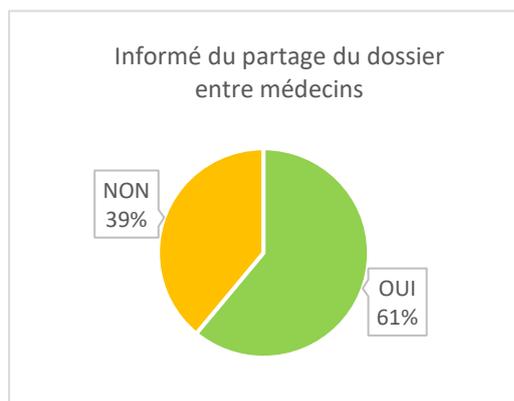
### Focus sur les questions relatives à l'exercice coordonné



Le questionnaire a été administré en plus grande partie aux patients venant consulter un médecin (70%).

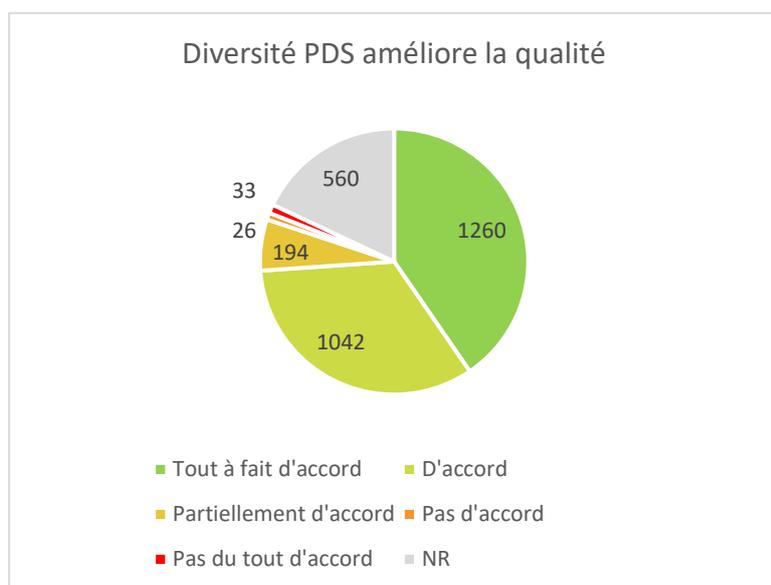
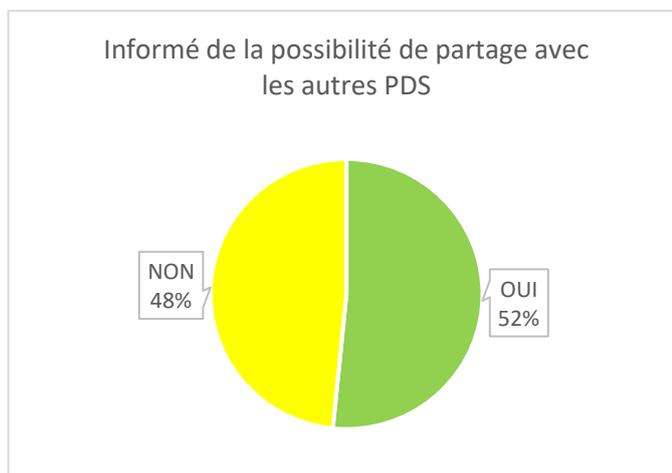
52% des personnes interrogées consultent également d'autres professionnels de santé dans ces structures.





Près de 4 patients sur 10 disent ne pas être au courant du partage du dossier entre médecins de la structure.

Et ils sont près de la moitié à ne pas être conscient de la possibilité de partage avec les autres professionnels de la structure



Ils sont en revanche très majoritairement d'accord pour dire que la diversité des professions dans la structure améliore la qualité de leur parcours. (Taux de satisfaction : 97.7%)



## 5.3 Patient Traceur

### Rappel du principe de la démarche

Cette démarche est définie comme une analyse en équipe pluri-pro et à postériori du parcours d'un patient ayant une prise en charge complexe.

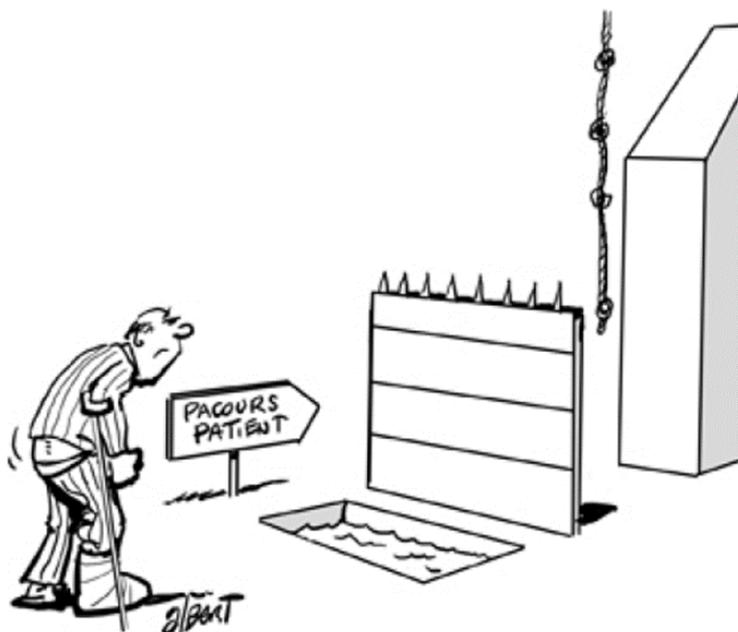
Elle a pour objectif de consolider les bonnes pratiques, d'améliorer la qualité et la sécurité des soins, d'ajuster l'organisation des parcours et les interfaces professionnelles.

### Premier patient traceur

La première expérimentation du Patient Traceur a été réalisée à la MSP de St Loup Géanges le 8 novembre 2021.

Des 4 équipes engagées - Nozeroy (39), St Loup Géanges (71), Rigney (25) et Beaune (21) - c'est pour l'instant la seule qui a pu se dégager du temps d'équipe et solliciter un patient volontaire. Beaune était programmé, mais l'état de santé du patient n'a pas permis la réalisation des entretiens. Les équipes restent submergées suite à la situation sanitaire liée au COVID et au manque de ressources humaines liées à la désertification de territoires.

L'expérience de St Loup a été riche en enseignements pour l'équipe, révélateur de points de dysfonctionnement dans le parcours du patient, et de l'intérêt d'une approche concertée et coordonnée dans les parcours de patients.



*Expérience de St Loup Géanges*



## 5.4 Démarche Qualité aux Journées de la Fédération

### Journée de la coordination du 19/11/2021

Atelier qualité : « Améliorer les pratiques – de la volonté de bien faire à la dynamique qualité ».

Atelier construit et coanimé avec le RéQua, montrant par une pratique ludique (jeu de l'avion) que la démarche intuitive d'amélioration d'un prototype (ici avion en papier) est une démarche qualité (roue de Deming). Première activité suivie d'une mise en situation sur des expériences potentiellement vécues en équipe, les solutions apportées aux problèmes, puis retravaillées à l'éclairage d'une méthodologie :



- Méthode des 5 pourquoi
- Diagramme d'Ishikawa
- Grille CADYA

### Journée régionale du 20/11/2021

Démarche qualité en plénière : présentation de 2 partages d'expériences

- Démarche qualité sur les parcours patients en sortie d'hospitalisation à la MSP de St Loup Géanges (71), dans le cadre de l'expérimentation ERRAMS et avec la méthode du patient traceur.
- Cercle qualité du médicament à la MSP de Migennes (89).

## 5.5 Equipe Ressource Régionale en Appui aux Maisons de Santé (ERRAMS)

Projet de recherche-action mené entre mars 2019 et décembre 2021, ERRAMS a fait suite à « MSP Qualité ». Ce premier projet avait vu la mise en place d'un groupe de facilitateurs niveau 1 qui apportait une aide : à la mise en place de MSP, à la rédaction du projet de santé des équipes et au recueil des besoins de la population sur un territoire.

Ce groupe de facilitateurs avait toutefois rencontré des difficultés dans l'accompagnement des équipes une fois en place. La facilitation niveau 2 avait donc été définie comme une aide au développement des projets de prise en charge coordonnée, notamment dans des actions de santé publique en rapport avec la patientèle de la MSP ou le territoire correspondant.

La FeMaSCo-BFC a donc engagé l'expérimentation ERRAMS avec la mise en place d'une équipe ressource dédiée à l'accompagnement d'un panel d'équipes volontaires. L'objectif d'ERRAMS était de lever les obstacles et d'accroître les compétences d'équipes, parfois en difficulté, pour répondre aux objectifs collaboratifs et populationnels des MSP.



En parallèle, une évaluation a été menée, pilotée par deux chercheuses de l'Equipe d'Economie de la Santé du Laboratoire d'Economie de Dijon (LEDi), soutenues par des salariés de la FeMaSCo-BFC. Cette évaluation devait :

- Clarifier les besoins des équipes de soins primaires pour construire une coordination, des coopérations interprofessionnelles, et des projets qui amorceraient une réelle évolution dans la production et l'organisation des prises en charge.
- Juger de la pertinence et de l'efficacité du dispositif expérimental mis en œuvre.
- Etudier ses impacts au regard des freins et leviers mis en évidence, notamment en lien avec l'apprentissage de la coordination par les équipes pluri professionnelles des MSP.
- Apprécier la possibilité de généraliser cet accompagnement dans le système de soins français.

## Expérimentation

Les 9 MSP finalement engagées dans ERRAMS ont bénéficié durant 2 ans, d'un accompagnement personnalisé pour la conception et la mise en œuvre de leurs projets de santé publique pluriprofessionnels, projets portant sur :

- Les sorties d'hospitalisation (4)
- La prévention (3)
- Les soins non programmés (1)
- Les personnes âgées (1)

Cet appui, assuré par des binômes de facilitateurs (médecin/infirmier/pharmacien, & coordinateur/chargé de missions santé publique) portait sur l'animation au sein de l'équipe et l'accompagnement à toutes les phases du projet :

- Analyse de la situation
- Programmation
- Mise en œuvre
- Évaluation et valorisation

En complément de cette équipe, deux référents de l'information médicale étaient en soutien des équipes et des facilitateurs, à la demande.

Afin d'apporter un accompagnement le plus pertinent possible, l'équipe ressource a elle-même bénéficié de séminaires de formation et d'échanges d'expériences, au démarrage et tout au long de l'expérimentation.

### **L'expérimentation en chiffres**

56 séances de facilitation en groupe ont été menées dans les équipes.

Auxquelles s'ajoutent tous les échanges « individuels » entre les facilitateurs et les personnes ressources au sein des équipes (coordinateurs ou professionnels de santé responsables du projet).



L'équipe ressource a suivi 9 séminaires de formation et d'échange, ainsi qu'une dizaine de conférences téléphoniques.

## Une expérimentation marquée par la crise sanitaire

Entre mars 2020 et la fin de l'expérimentation en avril 2021, la crise sanitaire liée au COVID-19 a perturbé l'ensemble des équipes adhérentes de la FeMaSCo-BFC.

Pour celles participant à l'expérimentation ERRAMS, cela s'est traduit principalement par des obstacles au travail avec les facilitateurs et de fortes indisponibilités, surmontés en partie par le recours à la visio par exemple ou encore par la remise en question de leur projet (sortie d'hospitalisation notamment).

L'évaluation de l'expérimentation aura aussi pour but de caractériser l'impact de la crise COVID et l'adaptation des équipes et des facilitateurs dans le cadre d'ERRAMS.

## Evaluation ERRAMS

Réalisée conjointement par la FeMaSCo-BFC et le LEDi, l'évaluation s'est déroulée en trois phases de recueil de données : au démarrage de l'expérimentation, à mi-parcours, et en fin d'expérimentation.

A l'issue des deux premières phases, une restitution a été faite au comité de pilotage.

### L'évaluation en chiffres

**102 entretiens menés auprès de 40 personnes, retranscrits et analysés** par la FeMaSCo-BFC et par le LEDi.

**2 enquêtes par questionnaire** dans les MSP participantes soit **208 questionnaires** analysés. Le suivi des échanges entre facilitateurs et équipes.

Le rendu définitif de l'évaluation est attendu mi 2022.

### Exemple : Retour sur l'expérience de la MSP de Saint-Loup-Géanges

La Maison de Santé des 2 Rives à Saint-Loup-Géanges avait fait le choix de la thématique « sortie d'hospitalisation ». Véritable choix d'équipe dans la mesure où les difficultés de sorties d'hospitalisation se répercutent sur l'ensemble des professionnels.

### Un panel d'actions mises en œuvre :

- La communication auprès des patients avec des consignes de base 'en cas d'hospitalisation' sur le livret d'accueil et sur de nouveaux écrans en salle d'attente.
- La protocolisation interne à l'équipe.
- La protocolisation avec l'hôpital.
- La constitution d'un « dossier de soins », outil de traçabilité et de lien ville-hôpital intégrant des éléments du parcours de soins, dont les éléments relevant des sorties d'hospitalisation.



Une fois ces directions choisies, l'équipe s'est saisie de la manière dont elle pouvait juger de ses réalisations.

### ***La démarche qualité était engagée.***

#### **Des indicateurs à construire :**

L'équipe de Saint Loup Géanges a décidé de porter son recueil d'information sur :

- Le délai de réception du compte-rendu d'hospitalisation
- Le délai de rendez-vous avec un professionnel de la MSP suite à l'hospitalisation

En premier lieu, le système d'information de l'équipe a fait l'objet d'un intense travail de reprise des données et de corrections le cas échéant d'une part et d'autre part dans le cadre du protocole interne avec l'édiction de règles de suivi communes.

Analysés avec l'appui d'un biostatisticien, ces deux indicateurs ont montré la nécessité d'un travail transversal important dans le fonctionnement de l'équipe de la MSP et avec certains services de l'hôpital (Ciblage des délais de retours de comptes rendus d'hospitalisation trop longs / Actions à mener pour réduire ces délais).

En parallèle l'équipe a eu recours à la méthode du patient-traceur afin d'observer ce parcours de sortie d'hospitalisation au sein de sa patientèle. Le regard croisé de l'entretien avec le patient et celui de l'équipe a pu mettre en évidence des points sur lesquels porter sa vigilance pour améliorer le parcours et éviter des évènements indésirables.

### ***La démarche qualité était appliquée.***

#### **Les partenaires du projet**





## 6. Communication et promotion

### 6.1 Zoom

Le recours à la plateforme zoom ne ralentit pas. Une seconde licence a été prise au cours de l'année 2021 pour pallier les utilisations simultanées.

Sous réserve de disponibilité, **la FeMaSCo-BFC met la plateforme Zoom à disposition de ses adhérents.**

Utilisation mensuelle des licences Zoom FeMaSCo-BFC :

MOIS	Durée (heures)	Durée (minutes)	Nb Participants	Nb. Réunions
Janvier	ND	ND	ND	ND
Février	ND	ND	ND	ND
Mars	274	16450	220	39
Avril	128	7674	171	35
Mai	188	11252	178	37
Juin	222	13317	217	42
Juillet	81	4858	88	15
Août	17	1042	22	8
Septembre	186	11150	194	33
Octobre	106	6336	112	28
Novembre	169	10151	192	38
Décembre	230	13778	190	24
<b>Total général</b>	<b>1600</b>	<b>96008</b>	<b>1584</b>	<b>299</b>

### 6.2 Web conférence

10 Webconférences ont été diffusées en 2021.

Mois	Webconférences 2021	Nombre de participants	Nombre de rediffusions
Mars	Dépistage du cancer du col de l'utérus : modalité d'organisation	10	167
Avril	Quel accueil pour les personnes transgenres lors de la consultation d'un professionnel de santé ?	12	743
Avril	Urgences odontologiques : prévention et prise en charge en offre de soins de premier recours	10	292
Mai	Présentation de la formation IPA	ND	287
Mai	Formation dépistage des cancers cutanés	10	415
Juillet	Mise à disposition du vaccin Pfizer pour les professionnels de santé libéraux	ND	181

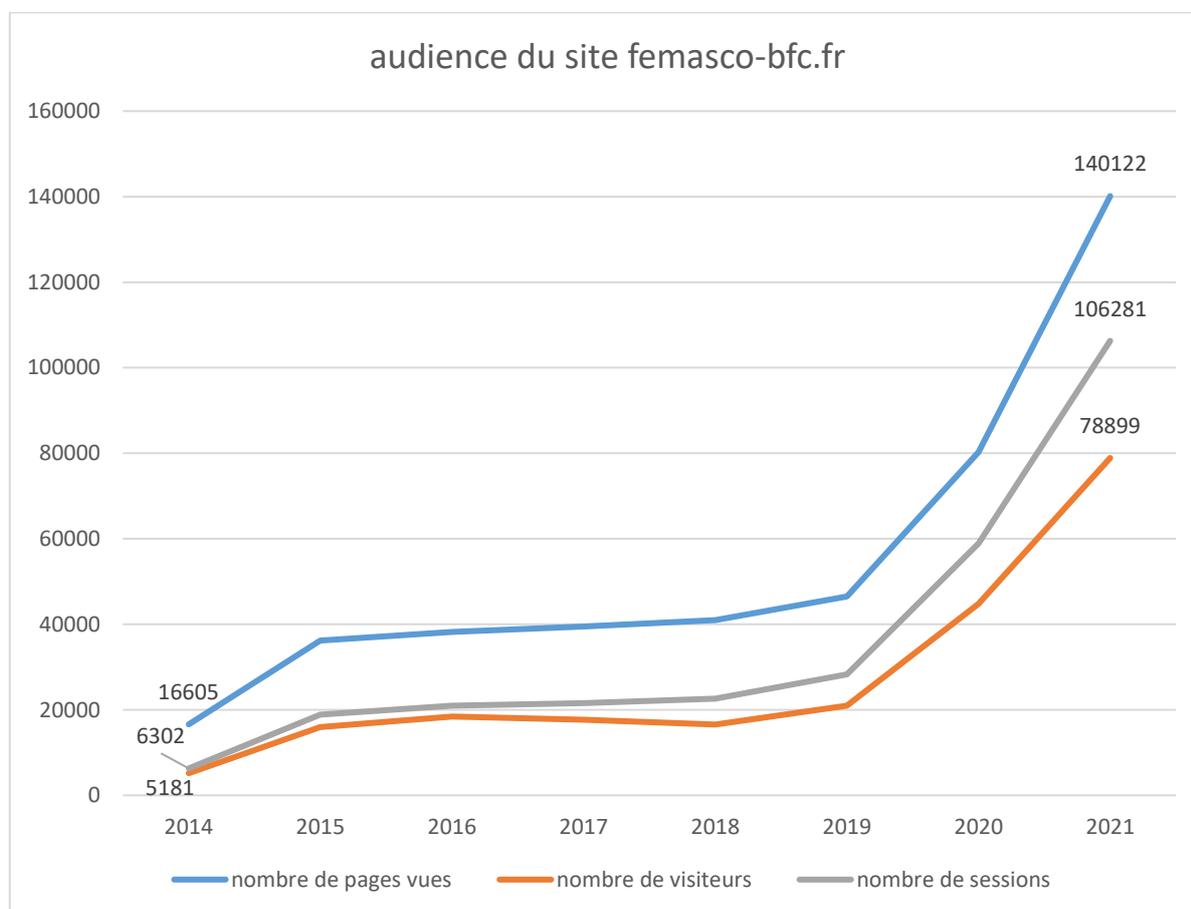


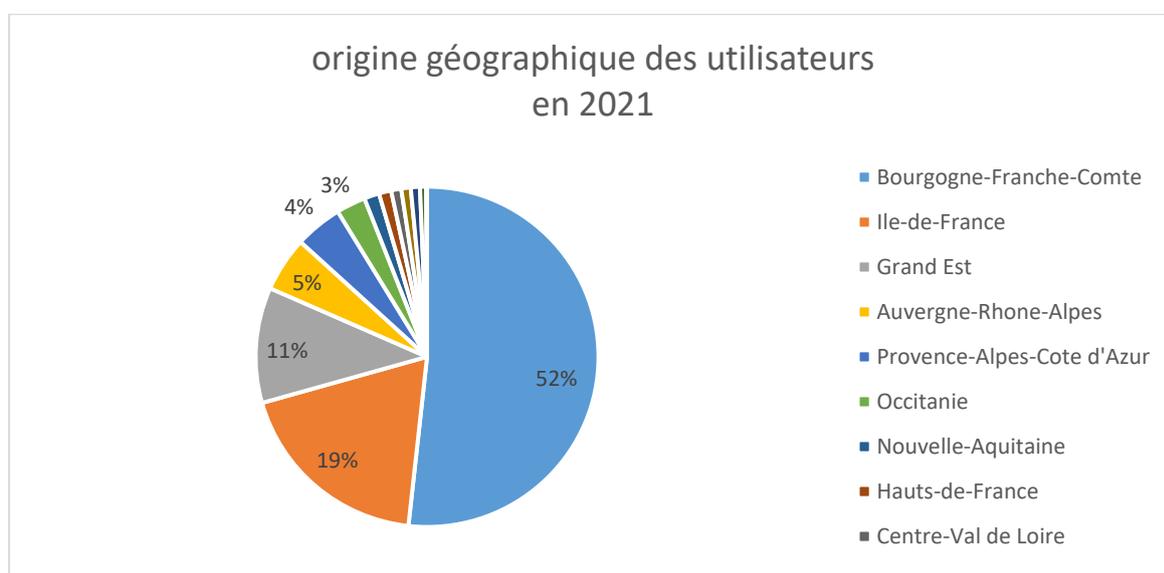
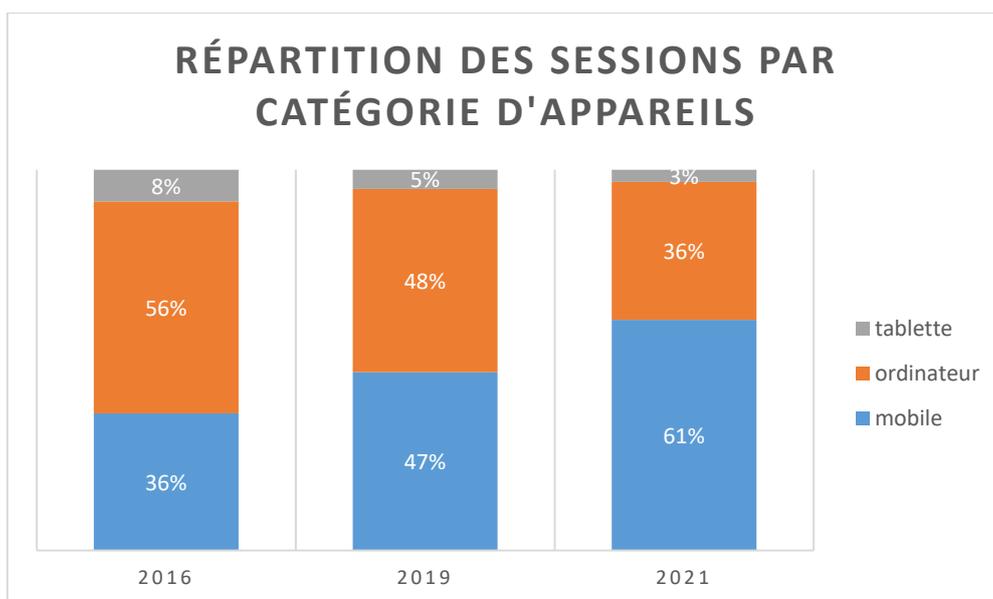
<b>Septembre</b>	CREPP : Prescription anxiolytique aux personnes âgées	11	93
<b>Octobre</b>	RRAPPS : référentiels nutrition	12	35
<b>Novembre</b>	CPAM 25 - réservée aux PS du DOUBS : présentation offre PROFIL MSP et Accompagnement personnalisé	5	78
<b>Décembre</b>	Activité Physique Pré et Post-Partum	10	106
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>80</b>	<b>2397</b>

### 6.3 Site internet

- L'audience est toujours en forte progression. Entre 2020 et 2021 :
  - Nombre de pages vues : + 75%
  - Nombre de sessions : + 80%
  - Nombre de visiteurs : + 76%
- Le trafic sur le site de la FeMaSCo-BFC passe de plus en plus par les mobiles (61% des sessions de navigation).
- La rubrique MEMBRES attire le plus de visiteurs (66%).
- Le site de la FeMaSCo-BFC est visité par des utilisateurs hors région pour près de la moitié d'entre eux (48%).

Quelques chiffres et graphiques ci-dessous :





Rubriques	Nombre de pages vues (uniques)
Les membres	92136
Actualités	21230
Accueil	7498
Divers	3404
Santé publique	3345
Les fédérations	3271
Documentation	2804
Rechercher	2017
Contact	1591
Webconf	1086
Boite à outils	940
Adhérer	517
Nos partenaires	261
Mentions légales	22
<b>Total général</b>	<b>140122</b>



Téléchargements de PDF, consultations de vidéos, clic sur lien mail :

Étiquettes de lignes	Nombre total d'événements
Téléchargements	4651
Vidéo	6547
Base documentaire	1025
Lien mail	364
<b>Total général</b>	<b>12587</b>

## 6.4 Flash Info

En 2021, 48 Flash Info ont été envoyés à 2364 adresses mail. Parmi elles, 1714 ont ouvert au moins un mail, soit 73% d'adresses actives.

En 2021, 34% de l'ensemble des Flash Info envoyés ont été ouverts (minimum 25% ; maximum 72%)

**Flash info 2021 # 17 du 15/06/2021**

Tic Tac... Il est encore temps | CPAM - 4 APPELS À PROJETS | Prochaines web conférence | PACTE SESSION 2021 [Voir la version en ligne](#)



**FeMaSCo**  
Bourgogne Franche-Comté  
Fédération des Maisons de Santé  
et de l'Exercice Coordonné

**CPAM - 4 APPELS À PROJETS : "DESPISTAGE DES CANCERS, VACCINATION, SANTE SEXUELLE et MOBILISATION DES JEUNES"**



**l'Assurance Maladie**

La Caisse Nationale d'Assurance Maladie met à disposition 4 appels à projets sur les thématiques :

- « Dépistage des Cancers »
- « Santé sexuelle »
- « Prévention des maladies infectieuses : grippe et Covid-19 »
- « Mobilisation des jeunes, pour les jeunes ».

Dossier à retourner avant **le 25 juin 2021**

[Vous trouverez les cahiers des charges ainsi que les fiches projets ici](#)

**Prochaines web conférence**

**Mercredi 30 juin à 12h30**

**Prescription d'anxiolytique chez la personne âgée**



Animée par Jean WOLFARTH, médecin généraliste à la maison de santé de la Prairie à Baume-les-Dames (25)

Intervention du Dr DIZET Sophie du Centre de Ressources et d'expertise en Psychopharmacologie (71)

[Plus d'information et inscription](#)

# ORIENTATIONS





Les orientations 2022 restent tributaires de la situation sanitaire qui au-delà d'un programme que nous souhaitons mettre en œuvre cette année, pourrait nous contraindre.

Au niveau national, c'est à Lille qu'AVEC Santé nous proposera en mars de nous retrouver lors du congrès national. C'est aussi en ce début d'année que la signature de l'évolution de l'accord conventionnel interprofessionnel pourrait aboutir.

Quelle que soit la position sur cet accord, elle va nécessiter de l'accompagnement, soit pour expliquer les raisons de l'absence d'évolution, soit pour soutenir l'approche et l'appropriation de nouveaux critères dont la **démarche qualité** devient un axe de travail complémentaire.

En région, notre plan d'actions nous amènera sur de nombreux terrains, la fin de la formation **PACTE EHESP FeMaSCo-BFC** (session 3), l'accompagnement de la session 4, un séminaire incubateur au minimum avec la Faculté de médecine de Besançon, des journées, l'une dédiée aux CPTS, l'autre sur la coordination, sans oublier notre « traditionnelle » journée régionale de l'exercice coordonné, temps fort et incontournable de notre Fédération.

Les **CPTS** représentent un axe sur lequel la FeMaSCo-BFC travaille depuis plusieurs années, un temps dédié aux CPTS en place et aux équipes en projet permettra de partager autour de ce modèle, de conforter les structures reconnues et accompagner celles en projet. Il s'agit d'une orientation forte validée par nos instances.

L'année 2022 verra la clôture de la session 3 de la formation PACTE EHESP FeMaSCo-BFC le vendredi 1 avril, avec la soutenance des apprenants. La formation complémentaire sur le module gestion se mettra également en place au cours de cette année. Les deux autres modules relatifs à la communication et la télémédecine seront proposés ensuite. La promotion 4 suivra son cursus qui se terminera courant 2023 et bénéficiera certainement d'une ouverture des nouveaux modules complémentaires.

Plus largement souhaitons que cette année nous offre l'opportunité de relancer de manière plus ambitieuse l'ensemble des formations que nous proposons, nous pouvons citer entre autres la gestion de conflits, la prise de parole en public et les formations proposées dans le cadre de **Form'Avec**.

**Nos journées régionales** sont également programmées sur **Beaune**, le samedi 24 septembre pour la journée FeMaSCo-BFC et le jeudi 24 novembre pour la journée des coordinateurs.

Au-delà des actions habituelles, certaines sous forme d'expérimentation se poursuivront ou se mettront en place et de nouveaux projets viendront aussi ponctuer notre activité. Parmi ceux-ci on peut notamment éclairer, le projet Micro structure en Addiction qui est maintenant sur les rails. Il a d'ailleurs créé de l'émulation puisqu'il va s'étendre dans une approche similaire au parcours santé mentale dès le premier semestre 2022. Trois équipes sont dès à présent volontaires pour s'engager dans la démarche. Il reste au moins une place à pourvoir pour une MSP sur cette expérimentation article 51.

Dans le même registre le renforcement « psy » qui permet des prises en charge psychologiques en MSP et CS sera renouvelé au moins pour les équipes engagées dès 2021. Ce projet est porté avec ambition par l'ARS BFC. Les conditions de ce renouvellement sont en cours de



clarification au même titre que l'ouverture possible vers de nouvelles MSP intéressées. Sans rentrer dans le détail du dispositif, il est un vrai soutien à la prise en charge psychologique au sein des MSP et des CS et offre une véritable reconnaissance de la profession, qui demande à poursuivre son évolution.

En accord avec **l'ARS BFC et le Conseil Régional**, la FeMaSCo-BFC va mener une réflexion sur les **déserts en santé** et accompagner ses territoires. Les axes de réflexion se concentrent sur la mise en valeur de toutes les solutions de substitution existantes, parfois méconnues, auxiliaire médical, sage-femme, télémédecine, protocoles de collaboration, délégation de tâches, infirmier de soins primaires, infirmier de pratiques avancées (IPA). En parallèle la FeMaSCo-BFC souhaite renforcer les actions qui visent à amener les jeunes professionnels de santé au plus près des territoires et intervenir dans l'ensemble des instituts de formation pour acculturer les futurs professionnels à l'exercice de groupe et pluri professionnel et les accompagner dans la déclinaison de leur projet professionnel. Ce travail doit aussi guider la réflexion en focus sur le champ des infirmiers de pratiques avancées, avec l'arrivée des premières promotions sur le terrain, pour faciliter le déploiement du recours à l'IPA, mettre en œuvre et renforcer les collaborations possibles avec un modèle économique adapté. Cette mission ne doit pas occulter le champ de l'innovation, si de nombreuses solutions existent afin de réduire les effets néfastes de la carence en professionnels de santé, elles ne doivent pas être un facteur limitant à l'innovation en santé.

Le champ de la qualité devient une référence des actions des équipes pluri professionnelles. **L'évolution** possible de **l'ACI** pourrait faire une part plus conséquente à l'analyse des critères qualité. La FeMaSCo-BFC développe depuis plusieurs années un accompagnement spécifique dans ce domaine. Plusieurs questionnaires à destination des usagers sur des thématiques sont mis en place régulièrement avec le concours apprécié du **RéQua**. Cette année, la nouveauté est orientée vers la mesure de la satisfaction et de l'impact de nos actions en santé publique, avec une approche sur la mobilisation et perception des professionnels de santé d'un côté et la sensibilité des usagers à ces actions de l'autre. Cette dynamique sera en phase test dès le premier trimestre 2022, pour une action en place en juin si possible. Par ailleurs la technique du patient traceur a été appréhendée par plusieurs équipes volontaires, avec le soutien également du RéQua, sur cette méthode d'évaluation et d'amélioration des pratiques.

Depuis plus d'un an la **FeMaSCo-BFC** met à disposition des équipes volontaires, **la déclinaison et l'hébergement de leur site internet**. Ces sites sont customisables et construits à partir d'une trame commune comportant un menu principal identique sous lequel chaque structure de soins coordonnés crée et publie ses articles et groupes d'articles. A ce jour nous comptons plus de 25 équipes volontaires, elles remplissent dans un premier temps le cahier des charges de leur site, puis l'ensemble des informations sont reprises sur le projet de site et un transfert de compétences initié par la FeMaSCo-BFC permet à la personne désignée par l'équipe d'en assurer le suivi et la publication régulière des mises à jour et de nouvelles informations.

Sur l'organisation interne de la FeMaSCo-BFC, trois années complètes après la fusion, prononcée le 10/11/2018 et mise en œuvre au 1/1/2019, les membres du conseil d'administration souhaitent débattre d'éventuelles évolutions. Celles-ci doivent notamment revenir sur nos statuts, afin de renforcer la représentativité de tous les modes d'exercice coordonné, même si cela a été bien abordé dans l'objet de nos statuts de fusion. L'équilibre géographique a guidé



également les statuts lors de la fusion, la maturité du fonctionnement nous offre potentiellement l'opportunité de réviser cela. Le volet organisationnel sera également appréhendé, afin d'établir un modèle matriciel, permettant de doubler tous les champs de compétence. Cette démarche est d'autant plus souhaitée au regard du spectre de nos actions, du champ de nos interventions et des ressources nécessaires à l'accompagnement de la FeMaSCo-BFC. En complément de la vie statutaire habituelle, il est prévu de réunir les membres du conseil d'administration élargi pour aborder ces sujets lors d'un temps dédié.

La FeMaSCo-BFC débute sa quatrième année de fonctionnement sur la nouvelle échelle régionale, dans la poursuite de son contrat pluri annuel d'objectifs et de moyens avec l'ARS BFC, dont nous tenons à souligner une nouvelle fois notre très grande satisfaction sur la qualité du partenariat.





## Glossaire

ACI	Accord Conventionnel Interprofessionnel
AGE	Assemblée Générale Extraordinaire
AGO	Assemblée Générale Ordinaire
ANPAA	Association Nationale de Prévention en Alcoologie et Addictologie
APA	Activité Physique Adaptée
ARAPL	Association Régionale Agréée des Professions Libérales
ARESPA	Association du Réseau de Santé, de Proximité et d'Appui
ARS	Agence Régionale de santé
ASEPT	Association de Santé d'Education et de Prévention sur les Territoires
AVEC Santé	Avenir des Équipes Coordonnées Santé
BFC	Bourgogne-Franche-Comté
CNRMS	Coordination Nationale des Réseaux des Micros Structures
COPIL	Comité de Pilotage
CPAM	Caisse Primaire d'Assurance Maladie
CPTS	Communautés Professionnelles Territoriales de Santé
CREPP	Centre de Ressources et d'Expertise en PsychoPharmacologie
CRGE	Collège Régional des Généralistes Enseignants
CRSA	Conférence Régionale de la Santé et de l'Autonomie
CS	Centre de Santé
CSAPA	Centre de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie
CSOS	Commission Spécialisée pour l'Organisation des Soins
DAC	Dispositif d'Appui à la Coordination
DIM	Département d'information Médicale
DMG	Département de Médecine Générale
DGOS	Direction Générale de l'Offre de Soins
EHESP	Ecole des Hautes Etudes en Santé Publique
EHPAD	Etablissement d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes
EIAS	Événement Indésirable Associé aux Soins
EMOSIST	Ensemble pour la Modernisation des Systèmes d'Informations de Santé et le développement de la Télémédecine
ERRAMS	Equipe Ressource Régionale en Appui aux Maisons de Santé
ESAT	Établissements ou Services d'Aide par le Travail
ESP	Equipe de Soins Primaires
FeMaSaC	Fédération des Maisons de Santé Comtoise
FeMaSCo-BFC	Fédération des Maisons de Santé et de l'Exercice Coordonné – Bourgogne Franche-Comté
FEMAGISB	Fédération des Maisons et Groupements Interprofessionnels de Santé Bourguignons
FFMPS	Fédération Française des Maisons et Pôles de Santé
FIR	Fond d'Intervention Régional
FORM' AVEC	Formation pluriprofessionnelle Avenir des Équipes Coordonnées Santé
GCS	Groupement de Coopération Sanitaire
GRADeS	Groupement Régional d'Appui au Développement de l'e-Santé
IDE	Infirmier Diplômé d'Etat
IPA	Infirmier de Pratique Avancée

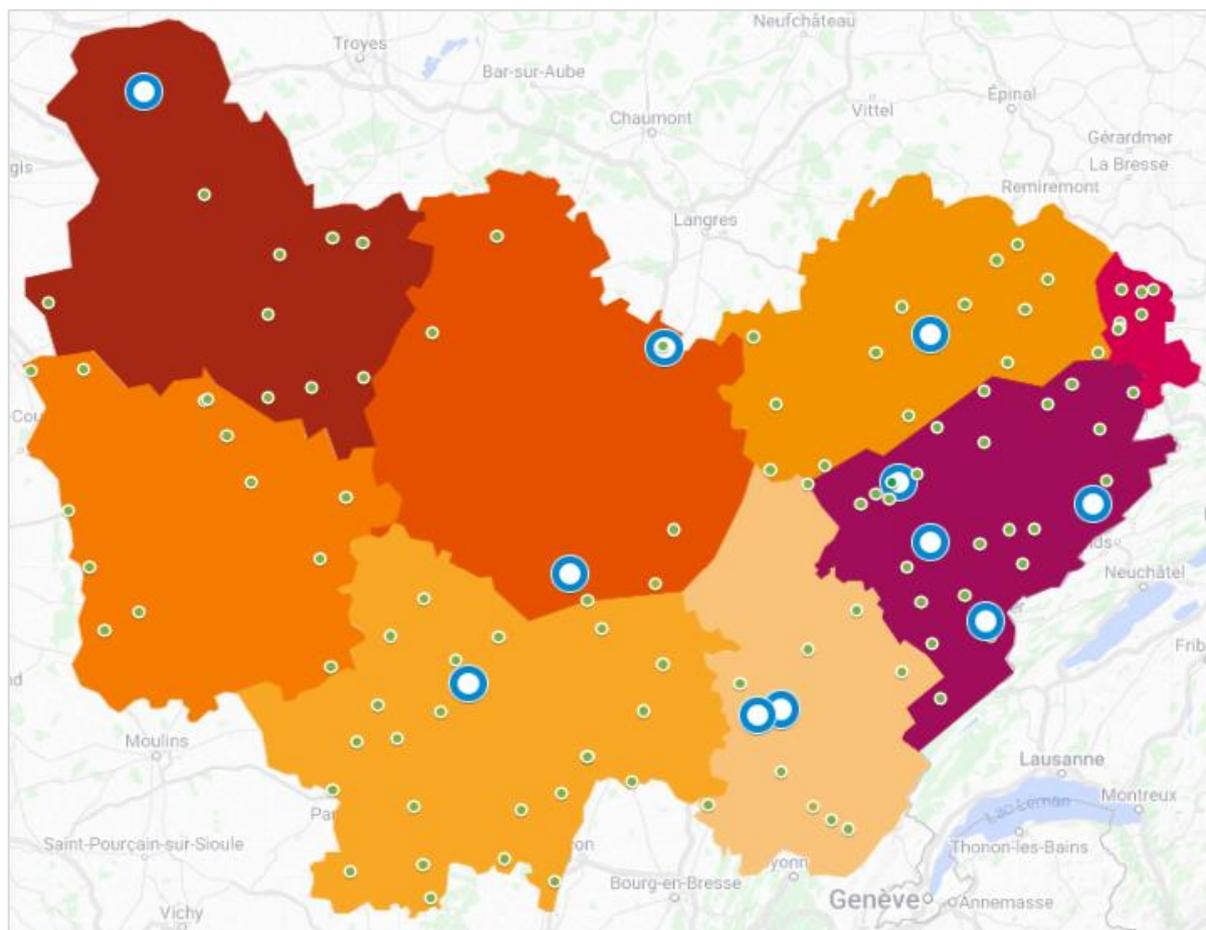


IREPS	Instance Régionale d'Education et de Promotion de la Santé
IVG	Interruption Volontaire de Grossesse
LEDi	Laboratoire d'Économie de Dijon
MG	Médecin Généraliste
MKDE	Masseur-kinésithérapeute Diplômé d'Etat
MSMA	Microstructures Médicales en Addiction
MSP	Maison de Santé Pluriprofessionnelle
ND	Non-Défini
NFC	Nord Franche-Comté
ORS	Observatoire Régional de Santé
PACTE	Programme d'Amélioration Continue du Travail en Equipes de soins primaires
PAERPA	Parcours de santé des personnes Agées En Risque de Perte d'Autonomie
PASS	Parcours d'Accompagnement Sportif pour la Santé
PDS	Professionnel de santé
PRS	Plan Régional de Santé
PS	Professionnel de santé
PSP	Pôle de Santé Pluriprofessionnel
PTA	Plateformes Territoriales d'Appui
RCP	Réunion de concertation pluridisciplinaire
RéQua	Réseau Qualité en santé
RRAPS	Réseau Régional d'Appui à la Prévention et à la Promotion de la Santé
SF	Sage-Femme
SI	Système d'Information
SISA	Société Interprofessionnelle de Soins Ambulatoires
SSES	Service Sanitaire des Etudiants en Santé
SYRC IMG	Syndicat Régional Comtois des Internes de Médecine Générale
URPS	Unions Régionales des Professionnels de Santé
UV	Ultra-Violet
VIH	Virus de l'Immunodéficience Humaine
ZRR	Zone de Revitalisation Rurale



## Annexes :

### Carte des adhérents :



Département	Nbr. Adhérents
Côte-d'Or (21)	8
Doubs (25)	30
Jura (39)	13
Nièvre (58)	13
Haute-Saône (70)	15
Saône-et-Loire (71)	26
Territoire de Belfort (90)	7
Yonne (89)	10
<b>Total</b>	<b>122</b>



## Programme Journée de la Coordination :

 <h1>Journée de la Coordination</h1> <p>19/11/2021 – Espace Thierry Garny</p> 	
8h30	➤ <b>Accueil - café</b>
9h	➤ <b>Mot d'accueil</b> <i>A. Blessemaille et M. Serin, co-Présidents de la FeMaSCo et N. Ghali, ARS</i>
9h30 <b>Interventions en plénière</b>	➤ <b>Sujets d'actualité</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Site internet des MSP.</b> <i>C. Väänänen, D. Cherval, FeMaSCo</i></li> <li>- <b>Exercice coordonné : quelle gestion des ressources humaines demain ?</b> Salaariat des professionnels de santé / Groupement employeur <i>P. Levacher, Directeur de la FeMaSCo</i> <i>M. Tudezca, Directeur Adjoint Profession Sport Loisirs</i></li> <li>- <b>Service sanitaire : accueil des étudiants dans les équipes.</b> <i>T. Ballandras, FeMaSCo; K. Boudier, coordinatrice MSP Beaune</i> <i>M. Corneloup, Médecin de santé publique, Université de Bourgogne</i></li> </ul>
10h25	➤ <b>Pause</b>
10h40 <b>Conférence débat</b>	➤ <b>La Dynamique d'Équipe</b> L'équipe, la dynamique d'équipe et le cycle de vie <i>F. Bousbaine, consultant Parteco</i>
11h50	<p>➤ <b>Pause Déjeuner</b> ➤ <b>Échanges et Espace Rencontre</b></p> 
13h30 <b>1<sup>er</sup> Atelier au choix</b>	<p>➤ <b>Groupe 1 : Construire et mener une action de prévention en équipe</b> <i>M. Vacher, FeMaSCo</i> <i>M. Sauce, IREPS BFC</i> <i>D. Bernigal et C. Martignoni MSP de Monceau les Mines</i></p> <p>➤ <b>Groupe 2 : Intégrer la notion de santé communautaire dans les actions de santé publique</b> <i>T. Ballandras, T. Ducarroz, FeMaSCo</i> <i>M. Pagnier, Inf Asalée et coordinatrice à la MSP de Pontarlier</i></p>
14h30 <b>2<sup>ème</sup> Atelier au choix</b>	<p>➤ <b>Groupe 1 : Améliorer les pratiques</b> De la volonté de bien faire à la dynamique qualité « Apprendre de nos expériences » <i>C. Väänänen, FeMaSCo</i> <i>L. Grangeret, REQUA</i></p> <p>➤ <b>Groupe 2 : Évolution de la fonction de coordination</b> <i>JF. Gay-Laget et C. Duré, référents régionaux du groupe national coordo</i> <i>J. Glumac, Chargée de projets, AVEC Santé</i></p>
15h30	➤ <b>Pause</b>
15h45 <b>Table ronde en plénière</b>	➤ <b>Les Communautés Professionnelles Territoriales de Santé</b> Quelle articulation entre les différentes formes d'exercices coordonnés ? L'apport et le rôle des MSP La coordination en CPTS <i>ARS – CPAM – P. Ferreira, Président CPTS Sud Côte d'Or</i>
16h30 <b>Plénière</b>	➤ <b>Conclusion</b> La FeMaSCo à votre écoute. Quel accompagnement pour demain ? <i>A. Blessemaille et M. Serin, co-Présidents de la FeMaSCo</i>
<p><b>NB:</b> Le programme pourrait être modifié en fonction d'actualités ou d'impondérables</p>	



## Programme Journée de la Coordination :

 <b>Journée Régionale</b> 20/11/2021 – faculté de médecine Besançon 	
8h	➤ <b>Accueil - café</b>
8h30	➤ <b>Mot d'accueil</b> <i>A. Blessemaille et M. Serin, co-Présidents de la FeMaSCo</i>
9h <b>Plénière</b>	➤ <b>Vers un nouveau champ d'intervention ? La Santé Environnement</b> Illustration du concept de santé environnement par 2 exemples : - Périnatalité - Pollution intérieure <i>Pr F. Mauny, PU PH, CHU de Besançon, Université de Franche-Comté</i>
9h20 <b>Plénière</b>	➤ <b>Démarche qualité en équipe</b> : 2 partages d'expériences - Amélioration des parcours en sortie d'hospitalisation - Cercle qualité des médicaments <i>C. Väänänen, FeMaSCo</i> <i>P. Ferreira, IDE libéral et M. Hugot, MG, MSP de Saint Loup Géanges</i>
9h40 <b>Plénière</b>	➤ <b>Addiction aux écrans : une addiction comme les autres ?</b> Addiction aux écrans : une addiction comme les autres ? <i>Dr J. Giustiniani, Médecin psychiatre - addictologue</i>
10h40	➤ <b>Pause</b>
11h <b>1<sup>er</sup> Atelier au choix</b>	➤ <b>Travaux en sous-groupe</b> retours d'expériences & exploration du champ des possibles  - Infirmier.e en Pratique Avancé (IPA) - La Communauté Professionnelle Territoriale de Santé (CPTS) - L'addiction aux écrans : intervenir en équipe - E-santé et télémédecine
11h50 <b>2<sup>ème</sup> Atelier au choix</b>	- Les six protocoles de coopération nationaux - Le site web, un autre support de communication - L'assistant.e médical.e - La Microstructure, nouvelle dimension du travail collectif : expérience en addiction
12h35	➤ <b>Pause</b>
12h45 <b>Plénière</b>	➤ <b>Mieux communiquer au service des patients</b> Les outils FeMaSCo d'aujourd'hui... La stratégie de demain - Entre professionnels : webconf, Flashes Infos, Femasco-bfc.fr. - Pour les patients : écrans dynamiques, les sites internet. <i>A. Blessemaille et M. Serin, co-Présidents; D. Cherval et T. Ducarroz, FeMaSCo</i>
13h05 <b>Plénière</b>	➤ <b>Exercice coordonné : quelle gestion des ressources humaines demain ?</b> - Salariat des professionnels de santé - Groupement employeur <i>P. Levacher, Directeur de la FeMaSCo</i> <i>M. Tudezca, Directeur Adjoint Profession Sport Loisirs</i>
13h20 <b>Plénière</b>	➤ <b>Conclusion</b> <i>P. Pribile, Directeur général de l'agence régionale de santé de Bourgogne Franche Comté</i> <i>A. Blessemaille et M. Serin, co-Présidents de la FeMaSCo</i>
14h	➤ <b>Cocktail Déjeunatoire</b>
14h00 / 14h15 <b>Plénière</b>	➤ <b>Assemblée Générale Ordinaire FeMaSCo-BFC</b>
<b>NB:</b> Le programme pourrait être modifié en fonction d'actualités ou d'impondérables	



## Questionnaire Usagers 2021 :

### QUESTIONNAIRE USAGERS DE MSP



Ce questionnaire totalement **anonyme** est à déposer **après votre consultation** dans la boîte prévue à cet effet. Merci pour les quelques instants que vous consacrerez à cette enquête.

#### 1 – VOTRE VISITE AUJOURD’HUI

• Vous venez pour une (ou des) **consultation(s)** ?

**OUI**

sur RDV

sans RDV

• Si **OUI**, avec quel(s) professionnel(s) de santé?

Médecin généraliste

Infirmier

Podologue

Kiné

**AUTRE(s) :**

Médecin spécialiste :

Dentiste

Psychologue

Ostéopathe

Sage-Femme  Orthophoniste

**NON**

• Si **NON**, quel est le motif de votre venue?

#### 2 – L’ACCESSIBILITÉ ET LES LOCAUX

Êtes-vous satisfait (e) :

• de l’accessibilité (*parking, signalétique, ...*)

• de l’aménagement et du confort des locaux

Très satisfait Satisfait Assez satisfait Pas satisfait Pas du tout satisfait Non concerné

#### 3 – L’ACCUEIL

Êtes-vous satisfait (e) :

• des informations fournies à l’accueil

• du respect de la confidentialité à l’accueil

• de l’accueil téléphonique

• du temps d’attente à l’accueil

Très satisfait Satisfait Assez satisfait Pas satisfait Pas du tout satisfait Non concerné

#### 4 – LA PRISE DE RENDEZ-VOUS

Êtes-vous satisfait (e) :

• des créneaux horaires qui permettent la prise de rendez-vous

• de la possibilité de consulter le professionnel de santé de votre choix

• du délai d’obtention d’un RDV

Très satisfait Satisfait Assez satisfait Pas satisfait Pas du tout satisfait Non concerné

#### 5 – L’ECRAN EN SALLE D’ATTENTE

Êtes-vous satisfait (e) :

• des informations diffusées,

• de la diversité des informations diffusées.

• Trouvez-vous ces informations utiles ?

Très satisfait Satisfait Assez satisfait Pas satisfait Pas du tout satisfait Non concerné

Indiquez votre degré d’accord

avec les affirmations suivantes :

• « Les informations diffusées à l’écran

m’ont fait réfléchir, changer d’avis ou de comportement. »

• « Après avoir regardé ces informations,

je vais en parler avec un professionnel de santé »

Tout à fait d’accord D’accord Partiellement d’accord Pas d’accord Pas du tout d’accord Sans avis

Merci de continuer le questionnaire au dos de la feuille





## 6- VOTRE CONSULTATION AUJOURD'HUI

- Avant votre consultation, vous avez attendu en salle d'attente aujourd'hui :
  - moins de 5 minutes
  - entre 5 et 15 minutes
  - entre 15 et 30 minutes
  - entre 30 et 45 minutes
  - plus de 45 minutes

Êtes-vous satisfait (e) :

- | du temps d'attente avant votre consultation aujourd'hui               | <input type="checkbox"/> |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| du temps consacré à votre consultation avec le professionnel de santé | <input type="checkbox"/> |
| des informations données par le professionnel de santé                | <input type="checkbox"/> |
| de la qualité de l'écoute du professionnel de santé                   | <input type="checkbox"/> |
| de la qualité de votre suivi  | <input type="checkbox"/> |

## 7- L'ÉQUIPE PLURIPROFESSIONNELLE DE LA MAISON DE SANTÉ

- Dans la maison de santé, avez-vous déjà consulté d'autre(s) professionnel(s) d'autre(s) profession(s) ?  OUI  NON

Si OUI, le(s)quelle(s)

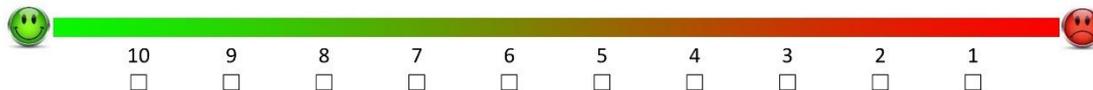
- Êtes-vous informé du partage de votre dossier médical entre médecins généralistes ?  OUI  NON
- Êtes-vous informé du partage de certaines informations de votre dossier avec les autres professionnels de la maison de santé que vous consultez ?  OUI  NON

Indiquez votre degré d'accord avec l'affirmation suivante :

- « La diversité des professions dans la maison de santé améliore la qualité de mon suivi »
- |  | <input type="checkbox"/> |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

## 8 - POUR CONCLURE

- Votre échelle de satisfaction générale pour votre visite aujourd'hui ? (10- très satisfait à 1- pas du tout satisfait)



- Vous êtes ?  une femme  un homme Quel est votre âge ?
- Depuis combien de temps venez-vous à la MSP ?  moins de 1 an  entre 1 et 3 ans  plus de 3 ans

Vos commentaires :

Vos suggestions :

**L'équipe de la MSP vous remercie d'avoir répondu à ce questionnaire**

FeMaSCo-BFC - Questionnaire Usagers - Questionnaire de satisfaction générale - #2v2019



2