



**EU SURVEY**  
**on access to primary care during**  
**weekends or nights**  
**Dr. J-F. RAULT**  
**CEOM Secretary General**

# Contexte

## **Permanence des soins (ambulatoire) = PDS (A):**

Obligation collective reposant sur le volontariat des médecins, elle couvre les plages horaires en dehors des heures d'ouverture de cabinets libéraux et des centres de santé (nuit, week-end et jours fériés principalement). Cette mission repose également sur le principe d'une régulation médicale préalable effectuée soit par les « centres 15 », soit par les associations de permanence des soins de type « SOS médecins ». La mise en place de cette organisation repose en pratique sur un cahier des charges régional établi par les agences régionales de santé (ARS) en lien avec les professionnels de santé.

**= Est une activité médicalement régulée**

**≠ urgences dans un service hospitalier dont l'accès n'est pas régulé**

**-> 80% de soins primaires aux urgences**

# En France

- **Rapport annuel sur la permanence des soins ambulatoires** : il y a urgence à réorganiser la PDSA en se fondant sur les territoires
- **L'Observatoire des initiatives réussies dans les territoires** : un outil public pour renforcer l'accès aux soins

# La permanence des soins ambulatoires en France

- **Résultat de la 15<sup>e</sup> enquête du CNOM en 2017**
  - ✓ tendance constatée depuis plusieurs années d'une dégradation lente et progressive de la permanence des soins ambulatoire
  - ✓ le nombre de territoires couverts entre minuit et huit heures du matin diminue
  - ✓ Il existe une diversité des territoires qui rend difficile la comparabilité des situations
  - ✓ le volontariat des médecins s'est maintenu en 2017, 61 départements comptant un taux de volontariat supérieur à 60%, contre 60 départements en 2016.

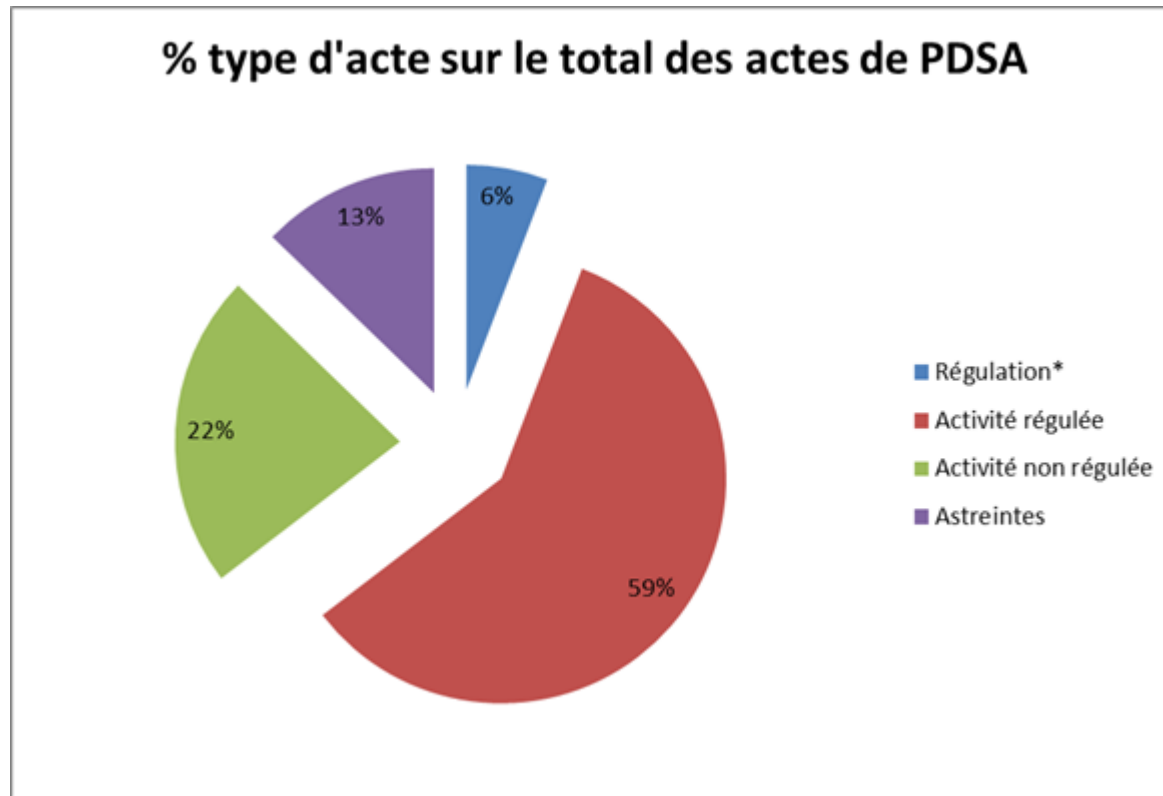
# Suite

- ✓ Dans 15% des territoires, la PDSA est effectuée par 5 médecins ou moins. L'âge moyen des effecteurs est aujourd'hui de 50 ans, et celui des régulateurs de 55 ans. Il n'existe par ailleurs que 13 départements dans lesquels les salariés de centres de santé participent à la PDSA.

## **Conclusions :**

- urgent de réorganiser la permanence des soins en se fondant sur un diagnostic précis des besoins de la population et des ressources médicales disponibles
- une campagne d'information auprès de la population sur l'organisation encore méconnue de la permanence des soins et sur le rôle clef du médecin régulateur.

Sur les 6 907 651 actes liquidés en 2016 , la répartition est la suivante :



- Sont pris en compte les forfaits de régulation et d'astreinte des omnipraticiens et des spécialistes travaillant soit en cabinet libéral soit dans des établissements de santé (principalement des centres de santé).
- En ce qui concerne l'activité clinique, seuls les omnipraticiens travaillant en libéral ou dans des centres de santé sont pris en compte.

\* La quantité d'actes est relative uniquement au nombre de forfaits versés.



# L'Observatoire des initiatives réussies dans les territoires

- Faire connaître **des solutions qui apportent des réponses concrètes et efficaces** dans les territoires de proximité.
- Recenser **des initiatives renforçant l'accès aux soins partout en France**, qu'il s'agisse de **regroupements professionnels (physiques ou virtuels)**, de la mise en œuvre de **stages professionnalisant**, ou encore de la **facilitation de modes d'exercice différents**, à l'instar de l'adjuvat ou de temps partiels pour les médecins retraités actifs, mais aussi de **mettre en évidence d'autres initiatives innovantes**.



## Regroupements professionnels

[VOIR TOUS LES ARTICLES ↗](#)



### La MSPU La Providence

Cette MSPU regroupe des généralistes et d'autres médecins spécialistes, des infirmiers et elle est engagée dans un enseignement pratique de qualité pour les futurs professionnels de santé

[Lire l'article](#)



### Le groupe cardio-vasculaire Sorgue-Luberon

Une structure qui offre de nombreux avantages : travail en équipe, solidarité, liberté, sécurité et attractivité

[Lire l'article](#)

## Les stages professionnalisants

[VOIR TOUS LES ARTICLES ↗](#)



### La MUSSP de Chenôve

Une maison universitaire de santé et de soins primaires regroupant des professionnels aux compétences complémentaires

[Lire l'article](#)



### Choix de carrière suite aux stages d'internat

Comment différents stages d'internat ont conforté le choix d'un jeune médecin de travailler dans un service hospitalier

[Lire l'article](#)

## Exercer autrement

[VOIR TOUS LES ARTICLES ↗](#)

# Méthode de l'EU survey

- Un **questionnaire** vous sera envoyé
- Deadline pour **fin septembre 2018**
- La **synthèse des résultats** vous sera présenté lors de la prochaine réunion plénière
- Une **publication sur le site CEOM** en janvier 2019

# Un rapide tour de table européen

- Comment s'organise les soins le weekend et les nuits?
- Vos expériences?

**Merci pour votre participation!**