Restitution CNR (extrait CRSA – 24 janvier 2023)

Le volet santé du Conseil national de la refondation (CNR) lancé le 3 octobre par le ministre de la Santé et de la Prévention.

Rappel des 4 défis :

Défi 1 : Donner à tous un accès à un médecin traitant ou à une équipe traitante, en particulier pour nos concitoyens les plus fragiles,

Défi 2 : Garantir la continuité des soins et la réponse aux besoins de soins non programmés,

Défi 3 : Mobiliser les leviers territoriaux d'attractivité pour les métiers de la santé,

Défi 4 : Créer une nouvelle alliance entre les acteurs locaux pour que la prévention entre dans le quotidien des Français.

51 SOLUTIONS PROPOSEES

- Temps de concertation ont porté surtout sur : médecin / équipe traitante, l'attractivité des métiers, et à la prévention
- Solutions plébiscitées : le développement de l'aller vers, le renforcement de l'articulation prévention – soin – réponse globale santé – social, la réforme du système de formation des professionnels de santé
- un grand nombre de propositions concerne l'attractivité des territoires et des carrières pour les professionnels de santé.

Défi 1 : Attractivité des métiers

3 solutions visent à gagner du temps médical :

- Gagner du temps médical notamment en supprimant les certificats médicaux inutiles, en développant les IPA, les assistants médicaux (CNR Hainaut, Métropole, Artois-Douais) ;
- Faire de l'IPA le co-pilote du médecin et pouvoir y accéder directement (CNR Littoral Nord) ;
- Mieux responsabiliser les patients et les aider à s'orienter vers le bon professionnel de santé qui n'est pas systématiquement le médecin (CNR Hainaut, CNR Littoral Nord),

3 solutions concernent l'installation des professionnels de santé :

- Planifier territorialement sur 10 ans l'offre de soin (CNR Littoral Nord) ;
- Imposer l'installation des professionnels dans les zones déficitaires (CNR Hainaut) ;
- Mettre un terme à la liberté d'installation des médecins pendant une durée limitée (5 ans) (CNR Somme Littoral Sud)

Créer un institut de formation au niveau local pour professions médicales et para médicales (CNR Aisne Haute Somme) ;

LOVMIS : créer un outil vers la médiation individualisée en santé, identifiant un référent de coordination pour chaque parcours de santé / de vie et s'appuyant sur un outil numérique de coopération interopérable (CNR Oise) ;

Mettre en place des équipes traitantes mobiles, prenant en charge en priorité les personnes sans médecin traitant (CNR Artois-Douais) [*lien avec le défi 4 / prévention*], avec des spécialistes qui assurent des consultations (CNR Oise), sous forme de MSP mobiles ou projetées (CNR Aisne Haute Somme) ;

Décloisonner et lever les contraintes (territoire, réglementation ...) pour faire converger les acteurs institutionnels et les financements, mettre en place des actions à domicile, dans des tiers lieux, des « bus tours » (CNR Artois-Douais) ;

Valoriser les actes de prévention, de partage et de coordination entre les différents acteurs pour passer d'une logique de rentabilité à une logique de prise en charge globale (CNR Somme Littoral Sud) ;

3 solutions concerne l'interconnaissance et le partage d'information :

- Mettre en place un guichet unique de l'interlocuteur, centralisé en circuit court, à destination des professionnels (CNR Somme Littoral Sud) ;
- Création d'une plate-forme d'information gratuite à destination des professionnels et usagers (CNR Somme Littoral Sud) ;
- Favoriser des rencontres des professionnels pour renforcer les coordinations et favoriser la connaissance réciproque avec également les habitants du territoire (CNR Aisne Haute Somme) ;
- Revoir la cartographie en santé : « un seul territoire pour la santé » (CNR Artois-Douais) ;
- Mettre la santé en delors du système économique : « course à l'argent » (CNR Aisne Haute Somme).

Défi 2 : Continuité des soins

- Renforcer l'organisation des professionnels de santé, en amont de la permanence des soins, pour éviter de devoir recourir au SAS (CNR Littoral Nord, Métropole) ;
- Anticiper le départ en retraite des médecins généralistes pour éviter les ruptures de soin et confier cette mission aux CPTS (CNR Métropole) ;
- Créer une plateforme d'information des usagers et de coordination des professionnels de santé à l'échelle des CPTS ou des EPCI (CNR Artois-Douais) [*lien avec le défi 1*];
- Majorer l'offre de prise en charge en CAMSP/CMPP/PMI et créer un parcours dans lequel tout le monde est intégré (CNR Artois-Douais) ;
- Favoriser le maintien à domicile des personnes âgées et personnes en situation de handicap en mettant en place des prises en charge de nuit (CNR Hainaut) ;

- Créer un centre de santé XXL (de type centre de santé communautaire et médiation en santé), qui prend en compte la dimension sociale, adossé aux hôpitaux et déployé en priorité sur les zones rurales (CNR Oise) [lien avec les défis 1 et 3] ;
- Sécuriser les accompagnements et les parcours (CNR Somme Littoral Sud).

Défi 3 : Mobiliser les leviers territoriaux d'attractivité pour les métiers de la santé

7 actions concernent le système de formation des professionnels de santé et sa territorialisation :

Favoriser la connaissance des métiers de la santé par les parents et les professionnels (CNR Oise)

Renforcer le système de formation des soignants et le territorialiser (CNR Artois-Douais, CNR Oise) [lien avec une action du défi 1 / équipe traitante] ;

Redonner envie aux jeunes d'intégrer les métiers de la santé via le développement de la formation, l'accompagnement et la coordination des acteurs (CNR Somme Littoral Sud), dès la primaire et en 3ème par des stages pour bénéficier de présentations et immersions (CNR Aisne Haute Somme) ;

Territorialiser les formations en santé par un internat régional et non plus national, la régulation de la répartition des lieux de stage, un développement de l'alternance, une adaptation / un surbooking sur parcours sup (CNR Hainaut, CNR Aisne Haute Somme) ;

- Se former sur le territoire : universitariser les territoires, développer les maîtres de stage (CNR Hainaut) ;
- Réformer les conditions d'accès aux différentes professions pour les rendre attractives (CNR Somme Littoral Sud) ;
- Valoriser / retrouver une attractivité du territoire en créant, avec les élus, des internats/logements étudiants en santé, décentralisant la formation plus tôt, en créant un dispositif de communication / Créer une agence pour l'attractivité des professions de santé (CNR Hainaut, Oise, Somme Littoral Sud) ;

- Mettre en place un guichet unique territorial pour faciliter le recrutement des professionnels de santé pouvant aller jusqu'à une gouvernance locale des employeurs, voire un groupement d'employeurs (CNR Hainaut, Littoral Nord, CNR Oise) ;
- Promouvoir une meilleure qualité de vie au travail pour une meilleure qualité des soins et éviter que le système n'atteigne un point de rupture (CNR Littoral Nord).

Défi 4 : Prévention

- Etudier la faisabilité de créer des centres de proximité alliant prévention, santé et accompagnement social, disposant d'une équipe mobile pour intervenir dans des équipements collectifs ou à domicile (CNR Artois-Douaisis, Hainaut, Métropole) ;
 - Créer un compte personnel de prévention, à l'exemple du compte personnel de formation (CNR Littoral Nord) ;
 - Généraliser la paire-aidance en santé par le développement de missions « d'ambassadeurs santé » (CNR Artois-Douaisis) ;
 - Ouvrir le CTS plus largement à l'Education Nationale par exemple et définir les priorités territorialisées, avec les CPTS (élargir à plus de siège en CTS) en coordination avec ARS/CLS (CNR Aisne Haute Somme) ;
-
- Recruter des services civiques « santé » dans les établissements pour être des ambassadeurs (CNR Aisne Haute Somme) ;
 - Démocratiser la gouvernance de la déclinaison territoriale de la politique de prévention en confiant à une instance locale associant les usagers un pouvoir décisionnel (choix des actions, financements, indicateurs d'évaluation) (CNR Métropole) ;
 - Créer un outil territorial, partagé et accessible à tous, permettant d'identifier les acteurs, les dispositifs, les faire connaître et mieux y recourir (CNR Métropole, Artois-Douaisis, Hainaut) ;
 - Créer un réseau interdisciplinaire territorial de prévention pour les populations isolées (CNR Somme Littoral Sud) ;
 - Ma santé c'est local : l'activité physique universelle ou la promotion de l'activité physique sur un territoire en mobilisant tous les acteurs et toutes les politiques publiques (transport, sport etc...) (CNR Littoral Nord) ;
-
- Permettre aux enfants de bénéficier tout au long de leur scolarité d'interventions sur les programmes de prévention et d'éducation à la santé (CNR Aisne Haute Somme) ;
 - Faire évoluer les programmes scolaires pour dédié des heures d'éducation en santé (CNR Aisne Haute Somme), inclure un programme d'hygiène alimentaire à l'école (CNR Artois-Douaisis) ;
 - Faire que les jeunes soient acteurs de leur propre santé (CNR Artois-Douaisis, CNR Oise) ;
 - Aller vers le public jeune, ne pas attendre qu'il vienne à nous (CNR Somme Littoral Sud) ;
 - PASP : créer un Parcours d'accompagnement et de soutien aux patients atteints d'un cancer (CNR Oise) ;
 - Ouvrir des maisons des femmes (CNR Oise) ;

- Créer un centre de loisirs inclusif fixe et itinérant pour les personnes âgées ou en situation de handicap (CNR Oise) ;
- Mieux informer, mieux former, mieux communiquer pour améliorer l'accès aux soins et les prises en charge en santé mentale (CNR Hainaut) / Créer une délégation interministérielle en santé mentale, avec des objectifs et un budget dédié, sous l'autorité du Premier ministre (CNR Oise) ;
- Créer un programme annuel, avec financements, création d'Infirmiers Diplômés d'Etat en Santé Publique par exemple pour l'animation et dégager du temps médical au médecin traitant (CNR Aisne Haute Somme) [*lien avec le défi 1*] ;
- Mettre en place des journées santé de rencontre des acteurs (CNR Métropole).