

PNAS

“Le plan national d’accès aux soins”

Bilan à 1 an

Conseil territorial de santé de l’ESSONNE
13 décembre 2018

Plan national d'accès aux soins, après le Pacte territoire santé ...

- Ce plan vient compléter le **Pacte territoire santé** mise en œuvre à partir de 2012 pour **garantir un égal accès de tous les Français à des soins de qualité sur l'ensemble du territoire national**
- Partie intégrante de la Stratégie régionale de santé
- Est décliné le Programme régional de santé 2018-2022
- **4 priorités et 23 actions**

4 priorités et 23 actions ...

- Renforcer l'offre de soins dans les territoires au service des patients : une présence médicale et soignante accrue
- Mettre en œuvre la révolution numérique en santé pour abolir les distances
- Favoriser une meilleure organisation des professions de santé pour assurer une présence soignante pérenne et continue
- Une nouvelle méthode : faire confiance aux acteurs des territoires pour construire des projets et innover

PNAS, bilan essonnien à 1an

12 actions engagées en janvier 2018



21 actions engagées en décembre 2018



Priorité 1 : Renforcer l'offre de soins dans les territoires au service des patients : une présence médicale et soignante accrue

- Aider à l'installation et à l'exercice des médecins dans les zones en tension
- Faciliter le cumul emploi/retraite des médecins libéraux
- Développer les consultations avancées
- Créer des postes d'assistants partagés entre la ville et l'hôpital
- Généraliser le contrat de médecin adjoint
- Favoriser les stages ambulatoires des professionnels de santé en formation
- Faciliter les remplacements et l'exercice mixte (salarié/libéral)
- Développer les coopérations entre les professionnels de santé afin de rendre un meilleur service à la population
- Organiser la contribution des centres médicaux des armées

Priorité 1 : Renforcer l'offre de soins dans les territoires au service des patients : une présence médicale et soignante accrue

6 actions engagées en janvier

- Aider à l'installation et à l'exercice des médecins dans les zones en tension
- Créer des postes d'assistants partagés entre la ville et l'hôpital
- Développer les coopérations entre les professionnels de santé

7 actions engagées en décembre

=> Les contrats « assurance maladie » :

9 contrats signés en janvier 2018, 124 signés en décembre, dont 28 contrats d'aide à l'installation (50 000€)

=> Action commune 91, 94, 77 à l'**initiative d'acteurs locaux** : Recrutement d'une chargée de mission pour promouvoir l'exercice en ville au sein des facultés de médecine de Créteil et Kremlin Bicêtre et d'accompagner les internes de médecine générale dans leur projet professionnel

=> 1 assistant partagé entre le service de diabétologie du CH Sud Francilien et les centres municipaux de Corbeil et d'Evry depuis le 1^{er} novembre 2018

=> 5 sites bénéficient du dispositif ASALEE, protocole de délégation de tâche pour accompagner les patients atteints de pathologies chroniques (3 MSP, 1 centre de santé, 1 cabinet de groupe)

Priorité 2 : mettre en œuvre la révolution numérique en santé pour abolir les distances

- Inscrire la télémédecine dans le droit commun dès 2018 → avenant n°6 à la convention nationale des médecins libéraux (arrêté du 1^{er} août 2018)
- Accompagner l'équipement des établissements médico-sociaux, des établissements de santé, des maisons de santé pluriprofessionnelles et des centres de santé dans le déploiement de la télémédecine
- Faire émerger les territoires digitaux

Priorité 2 : mettre en œuvre la révolution numérique en santé pour abolir les distances

2 actions engagées en janvier

4 actions engagées en décembre

- Accompagner l'équipement des établissements médico-sociaux, des établissements de santé, des maisons de santé pluriprofessionnelles et des centres de santé dans le déploiement de la télémédecine
- Faire émerger les territoires digitaux

=> **Installation de la Télémédecine à Moigny-sur-Ecole, territoire en zone d'action complémentaire**, permettra la réalisation de téléconsultation en un point fixe ou à domicile. Chaque patient sera accompagné par une infirmière dans la réalisation de la téléconsultation, démarrage début 2019

=> **e-Parcours** : consolider, faciliter, fiabiliser les parcours de santé par le déploiement d'outils/services numériques partagés permettant la coordination et le partage d'information :

⇒ Sur le nord de l'Essonne, en cours

⇒ Sur le sud de l'Essonne, démarrage en 2019

Priorité 3 : favoriser une meilleure organisation des professions de santé pour assurer une présence soignante pérenne et continue

- Soutenir le développement des maisons de santé pluriprofessionnelles, des centres de santé et de tous les modes d'exercice coordonné
- Garantir une réponse aux demandes de soins non programmées aux heures d'ouverture des cabinets en s'appuyant sur les initiatives professionnelles
- Créer un guichet unique d'information et d'orientation pour l'exercice des professionnels de santé
- Simplifier la prise en charge des patients en situation complexe en faisant converger financièrement les dispositifs d'appui aux parcours complexes selon les territoires

Priorité 3 : favoriser une meilleure organisation des professions de santé pour assurer une présence soignante pérenne et continue

3 actions engagées en janvier

- Augmenter le nombre de MSP bénéficiant de la rémunération de coordination (ACI, accord conventionnel interprofessionnel)
- Soutenir le développement de tous les modes d'exercice coordonné
- Garantir une réponse aux demandes de soins non programmées aux heures d'ouverture des cabinets en s'appuyant sur les initiatives professionnelles
- Simplifier la prise en charge des patients en situation complexe en faisant converger les dispositifs d'appui à la coordination des territoires

9 actions engagées en décembre

=> En partenariat avec la CPAM 91, **14 MSP sur les 16 bénéficient de l'ACI**

=> **CPTS**, communauté professionnelle territoriale de santé

=> **Développement de 3 CCSU** (centres de consultations de soins urgents) à Longjumeau, expérimentation depuis 1 an, à Juvisy-sur-Orge et à St Geneviève-des-Bois

=> **Accompagnement en cours des réseaux de santé, des MAIA et des CLIC vers la construction d'un dispositif d'appui coordonné**

Priorité 4 : Une nouvelle méthode : faire confiance aux acteurs des territoires pour construire des projets et innover

- Co-construire un projet d'animation et d'aménagement du territoire par les professionnels de santé, les usagers, les institutions et les élus des territoires
- Créer un cadre commun permettant aux professionnels de santé d'expérimenter de nouvelles organisations
- Évaluer régulièrement la mise en place des différentes actions territoriales
- Appuyer les ARS dans l'accompagnement des projets de territoire

Priorité 4 : Une nouvelle méthode : faire confiance aux acteurs des territoires pour construire des projets et innover

1 action

- Co-construire un projet d'animation et d'aménagement du territoire par les professionnels de santé, les usagers, les institutions et les élus des territoires

- ⇒ **3 CLS, contrats locaux de santé, en cours :** Draveil/Vigneux/Montgeron, Evry-Courcouronnes, Epinay-sous-Sénart
- ⇒ **3 CLS en phase de renouvellement :** Grigny, Corbeil
- ⇒ **3 CLSM, conseils locaux en santé mentale :** Grigny, Evry/Courcouronnes/Ris-Orangis, le Plateau de Saclay

Le PNAS : au niveau régional

- **Bilan régional après un an de mise en œuvre, en cours**
- Suivi par un COPIL régional PNAS se réunissant mensuellement
- Comité régional partenarial d'Ile de France réunit 3 fois en 2018



Le PNAS : Evolution

- **Le plan « Ma Santé 2022 » vient renforcer le PNAS,**
- plus global et plus transversal,
- Objectif majeur est le décroisement et la territorialisation des approches
- Met l'accent sur la prévention, l'accès aux soins, l'innovation
- Nouvelle gouvernance :
 - Les 2 instances régionales (COPIL interne et Comité régional partenarial d'Ile de France) suivront les mesures PNAS/Ma santé 2022
 - Élargissement du Comité régional partenarial d'Ile de France à d'autres partenaires