



Service d'Accès
aux Soins
des Yvelines

Service d'Accès aux Soins des Yvelines

28 Octobre 2022



ORDRE DES MÉDECINS
CONSEIL DÉPARTEMENTAL DES YVELINES





Sommaire

1 SAS Yvelines : Un partenariat Ville-Hôpital réussi 03

Historique du projet

Régulation : organisation des appels

2 Qui offre de nouvelles solutions de Soins Non Programmés 06

Spécificités du SAS Yvelinois : Modalités d'effectif

Bilan quantitatif

Focus sur les mesures estivales 2022

3 Conclusion 10



Département des
Yvelines



PARTIE 1

SAS 78

Un partenariat Ville-Hôpital réussi





Création d'un groupement de Coopération Sanitaire (GCS) SAS 78

PROJET ARTICLE 51

« Dispositif d'amélioration du parcours de soins pour des patients complexes ou en demande de soins non programmés urgents, sur le territoire des Yvelines, par le coexercice hospitalier et libéral ainsi que la formation des jeunes médecins »

CRISE SANITAIRE COVID-19

Accélérateur et catalyseur de la coordination entre les acteurs du département

APPEL À PROJET SAS

Département des Yvelines retenu au même titre que 21 autres départements

PILOTE SAS YVELINES

Portage APTA 78 – CHV → GCS
CPTS pilotes
Outil d'agenda partagé Doctolib

GÉNÉRALISATION

Rôle OSNP
New CPTS
Plateforme nationale

Ann. Fr. Med. Urgence (2020) 10:212-217
DOI 10.3166/afmu-2020-0261

ARTICLE SPÉCIAL / SPECIAL ARTICLE

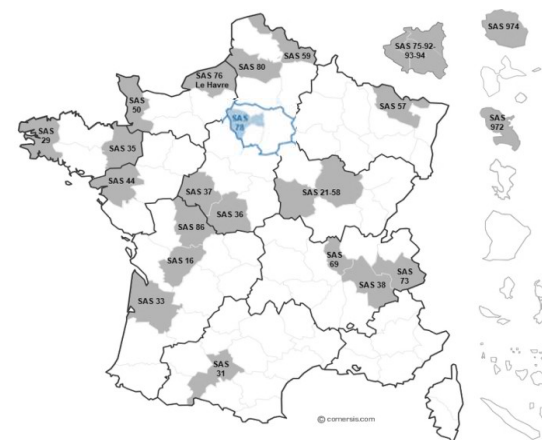
DOSSIER

Collaboration ville-aide médicale urgente-hôpital à l'épreuve de la crise Covid-19, l'expérience des Yvelines

Cooperation between Community Medicine, Emergency Medical Communication Center and Hospital, during the COVID-19 Crisis, the Yvelines Experience

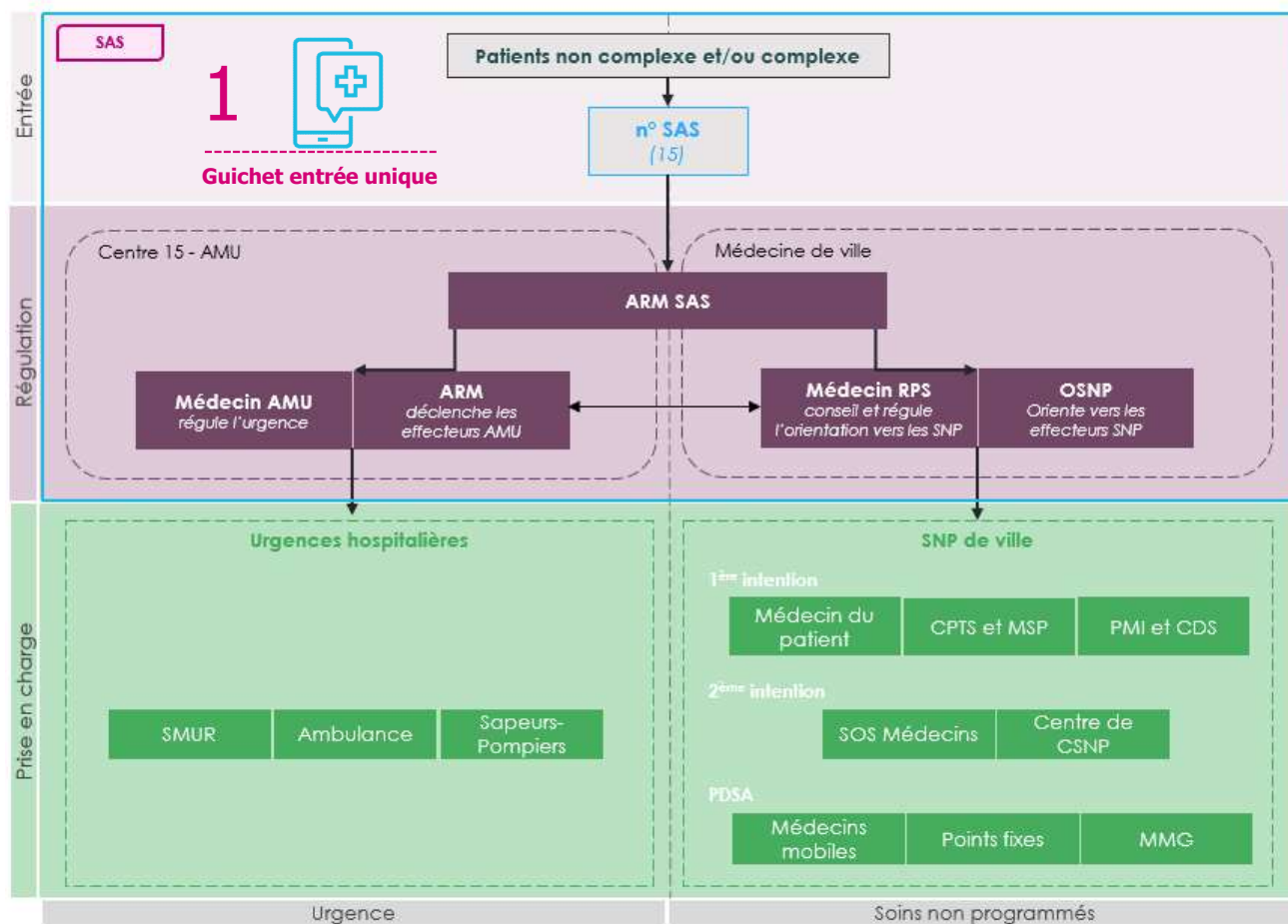
A. Petit · L. Berton · L. de Bastard · A. Ben Hellal · F. Prudhomme · O. Richard

Reçu le 26 juin 2020 ; accepté le 18 août 2020
© SFMU et Lavoisier SAS 2020



1

Schéma de régulation SAS



► En Chiffre en 2021 :

- 262 065 Dossiers de Régulation Médicale (DRM)
- ≈ 50% des DRM sont traités par la RPS (137 944)
- Dont 44,5 % en horaires hors PDSA (n=61 406) contre 42 % en moyenne sur 2020 → en hausse constante

► En Chiffre en 2022 :

- + 12% d'activité globale
- + 22% d'activité en RPS



----- PARTIE 2 -----

Qui offre de nouvelles solutions de Soins Non Programmés





Articulation de l'écosystème territorial

Structuration l'offre de soins en connectant la ville et l'hôpital :

- Dispositif centré sur la médecine de proximité qui priorise **une orientation vers le médecin traitant** du patient et en cas de non disponibilité vers un médecin généraliste du territoire.
- Articulation entre les acteurs du département avec **les Communautés Professionnelles Territoriales de Santé (CPTS)**
- **Développement des parcours complexes au sein d'une Maison Commune de Parcours** : Gériatrie, psychiatrie, médico-social



Développement de nouvelles modalités d'affectation

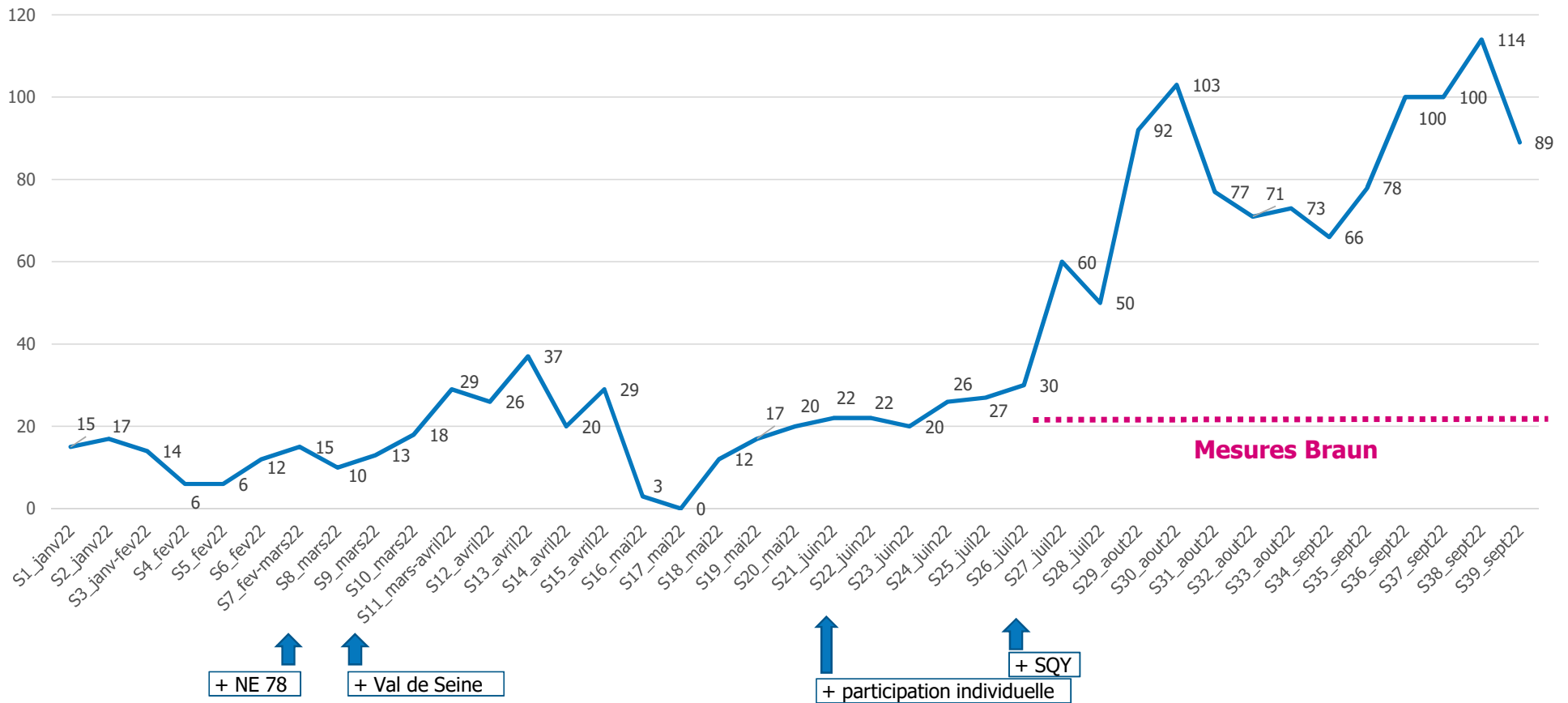
Appui sur l'expertise de la coordination de projets de l'APTA 78

- **Téléconsultation**
- **Intégration des spécialités** (ophtalmologie, biologie, imagerie, etc.)
- **Visite à domicile** : une priorité pour éviter l'hospitalisation des personnes en perte d'autonomie fragilisées par un changement d'environnement subi

2 Bilan quantitatif au 01/10/22 (39S)

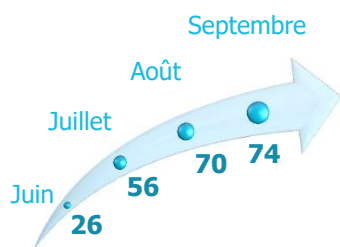


Données SAS 78 au 01/10 inclus (N=1539)

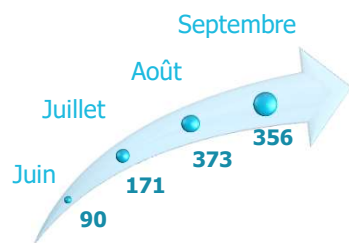


Bilan d'activité du dispositif

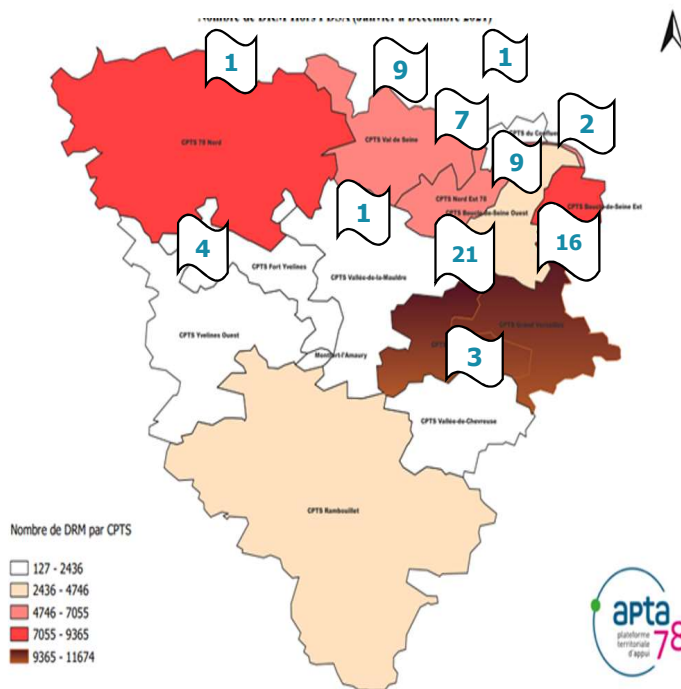
Nombre d'effecteurs actifs



Nombre de SNP chez un MG



Répartition des effecteurs



Pérennisation du SAS 78

- ✓ Quelques créneaux dédiés par semaine par effecteur
- ✓ Rémunération maintenue selon l'effort de participation réelle au SAS
- ✓ Facilitation de l'intégration des PS non conventionnés en régulation



Service d'Accès
aux Soins
des Yvelines

----- PARTIE 3 -----

CONCLUSION



Le SAS 78 : Une coordination ville-hôpital centrée sur le patient et son parcours

- **Coordination pluripartenariale, plurisectorielle et pluriprofessionnelle**
- **Solutions de prise en charge en ville permettant d'éviter les orientations à l'hôpital par défaut**



Service d'Accès
aux Soins
des Yvelines

Merci de votre attention !