

AXE 1 : ACCÈS AUX SOINS

Action 1.3 : Organisation des soins non-programmés (SNP)

Référents de l'action

Dr Morgane Bonnardel / Astrid De Belsunce / Charlotte Mine

Contexte / Constats

La démographie médicale à Levallois-Perret est particulièrement tendue : on compte seulement 44 médecins généralistes, soit 6,5 pour 10 000 habitants contre 8,4 à l'échelle de la France. La situation est d'autant plus critique que plus d'un tiers des médecins généralistes ont plus de 60 ans : des départs à la retraite sont à prévoir dans les prochaines années.

Par ailleurs, si la population de Levallois-Perret est d'environ 67000 habitants, la patientèle correspond à un flux beaucoup plus important, comptant également des personnes résidant en dehors de Levallois-Perret mais y exerçant.

Ainsi, l'activité des professionnels de santé, dont les médecins généralistes, est particulièrement importante. La prise en charge des soins non programmés (SNP) appelle donc une réponse coordonnée à l'échelle du territoire, notamment via le recours au SAS.

Objectifs généraux

- Répondre aux demandes de soins non programmés
- Diminuer le recours aux urgences

Objectif spécifique

- Mettre en place une coordination entre la CPTS et le SAS

Publics cibles

- Tout public

Mise en œuvre opérationnelle

- Faire connaître le SAS et son organisation. Participer à son lancement sur le territoire en rejoignant le groupe de travail dédié
- Identifier et recruter des médecins susceptibles d'y adhérer
- Faciliter le lien entre le SAS et les créneaux de SNP via le coordonnateur de la CPTS
- Étudier la pertinence du déploiement d'une **procédure de demande de soins non programmés**, complémentaire du SAS et à l'échelle de la ville de Levallois-Perret
- **Former l'ensemble des professionnels** à l'utilisation de l'outil de mise en commun des créneaux de SNP
- Organiser une communication auprès des professionnels de santé non-membres de la CPTS sur la mise en place du système et leur proposer de l'intégrer
- Étudier comment ouvrir des créneaux de SNP pour répondre à la demande et diminuer la saturation des urgences

Acteurs impliqués	Rôles et missions
Groupe de travail	<ul style="list-style-type: none"> ● Prise de contact avec le SAS et réception de leurs besoins ● Etude du fonctionnement du SAS ● Participer au groupe de travail du SAS et analyser les besoins pour notre territoire
Coordonnateur	<ul style="list-style-type: none"> ● Communication auprès des professionnels de santé du territoire sur la solution choisie ● Formation des professionnels à l'outil numérique de mise en commun des créneaux de SNP
Professionnels de santé de la CPTS	<ul style="list-style-type: none"> ● Médecins généralistes et autres spécialités (sur avis): réponse aux demandes de soins non programmés via mise à disposition de créneaux
Médecins généralistes hors CPTS	<ul style="list-style-type: none"> ● Sur volontariat, participation par la mise à dispo de créneaux de SNP

Moyens et outils nécessaires
<ul style="list-style-type: none"> ● Système numérique de gestion des SNP ● Système de liaison avec le SAS

Calendrier	
Etudier la pertinence d'un outil de communication des créneaux de SNP et sélection	Mars 2024
Définir le fonctionnement de la liaison SAS/ CPTS pour la mise à dispo des créneaux de SNP	Mai 2024
Recruter des médecins pour participer	Juin 2024

Indicateurs de suivi		Indicateurs de résultat
<ul style="list-style-type: none"> ● Nb de réunions du groupe de travail ● Nb de médecins communiquant des créneaux de SNP ● Nb de demandes de SNP par le SAS 		<ul style="list-style-type: none"> ● Nb de consultations de SNP réalisées via inscription par ce biais ● Taux de réponse aux demandes de SNP (Nb de consultations de SNP réalisées via l'outil / Nb de demandes)

Points de vigilance
Éviter la double utilisation des créneaux SNP/SAS.
Prévoir retour d'expérience sur les rendez-vous non honorés.