

6^{èmes} Journées Nationales de la FFMPS



Cité | Centre de Congrès | Lyon

17-18
Mars
2017

Soirée Guignol
+
Cocktail dînatoire
+
Soirée DJ

Organisés par
FemasAURA

VENDREDI 17 MARS 2017

09H30 – 10H00 Plénière d'ouverture

Monsieur Jean-Yves GRALL, DG ARS Auvergne-Rhône-Alpes
Olivier BELEY, Président FemasAURA
Pascal GENDRY, Président FFMPS

10H00 – 11H00 Les MSP et leur avenir

Pr Agnès BUZYN, Présidente HAS
Bernadette DEVICTOR, Présidente CRSA AURA
Didier TABUTEAU, Chaire Santé Sciences Po Paris

11H00 – 11H30 PAUSE

11H30 – 12H45 ATELIERS

Salle 1

« Speed dating », facilitation – Atelier FemasAURA

Inscriptions limitées

Olivier BELEY (FemasAURA)

Aude LEREEC (FemasAURA)

Vous êtes professionnels de santé en projet de MSP. Vous rencontrez une ou des difficultés sur votre projet : analyse territoriale, constitution de l'équipe, montage financier et projet immobilier, structuration juridique, projet de santé, choix du SI, SISA et NMR. Précisez vos besoins et vos questions et venez les exposer à notre équipe de facilitateurs. Au cours d'un échange court de 10 à 15 mn, nous tenterons d'apporter une réponse précise à vos demandes ou de convenir avec vous d'une facilitation ou d'un accompagnement spécifique ultérieur.

Salle 2

De l'équipe de soins primaires en MSP à la plateforme territoriale d'appui : retour d'expériences

Pascal CHAUVET

A l'heure de la mise en place des plates formes territoriales d'appui, cet atelier vise à vous présenter ce dispositif et envisager son portage par une MSP : à l'appui d'une présentation d'un retour d'expérience avec un membre d'une MSP utilisant une PTA.

Salle 3

NMR et RA, nouveautés

Pascal GENDRY (FFMPS)

D'abord l'expérimentation sur de nouveaux modes de rémunération puis le règlement arbitral et maintenant de nouvelles négociations pour le financement des équipes et des actions menées par les maisons de santé. Ces financements ont permis aux équipes de se structurer, de progresser même si ce sujet reste complexe au quotidien. Dans ce contexte, que peut-on envisager comme évolutions ? Comment devons-nous préparer ? Quelles perspectives pour le futur ? Dans un débat avec différents représentants syndicaux, la fédération des soins primaires et la FFMPS, nous aborderons le contexte des négociations conventionnelles en cours et l'impact sur le financement des équipes pour les années à venir.

Salle 4 **Système d'information et data sets, Quèsaco ?**

Laurent VERNIEST

Florence MARECHAUX

En réalité, votre logiciel métier est une mine d'information ; mais si ces informations ne sont pas structurées elles sont inexploitable. Attention, toutes les informations n'ont pas vocation à être structurées.

Seules les plus utiles le sont ; c'est ce qu'on appelle des DataSets. Ces DataSets permettent à la fois d'échanger les données importantes, de protocoler le travail de l'équipe, d'améliorer sa pratique, de suivre des indicateurs... et bien d'autres choses encore.

Cet atelier a pour objectif de fournir des éléments simples pour identifier les informations clés à renseigner de façon structurée.

Salle 5 **Protocoles pluriprofessionnels, faire simple**

Fanny CASANOVA

Dominique LAGABRIELLE

Dans une MSP le protocole pluriprofessionnel est incontournable, car il montre dans sa réalité ce que sont les pratiques collaboratives. Face à une problématique de soins ou d'accompagnement, la mobilisation des compétences et des savoirs des différents professionnels concernés, nourrit une modalité d'action que nous appelons protocole. Le protocole doit être simple. Mieux il correspond à la situation, plus il est opérationnel. Cet atelier conduira à promouvoir des protocoles qui sont utilisables, adaptables aux évolutions. Un protocole n'est pas une recommandation.

Salle 6 **Et si nous recueillions les attentes des usagers de notre structure ?**

Inscriptions limitées

Rémy BATAILLON (HAS)

Patrick VUATTOUX (FFMPS)

Et si nous recueillions les attentes des usagers de notre structure ?

Et si, à partir de ces attentes, nous définissions des objectifs opérationnels simples en favorisant la participation des usagers ?

Cet atelier vous permettra d'acquérir une méthode pour vous permettre de mettre en place une participation active des usagers de votre MSP.

Salle 7 **Des équipes de soins primaires qui cherchent à déléguer les tâches administratives**

Matthieu DUBOIS (FACILIMED)

Des équipes de soins primaires délèguent aujourd'hui la gestion (et non l'écriture...) de leur projet de santé. A ce jour, des coordinateurs de santé assurent des missions auprès de plus de plusieurs centaines d'équipes. Ces coordinateurs sont embauchés par les équipes ou auprès de sociétés assurant les prestations d'embauche et de gestion des ressources humaines. Ils aident à la gestion administrative : suivi administratif des NMR, réponse à des appels à projets, relations administratives à l'ARS et à la CPAM. Les autres services comprennent chez certains prestataires du conseil juridique, du service d'achat et de gestion des stocks, une solution de gestion d'agenda et de secrétariat médical à distance, et bien d'autres services encore à venir découvrir lors de cet atelier

Salle 8 **Observatoire de la DGOS : combien de MSP ? Quelle est la MSP type ?**

Isabelle MANZI (DGOS)

Pierre DE HAAS (FFMPS)

Quel est le nombre de maisons de sante en France en mars 2017 ? Quelle est leur répartition et combien de professionnels s'y coordonnent ? L'observatoire des MSP du Ministère nous livre les derniers chiffres remontés des ARS.

Salle 9 **Partage et convivialité en soins primaires autour de l'échoscopie**

Francis PELLET

Jean-Pierre MOUREN

L'échoscopie du premier recours est l'appareil que vous devez dès à présent acquérir dans votre MSP. Après l'informatisation partagée, l'ECG, l'EFR, vous pouvez introduire l'échographie clinique partagée entre médecins, infirmiers, kinésithérapeutes, sage-femme. Sous forme d'action formation coordonnée et partagée.

Nos ateliers aborderont successivement l'échoscopie abdominopelvienne, l'échoscopie des tissus superficiels, l'échoscopie articulaire, l'échoscopie obstétricale.

Salle 10 **Les équipes de soins primaires en Catalogne**

Enric MAYOLAS

Jacques FRICHET

Et si nous avons trente ans de retard ?

Présentation du modèle des soins primaires en Catalogne.

Conçu à une époque de pénurie de moyens il s'est basé sur la mise en place de Centres de Santé définis en fonction de populations et de territoires.

Ceux-ci constituent le premier maillon d'un dispositif sanitaire global et intégré en lien étroit avec les Hôpitaux eux mêmes organisés sur trois niveaux.

Ils sont animés par des équipes médicales (tous spécialistes en médecine de Famille et Communautaire), paramédicales (infirmières, sage-femmes), travailleurs sociaux et quelques médecins spécialistes d'organe.

Parcours de soins, évaluation et communication sont des axes majeurs sur lesquels repose le dispositif sanitaire catalan voulu comme un tout cohérent.

12H45 – 14H30 DEJEUNER

13H15 – 14H15 SYMPOSIUM**Salle X Dynamisez votre travail en équipe : nouvelles approches pluriprofessionnelles d'optimisation du parcours de santé du patient diabétique de type 2****Inscriptions limitées**

Comment mettre en pratique les recommandations de parcours de soins ? Comment utiliser la matrice de maturité en soins primaires ? Comment impliquer le patient dans sa prise en charge ? Comment cibler les patients à risque et évaluer les plans d'action des équipes de soins ? Comment s'appuyer sur les systèmes d'information et les nouvelles technologies pour optimiser les prises en charge ? Quels leviers favorisent les changements de pratique ? Quels freins les ralentissent ? Autant de questions qui se posent aujourd'hui dans la prise en charge des maladies chroniques en structures pluriprofessionnelles (MSP, centre de santé...). Via une démarche unique, le laboratoire MSD accompagne aujourd'hui près de 80 structures de soins primaires dans l'optimisation de la prise en charge des patients diabétiques de type 2. Cette session sera l'occasion de partager des exemples de méthodes et outils mis en œuvre dans cette démarche, la démarche d'évaluation innovante associée à cette nouvelle approche et surtout les retours d'expérience au sein de 3 équipes de MSP accompagnées.

14H30-15H45 ATELIERS**Salle 1 « Speed dating », facilitation – Atelier FemasAURA****Inscriptions limitées**

Olivier BELEY (FemasAURA)

Aude LEREEC (FemasAURA)

Vous êtes professionnels de santé en projet de MSP. Vous rencontrez une ou des difficultés sur votre projet : analyse territoriale, constitution de l'équipe, montage financier et projet immobilier, structuration juridique, projet de santé, choix du SI, SISA et NMR. Précisez vos besoins et vos questions et venez les exposer à notre équipe de facilitateurs. Au cours d'un échange court de 10 à 15 mn, nous tenterons d'apporter une réponse précise à vos demandes ou de convenir avec vous d'une facilitation ou d'un accompagnement spécifique ultérieur.

Salle 2 MSP et PAERPA : intérêts pour les patients et pour l'équipe : retours d'expériences

Alexandre FARNAULT (DSS)

Pascal CHAUVET

Alors que les expérimentations PAERPA s'étendent sur tout le territoire, nous vous proposons une présentation du dispositif national par Alexandre FARNAULT chef de projet national à la DSS ainsi que des retours d'expériences de MSP utilisant le dispositif et bien entendu un temps d'échanges.

Salle 3**Les nouveaux métiers dans les MSP**

Didier MENARD

Le développement des MSP montre qu'au-delà de l'amélioration du soin apporté à la personne malade, la transformation des pratiques pousse à investir d'autres champs. Les besoins de nouvelles compétences font naître de nouveaux métiers comme la coordination, les chargés de projets, l'ingénierie informatique et production de données, la médiation en santé....Cet atelier abordera comment ces métiers trouvent leur place et comment ils permettent de développer le projet de santé.

Salle 4**Système d'information (SI) et production de données**

Gilles PERRIN, Médecin DIM (FemasAURA)

Laurent VERNIEST

Le SI est le centre névralgique de la structure. Il recèle une mine d'informations qui est inexploitée. Or la production de données via ce SI est très utile pour l'analyse des pratiques de l'équipe, pour le projet de santé de la MSP, et pour comparer ses propres données à celles des collectivités ou de l'assurance maladie. La production de données en MSP est un élément fondamental de la gouvernance.

Venez voir comment vous organiser pour produire VOS données... et vous découvrirez que vous êtes dépositaire d'un véritable trésor !

Salle 5**Exemples de protocoles pluriprofessionnels d'équipes de soins primaires**

David DARMON

Josselin LE BEL

La réalisation de protocoles pluriprofessionnels est devenue fréquente en MSP. L'expérience acquise au Centre de Ressources de la HAS en partenariat avec la FFMPS et la FNCS montre l'existence d'une grande variété de protocoles. Certains sont récurrents, d'autres plus originaux. Pour être utilisés, ils doivent correspondre à un besoin. Cet atelier présentera des exemples de protocoles qui permettent aux équipes des MSP de mieux répondre aux besoins de soins et d'accompagnement de la population.

Salle 6**Implication des patients au niveau du territoire**

Rémy BATAILLON

Patrick VUATTOUX

Projection film + audio

Les équipes de soins primaires coordonnées ont des capacités pour répondre aux problèmes de la population locale. La notion de "territoire projet" permet le rapprochement d'acteurs différents et complémentaires autour de thèmes fédérateurs. Le champ sanitaire va se mêler au champ social. Quelle est la place des usagers au niveau du territoire projet ? Sous quelles formes pourrait-on envisager une amélioration de sa participation ?

- Salle 7** **Quels statuts pour exercer la médecine générale dans les cabinets de groupe ?**
 Jacques Olivier DAUBERTON (ReAGJIR)
 Yannick SCHMITT (ReAGJIR)
 Une fois sa thèse soutenue, le jeune médecin se trouve confronté à la diversité des modes d'exercice de la médecine générale. La question des modes d'exercice est souvent liée à celle des statuts. Libéral ou Salarié ? Remplaçant ? Collaborateur ? Dans quelle type de structure ? Ambulatoire ou hospitalier ?
 Cet atelier vous permettra de mieux connaître les différents statuts avec leurs avantages et inconvénients respectifs, pour exercer la médecine générale comme vous le souhaitez.
- Salle 8** **Des MSP rurales créatrices d'un dispositif de soins primaires en santé mentale des enfants et adolescents**
 Dr Fabrice MOSCHETTI, pédopsychiatre (CH Roanne) - Dr Joël RICHARD - Mme Isabelle BRESCANCIN, infirmière coordinatrice - Mme Karine LECOMTE (ARS Auvergne-Rhône-Alpes) - Dr Roland MUZELLE
 L'accès au CMP pédopsychiatrique ou CMPP pour un enfant ou adolescent en souffrance psychologique ou présentant des troubles d'apprentissage est très difficile (délai). La prise en charge en soins primaires de ces enfants est possible (sans prendre la place des soins spécialisés) avec quelques moyens.
- Salle 9** **Partage et convivialité en soins primaires autour de l'échoscopie**
 Francis PELLET
 Jean-Pierre MOUREN
 L'échoscopie du premier recours est l'appareil que vous devez dès à présent acquérir dans votre MSP. Après l'informatisation partagée, l'ECG, l'EFR, vous pouvez introduire l'échographie clinique partagée entre médecins, infirmiers, kinésithérapeutes, sage-femme. Sous forme d'action formation coordonnée et partagée. Nos ateliers aborderont successivement l'échoscopie abdominopelvienne, l'échoscopie des tissus superficiels, l'échoscopie articulaire, l'échoscopie obstétricale.
- Salle 10** **Quel avenir juridique et conventionnel pour les MSP ?**
 Didier TABUTEAU (Chaire Santé Sciences Po, Paris)
 Pierre DE HAAS
 Les nouveaux modes d'organisation des soins primaires en équipe posent la question de nouvelles modalités d'exercice. Que ce soit sur le plan juridique, ou sur le plan conventionnel. Les SISA sont utiles pour un exercice en équipe, mais n'avons-nous pas à dessiner d'autres modèles ? Le système conventionnel, basé sur une logique mono-catégorielle n'a-t-il pas montré ses limites pour nos équipes ?
- 15H45-16H15** **PAUSE**

16H15 – 17H30 ATELIERS**Salle 1 « Speed dating », facilitation – Atelier FemasAURA****Inscriptions limitées**

Olivier BELEY (FemasAURA)

Aude LEREEC (FemasAURA)

Vous êtes professionnels de santé en projet de MSP. Vous rencontrez une ou des difficultés sur votre projet : analyse territoriale, constitution de l'équipe, montage financier et projet immobilier, structuration juridique, projet de santé, choix du SI, SISA et NMR. Précisez vos besoins et vos questions et venez les exposer à notre équipe de facilitateurs. Au cours d'un échange court de 10 à 15 mn, nous tenterons d'apporter une réponse précise à vos demandes ou de convenir avec vous d'une facilitation ou d'un accompagnement spécifique ultérieur.

Salle 2 Le pharmacien au sein de l'ESP

Brigitte BOUZIGE

C'est en équipe de soins que le pharmacien exprime encore mieux son expertise sur le médicament et ce qui s'y rattache.

L'étude menée par la FFMPs et la Faculté de pharmacie de Dijon sur la place du pharmacien en MSP le démontre.

Le bilan de cette étude, en avant-première, pour ces Journées de Lyon...

Salle 3 Un orthoptiste dans la MSP ? Nouveautés de la filière visuelle

Laurent MILSTAYN (SNAO)

Les MSP ont dorénavant la possibilité d'ouvrir leurs portes à un orthoptiste dans le cadre d'un nouveau contrat avec un ophtalmologiste. Suite de l'article L162-12-22 de la LFSS 2016. Quels avantages pour les patients et pour la MSP ? Quelles aides financières de l'ARS ? Quelles modalités à mettre en place ? Avec le président du Syndicat national autonome des orthoptistes.

Salle 4 Système d'information et dynamique d'équipe, dur, dur...

Laurent VERNIEST

Soucis de matériel, de coordination, d'usages, d'habitudes ? Quand cela ne fonctionne pas bien, ce n'est pas toujours la faute du logiciel ou du matériel... « 80% des soucis se situent entre la chaise et la souris »... Comment aider son équipe à progresser ? Quelques règles de base.

Salle 5 Revue pluriprofessionnelle = réunions de RPP en équipe

Didier MENARD

Le travail pluriprofessionnel se définit comme la mise en commun des compétences et savoir-faire de différents professionnels unis par l'intervention qu'ils produisent auprès de chaque malade et contribue à rendre plus harmonieux son parcours de santé. Ce travail pluriprofessionnel se construit, s'organise, se matérialise. Des outils sont fabriqués pour le rendre opérationnel comme la réunion pluriprofessionnelle ou le partage des dossiers. Cet atelier tentera d'expliquer comment ce travail s'organise dans le quotidien de la vie de la MSP.

Salle 6**La médiation en MSP**

Cyrille DUBOIS, Oriane BOYER - Cabinet OBCD, membre de la CPMN (Chambre Professionnelle de la Médiation et de la Négociation)

Guillaume DE GARDELLE (FemasAURA)

La médiation professionnelle s'intéresse aux dynamiques relationnelles et à la qualité relationnelle. Mobilisée pour répondre à des conflits ou à des problématiques de dégradation relationnelle, la médiation professionnelle permet de renouer un dialogue sur des bases rationnelles, en permettant aux individus de prendre conscience des émotions dans les dynamiques conflictuelles. Dans un contexte en cours de structuration tel que celui des maisons de santé, la qualité relationnelle est fondamentale. Les acteurs des maisons et pôles de santé peuvent s'en saisir.

Salle 7**Délégation complète de toutes les tâches autre que sanitaire pour les professionnels de la MSP. Est-ce possible ?**

Matthieu DUBOIS (ESPAGE)

Sylvain GUYOT (ESPAGE)

Des demandes de professionnels de santé se font jour pour une aide sur les autres charges que l'administratif. Que ce soit ce qui concerne l'immobilier, la gestion du secrétariat, le système d'information, la gestion des stocks ou l'entretien, des professionnels demandent une externalisation de ces charges. Quelles sont les solutions aujourd'hui pour répondre à cette demande ? Existe-t-il une intégration de l'ensemble de ces services dans une offre unique ?

Salle 8**Leaders d'équipe de soins primaires**

Rémy BATAILLON

Christophe ROHRBACH

L'amélioration de la performance de notre système de santé et à la sauvegarde de son caractère solidaire dépendent en grande partie de la transformation des soins primaires, transformation aujourd'hui incarnée en France par les Maisons de Santé Pluriprofessionnelle. Toutefois, cette transformation n'est pas garantie par le seul regroupement de professionnels de santé. L'engagement actif des leaders professionnels est indispensable. C'est d'ailleurs la raison pour laquelle l'EHESP et la HAS, proposera avec des ARS volontaires et la FFMPs, à titre pilote, un programme d'appui aux leaders. Pour autant, qu'entend-on par leader ? Comment intervient-il au sein d'une équipe ? A quelle condition est-il efficace ? Peut-on imaginer différentes formes de leadership ?...Toutes ses questions seront abordées au cours de cet atelier.

Salle 9**Partage et convivialité en soins primaires autour de l'échoscopie**

Francis PELLET

Jean-Pierre MOUREN

L'échoscopie du premier recours est l'appareil que vous devez dès à présent acquérir dans votre MSP. Après l'informatisation partagée, l'ECG, l'EFR, vous pouvez introduire l'échographie clinique partagée entre médecins, infirmiers, kinésithérapeutes, sage-femme. Sous forme d'action formation coordonnée et partagée. Nos ateliers aborderont successivement l'échoscopie abdominopelvienne, l'échoscopie des tissus superficiels, l'échoscopie articulaire, l'échoscopie obstétricale.

Salle 10

L'avenir des NMR pour les MSP, et relations avec les CPAM

Philippe ULMANN (CNAMTS)

Pascal GENDRY (FFMPS)

Les NMR ont institué de nouvelles relations entre équipe en MSP et CPAM de leur département. Et de même entre FFMPS et CNAMTS. Quelles sont les nouveautés développées par la CNAMTS dans ces relations ? Quel objectif à la renégociation du règlement arbitral ?

20H00

Soirée Guignol suivie d'un cocktail dinatoire et d'une soirée DJ, place à la danse

Organisée par FemasAURA

SAMEDI 18 MARS 2017

09H30 – 10H45

ATELIERS

Salle 1

A la mer ou à la montagne, la MSP au fil des saisons

Sophie AUGROS

Les stations de ski ou les bords de mer sont des territoires caractérisés par de fortes variabilités de population au cours de l'année, liée à l'activité touristique. Et pourtant, ils existent aussi des "locaux" qui ont besoin de soins toute l'année.

L'activité en équipe de soins primaires (Maisons ou Pôle de Santé) est-elle adaptée à ces territoires ? Cet atelier aura pour objectif de proposer une réponse avec la participation de tous les présents.

Salle 2

Les syndicats et la négociation des NMR (ACI)

Claude LEICHER (MG France)

Luc DUQUESNEL (Généralistes CSMF)

Pascal GENDRY (FFMPS)

Les dernières nouvelles sur la renégociation en cours du règlement arbitral, définissant les nouveaux modes de rémunération. Avec les négociateurs.

Salle 3

Télémédecine et MSP : du nouveau enfin !

Pierre SIMON

Michel SERIN

L'expérimentation très encadrée de la télémédecine dans certaines régions+ certaines situations + certains lieux est enfin généralisée et simplifiée depuis la loi de FSS de 2017 dans l'article 47. Dans toutes les régions, pour tout patient en ALD, la simplification administrative voulue par le législateur permettra la pratique de la télémédecine par son médecin traitant. Si tous les freins administratifs et économiques ne sont pas levés, la télémédecine va enfin prendre son essor !

Salle 4

Coordonner le suivi d'un patient DNID en équipe grâce au système d'information

Laurent VERNIEST

Quelles données sont les plus pertinentes et indispensables pour un suivi pluri professionnel ? Quels outils, documents peuvent faciliter le travail en équipe pour le suivi médical, éducatif ou préventif ? Médecin, pharmacien, IDE, diététicienne, podologue et d'autres encore sont concernés. Le système d'information est une aide au travail coordonné en équipe. Choisir en équipe les bons indicateurs pour aider sa pratique et choisir des stratégies d'intervention.

Salle 5

Quel niveau de preuves pour quel protocole pluri-pro ?

Didier MENARD

Construire un protocole pluriprofessionnel obéit à des règles : répondre à un besoin, être réellement pluriprofessionnel, faire simple et être conforme à ce que dit la science. Pour cela un protocole doit s'appuyer sur un niveau de preuves recherché dans la littérature internationale et nationale. Mais niveau de preuves rime-t-il avec niveau de pertinence ? Cet atelier abordera cette délicate question.

Salle 6**Les facilitateurs à la démarche qualité des équipes de soins primaires, premiers retours d'expérience**

Patrick VUATTOUX

Les équipes des soins primaires sont-elles en capacité d'apporter des réponses de qualité aux problèmes des patients dont elles ont la charge ? Sinon, comment les y aider ? Un projet porté par MSP Qualité et financé par la CNAM tente d'y répondre. Bilan après 1 an d'activité avec présentation des premiers repères.

Salle 7**Délégation complète de toutes les tâches autres que sanitaires pour les professionnels de la MSP. Est-ce possible ?**

Matthieu DUBOIS (ESPAGNE)

Sylvain GUYOT (ESPAGNE)

Des demandes de professionnels de santé se font jour pour une aide sur les autres charges que l'administratif. Que ce soit ce qui concerne l'immobilier, la gestion du secrétariat, le système d'information, la gestion des stocks ou l'entretien, des professionnels demandent une externalisation de ces charges. Quelles sont les solutions aujourd'hui pour répondre à cette demande ? Existe-t-il une intégration de l'ensemble de ces services dans une offre unique ?

Salle 8**Les coordinateurs de MSP : profil de poste et relation avec les leaders**

Rémy BATAILLON

Philippe BISMUTH

Pour consolider la capacité des équipes de soins primaires à élaborer et mettre en œuvre un projet de santé, il est indispensable de mettre en place une fonction dite de coordination qui relève du management de projet. C'est d'ailleurs, l'objet d'un programme d'appui et de formation proposée par l'EHESP et la HAS, avec la FFMPS, des ARS et leurs partenaires régionaux (URPS...). Habituellement assumée, au début, par des professionnels de santé, cette fonction est progressivement confiée à des personnes dont c'est le métier, sans pour autant que les professionnels se désinvestissent. Dès lors, plusieurs questions se posent : compte tenu de la spécificité des équipes de soins primaires, quel est le profil de poste de ces coordonnateurs ? Que peut-on en attendre ? Quelles sont les compétences visées ? Comment se positionnent-ils par rapport aux professionnels de santé, notamment les leaders ?

Salle 9**Programme de réhabilitation à l'effort en MSP**

Francis PELLET

REPAR : Repérer - Réparer - Repartir : C'est un bon plan pour une MSP. Et c'est un bon objectif à proposer à nos patients!

Mais comment mettre en œuvre un projet partagé de santé ? Autour de la réhabilitation à l'effort (diabétique, BPCO, Insuffisant cardiaque), nous allons tester un nouvel outil : la CIBLE. Un seul objectif partagé : sortir du rouge. Un simple fichier Excel pour construire l'outil : la cible. Des outils pour l'incorporer dans le dossier. Nous allons le tester ensemble lors de cet atelier et accessoirement vous montrer nos premiers résultats. Peut-être que vous l'utiliserez demain ? Alors venez voir et co-construisons la cible...

Salle 10**Utilisation d'un spiromètre**

Brigitte LESCURE (MEDIFLUX)

François KETTIN (EOLYS)

Pascal BONNET

La spirométrie est facile à mettre en place en MSP. Elle apporte un réel intérêt pour dépister et suivre nos patients asthmatique ou BPCO. Cet atelier traitera des techniques, des matériels et de la répartition des fonctions dans une équipe de MSP.

10H45 – 11H15**PAUSE****11H15 – 12H30****ATELIERS****Salle 1****Développement durable en MSP, comment être responsable dès demain**

Wiebke WINKLER (C2DS)

Guillaume DE GARDELLE

Julie LEGRAND

Savez-vous que les échanges d'email émettent chaque année dans le monde plus de CO que tout le fret aérien réuni ? Nos actes ont chacun des impacts sur notre environnement et nous découvrons de plus en plus de conséquences sur la santé. Alors en tant que petite entreprise de soins, comment être responsable et engager une démarche de développement durable? Autour de 10 écogestes, applicable en MSP, nous vous présenterons les initiatives actuelles, témoignages et retours d'expérience d'acteurs en santé de terrain.

Salle 2**MSP/CPTS versus PCMH/ACO aux US**

Julien MOUSQUES (IRDES)

Pierre DE HAAS (FFMPS)

De nouveaux modes d'organisation se font jour, non seulement en France, mais aussi dans de nombreux pays. Cet atelier a pour objectif de mieux comprendre l'Obama Care, et les modes d'organisations aux Etats-Unis que sont les « Patient Centered Medical Home » (PCMH) et les « Accountable Care Organizations » (ACO). Nous pourrons les comparer aux nôtres.

Salle 3**La collaboration MG-SF en MSP : au service de la santé des familles**

Nathalie CHARBONNIER

Joëlle TILMA

Comment formaliser notre complémentarité pour optimiser la prise en charge des patients tout en fluidifiant notre activité de soignant?

Mieux connaître nos compétences respectives jusqu'à élaborer des protocoles pluri professionnels dans le cadre de prises en charge plus spécifiques (mais pas moins fréquentes) des enfants, des femmes, des couples.

- Salle 4** **Coordonner le suivi d'un patient BPCO en équipe grâce au système d'information**
 Laurent VERNIEST
 Quelles données sont les plus pertinentes et indispensables pour un suivi pluri professionnel médical, éducatif ou préventif ? Médecin, pharmacien, kinésithérapeute, IDE sont concernés. Le système d'information est une aide à condition de prévoir les indicateurs de suivi et le partage de données. Il s'agit d'un choix d'équipe permettant des stratégies de soins pour la patientèle.
- Salle 5** **De l'intérêt partagé au bonheur partagé**
 Didier MENARD
 À l'heure où la plainte et la souffrance montent des cabinets médicaux de France, il est plus que nécessaire de montrer que la MSP a aussi pour mission de remplir de bonheur l'exercice professionnel. Il est incontestable que chaque professionnel doit trouver son intérêt à travailler au sein de la MSP. Pour autant cet intérêt rime-t-il avec satisfaction de ce mode d'exercice. Cet atelier tentera de montrer que l'indice de bonheur partagé permet de mesurer le degré de satisfaction de l'équipe et qu'il inscrit le travail d'équipe dans un avenir meilleur.
- Salle 6** **Les SISA, questions réponses avec un des meilleurs experts**
 Patrick BORDAS (KPMG)
 Les SISA sont apparues en août 2011 pour permettre les nouveaux modes de rémunérations d'équipe. Elles sont une exigence pour le payeur. Où en sont les simplifications promises ? Cet atelier abordera les sujets que vous rencontrez sur le terrain.
- Salle 7** **Le système d'information de la gestion de ma MSP (et non des patients)**
 Matthieu DUBOIS (FACILIMED)
 Céline MACIEJOWSKI (FACILIMED)
 En dehors du système d'information médicale partagée, un système d'information de la gestion de la SISA apporte un plus. Où en sommes-nous des « ERP » dédié aux Maisons de santé ? Gérer la comptabilité de la SISA, la gestion du personnel, la gestion des stocks, la gestion des fournisseurs et des partenaires, la gestion partagée des documents dans une équipe, mais encore disposer d'une interface internet pour communiquer sur le projet de santé vers l'extérieur (patients, institutions, ...).
- Salle 8** **MSP, CPTS, PTA, à quoi tout cela sert-il ?**
 Pascal GENDRY (FFMPS)
 La loi Santé a prévu la mise en place de nouveaux dispositifs territoriaux destinés aux professionnels de soins primaires (PTA Plateforme Territoriale d'Appui, CPTS Communautés Professionnelles Territoriales de Santé. En quoi les équipes des MSP sont-elles concernées? Doivent-elles ou comment peuvent-elles participer aux actions de ces dispositifs? Quelle place peuvent-elles prendre dans la gouvernance de ces organisations? Comment soutenir, en région ou au niveau national, les équipes s'engageant des CPTS? Cet atelier a pour but de permettre aux équipes des MSP de mieux se positionner par rapport à ces nouveaux dispositifs.

Salle 9**MSP et formation professionnelle**

Nicolas SAINMONT (MCA)

Andry RABIAZA (CCU)

La formation universitaire faisait déjà partie des obligations socles de l'ENMR. Dans le Règlement arbitral, la composante universitaire est reprise sous forme de mission optionnelle. Nous nous proposons d'analyser sous forme de matrices de maturité l'articulation entre :

- Les terrains/maitres de stage universitaire (MSU) cadrés notamment par la charte des MSU élaborée par le CNGE en 2012 et qui constituent toute unité pédagogique
- Les spécificités apportées par les unités pluriprofessionnelles de soin premier : réunions de concertation pluriprofessionnelles, protocoles pluridisciplinaires, éducation thérapeutique et actions de prévention, actions de santé publique...

Salle 10**NMR, comment utiliser intelligemment la dotation ?**

Michel SERIN

Patrick VUATTOUX

Les équipes bénéficiant des NMR utilisent les dotations reçues de manière très hétérogène. Nous comparerons les différentes utilisations des participants et apporteront des réponses sur ce qui est possible et ce qui l'est moins, et sur une utilisation intelligente de la dotation pour améliorer qualité des soins, accessibilité, voire... obtenir plus de points NMR l'année suivante...

VENDREDI 17 MARS 2017

9.30 Plénière d'ouverture / Les MSP et leur avenir

11.00 Pause

Salle 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

11.30	« Speed dating » facilitation Atelier FemasAURA	De l'équipe de soins primaires en MSP à la plateforme territoriale d'appui : retour d'expériences	NMR et RA, nouveautés	Système d'information et data sets, Quèsaco ?	Protocoles pluriprofessionnels, faire simple	Et si nous recueillions les attentes des usagers de notre structure ?	Des équipes de soins primaires qui cherchent à déléguer les tâches administratives	Observatoire de la DGOS : combien de MSP ? Quelle est la MSP type ?	Partage et convivialité en soins primaires autour de l'échoscopie	Les équipes de soins primaires en Catalogne
-------	--	---	-----------------------	---	--	---	--	---	---	---

12.45 Déjeuner

13.15 Dynamisez votre travail en équipe : Nouvelles approches pluriprofessionnelles d'optimisation du parcours de santé du patient Diabétique de Type 2

14.30	« Speed dating » facilitation Atelier FemasAURA	MSP et PAERPA : intérêts pour les patients et pour l'équipe : retours d'expériences	Les nouveaux métiers dans les MSP	Système d'information (SI) et production de données	Exemples de protocoles pluriprofessionnels d'équipes de soins primaires	Implication des patients au niveau du territoire	Quels statuts pour exercer la médecine générale dans les cabinets de groupe ?	Des MSP rurales créatrices d'un dispositif de soins primaires en santé mentale des enfants et adolescents	Partage et convivialité en soins primaires autour de l'échoscopie	Quel avenir juridique et conventionnel pour les MSP ?
-------	--	---	-----------------------------------	---	---	--	---	---	---	---

15.45 Pause

16.15	« Speed dating » facilitation Atelier FemasAURA	Le pharmacien au sein de l'ESP	Un orthoptiste dans la MSP ? Nouveautés de la filière visuelle	Système d'information et dynamique d'équipe, dur, dur...	Revue pluriprofessionnelle = réunions de RPP en équipe	La médiation en MSP	Délégation complète de toutes les tâches autres que sanitaires pour les professionnels de la MSP. Est-ce possible ?	Leaders d'équipe de soins primaires	Partage et convivialité en soins primaires autour de l'échoscopie	L'avenir des NMR pour les MSP, et relations avec les CPAM
-------	--	--------------------------------	--	--	--	---------------------	---	-------------------------------------	---	---

20.00 Soirée Guignol suivie d'un cocktail dinatoire et d'une soirée DJ, place à la danse

SAMEDI 18 MARS 2017

Salle 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

9.30	A la mer ou à la montagne, la MSP au fil des saisons	Les syndicats et la négociation des NMR (ACI)	Télémedecine et MSP : du nouveau enfin !	Coordonner le suivi d'un patient DNID en équipe grâce au système d'information	Quel niveau de preuves pour quel protocole pluri-pro ?	Les facilitateurs à la démarche qualité des équipes de soins primaires, premiers retours d'expérience	Délégation complète de toutes les tâches autre que sanitaire pour les professionnels de la MSP. Est-ce possible ?	Les coordinateurs de MSP : profil de poste et relation avec les leaders	Programme de réhabilitation à l'effort en MSP	Utilisation d'un spiromètre
------	--	---	--	--	--	---	---	---	---	-----------------------------

10.45 Pause

11.15	Développement durable en MSP, comment être responsable dès demain	MSP/CPTS versus PCMH/ACO aux US	La collaboration MG-SF en MSP : au service de la santé des familles	Coordonner le suivi d'un patient BPCO en équipe grâce au système d'information	De l'intérêt partagé au bonheur partagé	Les SISA, questions réponses avec un des meilleurs experts	Le système d'information de la gestion de ma MSP (et non des patients)	MSP, CPTS, PTA, à quoi tout cela sert-il ?	MSP et formation professionnelle	NMR, comment utiliser intelligemment la dotation ?
-------	---	---------------------------------	---	--	---	--	--	--	----------------------------------	--

12.30 Buffet et fin des 6èmes Journées Nationales de la FFMPs