

### 3.2.4 Misson 4

#### 3.2.4.1 Fiche n°10

<b>Mission 4 : Développer la qualité et la pertinence des soins</b>	
<b>Développer l'interconnaissance pour favoriser l'exercice des professionnels</b>	
<b>Fiche N° 10</b>	
<b>Acteurs et Partenaires :</b> Office de Tourisme Mairies DAC-FC MDPH- RAPT Communauté de Communes Chirurgiens-Dentistes Médecins généralistes Etablissements de santé des territoires limitrophes Professionnels de Santé CLS Pays Vosges Saônoises Coordinateur + bureau de la CPTS	<b>Personnes référentes de l'action :</b> Philippe Saire Alexandre Amat Claude Offroy Barbara Bugnot
<b>Diagnostic :</b> Dans un contexte de faibles ressources, les professionnels soulignent la nécessité de coordonner l'ensemble des acteurs présents sur le territoire pour utiliser au mieux les ressources locales. Comment créer une attractivité du territoire et le désir d'installation <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pourcentage des patients dont le MG est en activité : 93% (4% des patients du bassin ont un médecin retraité)</li> </ul>	<b>Objectif général :</b> Améliorer l'exercice et le bien-être au travail  <b>Objectif opérationnel :</b> Favoriser les échanges et les retours d'expériences. Améliorer et promouvoir l'attractivité du territoire Maintenir une offre de soins pérenne en favorisant l'installation de nouveaux professionnels et en prévenant les formes d'épuisement professionnel
<b>Actions à mettre en œuvre :</b>  <u>Professionnels :</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Diffusion de protocoles.</li> <li>- Créer une instance sur le territoire pour les parcours simples en lien avec le DAC-FC qui a la mission de créer un observatoire pour les parcours complexes : co-animation d'une instance de recueil des difficultés du terrain et retours aux tutelles.</li> <li>- Recevoir et diffuser sur le territoire les actualités épidémiologiques nationales, régionales et territoriales : outils de communication interne : Site internet, espace professionnel.</li> <li>- Développer l'analyse de la pratique pour les professionnels de santé (animation externe), en créant un groupe régulier pour exposer les faits marquants de l'exercice et veiller au bien-être des professionnels.</li> <li>- Formation par les équipes du GH 70 : GH70 Cellule de Régulation, Equipe mobile de gériatrie, Equipe mobile de soins palliatifs, Diabétologie, SSR de Lure : Pôle Rééducation et Unité Addicto de Lure, ELSA HNFC, AHBFC et GH70 (Lien avec les Thématiques de Prévention).</li> <li>- Mise en place d'un groupe de travail pluri-pro pour appropriation par les médecins généralistes des protocoles déjà existants/délégations de soins.</li> <li>- Directives anticipées : participation à l'élaboration d'un guide de directives anticipées, information du public, formation continue sur cette thématique.</li> <li>- Proposer des formations locales aux techniques d'entretien motivationnel : formation qualifiante</li> </ul>	
<b>Public :</b> Professionnels de santé et futurs professionnels de santé	<b>Territoire couvert/ Lieu de l'action :</b> Tout le territoire et favoriser les rencontres, hors local de la CPTS.
<b>Calendrier prévisionnel :</b> Mise en œuvre de l'action : 6 mois Déploiement de l'action : 12 mois	<b>Indicateurs :</b> <u>Résultat</u> : Nombre de groupes organisés, nombre de professionnels de santé accompagnés <u>Suivi</u> : Nombre de réunions d'échanges Nombre de professionnels de santé participant aux groupes

<p><b>Moyens humains</b> : Temps de coordination CPTS, Temps de réunion rémunérée pour l'organisation des actions, rémunération des professionnels de santé impliqués.</p> <p><b>Moyens matériels</b> : Création de dépliants, Organisation des formations continues et des rencontres.</p>	
<p><b>Leviers</b> : Rémunération des professionnels participants. L'épidémie du COVID a montré tout l'intérêt d'une CPTS pour renforcer ces liens et porter des projets communs, les jeunes professionnels réclament un appui pour les démarches à l'installation.</p>	<p><b>Freins</b> : Actualisation des protocoles, la CPTS est encore méconnue mais peut être un levier pour améliorer cette interconnaissance.</p>
<p><b>Transversalité:</b> <i>Fiche n°8 (diffusion de protocoles), Fiche n°5 (lien ville-hôpital et communication et Fiche n°1 (dispensaire).</i></p>	
<p><b>Les orientations du SRS 2018-2022 :</b></p> <p>Objectif général n°5 : mettre en place une dynamique régionale de soins palliatifs (Chapitre « Soins palliatifs »)</p> <p>Objectif général n°2 : faire progresser l'efficience et la qualité du système de soins en médecine (Chapitre « Médecine »)</p> <p>« Parcours Handicap : une réponse accompagnée pour tous »</p> <p>« Parcours personnes-âgées »</p>	