

Comment formaliser une coordination en MSP ?  
Quel serait le profil de poste du coordinateur  
administratif ?  
A partir d'une étude en Bourgogne

Dr Arnaud BILLET  
MSP Pays Charitois 58

# Généralités

# Avant propos

## ■ Définition:

- Maison Médicale: regroupement de professionnels soins 1<sup>r</sup> et 2<sup>r</sup> / mutualisation des moyens
- **Maison de Santé Pluriprofessionnelle:** définie par la loi HPST en 2009 et loi Fourcade du 10 août 2011
  - Nécessité d'un projet de santé (pas les murs)
  - Exercice pluriprofessionnel : acteurs de santé de premier recours / composition d'une équipe
  - Répond à un cahier des charges

# Cahier des charges

- ❖ Prise en charge pluriprofessionnelle coordonnée
- ❖ Pérennisation de l'offre de soins (permanence de soins)
- ❖ Organisation du travail
- ❖ Lieu d'accueil de formation (internes en médecine, élèves IDE...)
- ❖ Coordination avec d'autres acteurs ou institutions sanitaires
- ❖ Partage d'un système d'informations informatisées ou non
- ❖ Développement d'actions de prévention et ETP

## ■ Définition: Coordination des soins

- ❖ « par l'ensemble des activités et des moyens conscients qui visent à assembler et à synchroniser des tâches de nature différente, réalisées par des professionnels disposant de compétences variées, de façon à atteindre au mieux les objectifs que s'est fixés une organisation »
- ❖ **Concept:** basé sur le principe d'offre de soins centrés sur le patient et organisation du travail des PS
- ❖ répond au besoin de prise en charge des patients souffrant de pathologies chroniques et PA
- ❖ Moyens pour améliorer la qualité et le rapport coût-efficacité de la performance de notre système de soins

# Coordination en soins primaires

## ■ coordination dans le champ de la santé: 3 niveaux

### ➤ La coordination de proximité

dirigée vers le patient, auprès d'une population ciblée

objectifs: assurer la continuité, la qualité, la cohérence des soins, l'efficacité des échanges interprofessionnels, une meilleure coopération

### ➤ La coordination d'appui ou « territoriale »

animer les projets de santé territoriaux : actions de prévention, d'informations, de formation des prof de Sté, des missions en lien avec les parcours de soins des patients → situations complexes

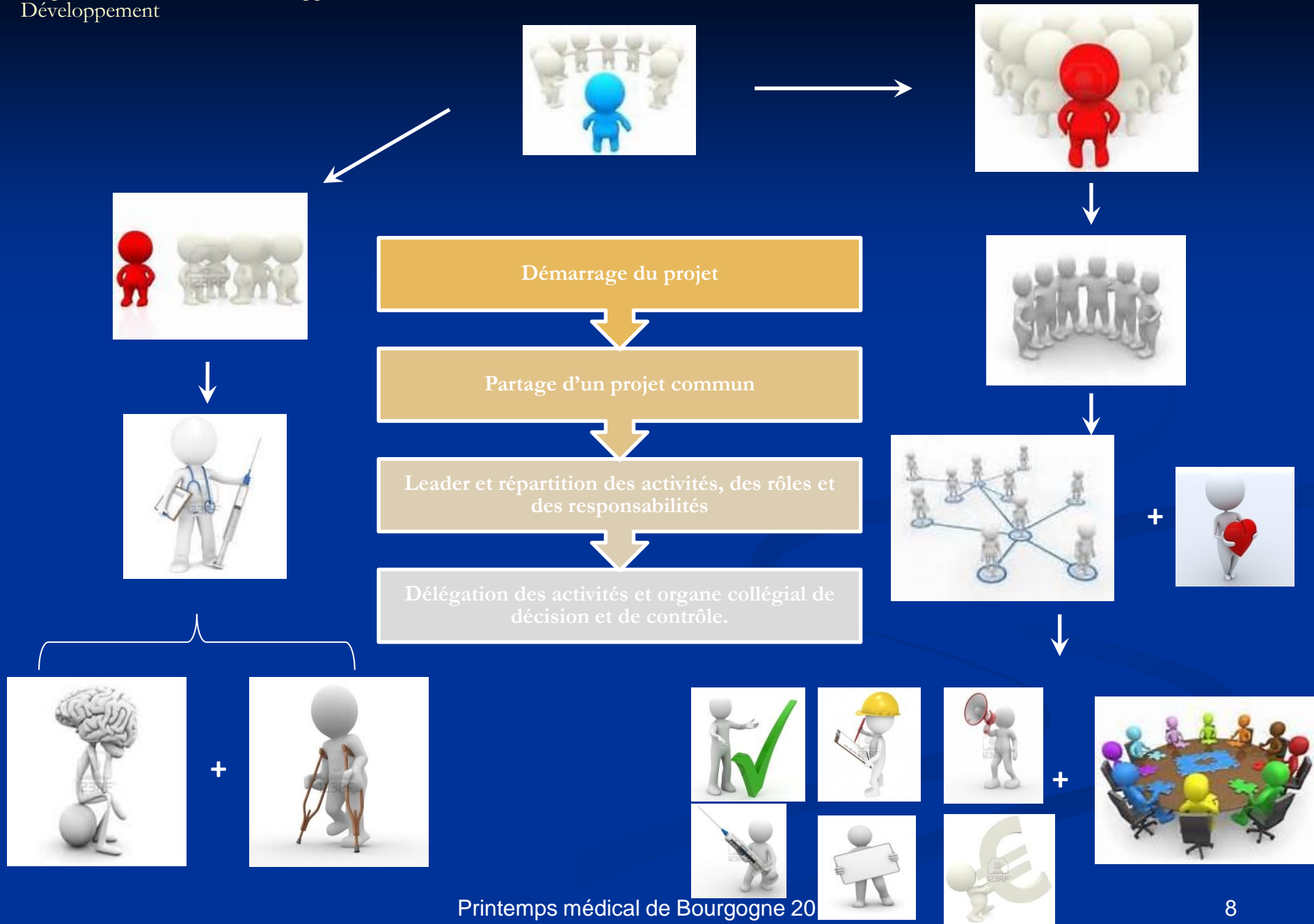
### ➤ La coordination de pilotage

développer des interfaces entre les structures/organisations Sté

# Gouvernance en MSP

- Latin : "gubernare" / appliquée en 1990
- MSP: entreprise de santé / nouveau mode d'organisation et de gestion
- Gouvernance clinique:
  - qui décide?
  - qui propose?
  - qui communique?
  - qui gère?
  - qui applique les décisions?
  - comment sont formalisés les décisions, les processus et l'organisation de l'infrastructure MSP







# Objectifs et méthodologie

# Méthodologie

- Etude transversale à visée descriptive
- Réalisée entre juillet et août 2013
- Population : 30 MSP ouvertes en région Bourgogne
- 2 individus interrogés
  - Le « Leader » Med/Paramed ou porteur de projet
  - Le coordinateur administratif
- Questionnaire élaboré à partir d'un modèle conceptuel et des objectifs de l'étude

# Résultats

# Résultats (population)

- 28 MSP ont répondu → taux de participation de 93.3%
- Localisation géographique: 53,3% Saône et Loire / 30% Nièvre (2004/2005) / 13,3% Yonne / 3,3% Côte d'Or.
  - 89,3% secteur R
  - 10,7% secteur SR
- Leader des PS: 75% d'hommes, 21% de femmes et 4% données manquantes. Age moyen: 54 ans.
- 22 Coordinateurs administratifs (78,6% n=22) : 95,5% de femmes et de 4,5% d'hommes. Age moyen: 41 ans.

# Résultats (Composition d'équipe)

Effectif:	0	1	2	3	4	5	6	7
Médecins généralistes	0%	3,57%	32,14%	39,29%	17,86%	3,57%	3,57%	
Médecins spécialistes	67,86%	14,29%	3,57%	7,14%	3,57%	3,57%		
Pharmaciens	82,14%	7,14%	3,57%	7,14%				
Dentistes	53,57%	42,86%	0%	3,57%				
Sages femmes	71,43%	25%	3,57%					
IDE	0%	0%	10,71%	39,29%	14,29%	17,86%	10,71%	7,14%
MKDE	14,29%	46,43%	21,43%	14,29%	0%	3,57%		
Pédicure-podologues	21,43%	91,29%	14,29%					
Orthophonistes	60,71%	39,29%						
CMP	85,71%	10,71%	0%	3,57%				
Psychologues	32,14%	60,71%	3,57%	3,57%				
Ostéopathes	71,43%	28,57%						
Aide à la personne	60,71%	28,57%	7,14%	3,57%				
Taxi	89,29%	10,71%						
Ambulancier	89,29%	10,71%						
Autres: Orthophoniste	92,86%	3,57%						
Autres: Arthérapeute		3,57%						

# Résultats (Organisation)

- Structure juridique:
  - 39,3% des MSP ont créé SISA
  - 46,4% association « loi de 1901 »
  - 25% SCM
  - 5 MSP associent 2 structures juridiques / 1 MSP sans structure
- Mode d'organisation (intra ou extra muros)?
  - 67,86% des MSP (n=19) → PS intra muros
  - 32,14% des MSP (n=9) → PS intra et extra muros.
- Coordination Projet de santé
  - Formalisée: réunions / protocoles (57,1% des MSP)
  - Non Formalisée: Tél (96,4%), mails (85,7%), Imessage (17,9%)

# Résultats (coordination PS: F et NF)

- Réunion de coordination (2 à 8/an)
  - Réunion de gestion administrative MSP  
89,3% (n=25) des MPS / Tps moyen: 67,2 min
  - Réunion de coordination projet santé pluripro  
60,7% (n=17) des MSP / Tps moyen: 80,7 min
  - Réunion pluripro: cas complexes de patients  
60,7% (n=17) des MSP / Tps moyen: 62,6 min
- Analyse croisée: organisation réunion F/temps passé  
significatif: écart de 45 min



# Résultats (Coordination administrative)

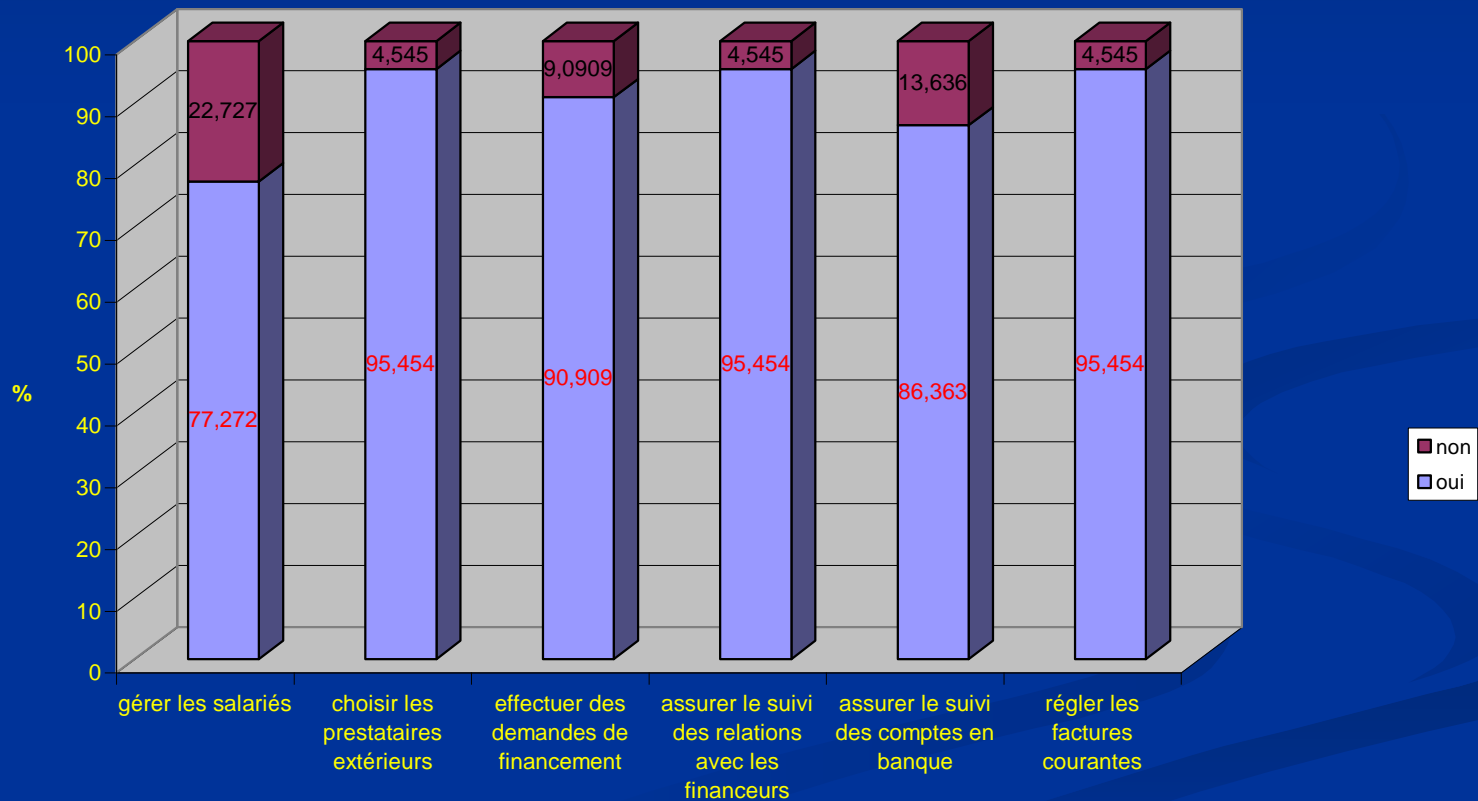
- 22 coordinateurs administratifs (78,6%)
- Formation initiale hétérogène...
- Activité exclusive: 18,18% des MSP
- Activité associée: secrétaire: 72,73%
- Statut de cadre: 14,29%
- Salaire brut supérieur à 14 euros de l'heure
- Salaire brut inférieur 12 euros de l'heure: 59,09%

# Résultats (Activités coord. adm.)

-Planifier les réunions de coordination: 77,27%

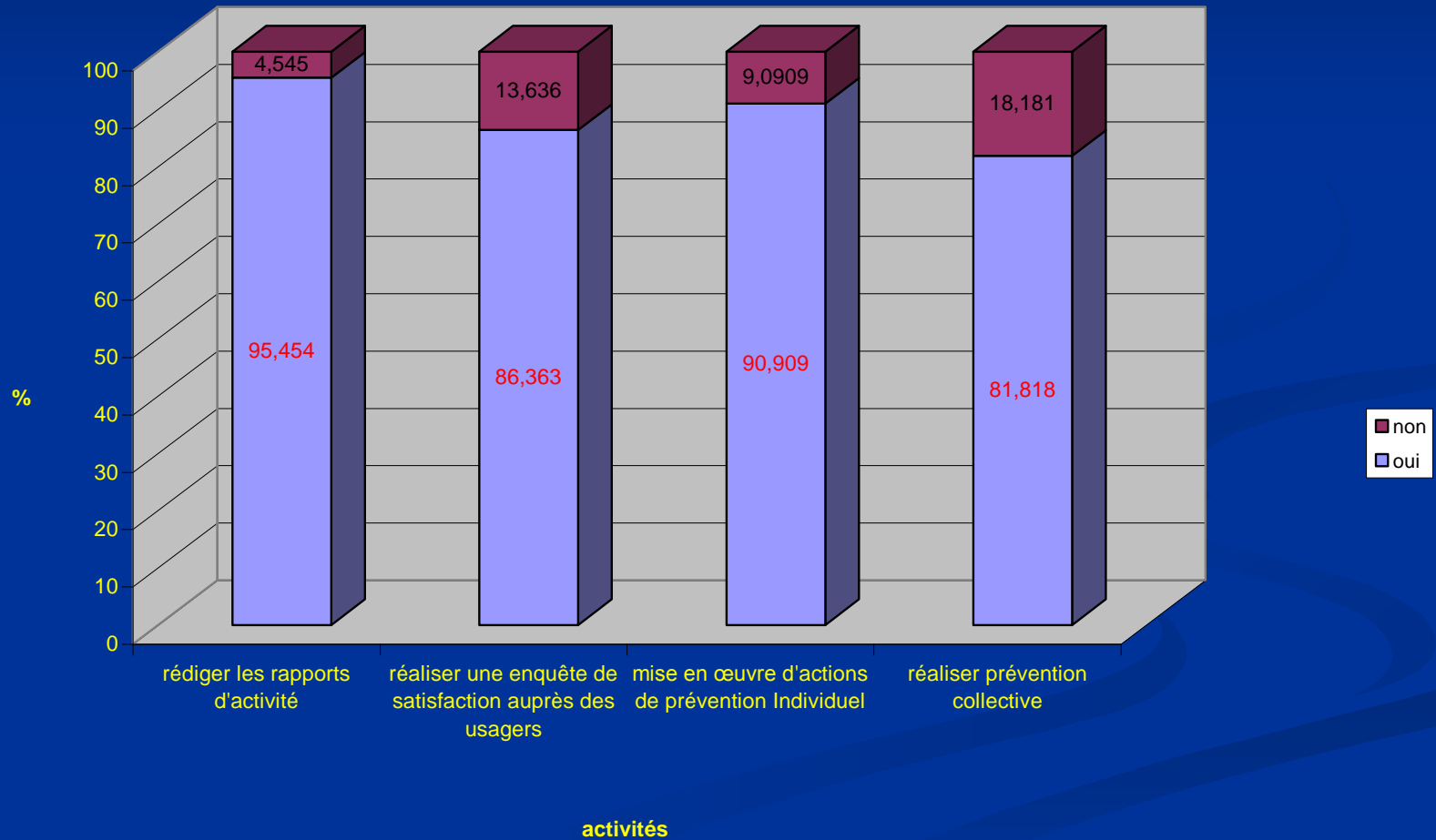
-Initier le projet de santé: 81,81%

Tâches coordinateurs administratifs

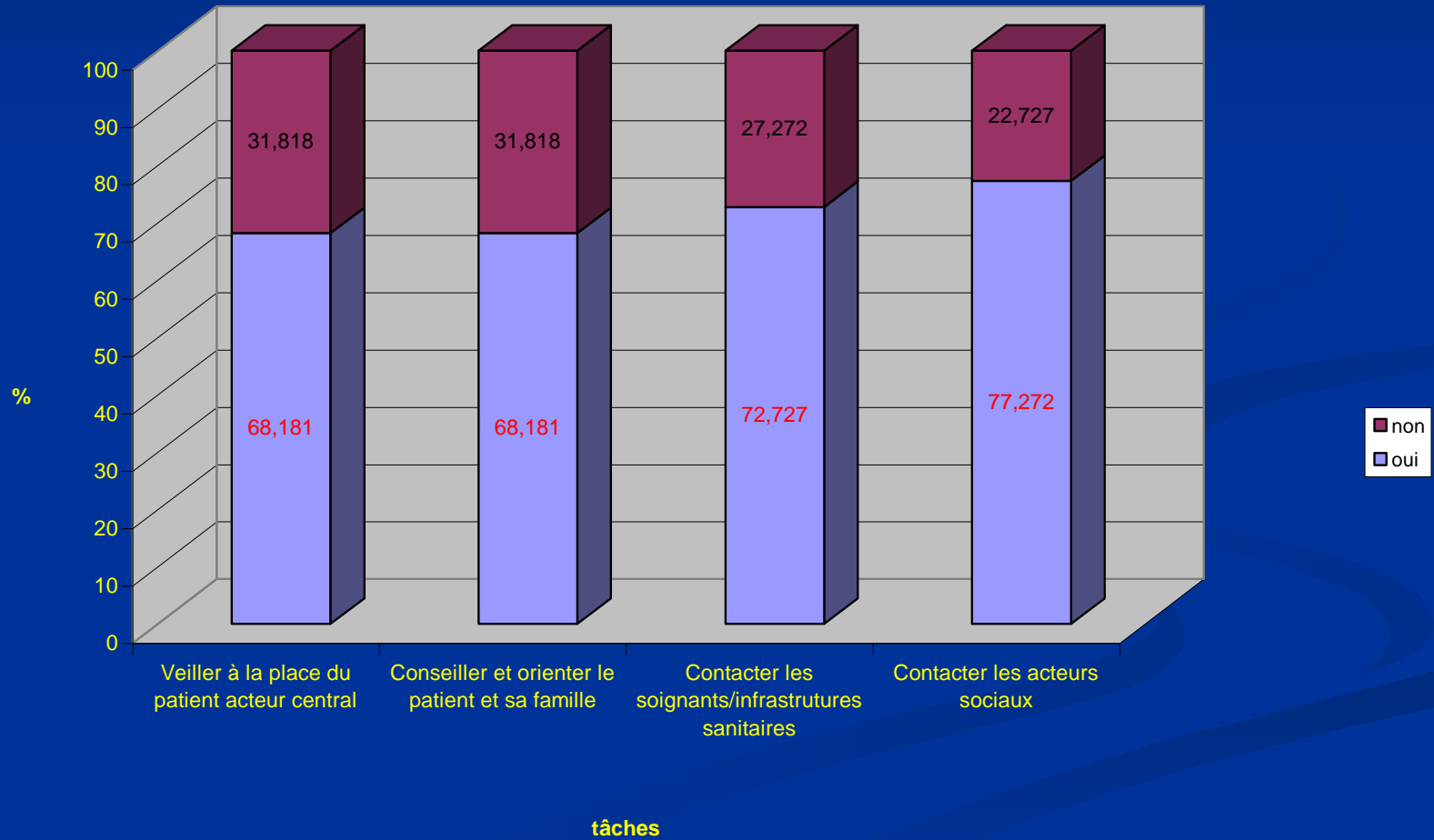


activités

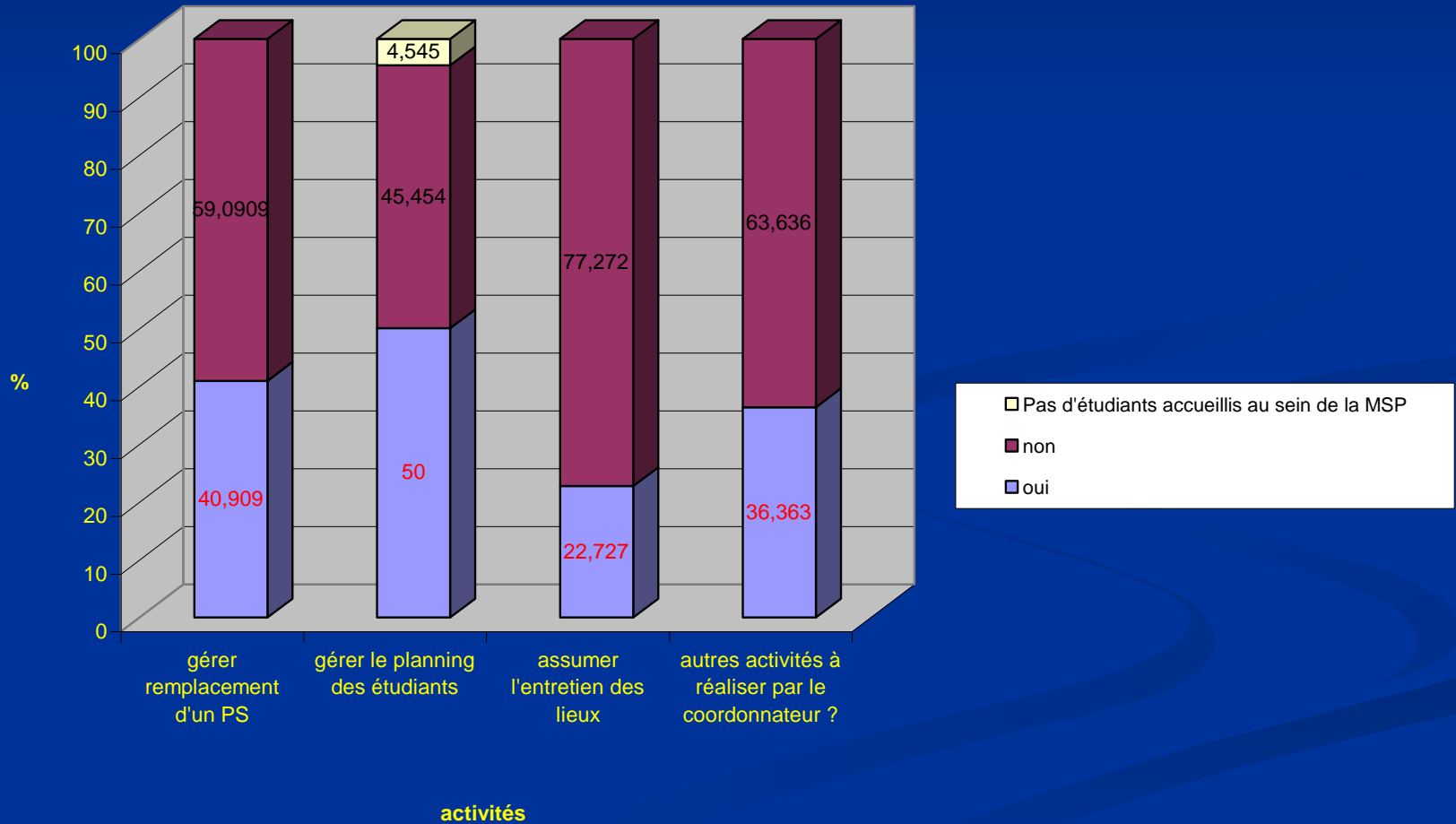
### Tâches coordinateurs administratifs



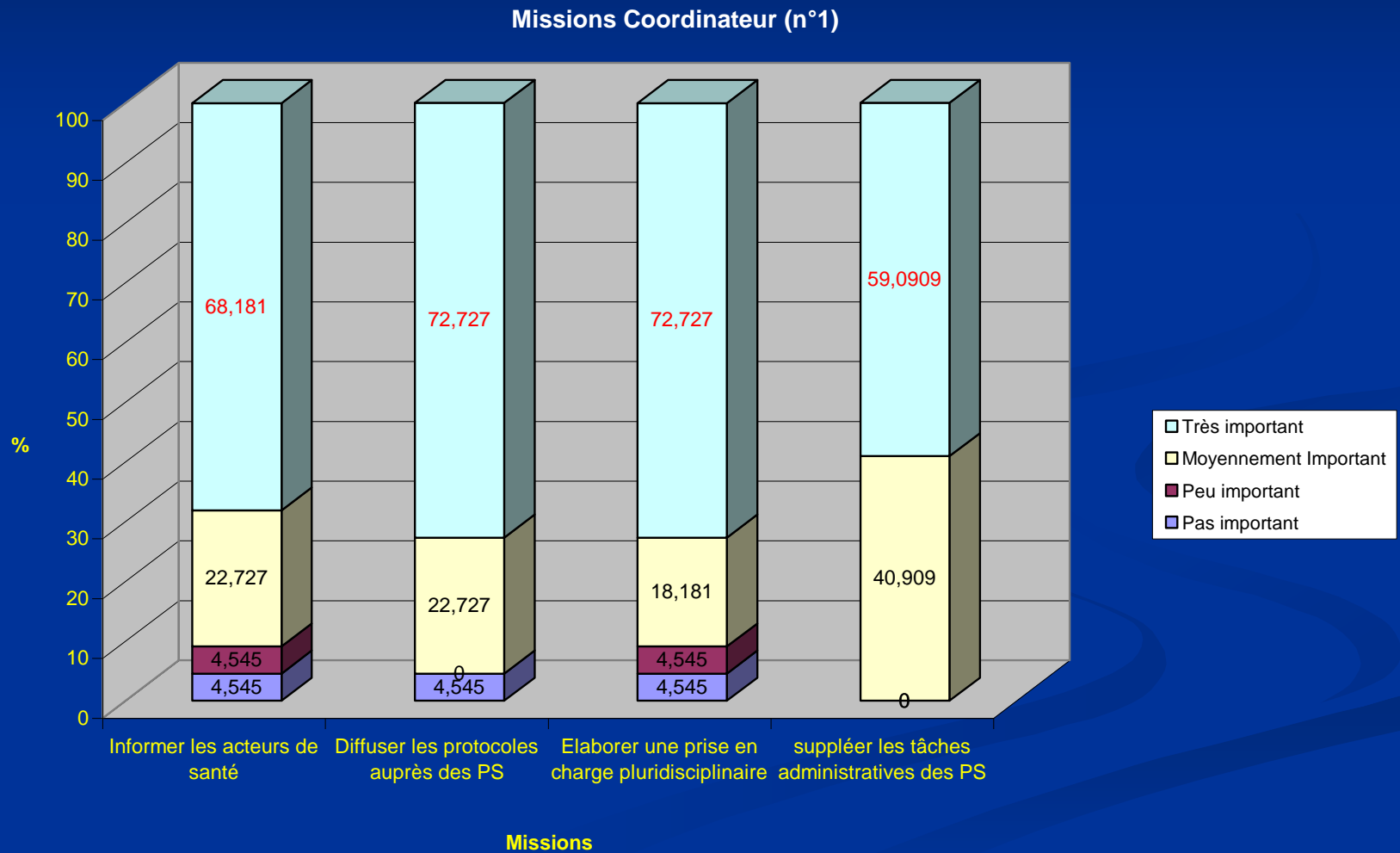
### Tâches coordinateur administratif



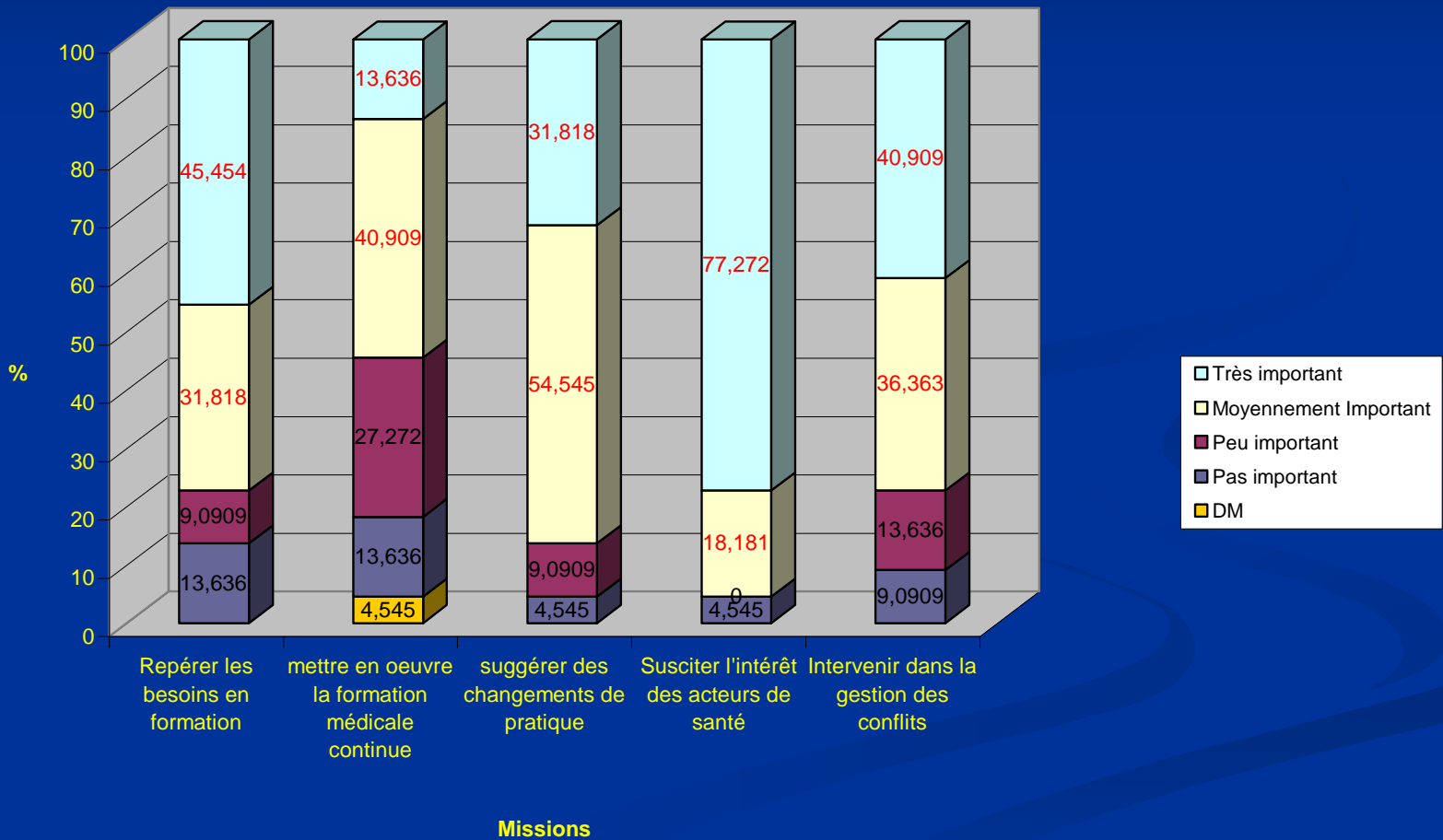
### Tâches coordinateurs administratifs



# Résultats (Missions coord. adm.)



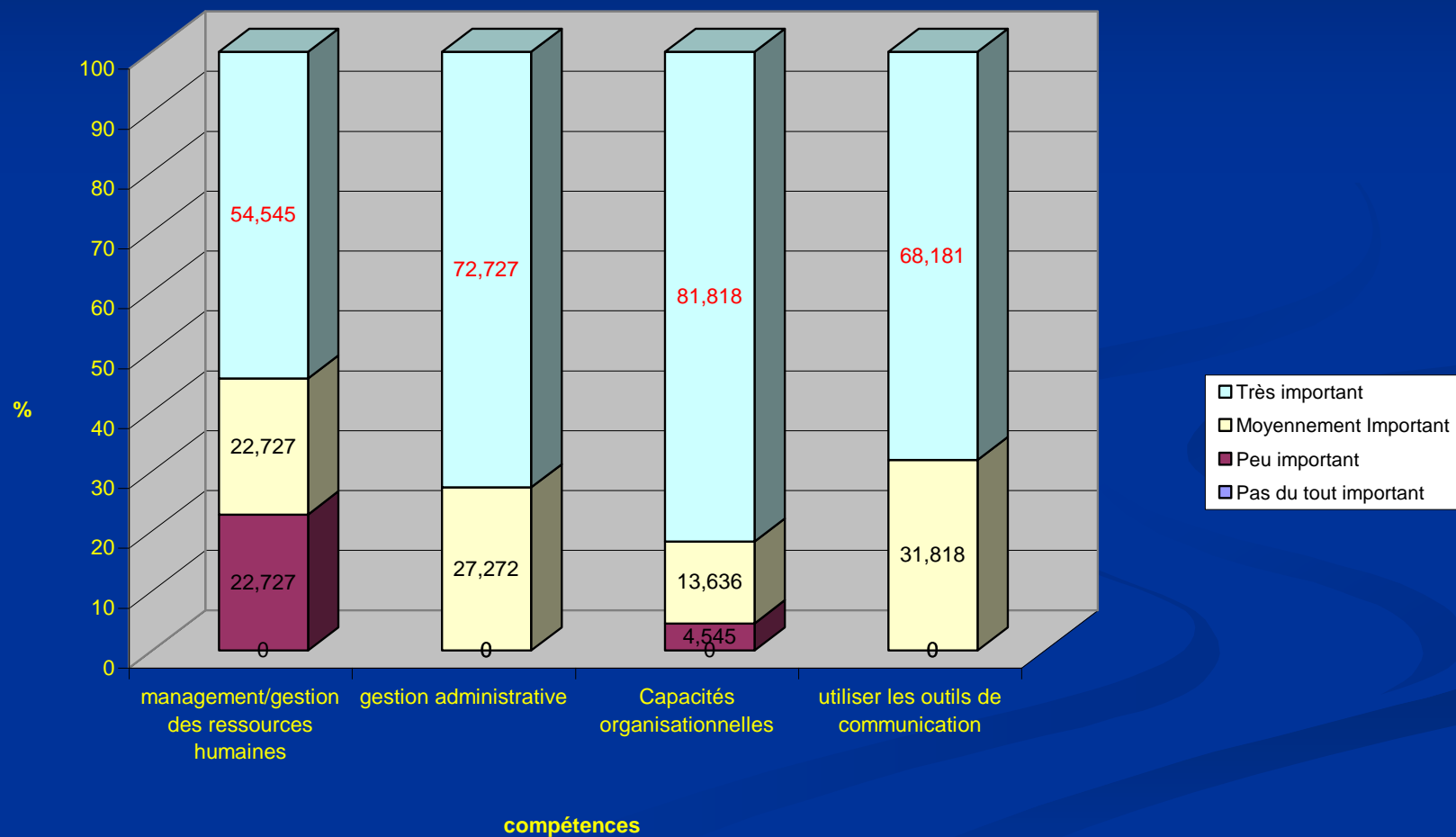
### Missions coordinateur (n°2)



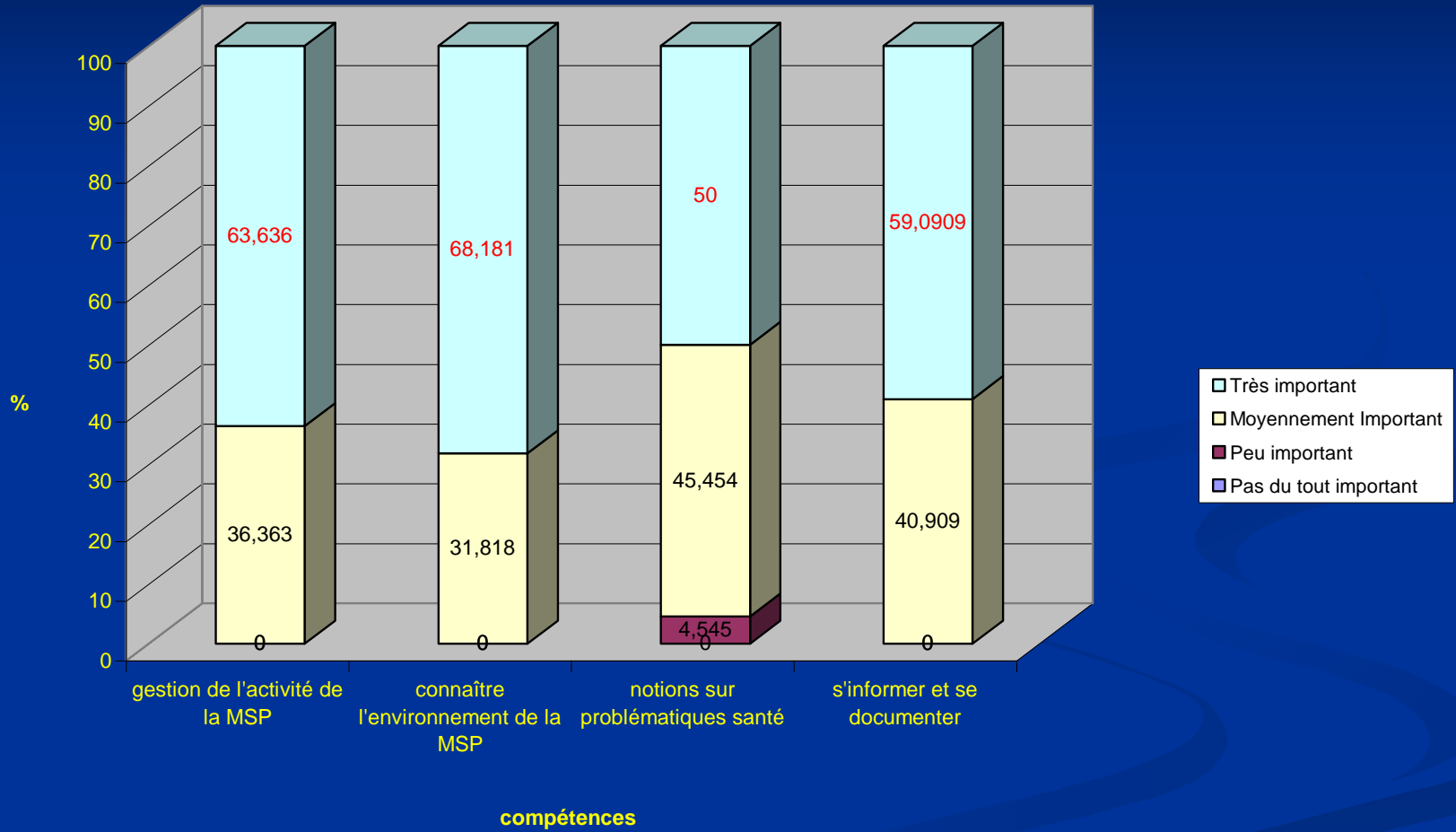


# Résultats (Compétences coord. adm.)

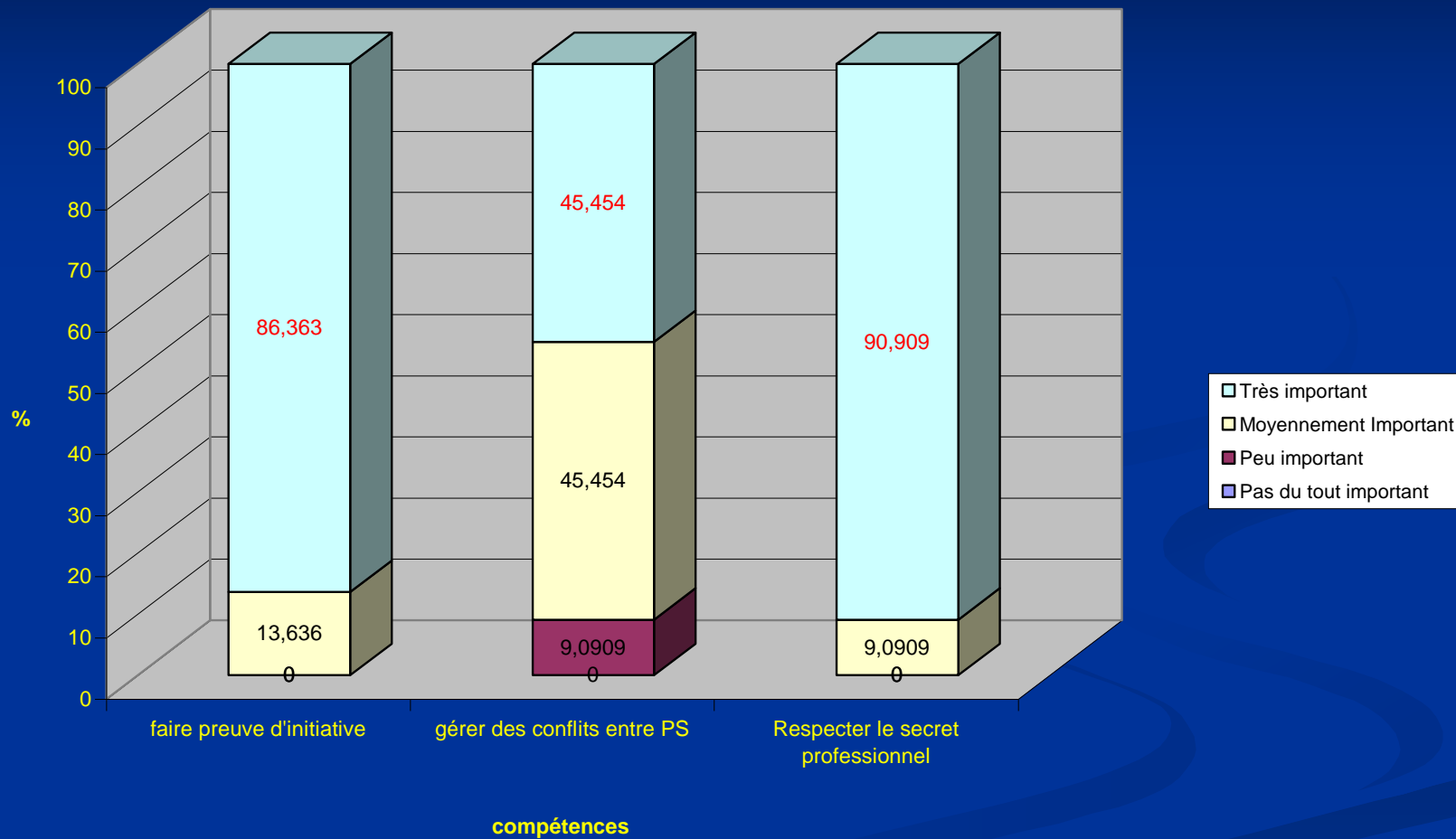
Compétences coordinateurs (N°1)



### compétences coordinateurs (N°2)



### Compétences coordinateurs (N°3)



# Résultats (opinion CA)

- 60,86% des PPS (n=19): rôle coordinateur adm indispensable. (4 MSP → pas d'intérêt)
- 77,27% des coordinateur adm. → indispensable pour le fonctionnement en MSP
- 77,27% des coordinateur adm. → métier enrichissant et valorisant
- 50% des coordinateur adm. → plus de délégation de tâches

# Discussions

# Discussion (Forces et limites étude)

- Peu d'études et biblio. sur ce sujet précis de coordination MSP
- Petite population et petit échantillon (peu d'analyses croisées)
- Biais de mesure: questionnaire unique destiné à 2 personnes
- Biais d'information: pas de diététiciennes (ETP)
- Biais de confusion: coordinateurs administratifs répondant aux questions ouvertes → une interprétation subjective des différentes activités, missions, et objectifs professionnels
- Biais sur le bassin d'activité: rural et semi rural (≠ Def INSEE)

# Discussion (Résultats)

- Evolution à court terme de la coordination dans la région (5 projets en fin d'année 2013)
- Evolution vers organisation extra et intra muros (32,14%)
- SISA → financement module 1 NMR et FIR
- Réunion coordination +/- longue → fonction: fédératrice et intégratrice d'équipe, NMR (financement), démocratie sanitaire, temps d'échange d'informations, gestion de stress.



# Discussion (Coordinateur adm.)

- Statut social: évolué vers cadre administratif/direction  
→ selon conventions collectives:
  - convention cabinets médicaux:  $\approx 12,53$  € bruts/h
  - convention entreprise de santé privée:  $\approx 14,83$  € bruts/h
- Formation des coordinateurs adm. → peu actuellement (master 2 à Besançon) / compléments de formation
- Propositions: Pérennisation des financements pour la coordination PLFSS 2014 + généralisation NMR1
- Coordination exclusive sur un regroupement MSP (Cluny)

# Conclusion

- ❖ Etat des lieux coordination des MSP en Bourgogne
- ❖ Objectif opérationnel: fiche de poste coord adm.
- ❖ Parallèlement développement d'un référentiel coordination par ARS Bourgogne
- ❖ SNS sept 2013: pérennisation et simplification financement
- ❖ Coordination adm. Group interpro santé ?

# Merci de votre attention

