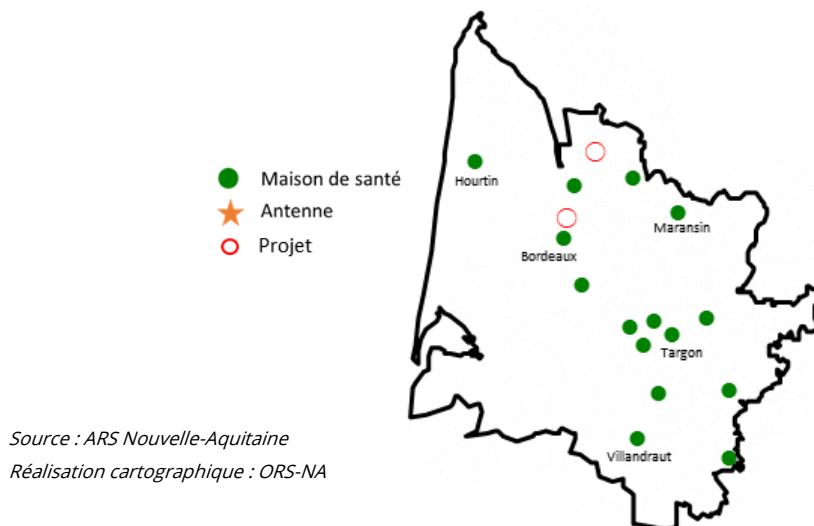


ÉTAT DES LIEUX DES MAISONS DE SANTÉ ET DES CENTRES DE SANTÉ EN NOUVELLE-AQUITAINE

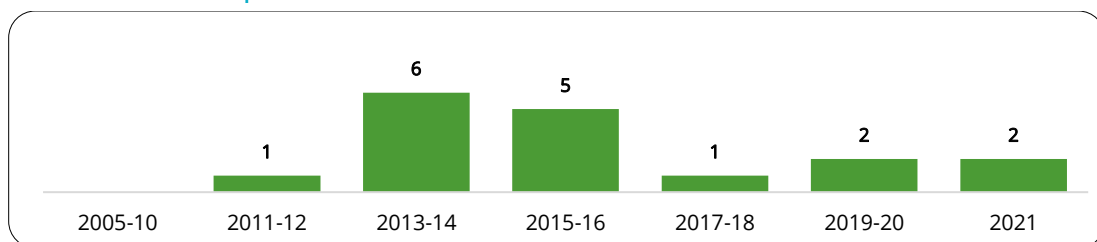
DÉPARTEMENT DE LA GIRONDE

Au moment de l'enquête, la Gironde comptait 15 maisons de santé en activité ainsi que 2 projets en cours. Sur ce département, la première MSP a été ouverte en 2012 sur la commune de Créon. Avec les 2 projets ouverts depuis, la Gironde comptait 1,1 maison de santé pour 100 000 habitants, soit le taux le plus bas des 12 départements de Nouvelle-Aquitaine (moyenne régionale 4,0 MSP pour 100 000 habitants). De nombreux projets sont en cours de développement sur ce département. La Gironde comptait également 7 centres de santé pluriprofessionnels.

Fig. 1. Localisation des maisons de santé, antennes et projets sur le département de la Gironde en 2020

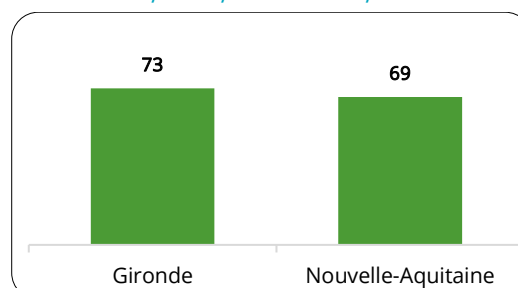


Graph. 1. Nombre de MSP en Gironde selon la date d'ouverture



Source : ORS NA – Rapport « Etat des lieux MSP et CDS en Nouvelle-Aquitaine »

Graph. 2. Taux de participation à l'enquête sur les MSP - %



Source : ORS NA – Rapport « Etat des lieux MSP et CDS en Nouvelle-Aquitaine »

Sur les 15 MSP interrogées, 11 ont répondu à l'enquête, soit un taux de participation de 73 %, légèrement supérieur à la moyenne régionale.

Informations administratives :

- Parmi les 11 questionnaires exploités, 8 MSP avaient pour forme juridique une SISA. On comptait également 1 société civile de moyens (SCM) et 1 association ainsi qu'une forme mixte (SISA + association). 1 MSP envisageait un changement de cette forme juridique (du statut d'association vers une SISA).
- Dix des 11 MSP avaient adhéré à l'Accord Conventionnel Interprofessionnel (ACI), soit 91 % vs 73 % au niveau régional.

Accès aux soins :

- Près de 270 professionnels impliqués dans les projets de santé des 11 MSP ayant participé à l'enquête : 63 médecins généralistes, 81 infirmiers, 7 chirurgiens-dentistes, 42 masseurs-kinésithérapeutes, 10 sages-femmes, 7 orthophonistes, 11 pédicures-podologues, 2 diététiciens, 16 psychologues...mais aussi 6 pharmaciens, 6 ostéopathes, 2 psychomotriciens, 1 naturopathe, 1 sophrologue...
- Trois MSP accueillait au moins une consultation avancée de spécialistes (27 % vs 31 % au niveau régional) : gynécologie/obstétrique, ophtalmologie, cardiologie et angiologie. Au total, 11 médecins spécialistes étaient impliqués dans les projets de santé : cardiologues, angiologues, psychiatres, gynécologue, ophtalmologue, médecin biologiste...
- Depuis leur ouverture, une augmentation du nombre de disciplines représentées au sein des MSP pour de nombreuses professions : chirurgiens-dentistes, masseurs-kinésithérapeutes, pédicures-podologues, sages-femmes, psychologues
- Une nette augmentation du nombre moyen de professionnels par discipline : 7,4 infirmiers en moyenne par MSP vs 5,5 à l'ouverture ; 5,7 médecins généralistes vs 4,1, 3,8 masseurs-kinésithérapeutes vs 2,2...

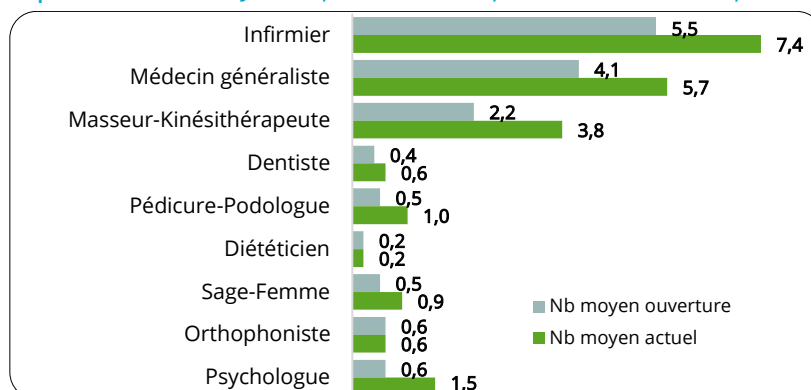
Tableau 1. Professionnels impliqués dans le projet de santé - % et ETP

	% de MSP avec au moins 1 prof impliqué à l'ouverture	% de msp avec au moins 1 prof impliqué actuellement	ETP moyen par MSP
Médecin généraliste	100%	100%	5,0
Infirmier	100%	100%	8,4
Chirurgien-Dentiste*	18%	27%	2,0
Masseur-kinésithérapeute	64%	73%	5,7
Sage-Femme	36%	55%	1,4
Pédicure-Podologue	45%	64%	1,3
Orthophoniste	45%	36%	1,3
Diététicien	18%	18%	0,5
Psychologue	55%	91%	0,9

Source : ORS NA – Rapport « Etat des lieux MSP et CDS en Nouvelle-Aquitaine »

* Se lit : 18% des MSP disposaient d'au moins un dentiste à l'ouverture contre 27% actuellement

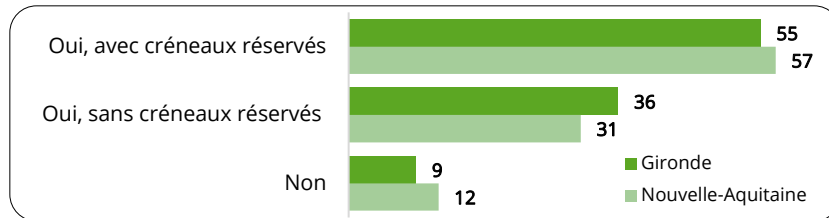
Graph. 3. Nombre moyen de professionnels par MSP selon la discipline - nb



Source : ORS NA – Rapport « Etat des lieux MSP et CDS en Nouvelle-Aquitaine »

- Une amplitude horaire moyenne en semaine de 11h30. 10 des 11 MSP étaient ouvertes le samedi (4h30 en moyenne).
- Dix des onze MSP avaient une organisation pour la gestion des soins non programmés dont plus de la moitié avec des créneaux réservés à cet effet (soit 55 % vs 57 % au niveau régional).
- Près de la moitié des répondants disposaient d'une salle dédiée aux petites urgences, soit 5 MSP.

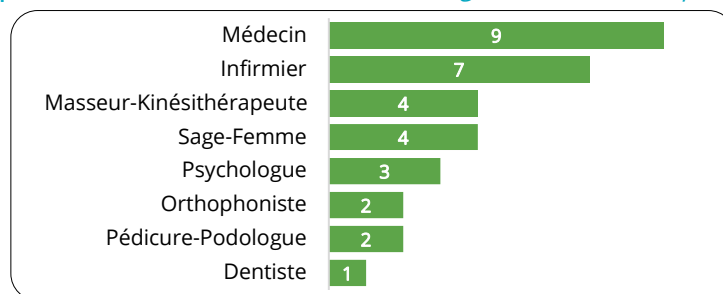
Graph. 4. Organisation pour la gestion des soins non programmés - %



Source : ORS NA – Rapport « Etat des lieux MSP et CDS en Nouvelle-Aquitaine »

- Dix des onze MSP avaient mis en place des modalités d'accès aux soins spécifiques pour les personnes en situation de handicap (91 %).
- Cinq maisons de santé déclaraient mettre en œuvre des actions spécifiques relatives à la précarité, à la vulnérabilité sociale (consultations psy et ostéo solidaires, prises en charge sans rendez-vous, assistante sociale...).
- Neuf MSP possédaient au moins un médecin maître de stage pour un total de 27 médecins. Des lieux de stage dans 7 autres disciplines : infirmiers, masseurs-kinésithérapeutes, sage-femme, psychologues, orthophonistes, dentiste et pédicures-podologues.

Graph. 5. Nombre de MSP accueillant des stagiaires selon la discipline - nb



Source : ORS NA – Rapport « Etat des lieux MSP et CDS en Nouvelle-Aquitaine »

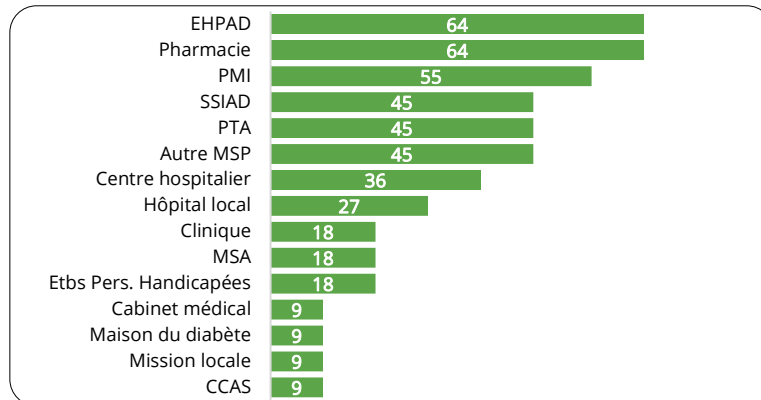
Projet de santé, travail en équipe pluriprofessionnelle :

- Neuf des onze MSP possédaient une personne dédiée à la coordination (et un recrutement était en cours) avec des profils variés : coordinateurs spécifiques, dentiste, médecin, épidémiologiste, sage-femme, masseur-kinésithérapeute, secrétaire médicale... L'ETP consacré à la coordination était en moyenne de 0,4 ETP. Six des neuf personnes chargées de la coordination avaient suivi la formation de coordinateur de MSP (67% vs 59% au niveau régional).
- Les onze MSP organisaient des réunions de concertation entre professionnels au sein de la MSP (88 % en Nouvelle-Aquitaine) ; et 10 mettaient en œuvre des protocoles pluriprofessionnels élaborés et mis en œuvre par l'ensemble des professionnels (91 %). 5 maisons de santé (45 % vs 47 % au niveau régional) avaient mis en œuvre des protocoles de coopération (ASALEE, IPA).
- Dix maisons de santé mettaient en œuvre des actions de santé publiques, de prévention, principalement autour de la couverture vaccinale, du surpoids et de l'obésité chez l'enfant, de la prévention spécifique autour de la personne âgée ainsi que des actions spécifiques autour des conduites addictives (tabac).
- Dix MSP utilisaient un logiciel pluriprofessionnel labellisé par l'ANS : Weda, Chorus mais aussi Hellodoc, Docsanté, MLM...

Coordination externe :

- De nombreux partenariats avec des structures ou professionnels extérieurs notamment avec des EHPAD, des pharmacies, les services de PMI, les SSIAD, la PTA ou entre les différentes maisons de santé.

Graph. 6. Structures ou professionnels en partenariats avec les MSP en Gironde - %



Source : ORS NA – Rapport « Etat des lieux MSP et CDS en Nouvelle-Aquitaine »

- Près des deux tiers étaient en partenariat avec au moins une collectivité (64% vs 68% en Nouvelle-Aquitaine) : avec une communauté de communes (6) ou avec une mairie (5) principalement.
- Une seule MSP était engagée dans des actions prévues dans un CLS (Contrat Local de Santé) ; 7 étaient engagées dans une CPTS (Communautés Professionnelles Territoriales de Santé) ou un projet de CPTS.
- Deux étaient inscrites dans un programme de télémédecine. 10 sur les 11 utilisaient l'outil de coordination Paaco-Globule pour des échanges avec l'extérieur.

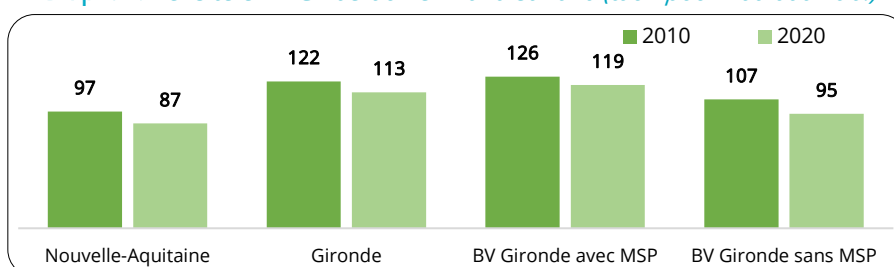
Immobilier :

- Les propriétaires des locaux étaient soit des mairies, soit des communautés de communes mais aussi des professionnels de santé eux-mêmes dans 5 MSP.
- Deux MSP avaient déjà été agrandies depuis leur ouverture et 2 autres avaient un projet d'agrandissement au moment de l'enquête.
- Trois MSP estimaient que les locaux ne répondaient plus à leurs besoins actuels et 9 qu'ils seraient insuffisants pour accueillir de nouveaux professionnels en cas de besoin. Près de la moitié (5) avaient déjà refusé des recrutements faute de place dans les locaux.

Mesure de l'impact :

En 2020 en Gironde, la densité en MG libéraux était nettement supérieure à la moyenne régionale (113 vs 87). Depuis 2010, le département a vu sa densité diminuer mais de façon un peu moins marquée qu'au niveau régional. Cette baisse a été plus forte sur les bassins de vie non dotés de MSP (de 107 à 95) que sur les bassins de vie dotés d'au moins une MSP où la densité reste pour l'instant supérieure (119 vs 95 sur les bassins de vie non dotés).

Graph. 7. Densité en MG libéraux en 2010 et 2020 (taux pour 100 000 hab.)



Source : ARS-NA CartoSanté

Réalisation ORS-NA