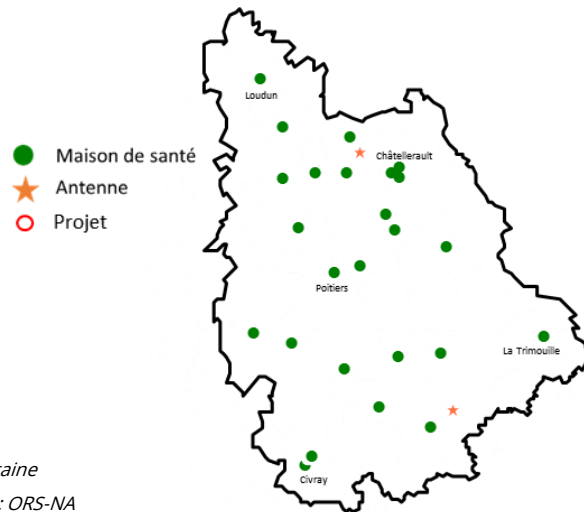


## ÉTAT DES LIEUX DES MAISONS DE SANTÉ ET DES CENTRES DE SANTÉ EN NOUVELLE-AQUITAINE

### DÉPARTEMENT DE LA VIENNE

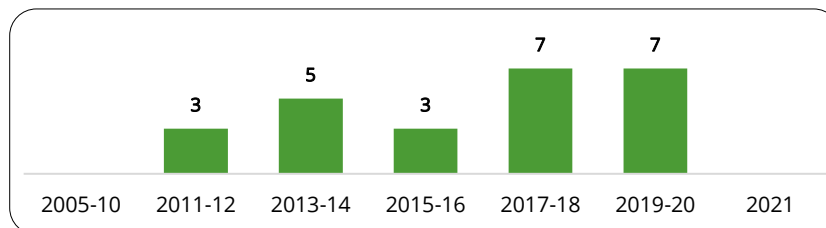
Au moment de l'enquête, le département de la Vienne comptait 25 maisons de santé ouvertes dont 2 fonctionnaient sur plusieurs sites. La première MSP sur ce département a été ouverte en 2011 sur la commune de Scorbé-Clairvaux. Avec 25 MSP ouvertes, la Vienne comptait 5,7 MSP pour 100 000 habitants soit un taux supérieur au taux régional (4,0 maisons de santé pour 100 000 habitants). Le département comptait également trois centres de santé pluriprofessionnels.

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



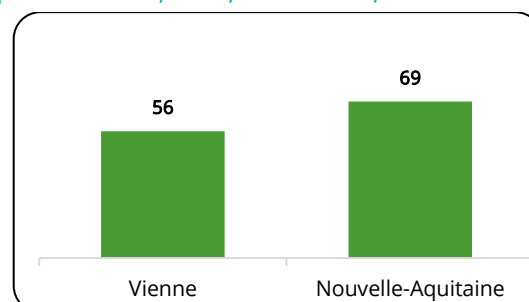
Source : ARS Nouvelle-Aquitaine  
Réalisation cartographique : ORS-NA

Graph. 1. Nombre de MSP dans le département de la Vienne 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 25 MSP interrogées, 14 ont répondu au questionnaire, soit un taux de participation de 56 % inférieur à la moyenne régionale.

## Informations administratives :

- Sur les 14 répondants, 8 MSP avaient pour forme juridique une SISA (mais une venait d'être dissoute). On comptait également 4 sociétés civiles de moyens (SCM), 1 association et 1 forme multiple (SISA + SCM). Deux MSP envisageaient une évolution de cette forme juridique : de SCM vers une SISA.
- Huit des 14 MSP avaient adhéré à l'Accord Conventionnel Interprofessionnel (ACI), soit 57 %.

## Accès aux soins :

- Plus de 170 professionnels impliqués dans les projets de santé des 14 MSP ayant participé à l'enquête : 47 médecins généralistes, 57 infirmiers, 5 chirurgiens-dentistes, 8 sages-femmes, 16 masseurs-kinésithérapeutes, 11 pédicures-podologues, 2 orthophonistes, 2 diététiciens, 10 psychologues...ainsi que 5 pharmaciens, 3 ostéopathes, 2 IDE Azalée, 1 psychomotricien, 1 ergothérapeute...
- Un seul médecin spécialiste impliqué dans le projet de santé de ces 14 structures (un psychiatre) mais des consultations avancées de spécialistes sur 3 MSP (soit 21% des structures vs 31% au niveau régional) : ophtalmologie, échographie, médecine du sport...
- Depuis leur ouverture, une hausse du nombre de certaines disciplines représentées au sein des MSP : chirurgiens-dentistes, sages-femmes, pédicures-podologues, diététiciens, psychologues...
- Une augmentation globale du nombre moyen de professionnels par discipline : 4,1 infirmiers en moyenne par MSP vs 3,9 à l'ouverture ; 1,1 masseur-kinésithérapeute vs 0,5 ; 0,7 psychologue vs 0,5...

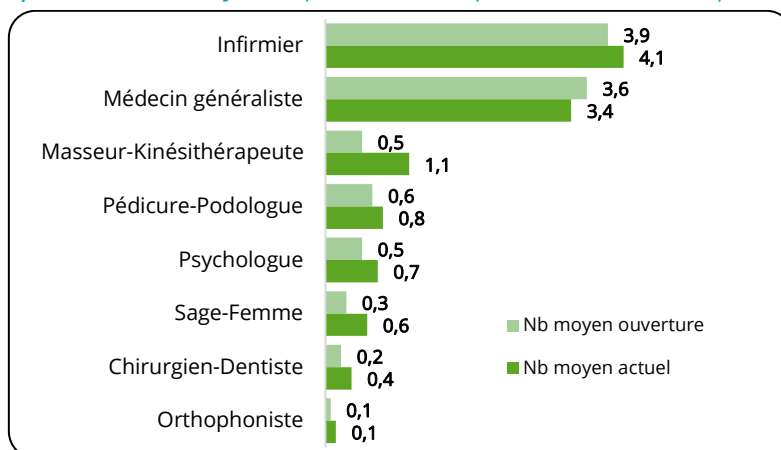
Tableau 1. Professionnels impliqués dans le projet de santé - % et ETP

	% 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%	3,4
Infirmier	100%	93%	3,6
Chirurgien-Dentiste	14%	21%	1,0
Masseur-kinésithérapeute	29%	50%	2,3
Sage-Femme	21%	36%	1,1
Pédicure-Podologue	36%	43%	1,2
Orthophoniste	7%	7%	2,0
Diététicien	0%	14%	0,5
Psychologue*	43%	64%	1,1

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

\* Se lit : 43% des MSP disposaient d'au moins un psychologue à l'ouverture contre 64% actuellement

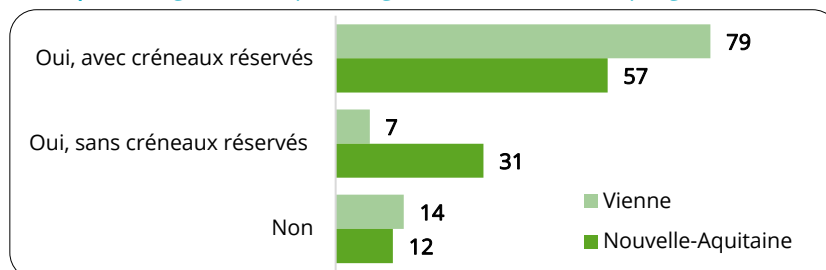
Graph. 3. Nombre moyen de professionnels par MSP selon la discipline - nb



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

- Une amplitude horaire moyenne en semaine de près de 12 heures. Toutes étaient ouvertes le samedi (pour une durée de 4 heures en moyenne).
- Une organisation pour la gestion des soins non programmés pour 12 des 14 MSP ayant répondu à l'enquête avec 79% ayant des créneaux réservés à cet effet (57% au niveau régional).
- Six maisons de santé disposaient d'une salle dédiée aux petites urgences.

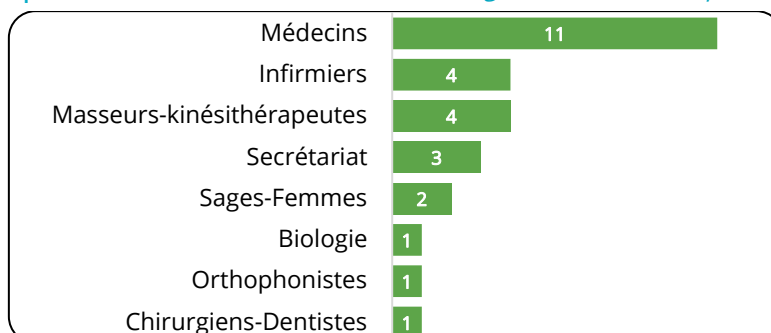
Graph. 4. Organisation pour la gestion des soins non programmés - %



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

- Toutes avaient mis en place des modalités d'accès aux soins spécifiques pour les personnes en situation de handicap.
- Trois MSP mettaient en œuvre des actions spécifiques relatives à la précarité, à la vulnérabilité sociale (tiers-payant...)
- Onze maisons de santé ayant répondu à l'enquête accueillait au moins un médecin maître de stage pour un total de 26 médecins. Des lieux d'accueil de stage dans d'autres disciplines : infirmier, masseur-kinésithérapeute, sage-femme, secrétariat médical...

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 »

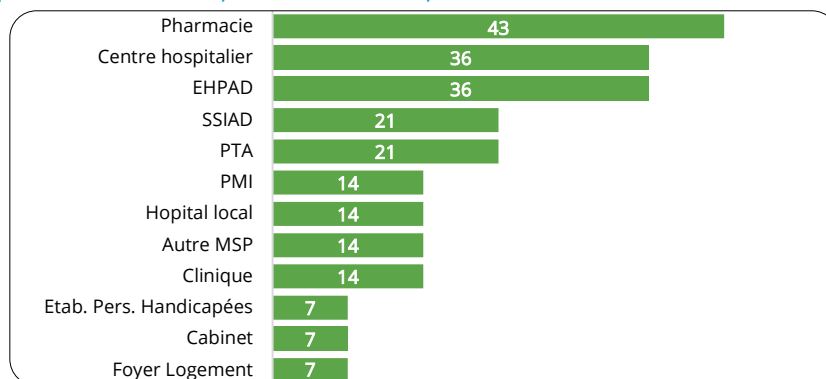
### Projet de santé, travail en équipe pluriprofessionnelle :

- Huit MSP possédaient une personne dédiée à la coordination (médecins généralistes, infirmiers, secrétaires...) et 4 autres étaient en cours de recrutement. Un ETP moyen consacré à la coordination inférieur à 0,2. La personne chargée de la coordination avait suivi la formation de coordinateur de MSP dans 2 des 8 MSP concernées (25% vs 59% au niveau régional).
- Douze MSP ayant répondu organisaient des réunions de concertation entre professionnels au sein de la MSP (86 % vs 88 % au niveau régional) ; 10 sur 14 mettaient en œuvre des protocoles pluriprofessionnels. Enfin, 6 MSP avaient mis en œuvre des protocoles de coopération (ASALEE pour les 6).
- Des actions de santé publiques, de prévention mises en œuvre dans environ 79% des structures : sur la couverture vaccinale très majoritairement mais aussi sur la prévention périnatale, le suivi des femmes en situation de précarité, le surpoids et obésité chez l'enfant, la prévention suicide...
- Onze des 14 MSP utilisaient un logiciel pluriprofessionnel labellisé par l'ANS (MLM et Axisanté principalement).

## Coordination externe :

- Un peu plus de la moitié des MSP travaillaient en partenariat avec au moins une structure ou un professionnel extérieur (8 sur 14) : plus du tiers étaient en partenariat avec des pharmacies, des EHPAD, des centres hospitaliers ; une MSP sur 5 était en partenariat avec la PTA ou un SSIAD.

Graph. 6. Structures ou professionnels en partenariats avec les MSP de la Vienne - %



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

- La moitié déclarait travailler en partenariat avec au moins une collectivité (68 % en Nouvelle-Aquitaine), principalement avec des mairies ou des communautés de communes.
- Trois MSP étaient engagées dans des actions prévues dans un CLS (Contrat Local de Santé) ; une seule était engagée dans une CPTS (Communautés Professionnelles Territoriales de Santé) ou un projet de CPTS
- Quatre étaient inscrites dans un programme de télémedecine ; les deux tiers (9 sur 14) utilisaient l'outil de coordination Paaco-Globule pour des échanges avec l'extérieur.

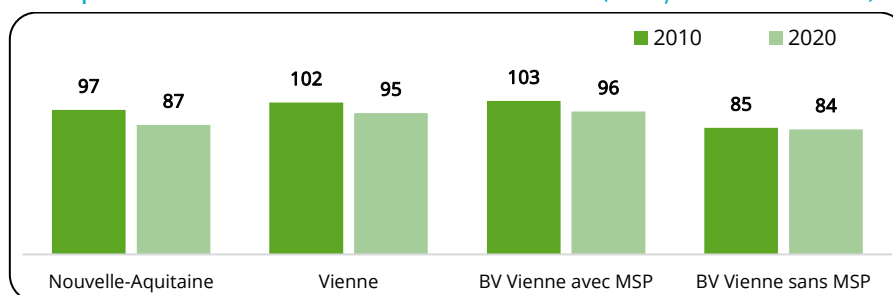
## Immobilier :

- Les propriétaires des locaux étaient principalement des mairies mais aussi des communautés de communes ou des sociétés civiles immobilières (SCI).
- Si une seule maison de santé avait déjà été agrandie depuis son ouverture, on comptait 8 projets d'agrandissement au moment de l'enquête. Cinq estimaient que les locaux ne répondaient plus aux besoins actuels de la MSP et plus de la moitié que ces locaux seraient insuffisants pour accueillir de nouveaux professionnels en cas de besoin. Trois indiquaient avoir déjà refusé de nouveaux professionnels faute de place pour les accueillir.

## Mesure de l'impact :

La densité en MG libéraux dans la Vienne est supérieure à la densité régionale : 95 MG pour 100 000 habitants vs 87 en Nouvelle-Aquitaine. Depuis 2010, cette densité a diminué sur le département, moins nettement que sur l'ensemble de la région. Les densités sont plus faibles sur les bassins de vie non dotés de MSP (84 vs 96). On note une situation identique pour l'offre en dentistes avec une densité plus basse sur les bassins non dotés (16 dentistes pour 100 000 hab. vs 42).

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



Source : ARS-NA CartoSanté

Réalisation ORS-NA