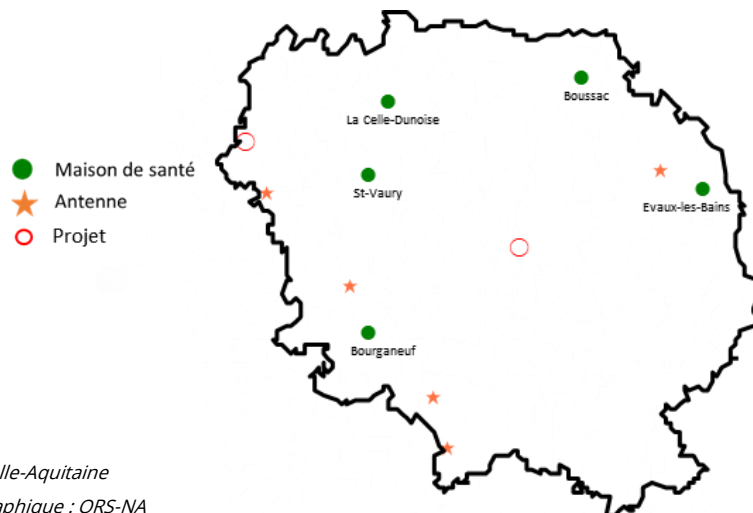


# ÉTAT DES LIEUX DES MAISONS DE SANTÉ ET DES CENTRES DE SANTÉ EN NOUVELLE-AQUITAINE

## DÉPARTEMENT DE LA CREUSE

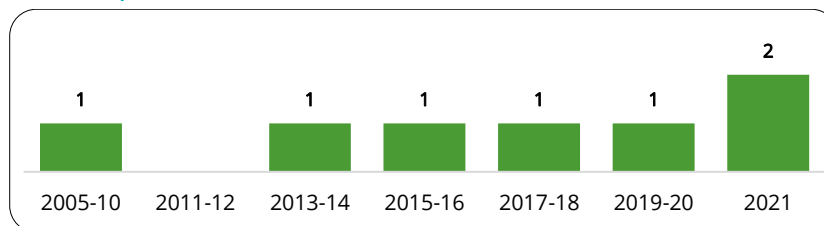
Au moment de l'enquête, le département de la Creuse comptait 5 maisons de santé ainsi que 2 projets en cours (La Souterraine et Lavaveix-les-Mines) mais ouverts depuis, soit un total de 7 MSP. Parmi ces 7 MSP, 3 fonctionnaient avec des antennes sur d'autres communes. Sur ce département, la première MSP a été ouverte en 2010 sur la commune de La Celle-Dunoise. Si la région Nouvelle-Aquitaine compte en moyenne 4 maisons de santé pour 100 000 habitants, la Creuse est plutôt bien dotée avec 6,0 maisons de santé pour 100 000 habitants en 2021.

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



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

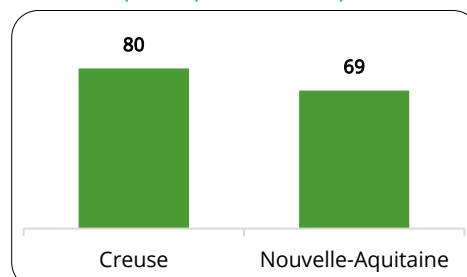
Graph. 1. Nombre de MSP en Creuse selon la date d'ouverture



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

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

Sur les 5 MSP interrogées, 4 ont répondu au questionnaire, soit une forte participation de 80 %, supérieure à la moyenne régionale.



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

### Informations administratives :

- Les 4 MSP ayant répondu à l'enquête avaient pour forme juridique une SISA.
- Toutes avaient adhéré à l'Accord Conventionnel Interprofessionnel (ACI). (73 % au niveau régional).

### Accès aux soins :

- Un total de 67 professionnels impliqués dans les projets de santé des 4 MSP : 14 médecins généralistes, 31 infirmiers, 1 chirurgien-dentiste, 7 masseurs-kinésithérapeutes, 4 pédicures-podologues, 2 diététiciens, 5 psychologues...mais aussi 3 ostéopathes et un infirmier d'éducation thérapeutique.
- Pas de médecins spécialistes impliqué dans l'une des 4 MSP et pas de consultation avancée recensée sur l'un des sites (31 % au niveau régional).
- Une faible augmentation du nombre de disciplines représentées au sein des MSP (masseurs-kinésithérapeutes, diététiciens) depuis leur ouverture.
- En revanche, une hausse du nombre moyen de professionnels par discipline : 7,8 infirmiers en moyenne par MSP vs 5,3 à l'ouverture ; 1,8 masseur-kinésithérapeute vs 1,3, 1,3 psychologue vs 1,0...

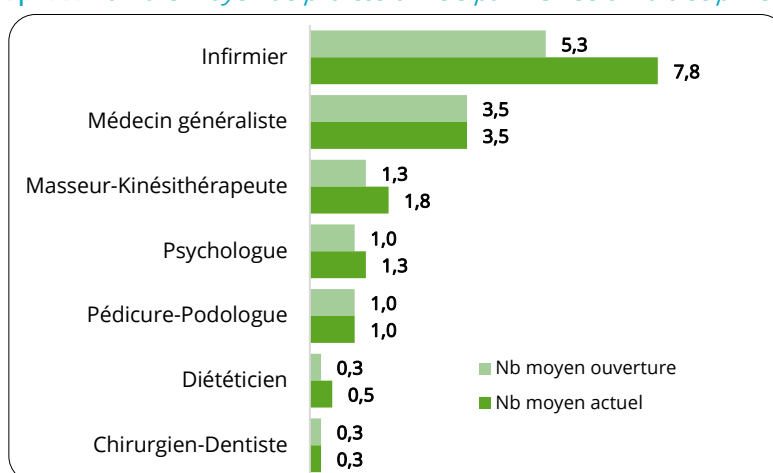
Tableau 1. Professionnels impliqués dans le projet de santé - % et ETP

	% de MSP avec au moins 1 prof impliqué à l'ouverture	% de msp avec au moins 1 prof impliqué actuellement
Médecin généraliste	100%	100%
Infirmier	100%	100%
Chirurgien-Dentiste	25%	25%
Masseur-kinésithérapeute	75%	100%
Pédicure-Podologue	75%	75%
Diététicien*	25%	50%
Psychologue	75%	75%

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

\* Se lit : 25% des MSP disposaient d'au moins un diététicien à l'ouverture contre 50% actuellement

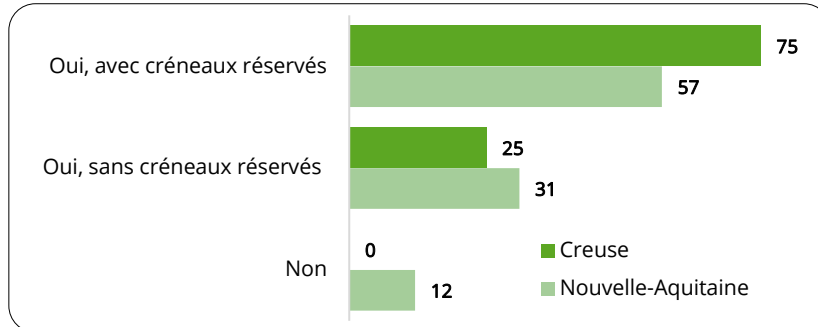
Graph. 3. Nombre moyen de professionnels par MSP selon la discipline - nb



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

- Une amplitude horaire moyenne en semaine de 11h30. Les 4 MSP ouvertes le samedi avec une amplitude moyenne de 4h15.
- Ces 4 maisons de santé possédaient une organisation pour la gestion des soins non programmés dont 3 avec des créneaux réservés à cet effet (75 % vs 57 % au niveau régional).
- Trois des 4 MSP disposaient d'une salle dédiée aux petites urgences.

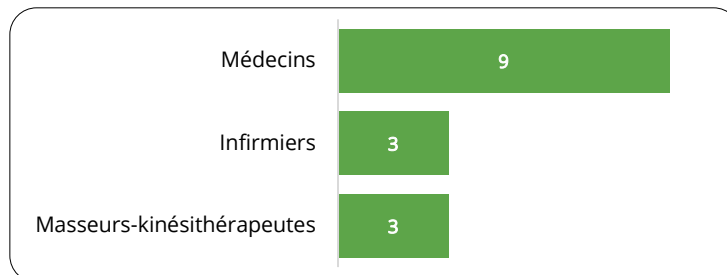
Graph. 4. Organisation pour la gestion des soins non programmés - %



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

- Toutes les MSP avaient mis en place des modalités d'accès aux soins spécifiques pour les personnes en situation de handicap.
- Une maison de santé mettait en œuvre des actions spécifiques relatives à la précarité, à la vulnérabilité sociale (tiers-payant).
- Les 4 MSP possédaient au moins un médecin maître de stage pour un total de 9 médecins. 3 MSP accueillait des stagiaires en soins infirmiers, 3 des stagiaires masseurs-kinésithérapeutes.

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 »

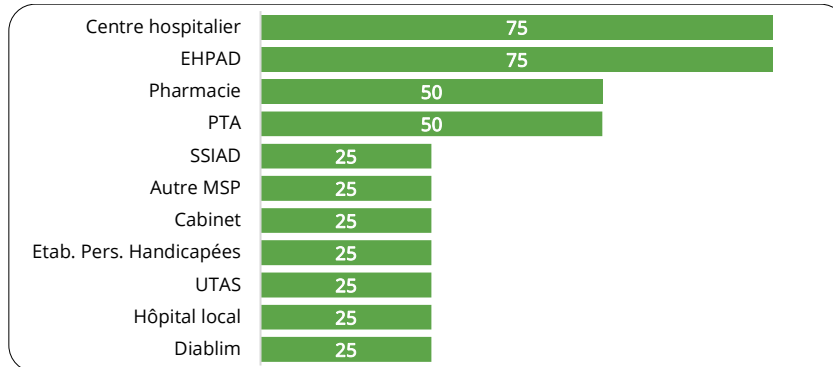
### Projet de santé, travail en équipe pluriprofessionnelle :

- Les 4 MSP possédaient une personne dédiée à la coordination (des médecins, des diététiciens...). La personne chargée de la coordination avait suivi la formation de coordinateur de MSP dans la moitié des structures ayant répondu (50 % vs 59 % au niveau régional).
- Toutes organisaient des réunions de concertation entre professionnels au sein de la MSP (88 % en Nouvelle-Aquitaine) ; et toutes mettaient en œuvre des protocoles pluriprofessionnels élaborés et mis en œuvre par l'ensemble des professionnels. Les 4 MSP (47 % au niveau régional) avaient mis en œuvre des protocoles de coopération (ASALEE).
- Les 4 maisons de santé mettaient en œuvre des actions de santé publiques, de prévention, principalement autour de la couverture vaccinale, mais aussi des actions de prévention spécifiques en direction des personnes âgées.
- Les 4 MSP utilisaient un logiciel pluriprofessionnel labellisé par l'ANS : Chorus pour 2 d'entre elles, Hellodoc ou Almapro.

## Coordination externe :

- Trois des 4 MSP travaillaient en partenariat avec au moins une structure ou un professionnel extérieur : des partenariats fréquents avec les centres hospitaliers, les EHPAD, les pharmacies et/ou le DAC/PTA.

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



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

- Les trois quarts étaient en partenariat avec au moins une collectivité (68 % en Nouvelle-Aquitaine) : avec une mairie pour 3 MSP, avec une collectivité ou le département pour 2 sur 4.
- Une seule MSP était engagée dans des actions prévues dans un CLS (Contrat Local de Santé) ; 2 étaient engagées dans une CPTS (Communautés Professionnelles Territoriales de Santé) ou un projet de CPTS.
- Deux étaient inscrites dans un programme de télémédecine ; 3 utilisaient l'outil de coordination Paaco-Globule pour des échanges avec l'extérieur

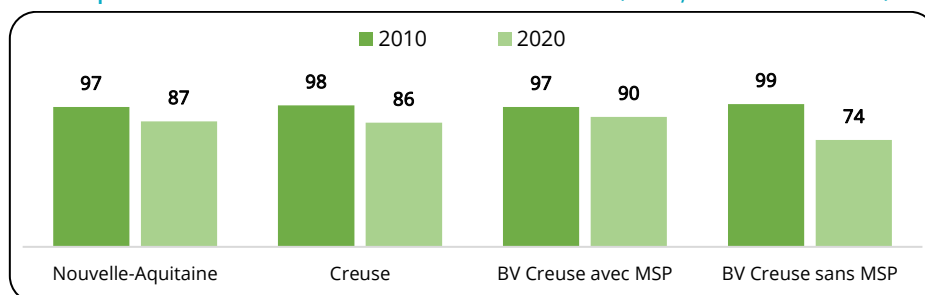
## Immobilier :

- Les propriétaires des locaux étaient majoritairement les communautés de communes (3 sur 4), ainsi qu'une mairie.
- Une MSP avait déjà été agrandie depuis son ouverture et une autre avait un projet d'agrandissement au moment de l'enquête.
- Les locaux répondaient aux besoins actuels des 4 MSP. Une seule estimait que ces locaux seraient insuffisants pour accueillir de nouveaux professionnels en cas de besoin.

## Mesure de l'impact :

En 2020, la Creuse possédait une densité en médecins généralistes tout juste inférieure à la moyenne régionale (86 vs 87). Depuis 2010, cette densité a nettement diminué sur le département passant même en dessous de la moyenne régionale. Cette baisse a été plus importante sur les bassins de vie non dotés de MSP ou la densité est passée de 99 à 74, nettement en dessous de la moyenne de référence. De plus, la part de médecins de moins de 40 ans (signe potentiel d'une meilleure attractivité des territoires) est également moins élevée sur les bassins sans MSP : 6% sur les bassins non dotés contre 17% environ sur les bassins avec au moins une MSP.

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



Source : ARS-NA CartoSanté

Réalisation ORS-NA