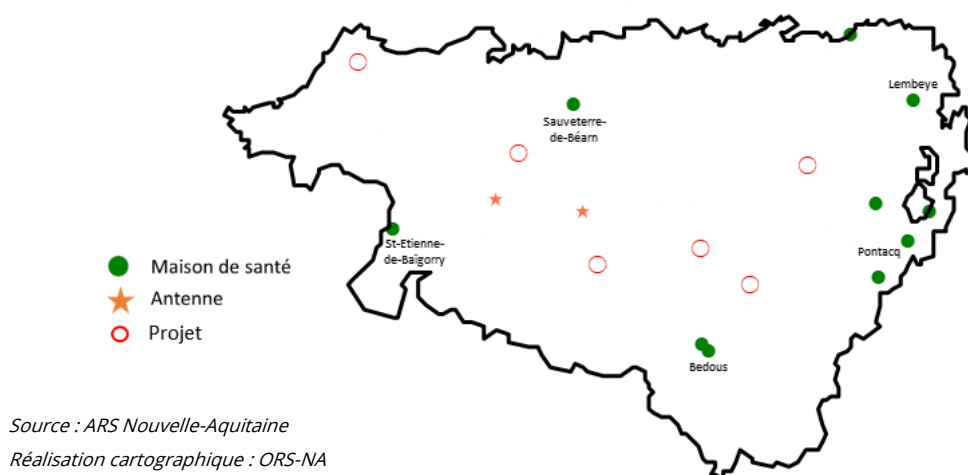


## ÉTAT DES LIEUX DES MAISONS DE SANTÉ ET DES CENTRES DE SANTÉ EN NOUVELLE-AQUITAINE

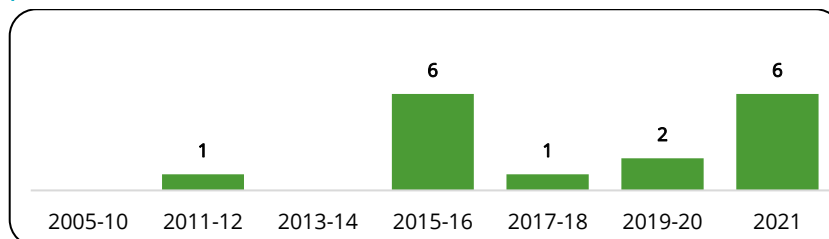
### ● ● DÉPARTEMENT DES PYRÉNÉES-ATLANTIQUES ● ●

Au moment de l'enquête, le département des Pyrénées-Atlantiques comptait 10 maisons de santé ainsi que 6 projets en cours. Parmi ces MSP, trois sites fonctionnaient sur plusieurs sites. Le développement des MSP a été relativement tardif sur ce département puisqu'avant 2015 une seule MSP avait été ouverte : en 2011 sur la commune de Lembeye. En comptant les projets en cours en 2020 (dont certains sont ouverts depuis), les Pyrénées-Atlantiques comptaient 2,4 MSP pour 100 000 habitants soit un taux inférieur au taux régional (4,0 maisons de santé pour 100 000 habitants), se situant au 11ème rang sur les 12 départements de la région. Le département comptait également 4 centres de santé pluriprofessionnels.

Fig. 1. Localisation des maisons de santé, antennes et projets sur le département des Pyrénées-Atlantiques en 2020

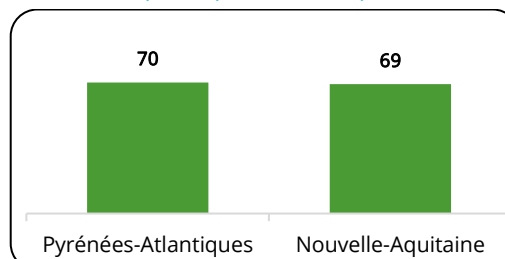


Graph. 1. Nombre de MSP dans les Pyrénées-Atlantiques selon la date d'ouverture



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 10 MSP interrogées, 7 ont répondu au questionnaire, soit un taux de participation de 70 % proche du taux régional.



### Informations administratives :

- Sur les 7 répondants, 4 MSP avaient pour forme juridique une SISA. On comptait également 1 société civile de moyens (SCM) et 2 formes multiples (association + SCM, SISA + GIE).
- Cinq des 7 MSP avaient adhéré à l'Accord Conventionnel Interprofessionnel (ACI), soit 71%.

### Accès aux soins :

- Un total de 128 professionnels impliqués dans les projets de santé des 7 MSP : 19 médecins généralistes, 53 infirmiers, 10 chirurgiens-dentistes, 4 sages-femmes, 14 masseurs-kinésithérapeutes, 7 pédicures-podologues, 6 orthophonistes, 3 diététiciens, 5 psychologues... mais aussi 2 psychomotriciens, 2 ostéopathes, 1 IDE Azalée, 1 hypnothérapeute, 1 ergothérapeute.
- Aucun médecin spécialiste impliqué dans le projet de santé de ces 7 structures mais des consultations avancées de spécialistes sur 4 MSP (soit 57% des structures vs 31% au niveau régional) : gynécologie/obstétrique, nutrition/obésité, cardiologie, orthopédie...
- Depuis leur ouverture, une augmentation du nombre de disciplines représentées au sein des MSP : chirurgiens-dentistes, sages-femmes, pédicures-podologues, orthophonistes, psychologues, diététiciens.
- Et une hausse globale du nombre moyen de professionnels par discipline : 2,7 médecins généralistes en moyenne par MSP vs 2,3 à l'ouverture ; 7,6 infirmiers vs 6,4...

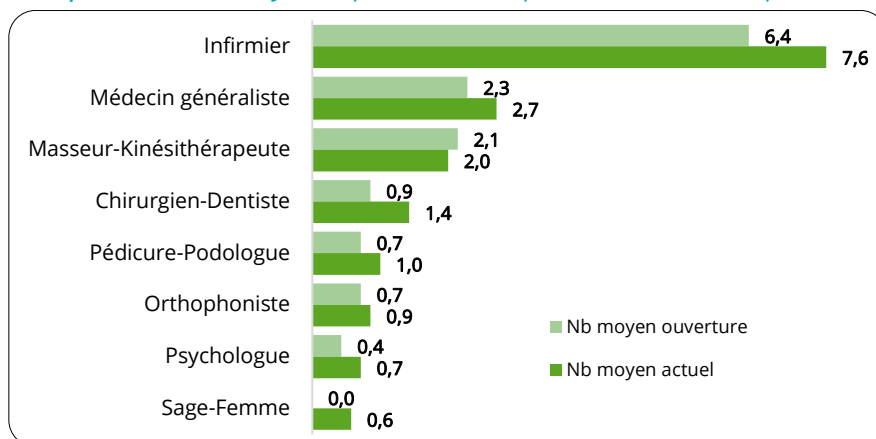
Tableau 1. Professionnels impliqués dans le projet de santé - % et ETP

	% 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%	2,6
Infirmier	100%	100%	6,0
Chirurgien-Dentiste	71%	86%	1,4
Masseur-kinésithérapeute	86%	57%	3,3
Sage-Femme	0%	57%	0,4
Pédicure-Podologue	71%	86%	0,7
Orthophoniste	43%	57%	1,3
Diététicien	29%	43%	0,4
Psychologue*	43%	57%	0,5

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 57% actuellement

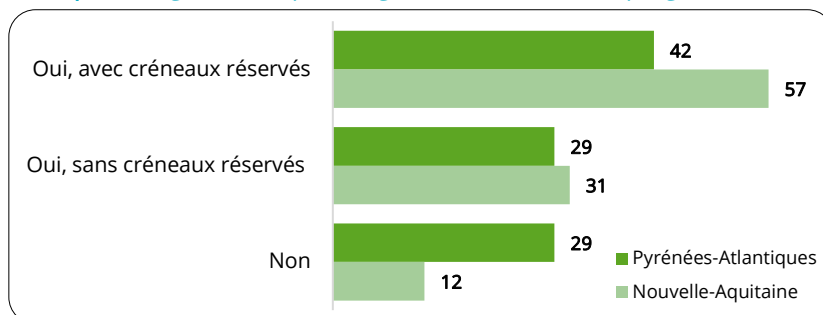
Graph. 3. Nombre moyen de professionnels par MSP selon la discipline - nb



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

- Une amplitude horaire moyenne en semaine d'un peu moins de 11 heures. 6 MSP sur 7 ouvertes le samedi (5h40 en moyenne) et 1 seule ouverte toute la journée.
- Une organisation pour la gestion des soins non programmés pour 71 % des MSP (88 % au niveau régional), et une plus faible part possédant des créneaux réservés à cet effet (42 % vs 57 %).
- Cinq maisons de santé disposaient d'une salle dédiée aux petites urgences.

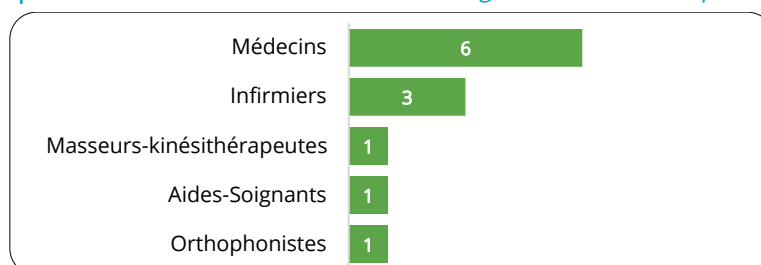
Graph. 4. Organisation pour la gestion des soins non programmés - %



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

- Six des sept MSP avaient mis en place des modalités d'accès aux soins spécifiques pour les personnes en situation de handicap.
- Parmi les participants, aucune n'avait déclaré mettre en œuvre des actions spécifiques relatives à la précarité, à la vulnérabilité sociale.
- Six des sept maisons de santé ayant répondu accueillait au moins un médecin maître de stage pour un total de 8 médecins. Des lieux de stage également pour les infirmiers, les masseurs-kinésithérapeutes, les orthophonistes et les aides-soignants.

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 :

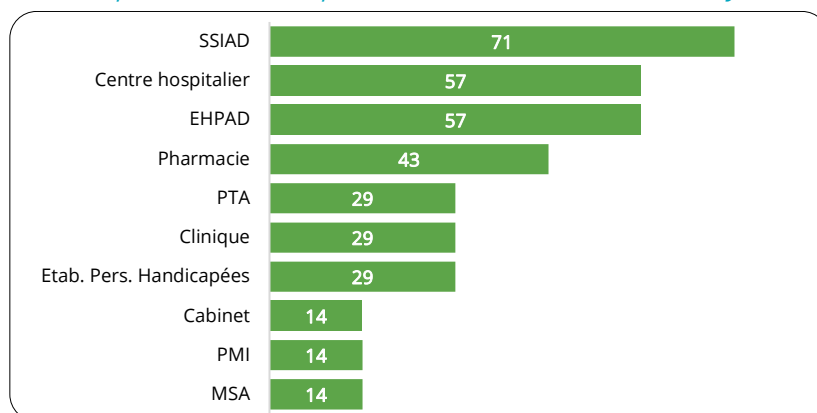
- Près des trois quarts des MSP possédaient une personne dédiée à la coordination (3 coordinateurs spécifiques, 1 infirmier, 1 secrétaire). Un ETP moyen consacré à la coordination de l'ordre de 0,3. La personne chargée de la coordination avait suivi la formation de coordinateur de MSP dans 2 des 5 MSP concernées (40 % vs 59 % au niveau régional).
- Cinq MSP ayant répondu organisaient des réunions de concertation entre professionnels au sein de la MSP (71 % vs 88 % en Nouvelle-Aquitaine) ; 5 sur 7 mettaient en œuvre des protocoles pluriprofessionnels. Trois avaient mis en œuvre des protocoles de coopération (ASALEE).
- Des actions de santé publiques, de prévention mises en œuvre dans environ 71% des structures, principalement autour du surpoids et obésité chez l'enfant, de la couverture vaccinale mais aussi de la prévention suicide, des conduites addictives, de la prévention périnatale...
- Cinq des 7 MSP utilisaient un logiciel pluriprofessionnel labellisé par l'ANS (Hellodoc, Weda, MLM, Axisanté).



## Coordination externe :

- Toutes sauf une travaillaient en partenariat avec au moins une structure ou un professionnel extérieur : les plus fréquents auprès de SSIAD, d'EHPAD, de centres hospitaliers ou de pharmacies.

Graph. 6. Structures ou professionnels en partenariats avec les MSP dans les Pyrénées-Atlantiques - %



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

- 71 % étaient en partenariat avec au moins une collectivité (68 % en Nouvelle-Aquitaine), avec des mairies (4) et/ou des communautés de communes (3) principalement mais aussi avec la Région ou le département.
- Deux MSP sur 7 étaient engagées 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.
- Une seule était inscrite dans un programme de télémédecine ; 3 sur 7 utilisaient l'outil de coordination Paaco-Globule pour des échanges avec l'extérieur.

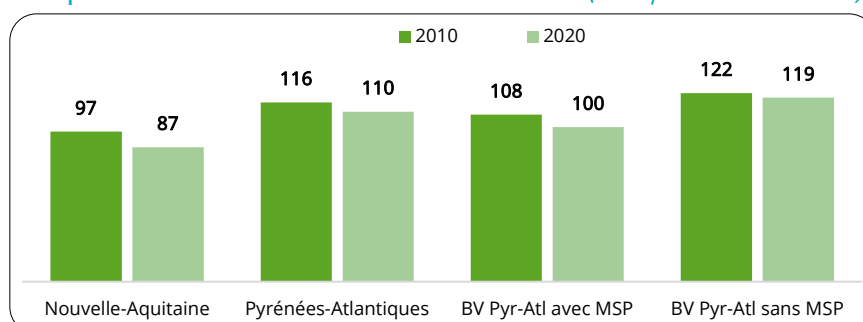
## Immobilier :

- Les propriétaires des locaux étaient majoritairement des communautés de communes (4 sur 7) ainsi que 2 mairies.
- Deux MSP avaient déjà été agrandies depuis leur ouverture. Une seule estimait que les locaux ne répondaient plus aux besoins actuels de la MSP mais 5 signalaient que ces locaux seraient insuffisants pour accueillir de nouveaux professionnels en cas de besoin.

## Mesure de l'impact :

Le département possède une forte densité en MG libéraux (110 MG pour 100 000 habitants) nettement supérieure à la moyenne régionale (87). Depuis 2010, la densité a diminué sur le département, mais moins fortement que la baisse régionale moyenne. La situation est moins favorable sur les bassins dotés de MSP, qui correspondent aux territoires plus ruraux et plus en difficulté sur lesquels se sont développés en priorité les premiers projets d'exercice regroupé.

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



Source : ARS-NA CartoSanté

Réalisation ORS-NA