

Expérience des CPTS par les médecins généralistes des CPTS Liévin Pays d'Artois, Grand Douai et Pévèle du Douaisis

Dr Raphaël DACHICOURT
Médecin généraliste Croix (59)



Déclaration publique d'intérêts de DACHICOURT Raphaël

12/02/2023

Financements reçus de l'industrie



Liens spécifiques à l'intervention

- « Expérience des CPTS par les médecins généralistes des CPTS Liévin Pays d'Artois, Grand Douai et Pévèle du Douaisis »
 - Stage M1 CPTS Liévin Pays d'Artois mars 2021

Autres liens d'intérêts

- Activité professionnelle
 - Médecin généraliste (2021-en cours)
- Engagements
 - ReAGJIR (2022-en cours)
 - ISNAR-IMG (2020-2021)

Principaux financeurs

-

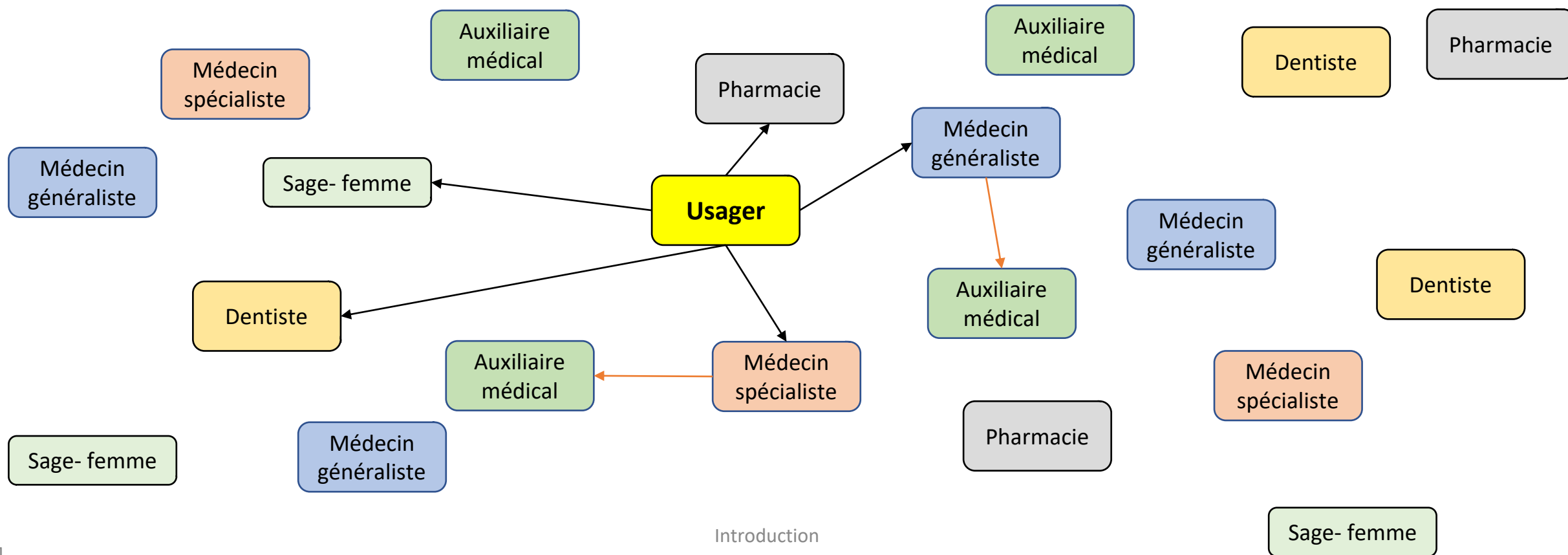
Déclaration complète

- disponible sur Archimede.fr



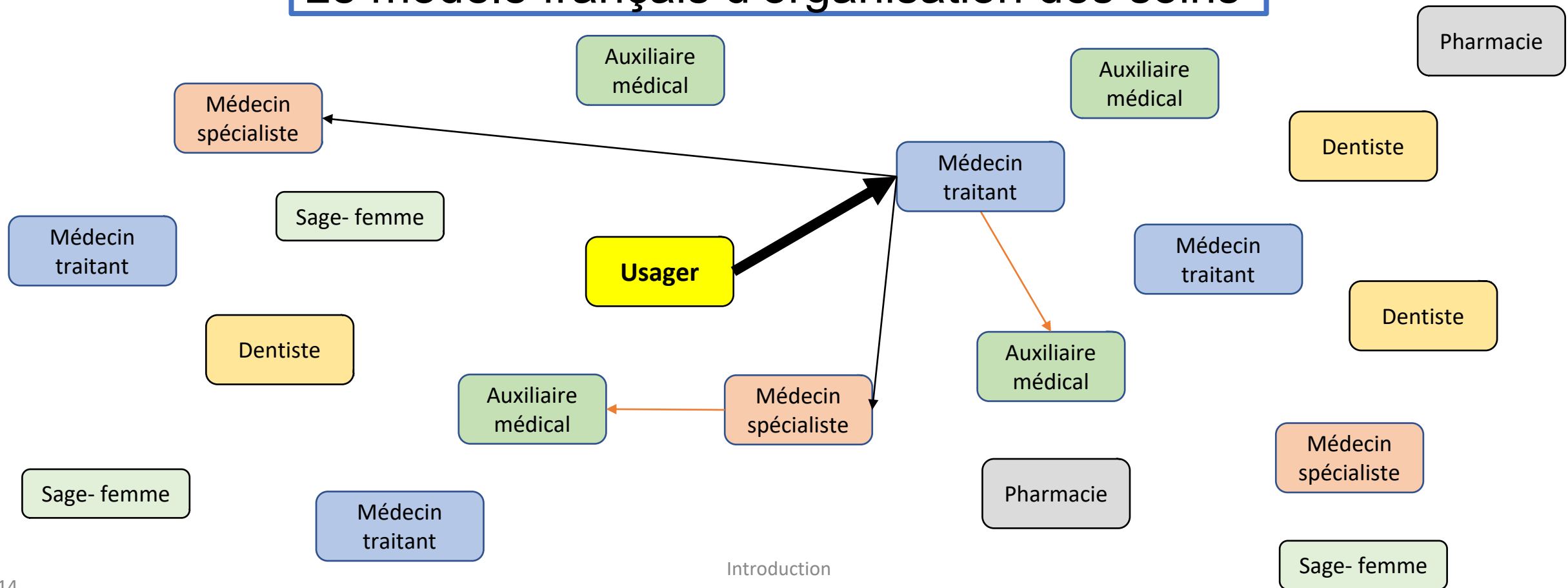


Le modèle français d'organisation des soins





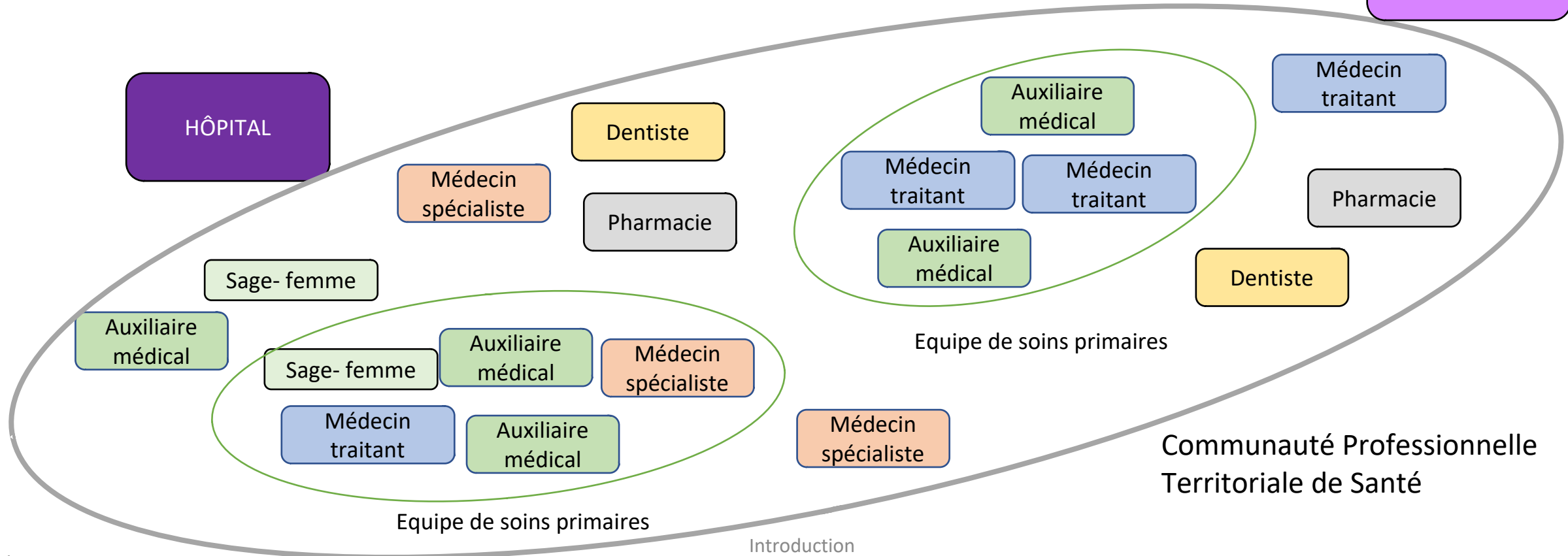
Le modèle français d'organisation des soins



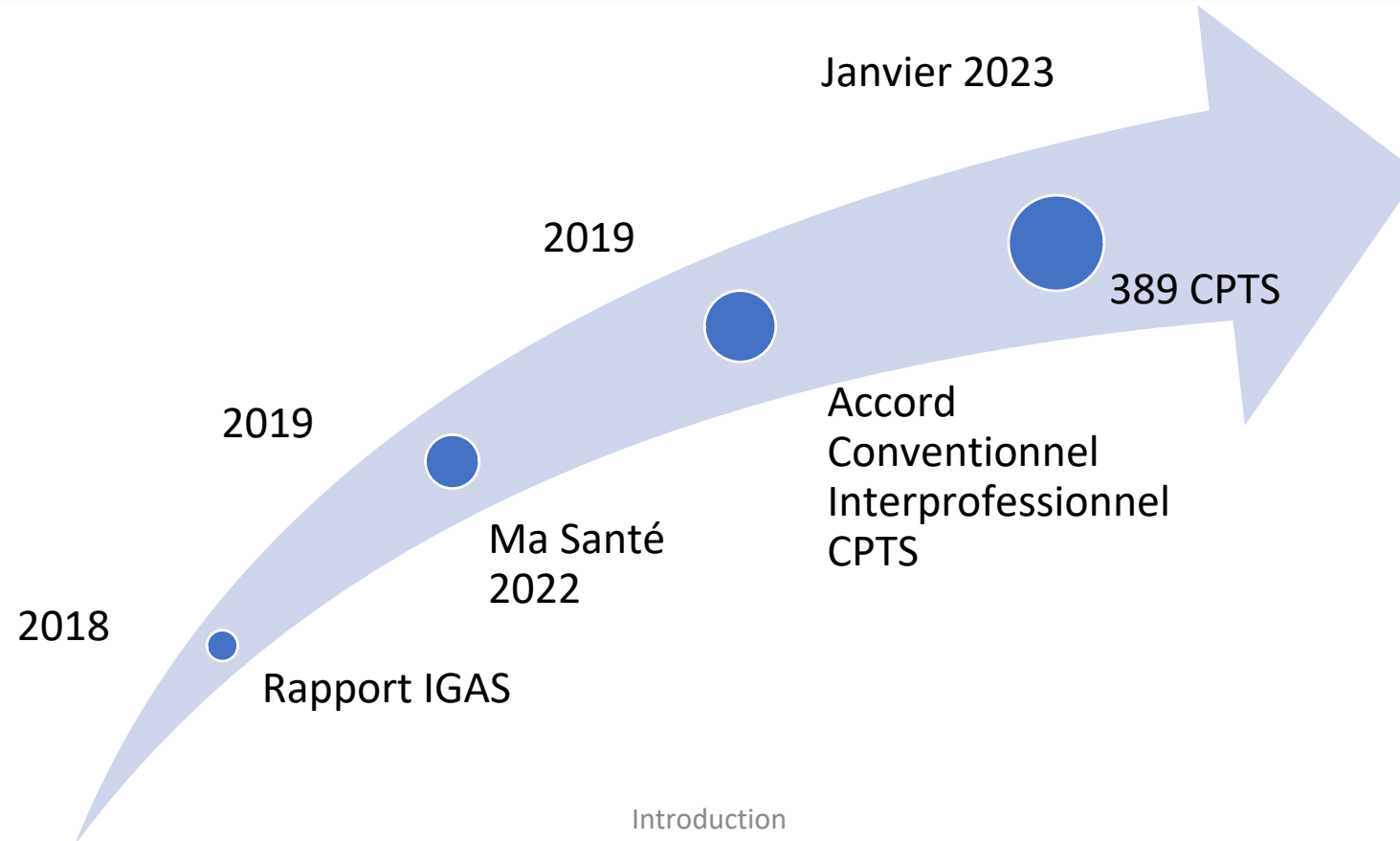


Le modèle français d'organisation des soins

Médico-social



Evolution du cadre des CPTS





Méthodologie



Recrutement par contact
des CPTS ciblées



Entretiens semi dirigés
individuels

Evaluation de
l'apport des
CPTS dans
l'exercice de la
médecine
générale

Méthode qualitative

Population de
médecins généralistes
membres des plus
anciennes CPTS des
Hauts de France



Suffisance estimée des
données



Triangulation des données



Analyse indépendante des
verbatim transcrits



Analyse SWOT



SRQR 18/21

L'exercice coordonné territorial : un changement

Une expérience humaine

De l'exercice isolé au travail d'équipe

Un changement de regard sur la pratique

La CPTS : un outil

Un outil de réponse aux besoins de santé de la population

Un outil d'amélioration de la qualité des soins

Un outil pour les professionnels



L'engagement en CPTS

Une adhésion à l'idée

Un temps supplémentaire

Des éléments moteurs

Adhérent, un statut à part

Les CPTS : des structures politiques

Une organisation de pouvoir

Des relations territoriales

Une vision politique des CPTS

Forces

- Union des professionnels
- Réponse aux besoins de la population
- Fonctionnement ascendant permettant de faire remonter les besoins du terrain

Faiblesses

- Charge de travail
- Gouvernance centralisée
- Concurrence avec l'hôpital
- Manque de souplesse institutionnelle
- Moyens insuffisants

Analyse SWOT

Opportunités

- Structurer le milieu ambulatoire
- Répondre aux besoins de chaque territoire
- Faire évoluer l'exercice de médecine générale en développant une approche de santé publique hors cabinet

Menaces

- Baisse de l'activité de soin au profit de la coordination
- Concentration du pouvoir
- Conflits entre les membres
- Dépendance financière avec pilotage descendant

16^E CONGRÈS
MÉDECINE
GÉNÉRALE
FRANCE




Organisé par COLLEGE
de la MÉDECINE
GÉNÉRALE 

VOYAGEZ DANS L'UNIVERS DE LA MÉDECINE GÉNÉRALE



congresmg.fr
f t in y #CMGF2023

En partenariat avec  leGeneraliste



Rapport du HCAAM

Organisation des Soins de proximité : Garantir l'accès de tous à des soins de qualité

Septembre 2022

Discussion



Castel P : « injonction à la coordination »

Recours à des « *méta-organisations* » « *censées coordonner des actrices et acteurs sans disposer d'autorité hiérarchique – et donc de moyens légitimes de coercition* » afin de « *gouverner les conduites* »



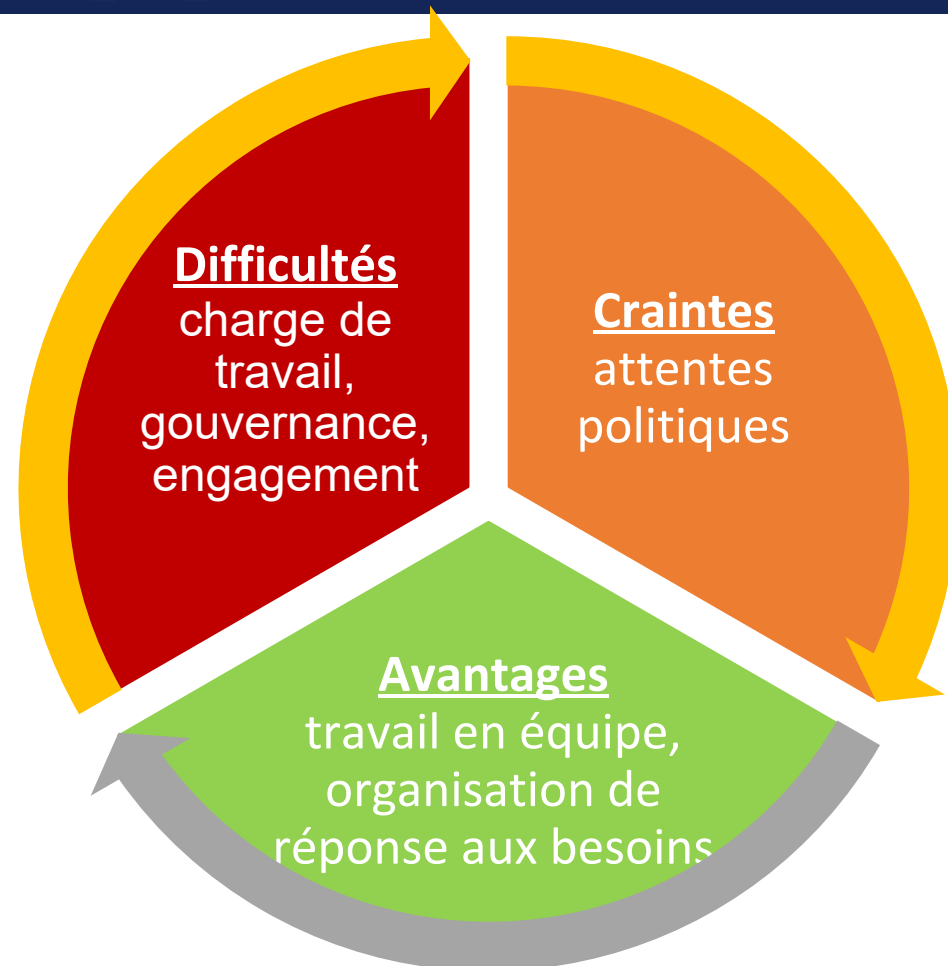
Un modèle normatif professionnel ?



Eerstelijnszone



Integrated Care System



Conclusion

16^E CONGRÈS
MÉDECINE
GÉNÉRALE
FRANCE



Organisé par COLLEGE
de la MÉDECINE
GÉNÉRALE



VOYAGEZ DANS L'UNIVERS DE LA MÉDECINE GÉNÉRALE



congresmg.fr
f t in y #CMGF2023

En partenariat avec leGeneraliste

CPTS

Liévin - Pays
d'Artois



Merci de votre attention