

# Perception des médecins généralistes effecteurs au sujet du SAS 37



Thèse soutenue par Clémence BERTHOUX le 24 novembre 2022 à Tours  
Dirigée par le Docteur Alice PERRAIN (La Croix en Touraine, 37)

# Conflits d'intérêt Alice PERRAIN



Médecin généraliste en MSP (organisation des SNP)

Vice-Présidente de la CPTS ASCLEPIOS en Indre et Loire (Amboise, Bléré, Montrichard)

Médecin effecteur et régulateur

Trésorière du SAS AMBULATOIRE 37

# Le SAS en Indre et Loire



Gouvernance : 6 CPTS du département

OSNP sur site séparé, une directrice

20 régulateurs libéraux délocalisés

225 effecteurs

Numéro unique : 15


Logiciel commun : Exos

Mise en service 12/21

22 000 appels en 2023

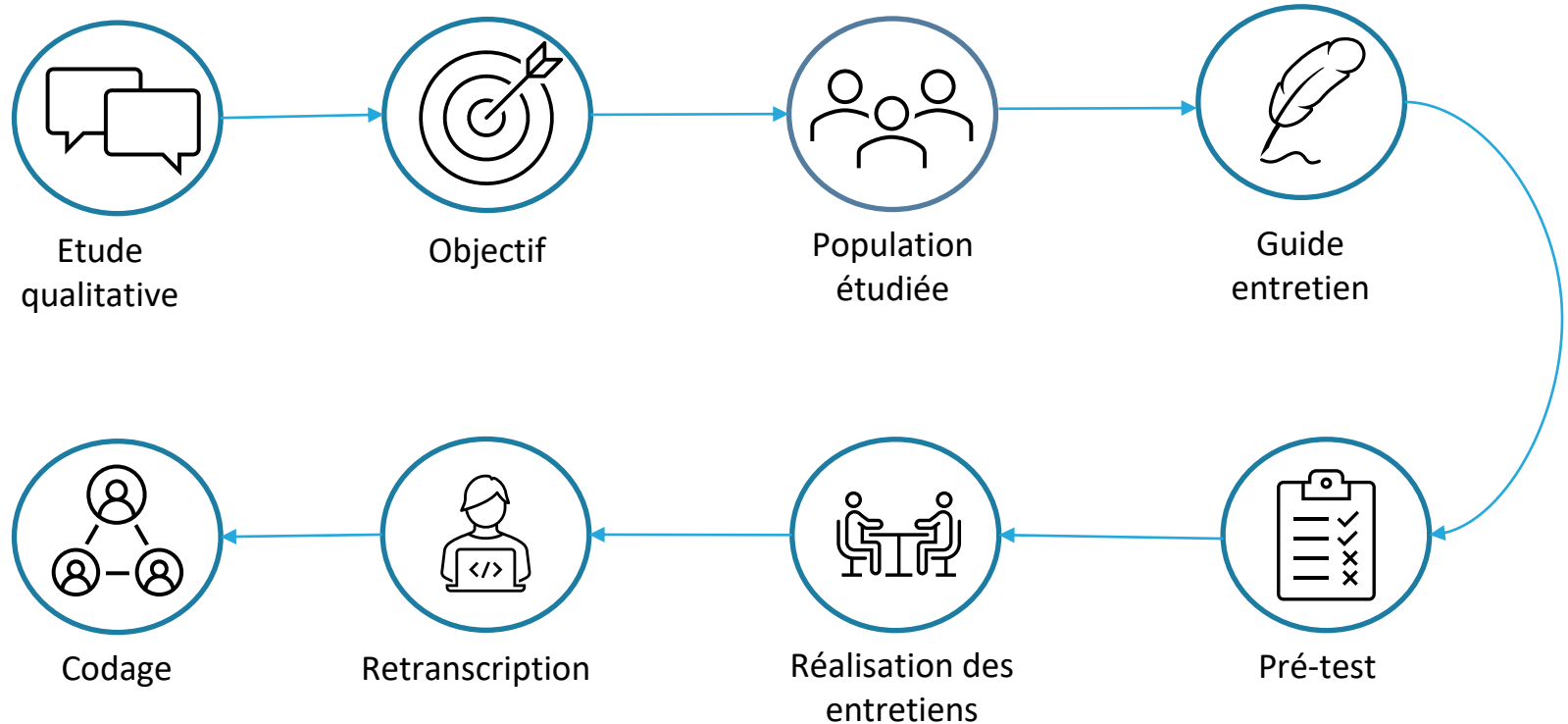


Coopération avec le Samu 37 sur les process, les aspects techniques (téléphonie, logiciel)

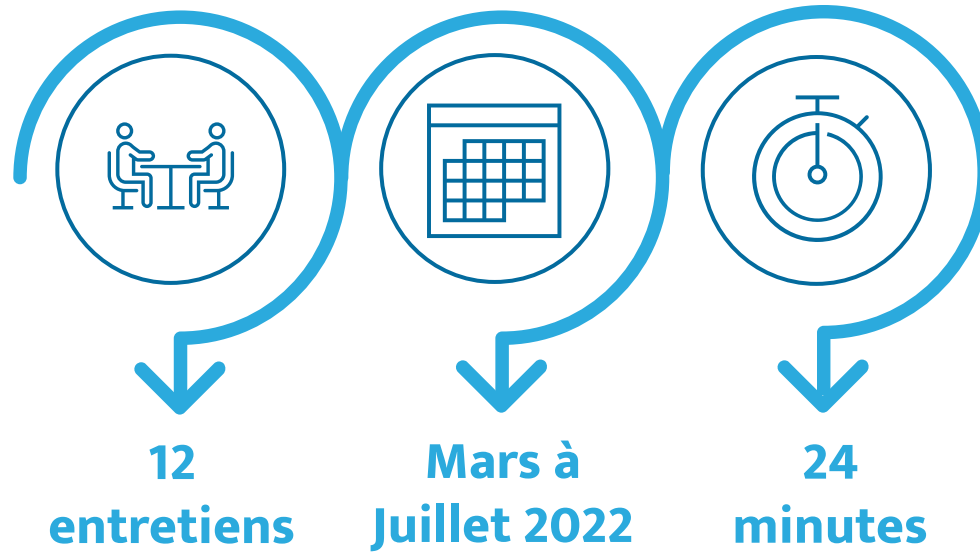


Quelle est la perception du SAS 37  
par les médecins généralistes  
effecteurs ?

# Matériel et méthode



## Résultats et discussion



## Résultats et discussion

### SAS, un système Simple, Adaptable, Sans contrainte

*« Ça s'intègre bien avec notre activité libérale donc il n'y a pas de frein administratif. »*

E7

*« Un autre motif de satisfaction, c'est que ça ne pose pas de problème si on ne peut pas exceptionnellement, c'est souple »*

E3

*« L'organisation se fait très très bien »*

E2

*« Un volume qui est très faible »*

E4

*« J'ai pas eu l'impression que c'était au détriment de ma patientèle »*

E6

# Résultats et discussion

## Utile à tous les niveaux

*« Ah bah ils étaient contents qu'on les prenne, ça c'est sur, qu'ils ne soient pas obligés d'attendre cinq ou six jours pour être pris en charge. »*

E3

*« Ils ont une consultation pas trop loin de chez eux et ça leur évite un passage aux urgences. »*

E9

*« Ça a permis d'avoir une réflexion au sein de notre cabinet, et que ça permet une meilleure organisation. »*

E5

*« Donc voilà, ça apporte au médecin, au patient, à la population. »*

E10



## Résultats et discussion



Motifs bénins

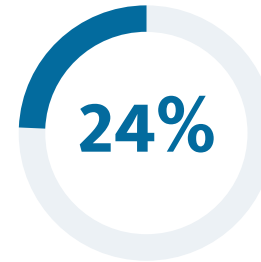


Urgence ressentie

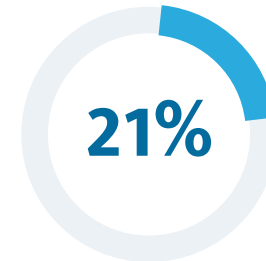


Patients impatientes

Recours inappropriés aux urgences pédiatriques par les parents



Dans la journée



Le lendemain

# Résultats et discussion

## Les motivations à participer au SAS 37



### Le devoir

« Ça fait partie de notre travail »



### La solidarité

« Tu seras bien content qu'on puisse voir tes patients quand tu n'es pas là ou quand tu es surbooké, donc il faut un petit peu rendre la monnaie de la pièce »



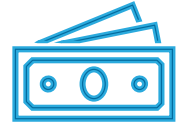
### Le patient

« C'est pour les patients que j'ai fait ça »



### Le territoire

« Qu'on arrête de noyer les urgences avec des problématiques qui doivent pouvoir se gérer en ville ! »



### Le financier

« On va pas se le cacher elle était pécuniaire faire le même boulot pour être payé plus pourquoi pas »

# Résultats et discussion

## Les craintes pour l'avenir

Le suivi après la consultation

Un service à la demande

L'impact du SAS sur l'engorgement des urgences

Un système redondant avec les organisations locales



# Résultats et discussion

## Forces et faiblesses



- 12 entretiens malgré dispositif récent
- Pré-test / Grille COREQ
- Triangulation des données



- Première étude qualitative
- Faible temps d'entretien
- Dispositif trop récent

## Conclusion

- Le SAS 37, une solution territoriale de réponse aux SNP, via un lien fort ville-hôpital.
- Un système simple, utile et sans contrainte : plébiscité par les médecins effecteurs
- Des besoins qui varient en fonction des territoires : 80% des rv pour l'agglomération tourangelle
- Impact sur le nombre de consultations aux urgences ? Difficile à évaluer car augmentation fréquentation centres 15 et urgences partout en France
- Education de la population à la santé ++

# Merci pour votre attention

Alice PERRAIN  
06 19 41 05 17  
perrain.alice@yahoo.fr