



Rapport d'activité

FémasIF

2018

Contacts :

femasif.assist@gmail.com

femasif.coordination@gmail.com

femasif.accomp@gmail.com

femasif.dev@gmail.com

femasif.fr

Table des matières

EDITO

ERREUR ! SIGNET NON DEFINI.

LE TERRITOIRE CONCERNE ET LES HABITANTS	5
Des disparités sociales marquées sur le territoire	5
MÉDECINS LIBÉRAUX:	5
INFIRMIERS LIBÉRAUX:	6
Des indicateurs globalement bons.....	6
RAPPEL DU CADRE DES MSP	7
Le 1 ^{er} recours.....	7
Maison de santé pluriprofessionnelle (MSP) et pôle de santé	7
La communauté professionnelle territoriale de santé (CPTS)	7
Les équipes de soins primaire (ESP).....	8
L'ASSOCIATION PORTEUSE	8
Composition et rôle des instances de la FémasIF :	9
Rappel des grands axes d'intervention en 2018 de la FémasIF	10
AXE 1: PROMOUVOIR L'EXERCICE COORDONNE ET REGROUPE DE SOINS PRIMAIRES:	10
AXE 2: SOUTENIR LES EQUIPES DE PROFESSIONNELS DE SANTE :	10
Les activités :	10
1.Méthodologie et accompagnement.....	11
2.Promotion et développement exercice coordonné.....	11
Vie associative :	11
Les membres de la FémasIF en 2018	
Erreur ! Signet non défini.	
I - DEVELOPPER LES ECHANGES ENTRE ET AVEC LES EQUIPES	
ERREUR ! SIGNET NON DEFINI.	
Une cinquième journée régionale le 2 juin 2018	
Erreur ! Signet non défini.	
Le développement d'outils d'information	20
II - SOUTENIR LES EQUIPES EN REFLEXION SUR UN EVENTUEL PROJET OU EN MONTAGE DE MSP/PSP	22
Des réponses aux demandes par mail ou téléphone.....	22
Des interventions de facilitateurs auprès d'équipes en montage de projet	23

Représentation et présentation de la FémasIF auprès des partenaires et/ou à l'occasion de groupes de travail.....	30
Projets transversaux de la FémasIF en 2018.....	37
Eléments	financiers
Erreur ! Signet non défini.	

EDITO



Sans faire preuve d'un optimisme démesuré ni une prétention excessive, l'année 2018 a été une bonne année pour la Fémasif : nous avons pu élaborer une feuille de route, qui permet de mieux structurer toutes nos actions, de fixer des priorités et donner de la visibilité à notre travail. Cette feuille de route a été le support d'un plaidoyer auprès de l'ARS Île-de-France, pour obtenir les moyens en fonctionnement pour réaliser cette feuille de route. Nous nous sommes installés dans des nouveaux locaux qui nous offrent un cadre de travail agréable. Nous partageons ces locaux avec la Fédération Française des Maisons et pôles de Santé (FFMPS) ce qui crée un lien permanent avec le développement national des MSP. Nous avons également tenu une Assemblée Générale Extraordinaire pour modifier nos statuts, afin d'intégrer à notre projet associatif la possibilité d'accompagner les MSP qui s'engagent dans la construction d'une Communauté Professionnelle Territoriale de Santé (CPTS). Nous pouvons écrire que nous sommes prêts pour accompagner les équipes pluri-professionnelles de l'exercice regroupé, dans cette nouvelle période ouverte par la publication du projet « Ma Santé 2022 ».

Il faut prendre la mesure de ce que signifie cette nouvelle politique de santé qui devrait conduire à une loi et à ses décrets d'application. Jusqu'à maintenant la politique de santé était plutôt une politique d'accompagnement fort de transformation du système de distribution des soins portée et organisée par les professionnels des soins primaires. Les MSP sont des lieux d'exercice du soin dans le cadre innovant de la pluri-professionnalité avec les « outils » de l'exercice coordonné auprès d'une patientèle, le système d'information partagé, les réunions de concertation pluri-professionnelles, les protocoles pluri-pro, les actions de santé publique. Nous avons pu montrer au pays, que cette nouvelle organisation de l'offre de soins et de santé permettait la stabilisation de l'offre médicale sur le territoire, et diminuait le coût des soins. Pour accompagner cette transformation, l'Assurance Maladie a fait le pari de créer l'Accord Conventionnel Interprofessionnel (ACI), qui donne des moyens substantiels pour faire vivre une MSP. Pari réussi, si bien que le Président Macron a réaffirmé l'objectif du doublement sur le territoire des MSP pour 2022. Parfait !

S'agit-il d'une inversion de méthode et d'une nouvelle manière d'appréhender la politique de santé ? Allons-nous passer d'un accompagnement institutionnel des professionnels dans la construction d'un nouveau système de santé à une « injonction » de porter le changement défini par la puissance publique ? C'est le risque avec le développement des CPTS. Donner des objectifs chiffrés avec une date butoir, impose une temporalité qui modifie la dynamique de transformation. Une période de transition aussi impliquante a ses contraintes, ses ruptures, ses questionnements et prendre son temps est une prudence pour réussir. L'organisation territoriale de l'offre de santé est une nécessité, mais on ne passe pas en marche forcée, d'un système très cloisonné, très médico-centré, très peu organisé à une structuration qui

repositionne l'offre médicale, l'offre sociale, et qui développe enfin la politique de prévention et de promotion de la santé.

Ce qui est à l'œuvre aujourd'hui, dans l'exercice regroupé pluri-professionnel en MSP autour d'une patientèle et à la fois dans l'organisation de l'offre de santé pour une population, demande un profond changement culturel. Il faut mesurer ce que cela implique pour les représentations hiérarchiques entre les acteurs de la santé, pour la modification dans l'exercice de nos professions à l'heure de la téléconsultation, pour la relation humaine avec une population ébranlée par une crise sociale majeure. Il ne faut pas brader le temps de l'apprentissage et de l'acceptation de ces bouleversements. La mission d'accompagnement devient la clé de voûte du travail de la Fémasif, accompagnement qui ne se limite pas aux seules données techniques, mais à l'accompagnement de ce changement culturel. Le gouvernement, en fixant ses objectifs, ne doit pas oublier que l'adaptation actuelle aux réalités d'aujourd'hui à montrer qu'une convergence des politiques de santé avec le pouvoir d'agir des professionnels est la force du changement : il ne faut surtout pas la perdre.

Notre objectif de l'année 2019 est de créer un accompagnement des équipes pluri-professionnelles dans une collaboration étroite avec nos partenaires des ARS et des CPAM. Je suis persuadé que si nous réussissons au niveau local, à inventer un accompagnement qui se nourrit de la rencontre des logiques institutionnelles et des logiques issues du « terrain », nous inventerons alors, un savoir-faire à ce jour inexistant mais ô combien essentiel.

Pour réussir cet accompagnement nous pouvons compter sur une équipe salariée compétente et surtout, impliquée. Sans Anne, Sarah, Sylvie et Camille la Fémasif n'existerait pas, qu'elles en soient par ces quelques mots, remerciées.

Dr Didier Ménard

Président de la Fédération des Maisons de santé d'Ile-de-France

Le territoire concerné et les habitants

- La population francilienne représente 18,2% de la population française.
- Les revenus moyens par unité de consommation sont particulièrement élevés à Paris, dans les Hauts-de-Seine et dans les Yvelines, alors que la Seine-Saint-Denis se situe bien en dessous de la moyenne nationale
- Les départements franciliens **les plus peuplés** sont : Paris (19%), les Hauts-de-Seine (13,3%) et la Seine-Saint-Denis (12,9%).
- La population de **moins de 20 ans** est la plus importante en Seine-Saint-Denis (28,9%), dans le Val d'Oise (28,9%) et en Seine-et-Marne (28,4%).
- L'Ile-de-France fait partie des régions où l'on vit le plus longtemps : 84,7 années pour les femmes (84,1 en France métropolitaine) et 78,6 années pour les hommes (77,3 en France métropolitaine)
- Paris et les Hauts-de-Seine comptent davantage de personnes de **plus de 75 ans** (respectivement 7,5% et 7,2%). En revanche, les départements de la Seine-Saint-Denis, du Val d'Oise et de Seine-et-Marne ont un faible indice de vieillissement.
- La Seine-Saint-Denis est le département de la région francilienne qui a le **taux de natalité** le plus élevé et le taux de mortalité le moins fort.
- La Seine-et-Marne, la Seine-Saint-Denis et le Val d'Oise sont les 3 départements où **l'espérance de vie** (à la naissance ou à 65 ans), pour les hommes comme pour les femmes, est la plus basse.

En Ile-de-France, les besoins en matière de soins, notamment en soins de ville, ne cessent de s'accroître, en vertu :

- de l'augmentation générale de la population ;
- de son vieillissement ;
- de la précarité d'une partie de la population francilienne ;
- de la transition épidémiologique (augmentation de l'incidence et de la prévalence des maladies chroniques qui nécessitent plus de suivi et de recours aux soins) ;
- du virage ambulatoire (hospitalisation de jour, chirurgie ambulatoire avec retour au domicile très rapide, ...) préconisé pour un meilleur confort du patient mais aussi pour des raisons d'efficience budgétaire.

Des disparités sociales marquées sur le territoire

Médecins libéraux

- La Seine-Saint-Denis a le taux le plus faible avec 6,7 praticiens pour 10 000 habitants
- Paris a le taux maximum de 12,1 pour 10 000.
- Une offre en médecins spécialistes libéraux quatre fois plus faible en Seine-Saint-Denis qu'à Paris.

- Une perte de 17% de généralistes libéraux en Ile-de-France entre 2007 et 2015 d'après une étude menée par l'ORS IdF en mars 2018 « les déserts médicaux en Ile-de-France, de quoi parle-t-on ? »
- ✓ La plus forte densité de médecins libéraux de France (22% de l'effectif national) mais une offre en baisse et très inégalement répartie sur le territoire.

Infirmiers libéraux

- La densité la plus faible de France métropolitaine
- L'ouest est nettement sous-équipé, en particulier les Hauts-de Seine et les Yvelines.
- L'écart se creuse, les effectifs infirmiers ayant moins progressé en Île-de-France que dans le reste du pays.

Source : ORS d'Île-de-France, l'Observatoire régional de santé (ORS) d'Île-de-France met à disposition des informations sur la santé des Franciliens. Repères sur la santé en Île-de-France. Observatoire régional de santé Île-de-France, 2015.

- Il y a 87 MSP ouvertes en Ile-de-France (contre 64 en 2016) selon les données de l'ARS IdF (novembre 2018) dont 69% ont signé l'ACI. Il y a 71 MSP en cours d'étude et de réflexion.

Des indicateurs globalement bons

L'état de santé en Île-de-France (IDF) apparaît globalement bon au regard de grands indicateurs comme la mortalité ou l'espérance de vie, et pour certains indicateurs thématiques comme la mortalité par cancers ou par maladies cardio-vasculaires (les deux premières causes de décès en France).

Mais de fortes disparités

- Le revenu fiscal médian est le plus élevé du territoire national mais les écarts de revenus sont les plus importants
- Une proportion élevée de personnes vit seule ou dans une famille monoparentale
- Le cancer est la première cause de mortalité devant les maladies de l'appareil circulatoire, y compris chez les femmes
- On note une surmortalité des Franciliennes par cancer du poumon
- La consommation régulière d'alcool à 17 ans est trois fois supérieure chez les garçons par rapport aux filles, sauf à Paris
- 30 % des hommes et 31% des femmes de 15-24 ans fument quotidiennement
- Une épidémie du VIH globalement en recul mais la région francilienne toujours la plus touchée de métropole, de même pour la tuberculose
- Une exposition chronique des Franciliens à la pollution de l'air extérieur
- L'insalubrité et la pollution de l'air intérieur affectent les habitants : saturnisme, tuberculose, intoxication au monoxyde de carbone, pathologies respiratoires

- Impacts des sols pollués, contamination des ressources en eau potable par les pesticides et les nitrates
- La mortalité infantile diminue mais reste élevée, notamment en Seine-Saint-Denis
- Une couverture contraceptive moindre, un recours élevé à l'IVG (notamment chez les mineures) et à la contraception d'urgence, un taux d'IST important
- 30% des femmes restent à l'écart du dépistage du cancer du sein

Rappel du cadre des MSP

Le 1^{er} recours

- Définition dans la loi HPST (art. 36)

Trois fonctions :

- Porte d'entrée dans le système de santé (diagnostic, orientation, traitement)
- Suivi des patients et coordination de leurs parcours
- Prévention, dépistage et éducation à la santé

Quelques concepts clés : MSP, Pôle de santé, CPTS et ESP (code de Santé Publique articles L. 6323-3, L-6323-4, L 1434-12 et L1411-11-1)

Maison de santé pluriprofessionnelle (MSP) et pôle de santé

« La maison de santé est une personne morale constituée entre des professionnels médicaux, auxiliaires médicaux ou pharmaciens... Ils assurent des activités de soins sans hébergement de premier recours (...) et peuvent participer à des actions de santé publique, de prévention, d'éducation pour la santé et à des actions sociales dans le cadre du projet de santé qu'ils élaborent et dans le respect d'un cahier des charges déterminé par arrêté du ministre chargé de la santé. »

- ✓ Maison de santé - Un lieu où exerce une *équipe de soins de premier recours* composée d'au moins deux généralistes et un autre professionnel de premier recours.
- ✓ Pôle de santé ou Maison de santé pluri sites --- Une équipe de soins de 1er recours sans lieu unique, sur un territoire défini--- *Une MSP peut être une équipe hors les murs.*

La communauté professionnelle territoriale de santé (CPTS)

➔ En 2016, la loi de modernisation de notre système de santé (article 65) fait évoluer le concept de pôle de santé en « communauté professionnelle territoriale de santé » (CPTS), abrogeant ainsi l'article L 6323-4 du code de la santé publique portant sur les pôles de santé et le remplaçant par la notion de CPTS (article L1434-12).

➔ La Communauté territoriale professionnelle de santé (CPTS) a pour but d'« d'assurer une meilleure coordination [...] et ainsi concourir à la structuration des parcours de santé

mentionnés à l'article L. 1411-1 et à la réalisation des objectifs du projet régional de santé mentionné à l'article L. 1434-1».

Les négociations conventionnelles entre les représentants des professionnels de santé et l'assurance maladie sont ouvertes dès janvier 2019 dans le but d'aboutir à la création d'un nouvel accord conventionnel (ACI) spécifique aux CPTS. L'entrée en vigueur du futur accord est prévu pour septembre 2019, selon le calendrier prévisionnel présenté dans le plan « ma santé 2022 ». L'objectif fixé par le gouvernement est que l'ensemble du territoire soit couvert par une CPTS au 1^{er} juillet 2021.

Les équipes de soins primaire (ESP)

➔ La notion d'équipe de soins primaire est également introduite par la LMSS de 2016. « Une équipe de soins primaires est un ensemble de professionnels de santé constitué autour de médecins généralistes de premier recours, choisissant d'assurer leurs activités de soins de premier recours définis à l'article L. 1411-11 sur la base d'un projet de santé qu'ils élaborent. Elle peut prendre la forme d'un centre de santé ou d'une maison de santé. »

Le plan « Ma santé 2022 » prévoit également de nouvelles évolutions qui toucheront directement le soin primaire. Au-delà de l'impulsion des CPTS, d'autres évolutions impacteront l'exercice des professionnels parmi lesquels on note la création du poste d'assistant médical, la réforme du cycle des études médicales et suppression du numérus clausus, ou encore le déploiement de 400 médecins généralistes dans les quartiers prioritaires.

L'association porteuse



La FémasIF est une association (Loi 1901), elle existe depuis 2011 et regroupe des professionnels de santé (ou des équipes de professionnels de santé) impliqués dans des maisons de santé (ou dans des projets) en Ile de France. En 2018, la FémasIF a modifié ses statuts (article 2) pour y intégrer l'accompagnement des équipes de soins primaires ainsi que des CPTS portées par des MSP : « Dans les territoires, elle apporte un soutien aux équipes de soins primaires qui participent aux organisations territoriales, notamment les communautés professionnelles territoriales de santé (CPTS), et pour tout projet qu'elles souhaitent y développer. »

C'est également la branche francilienne de la Fédération française des Maisons et Pôles de Santé.

La **FFMPS** regroupe l'ensemble des fédérations régionales (des professionnels de santé) préoccupées par les modes nouveaux de prise en charge globale et coordonnée de la santé.

La FémasIF a nommé Jacques C. Cittée et Sophie Dubois (suppléante) représentants de la FémasIF au CA de la FFMPS.

Composition et rôle des instances de la FémasIF :

Une assemblée générale réunie le 13 septembre 2018 a élu le nouveau conseil d'administration :

Jacques Cittée – médecin généraliste – PSP Créteil (94)
Chantal Gimard – psychologue patho-clinicienne (Paris)
Didier Ménard – médecin généraliste – PSP Saint Denis (93)
Fatima Said Dauvergne - IDEL- la MSP Léonie Chaptal d'Athis Mons (91)
Sophie Dubois- coordinatrice- Paris 13, Goutte d'Or et Paris 18 (75)
Jérôme Bittan - médecin généraliste - Pôle de Santé Villaumed (Paris 19)
Josselin Le Bel – médecin généraliste – PSP Ramey / Paris 18 Nord (Paris 18)
Karen Newby – IDE – Meudon (92)

Jean-Marie Nougairède et Dominique Richard ne souhaitent pas poursuivre leur mandat.
Martin Mérindol a été coopté par le CA de la FémasIF, il rejoint donc le CA de l'association, sa candidature sera validée lors de la prochaine AG en 2019. - Coordinateur– PSP Gennevilliers et Villeneuve La Garenne (92)

Les membres du bureau, élus au CA du 05 octobre 2018 sont :

- Président : Didier Ménard
- Vice-présidente : Sophie Dubois
- Secrétaire général : Jacques Cittée
- Trésorière : Chantal Gimard

Cette dernière a choisi de démissionner fin 2018.

Les référents (personnes ressources sur ces sujets) selon les axes de travail de la FémasIF sont les suivants :

- ✓ Projet NPE : JC. Cittée, *Fatima Said*
- ✓ Projet « démarche qualité » : D. Ménard
- ✓ Formation coordinateurs : S. Dubois
- ✓ Implication des usagers: Karen Newby
- ✓ Accompagnement des dynamiques territoriales (CPTS): Sophie Dubois et Fatima Said
- ✓ Accompagnement à la mise en œuvre de l'ACI (+par département): D. Ménard
- ✓ Formation, recherche et pôle universitaire (commission AUMG, IFSI, EVP...): Josselin Lebel, *JC Cittée*
- ✓ Comité FIR/CSOS: J. Bittan puis Didier Ménard pour CSOS car nominatif.
- ✓ Facilitations: C. Gimard et Martin Mérindol
- ✓ Système d'information et collecte de données : Jacques Cittée
- ✓ Vie associative : secrétariat général J. C Cittée
- ✓ Lien FFMPS et représentation (lien avec ARS...): présidence, Didier Ménard

Par ailleurs, la FémaIF s'appuie sur une équipe salariée composée d'une coordinatrice, d'une assistante administrative et de deux chargées de mission qui ont pris leurs postes en novembre 2018.

Rappel des grands axes d'intervention en 2018 de la FémasIF

Axe 1 : promouvoir l'exercice coordonné et regroupé de soins primaires (ESP, MSP et CPTS):
Rencontres (élus, jeunes professionnels, équipes)

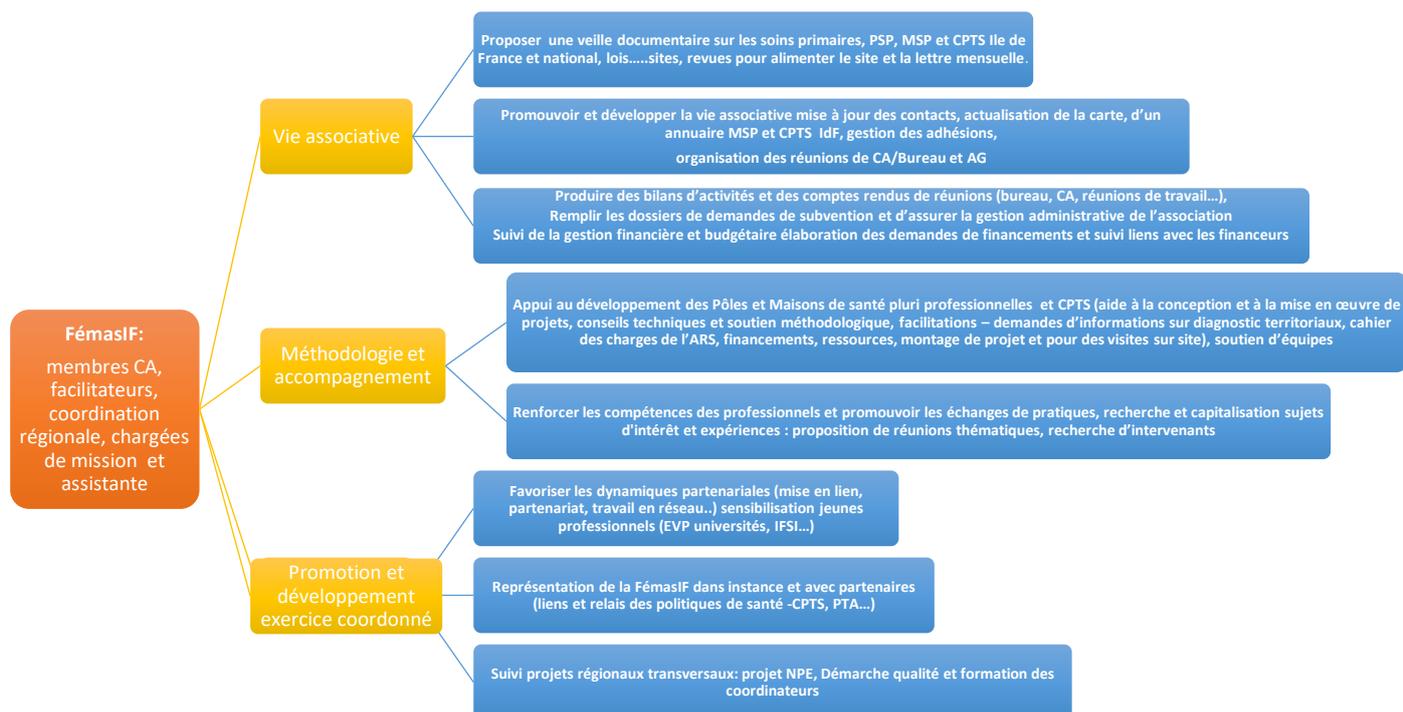
Axe 2 : soutenir les équipes de professionnels de santé (ESP, MSP et CPTS en exercice ou intéressés pour intégrer / monter un projet de MSP ou CPTS

Améliorer les connaissances (diffusions d'informations, réunions, formation, projets transversaux -ETP, auto évaluation-...)

Réponses téléphoniques, par mail, facilitations, journée régionale

Les activités :

- Des rencontres d'équipes sur leurs lieux de travail
- Des interventions ciblées sur les jeunes professionnels (Stand Journées MG, séminaires EVP...)
- Des réponses aux demandes mail, téléphone ou rencontres
- Des interventions de facilitateurs auprès d'équipes en montage ou en cours de projet
- Le développement d'outils d'information (le site, la lettre mensuelle, la cartographie



1. Méthodologie et accompagnement

- Appui au développement des Pôles et Maisons de santé pluri professionnelles (aide à la conception et à la mise en œuvre de projets, conseils techniques et soutien méthodologique, facilitations – demandes d'informations sur diagnostic territoriaux, cahier des charges de l'ARS, financements, ressources, montage de projet et pour des visites sur site), soutien d'équipes (réponses mail, tél ou RDV)
- Renforcer les compétences des professionnels et promouvoir les échanges de pratiques, recherche et capitalisation sujets d'intérêt et expériences : proposition de réunions thématiques, recherche d'intervenants.

2. Promotion et développement exercice coordonné

- Favoriser les dynamiques partenariales (mise en lien, partenariat, travail en réseau..) sensibilisation jeunes professionnels (EVP universités, IFSI...)
- Représentation de la FémasIF dans instances et avec partenaires (liens et relais des politiques de santé -CPTS, PTA...)
- Suivi projets régionaux transversaux (organisation, participation aux réunions de travail, partenariales – équipes, comités techniques, comités de pilotage):
 - Projet NPE (ETP)
 - Projet Auto évaluation
 - Projet formation EHESP

Vie associative :

- Proposer une veille documentaire sur les soins primaires, MSP et CPTS, Ile de France et national, lois...sites, revues pour alimenter le site et la lettre mensuelle.
- Promouvoir et développer la vie associative mise à jour des contacts, actualisation de la carte, d'un annuaire MSP et CPTS d'IdF, gestion des adhésions, organisation des réunions de CA/Bureau et AG
- Produire des bilans d'activités et des comptes rendus de réunions (bureau, CA, réunions de travail...),
- Suivi de la gestion financière et budgétaire co-élaboration du budget prévisionnel et rapprochements décaissements : dépenses de fonctionnement, indemnités, supervision du bilan et comptes annuels élaboration des demandes de financements et suivi liens avec les financeurs
- Remplir les dossiers de demandes de subvention et d'assurer la gestion administrative de l'association

L'activité croissante et l'ambition de développement ou la validation de nos projets nous ayant été accordée par l'ARS, la Fédération régionale a changé de braquet !

Cet été, nous avons déménagé de la salle Saint-Bruno pour emménager dans de plus grands locaux Ils sont situés 53 quai de la Seine dans le 19^{ème} à Paris. Ils nous permettent d'accueillir les réunions sur place et de réduire ainsi les frais de location de salles et simplifient l'organisation d'événements.

Nous partageons les bureaux depuis le 1^{er} juillet 2018 avec la Fédération nationale (FFMPS). Nous mutualisons ainsi les frais de fonctionnement (loyer, entretien des locaux et frais généraux) et ce côtoiement quotidien est une richesse pour nos deux fédérations qui dépasse des aspects pratiques.



La vue de notre bureau !



Nos locaux

Nous avons également recruté 3 personnes en CDI : Sarah Kefi, assistante de coordination (juillet 2018) et deux chargées de mission : Sylvie Vogt (octobre 2018) pour l'accompagnement des MSP et CPTS et Camille Rodriguez (novembre 2018) Chargée de mission développement territorial, projets transversaux et expérimentations.



Anne, Sarah, Sylvie et Camille

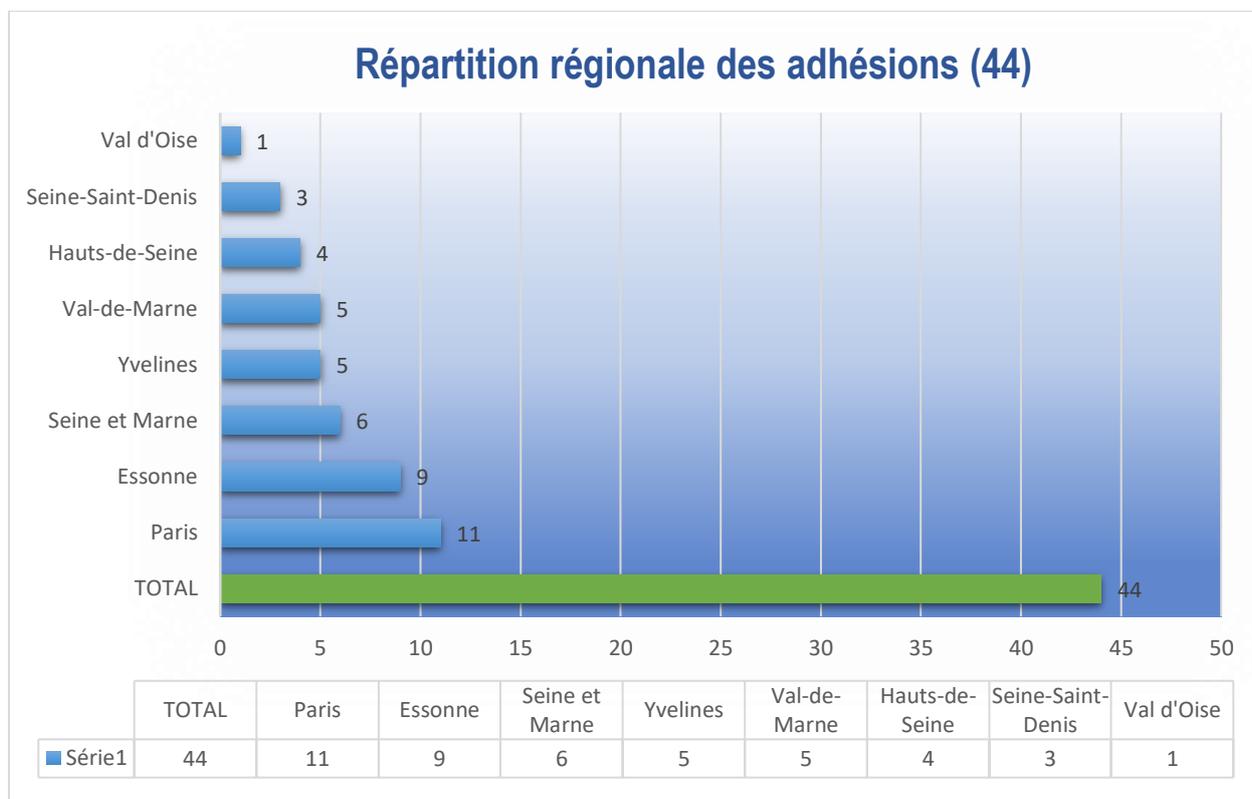
Les membres de la FémasIF en 2018

- En 2018, on note une augmentation des adhésions à Paris (12) particulièrement. Une adhésion « en ligne » est désormais possible avec la plate-forme Helloasso pour une démarche simplifiée par informatique avec un paiement en CB. Nous avons finalisé [le formulaire](#) « Helloasso » et [la page](#) de notre site Internet a été actualisée. Un total de 44 adhésions en 2018 dont 29 MSP et 1 CPTS.

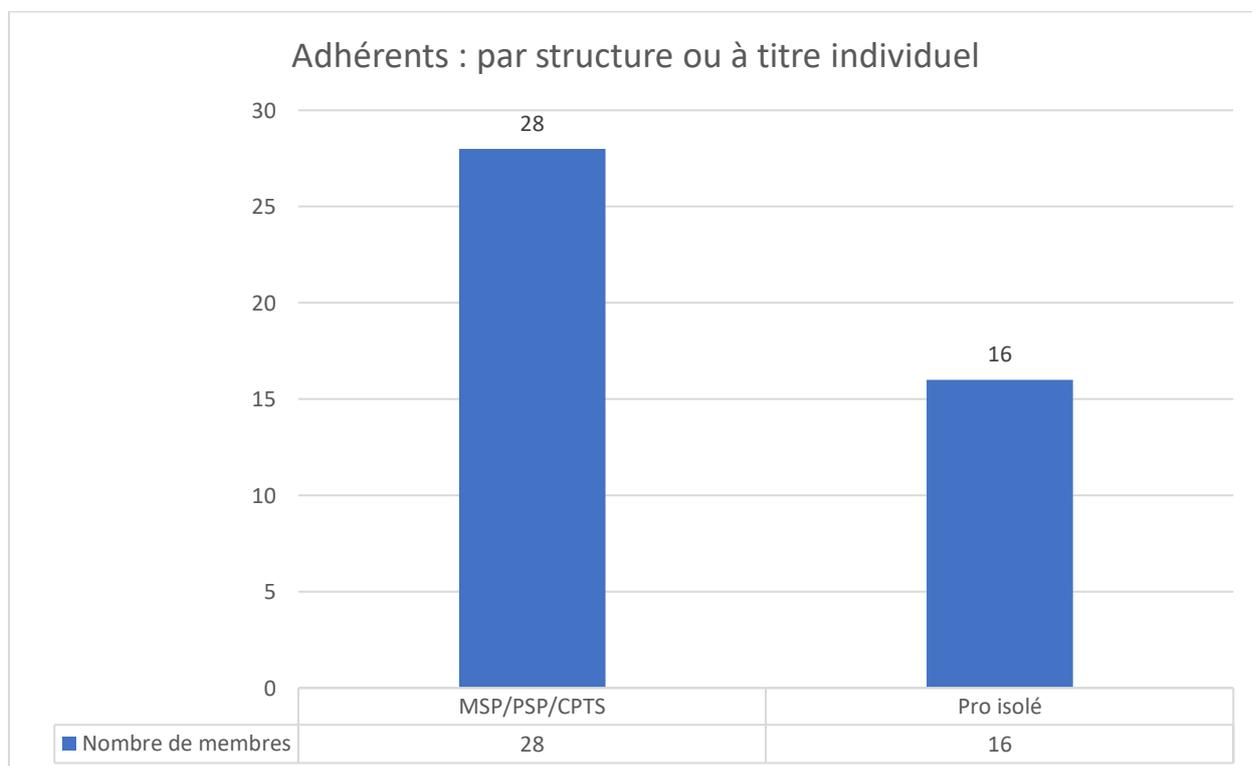


La page de la Fémasif sur « Helloasso » pour l'adhésion en ligne

SISA Pôle de santé Denfert	75	MSP	
Jeanne-Elisabeth Bédry	75		Pro isolé
SCM MEDICALE BELLEVILLE MSP Paris Lilas Pascal Biltz	75	MSP	
Chantal Gimard	75		Pro isolé
MSP Gambetta Lazimi nadine	75		Pro isolé
MSP St Ouen pluripro	75		Pro isolé
Pôle santé Paris 13	75	CPTS	
PS envierges	75	PSP	
MSP Jean Jaurès	75	MSP	
MSP Michelet paris 19	75	MSP	
Jean-Marie Nougairède	75		Pro isolé
Maison Médicale Michael Balint Le Mée-sur-Seine	77	MSP	
Maison santé Ourcq Clignon	77	MSP	
Pôle de santé Hippocrate de COS / SISA pôle de santé le Mée sur Seine (société en cours de constituion)	77	PSP	
CamAnh Khau	77		Pro isolé
SISA MSPU de Torcy Maison de santé pluriprofessionnelle universitaire de torcy	77	MSP	
Maison Médicale Michael Balint Le Mée-sur-Seine	77	MSP	
Cabinet du Dr L Macieira Coelho	78		Pro isolé
Association Rapsody (35ème)	78		Pro isolé
SISA MSP Chambourcy	78	MSP	
AMSP Agnès Kirman	78	MSP	Pro isolé
MSP Philippe Marze	78	MSP	
SISA MSP Morangis	91	MSP	
Association Hygie	91	MSP	
SISA Saint Exupéry Pôle Santé Saint-Exupéry	91	MSP	
Athis soins infirmier	91		Pro isolé
MSP du bois Badeau	91	MSP	
SISA MSP Morangis	91	MSP	
Athis soins infirmier	91		Pro isolé
GPSDS Saclas Perinelle Francis	91	MSP	
Espace vie	91	MSP	
Maison de santé des chênes	92	MSP	
Maison Médicale de Meudon la Forêt (SISA)	92	MSP/PS	
Michel Nougairède - MSP Victor Hugo	92		Pro isolé
PSUGVLG -	92	MSP	
SISA MSP Miriam Makeba	93	MSP	
Emergensim	93		Pro isolé
ACSBE	93	MSP	
Cabinet médical Laurence Compagnon Vitry	94		Pro isolé
PSVLLB Verrières le Buisson	94		Pro isolé
MSP les mûriers SISA de l'alliance thérapeutique de la Varenne	94	MSP	
Pharmacie de la poste	94		Pro isolé
Pôle Créteil - Jacques Claude Cittée	94	MSP	
Laure Guiblin Pierre-Louis Nadège	95	MSP	



On note que le Val d'Oise compte 6 maisons de santé ouverte pour une adhésion : notre objectif est d'augmenter la part d'adhésions par départements en particulier le Val d'Oise, la Seine-Saint-Denis et les Hauts-de-Seine qui comptent respectivement six, cinq et huit MSP ouvertes.



Sur la répartition par adhésion collective (MSP, PSP, CPTS) ou adhésion individuelle :

L'adhésion collective reste majoritaire même si les un nombre important de nos membres adhèrent à titre individuel. Nos efforts en 2019 porteront sur l'adhésion des équipes, qui pourra bénéficier de notre accompagnement et de l'accès à notre plate-forme collaborative en ligne, réservée aux membres, qui leur permettra de mutualiser leur savoir et leurs expériences, d'échanger sur les difficultés rencontrées à tout moment de leur exercice et les réponses trouvées et les moyens mis en place. Ces échanges se feront à l'aide de groupes aux thématiques précises.

I - Développer les échanges entre et avec les équipes

Une cinquième journée régionale le 2 juin 2018

L'objectif principal était de permettre les échanges entre équipes en activité, les équipes en montage, plus récentes, des professionnels intéressés par l'exercice pluri professionnel en soins primaires et de proposer également des ateliers plus spécifiques pour des structures déjà en fonctionnement depuis plusieurs années.

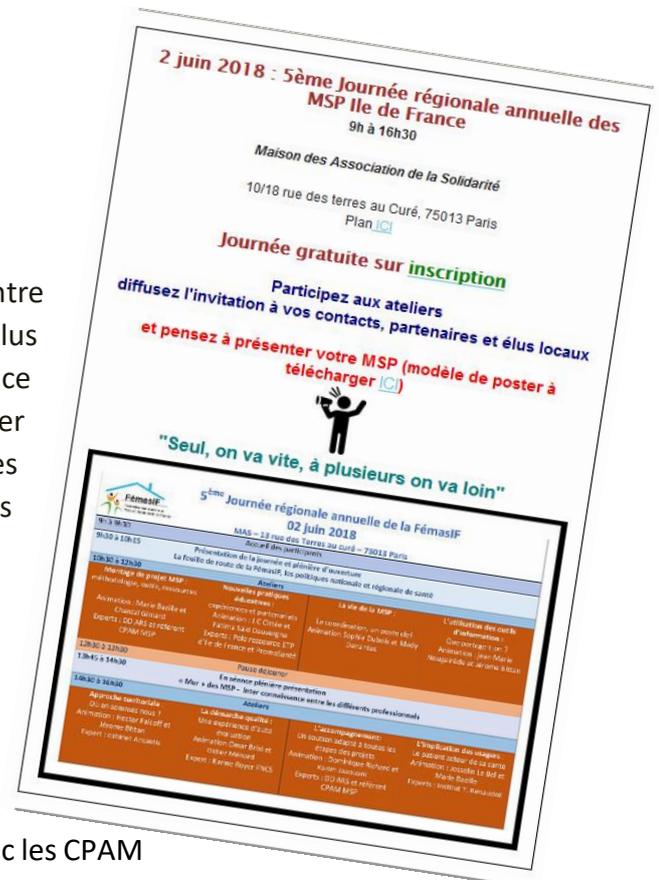
Le 2 Juin s'est tenue à Paris la rencontre régionale de la FémasIF qui a réuni plus de cent personnes. Huit ateliers étaient proposés pour que les participants puissent choisir un atelier le matin et l'après-midi. La présence à la plénière d'ouverture de M. Pierre Albertini, directeur régional de l'Assurance Maladie,

témoigne de la réalité du partenariat qui se fortifie avec les CPAM

dans le soutien aux MSP. L'ARS était également présente par les délégués départementaux qui ont participé aux nombreux ateliers de la journée. Nous avons pu annoncer à l'assemblée des participants la création de l'Équipe Ressource Régionale.

Nombre d'inscrits : 119

Dont 39 en MSP, 28 en projet et 18 intéressés par la création





Huit ateliers :



• **Atelier 1 (24 participants)** - Montage de projet MSP : Méthodologie, outils, ressources. Animation : Marie Bazille et Chantal Gimard Experts : DD ARS et référent CPAM MSP

Atelier 2 (17 participants) (*en photo ci-contre*)
Nouvelles pratiques éducatives : Expériences et partenariats. Animation : J.C Cittée et Fatima Said Dauvergne Experts : Pole ressource ETP d'Ile de France et PromoSanté

• **Atelier 3 (32 participants)**
La vie de la MSP : La coordination, un poste clef. Animation : Sophie Dubois (*en photo ci-après*) et Mady Denantes

• **Atelier 4 (16 participants)** – L'utilisation des outils d'information : Que partage-t-on ? Animation : Jean-Marie Nougairède et Jérôme Bittan

• **Atelier 5 (25 participants)** – Approche territoriale : Où en sommes-nous ? Animation : Hector Falcoff et Jérôme Bittan. Expert : cabinet Acsantis

• **Atelier 6 (17 participants)**
La démarche qualité : Une expérience d'auto évaluation. Animation : Omar Brixi et Didier Ménard. (*cf photos*)
Expert : Karine Royer FNCS

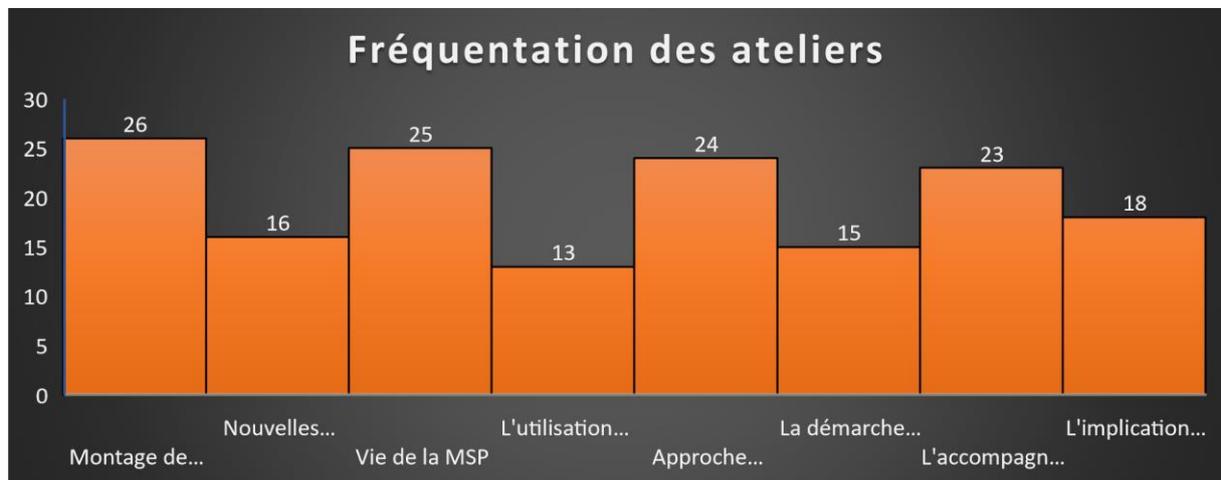


- **Atelier 7 (30 participants)** – L'accompagnement : Un soutien adapté à toutes les étapes des projets
- Animation : Dominique Richard et Karim Jaaouani. Experts : DD ARS et référent CPAM MSP

- **Atelier 8 (21 participants)** – L'implication des usagers : Le patient acteur de sa santé. Animation : Josselin Le Bel et Marie Bazille, tous deux administrateurs de la FémasIF (en photo). Experts : Institut T. Renaudot



Toutes les présentations de cette journée sont disponibles et téléchargeables sur notre [site](#).

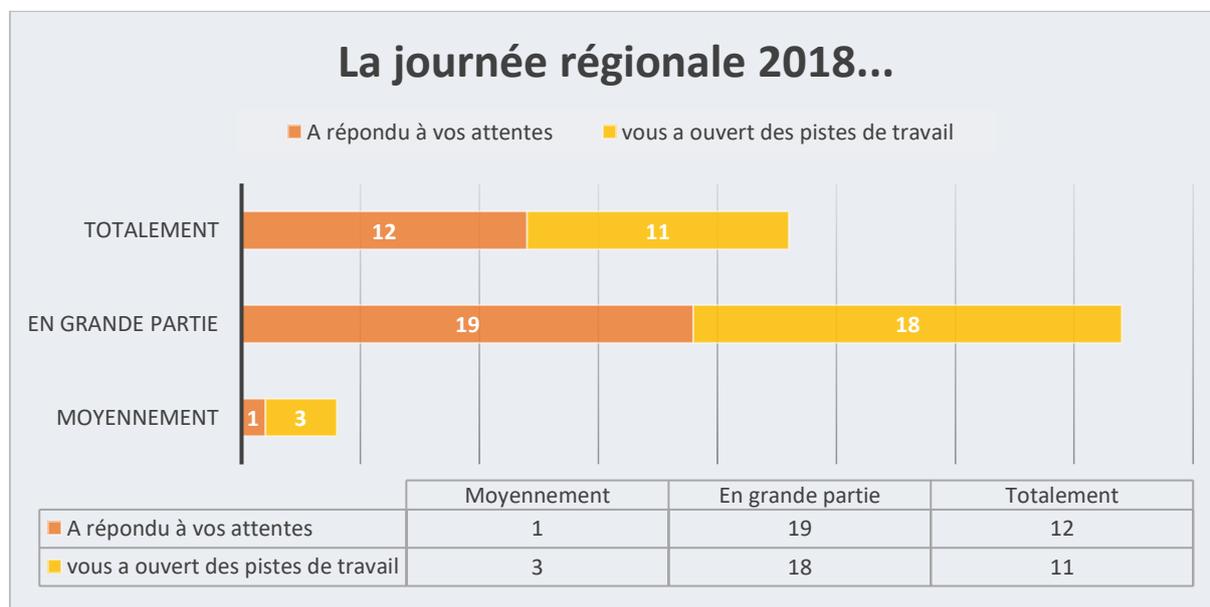


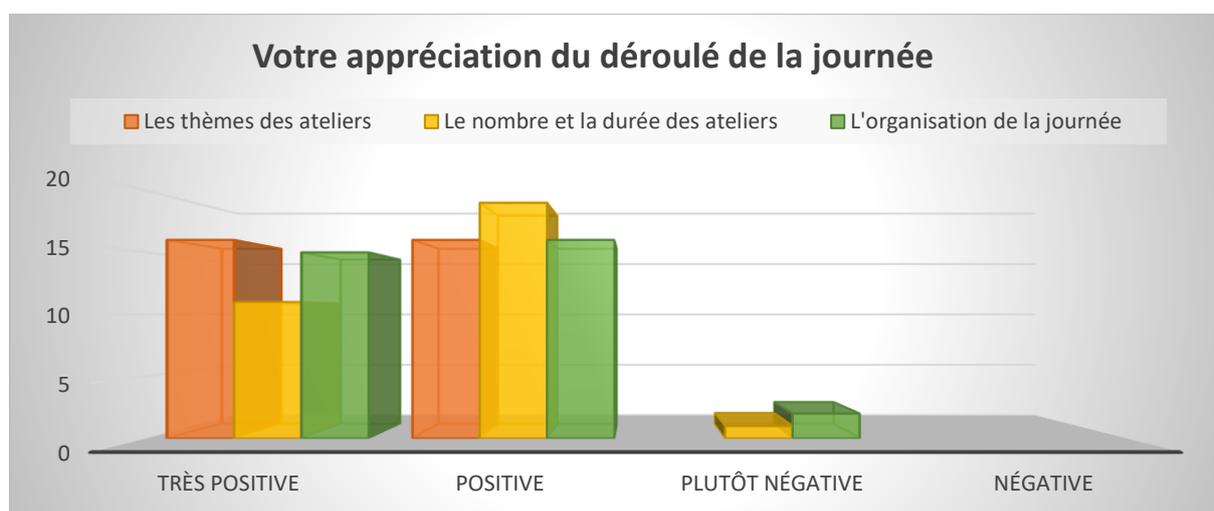
Typologie des professions représentées par thématique :

	Consultant	Coordo	Ergothérapeute	Etudiant-chercheur	IDE	Interne	Kiné	MG	MS	Podologue	Pharmacien	Psychologue	Sage-femme	Autre	TOTAL par atelier
Atelier 1		3		2		2	2	7	1		1	2		4	24
Atelier 2		4		1			3	7						2	15
Atelier 3		9	1		2	1		13		1	2	1	2		30
Atelier 4	1	1			4			8	1			1			16
Atelier 5	1	3	1	1	3			10		1		1	4		25
Atelier 6		5			1			8		1	1	1			17
Atelier 7		3		1	1		4	13			2		6		30
Atelier 8		6			1			10	1				3		21
Total par métier	2	34	2	6	12	3	10	76	1	2	4	7	4	21	178

Nous avons eu des retours qualitatifs très encourageants et positifs :

Des participants satisfaits de la journée dans sa globalité (32 questionnaires remplis) :

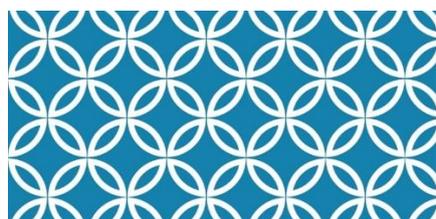




La prochaine journée régionale aura lieu le 16 février 2019 dans l'espace Pajol dans le 19^{ème} arrondissement de Paris.

Deux rencontres thématiques

- 4 octobre : Soirée sur l'article 51. 19 personnes



ARTICLE 51 | Modalités de mises en œuvre

- 18 décembre : Soirée sur la santé mentale. 20 personnes



Les présentations (PPT) et fiches de présence de ces soirées sont disponibles sur demande.

Des interventions ciblées sur les jeunes professionnels

La FémasIF intervient lors de rencontres pour faire connaître à de jeunes professionnels de santé l'existence des Maisons de Santé.

Une intervention a eu lieu **lors l'après-midi de la médecine générale de l'UPEC à Créteil le 21 septembre.**

Des représentants de la FémasIF et la coordinatrice ont animé des ateliers et sont intervenus lors des séminaires « Entrée dans la Vie Professionnelle » du **DMG de Bichat (les 12 avril et 15 novembre)**

Le développement d'outils d'information

La FémasIF assure une veille sur différents sujets concernant les MSP/PSP à partir du travail de la FFMPs pour le niveau national, et en collectant les informations pour le niveau régional.

Ces informations peuvent être de différents ordres : les éléments réglementaires, les évolutions législatives (ACI...), des éléments concernant les acteurs : ARS, Conseil Régional, des points techniques...

Les différentes listes de diffusion sont régulièrement actualisées.

En décembre 2018, elles regroupent plus de **2168 contacts** :

- *Les membres*
- *Les professionnels de santé en montage de projet*
- *Les professionnels intéressés par l'exercice, y compris des internes en médecine*
- *Les partenaires (ARS et Mairie de Paris)*
- *Les acteurs institutionnels (villes...)*





Une **lettre d'information** est diffusée depuis 4 ans maintenant ; cette année, 5 lettres ont été diffusées en 2018 :

Elles présentent un édito généralement signé par le président et des informations sur l'actualité régionale et nationale et des liens vers des sites.

En 2018 les mois de forte fréquentation ont été les mois de Janvier et Septembre, la fréquentation baisse en août, novembre et décembre en raison des vacances et fêtes de fin d'année.

Des actualités sont régulièrement postées ; elles peuvent concerner des informations sur les activités de la FémasIF, des actualités régionales ou nationales.

Une alerte est envoyée mensuellement aux contacts pour les informer des nouveaux articles.

Les informations présentées sur son site sont rédigées par la coordination de la FémasIF. Elles sont validées par le responsable éditorial, le Dr JC Cittée, médecin généraliste et secrétaire général de la FémasIF.

Pendant l'année 2018, 7 415 visites sur le site soit 200 fois en moyenne par semaine. Le temps de visite a augmenté de 2,63%.

Durant l'année 2018, la FémasIF a travaillé à une restructuration et actualisation de son site internet. La version actualisée devrait être accessible pour le premier trimestre 2019. Elle proposera une plate-forme collaborative à destination de nos adhérents. Cette plate-forme permettra la capitalisation des expériences et actions de chacun. Elle favorisera plus de liens entre les professionnels actifs et investis au sein des maisons de santé et nous permettra de diffuser facilement des outils ou ressources utiles à leur exercice.

II - Soutenir les équipes en réflexion sur un éventuel projet ou en montage de MSP/PSP

Des réponses aux demandes par mail ou téléphone

La FémasIF n'intervient pas sur un accompagnement rapproché (qui est de l'ordre d'une intervention de type cabinet d'études).

En revanche, des réponses peuvent être données ponctuellement dans le cadre notamment d'entretiens téléphoniques ou de premières rencontres.

Les échanges téléphoniques ont aussi concerné des services de collectivités territoriales.

Selon les demandes, les réponses et le soutien de la FémasIF portent sur :

- Les éléments de définition (MSP/PSP mais aussi centre de santé, cabinet de groupe, coordination des soins, permanence des soins...).
- la méthodologie de projet : constitution en association de professionnels de santé, rédaction du projet de santé / projet professionnel, éléments juridiques...
- le contexte francilien : possibilités de financements (ARS, Conseil Régional) et acteurs sur le territoire
- les éléments concernant plus spécifiquement le dossier de demande de financement, cahier des charges de l'étude de faisabilité
- l'aide à la compréhension du dossier ARS et CR IdF et accompagnement dans la réflexion sur les besoins en matière d'intervention d'un cabinet d'études - Relectures de documents, aide à la rédaction
- des échanges sur le projet, le contexte local ; discussions sur les stratégies à adopter, les calendriers de montage...

Des fiches de synthèse (création d'une association, demandes de financement...) ont été créées et peuvent être transmises sur demande.

Des interventions de facilitateurs auprès d'équipes en montage de projet

Les facilitateurs sont maintenant au nombre de 19 parmi lesquels une dizaine sont particulièrement actifs

(6 à Paris, 1 en Seine et Marne, 6 en Essonne, 2 dans les Hauts de Seine, 1 en Seine St Denis, 3 dans le Val de Marne et 1 dans le Val d'Oise).

Les débats sont le plus souvent lancés à l'initiative de mairies inquiètes du devenir de l'offre de soins sur leur territoire. Les participants sont des professionnels de santé installés, qui n'ont pas nécessairement une connaissance approfondie des nouvelles modalités d'organisation des soins (maisons de santé...).

Des interventions en direct avec des équipes déjà constituées, ou en cours de constitution, sont également réalisées pour discuter plus spécifiquement des projets, des contextes, des éventuelles difficultés ;

Jusqu'en décembre 2018, la coordinatrice et/ou les facilitateurs sont intervenus dans tous les départements (voir tableau ci-dessous).

Personne contact + localisation	Echanges Mail + sujet abordé	RDV téléphonique + sujet abordé	RDV FémasIF ou facilitation sur site
Yanis Charlon - MSP en constitution, Paris 15ème	Le 24 avril 2018 : contact via Hector Falkoff (sur recommandation de Michèle Ooms) pour échanger sur son expérience MSP. Invitation à la journée régionale	le 25 septembre 2018- demande d'informations générales sur le fonctionnement d'une MSP, sur les ACI et utilisation	
Mme Irielle Kiassi, Paris (pas encore installée)	7 décembre 2018 : Volonté d'intégrer une MSP en 2020 Réponse FémasIF : Transmission de la liste des MSP sur Paris et leur contact + proposition de rdv tel mais pas de suite		
Dr Caroline Marquis, médecin gériatre, Paris	5 novembre 2018 : questionnement sur la prise en charge gériatrique en MSP. FémasIF a proposé un rdv tel et délais pour prise de poste chargée de mission.		
Dr Anne Geneviève, médecin généraliste remplaçante avec des projets d'installation	15 octobre : Demande informations sur projets MSP Tourelles et La Chapelle Réponse de la FémasIF : Msp Tourelles n'est plus d'actualité, contacts de la MSP Chapelle transmis		

Dr Moshé Assouline Monte un centre médical à Paris 16	11 janvier : Monte un centre médical à Paris 16. Demande de contact avec une MSP qui travaille sur un sujet commun (lutte contre le syndrome métabolique). Echanges Didier et Dominique : MSP structure de 1 ^{er} recours.	10 janvier 2018 : appel spontané, puis formulation plus précise de la demande par mail (11 janvier)	
Dr Laurent Belhassen, volonté de s'installer en centre de santé ou maison de santé à Paris, 17 ^{ème}	Le 27 février : présentation, demande de rdv tel Le 23 mars : suite à l'entretien tel, Fémasif transmet des documents pour aider à constituer ses statuts	le 19 mars 2018. Volonté de constituer une MSP dans le 17 ^{ème} . En demande d'informations sur les aides disponibles apportées par les différentes institutions.	
Pascale Fumeau Dumay, maison de santé en projet, Paris 9 ^{ème}	24 juillet : Contact mail : Audran, assistante de direction de Pascale Fumeau. Demande échanges sur différents points : SI, parcours patients, organisation Fémasif : proposition entretien tel	17 septembre 2018 Echanges sur différents points relatifs à la vie d'une maison de santé	
Margaux Gianfranceschi, Ide centre médical international, Air France	25 juillet : Questionnement sur un projet dans le cadre de l'article 51 Fémasif a transféré la demande à FFMPS		
Jeanne Elisabeth Bernascon, création d'une MSP passage de Flandre, Paris 19 ^{ème}	1 ^{er} mars 2018 : demande d'entretien pour conseils sur subventions possibles et fonctionnement d'une équipe en MSP	22 mars 2018 infos diverses sur MSP et fonctionnement	
Nadine Lazami, Paris 20 ^{ème}	Mail du 4 décembre 2018 Expression d'un retrait du projet de MSP	Demande de conseils sur les subventions existantes pour réaliser les travaux + soutien	
ARS DD 75. Michèle Ooms + URPS	Mail le 16 juillet de Michèle Ooms : invitation à une réunion pour jeune professionnel en recherche d'un local		20 juillet 2018 : présence d'Anne Guilberteau. Recherche d'un local pour une grande MSP ; Avaient envisagé installation à Sceaux mais en suspens
Sophie Aknim, AUMG Paris Descartes	20 juin : Questionnement sur une étude d'impact à réaliser.		

	FémasIf : orientation vers un lien avec tous les renseignements nécessaires		
Isa de Lauzun, MG souhaitant s'installer dans le 19 ^{ème}	6 juin : demande contacts professionnels montant une MSP. La FémasIf a transmis la liste des contacts des MSP en projet dans le 19 ^{ème}		
Sophie Hnatyszyn	14 mai : se renseigner sur les modalités d'exercice en maison de santé. Réponse Fémasif et proposition entretien tel si elle le souhaite.		
MSP Ménilmontant : Antonin Mathieu	19 janvier : Questionnement sur zonage et aides. Réponse de FémasIf et envoi de documents		
Maison de santé Batignolles, Paris 17 ^{ème}	En cours de réalisation de leur projet de MSP et de santé. Questionnement sur les différentes étapes		
MSP Gambetta N. Lazimi			15 mai 2018 : facilitation de Marie Bazille
MSP Porte des Lilas			17 mai 2018 : facilitation Didier
Thomas Umiastowski, chef de projet santé, communauté d'agglomération de Marne et Gondoire (77)		Le 2 février 2018 : questionnements sur les clés de répartition du budget reçu par la SISA	
Diep Mai Bui, osthéo, projet de MSP en Seine et Marne	Le 25 juin : souhait d'exercer en MSP d'ici fin 2018-début 2019 Réponse Fémasif : transmission de la liste des MSP en Seine et Marne		
Olivier et Stéphanie Maillard, 6 février 2018, pharmacie de l'Ourcq (77)		6 février 2018 : Problématique : MSP ouverte en 2016 mais un seul MG. La FémasIf crée une annonce de recherche	
Monsieur Hutse, DGS Mairie, La Ferte Sous Jouarre (77), Avec Coulommiers		2 juillet 2018 : pas encore de bâtiment... Discussion de présentation mutuelle	

Auguste Loko, Provins (77)		13 mars 2018 : Etudiant Sciences Po Paris, travaille avec les professionnels de santé de la communauté de commune du Provinois à la création d'une CPTS. Demande d'informations sur la formation de coordinateurs. Demande d'aide à la rencontre des professionnels de santé du Provinois	
Véronique Ravary, diététicienne nutritionniste, coordinatrice MSP Simone Veil Cesson	Contact mail le 26 septembre Questionnement sur l'affichage dans les MSP + contact le 22 octobre pour adhésions		
Alexandra Dehaut, Plaisir, assistante de direction, Bertrand Musset et Sébastien Grenet (Pharmacien), 78		Le 3 juillet 2018: Projet de création de pole santé médical à Plaisir. Demandent à connaître les démarches pour mener leur projet. Réponse FémasIF	
MG Agnès Kirrmann, Poissy, 78		5 mars 2018 : problématique avec la mairie qui a des demandes spécifiques	
MSP Rhapsody à Thoiry, Tatiana Combe Leculeur, 78		2 juillet 2018 : problématique autour du SI Médistory	
Mairie du Buc 78, Marcelina Noga, directrice de cabinet	9 Avril : contact mail pour remerciement échange tel et demande envoi d'un exemple de bail + prévision d'une intervention de Didier + autre mail pour annulation de la réunion car peu de professionnels	Le 4 avril 2018 : Explication des modalités administratives pour constitution MSP + quelle dynamique d'équipe, prérequis. Prévision intervention Didier le 23 avril	intervention Didier le 23 avril
Mairie de Buc 78, Elodie Ducrocher, directrice générale des services	Le 22 mars : proposition d'une intervention le 29 mars. Réponse et échanges		
Laureen Moreau, orthoptiste, cherchant à s'installer en MSP	7 octobre : demande mail contacts MSP FémasIf a envoyé les infos		
André Doustkam, dentiste, volonté de créer un centre de	Le 14 mai 2018 : demande d'informations FémasIf redirige vers la dd ARS		

santé spé bucco dentaire			
Dr F Slimani, Athis Mons, 91		Le 6 novembre 2018 : intention de monter une MSP en Essonne, à Athis Mons. Femasif fait la mise en lien avec ARS, assurance maladie et envoie des documents ressource Facilitation prévue avec Anne Lise Hanot	
Nathalie Rehbinder, secrétaire SISA, Grigny	2 octobre : volonté de rencontrer un facilitateur Femasif : mise en relation avec Fatima Said Dauvergne		
Monsieur Trang, St Geneviève des Bois, 91	6 avril : prise de contact mail et prévision d'un rdv	13 avril 2018, contact du Dr Bouchet, CPAM, Essonne. Intention montage MSP et demande informations. Transmission statuts, cahier des charges, documents de montage et lien vers ARS, lien vers ars DD 91	
Mme Martinez, directrice générale, Ville Etrechy	18 juillet, demande d'appel Fémasif : proposition date rdv tel		
Anne Lise Castan, Orthodontiste en Essonne	5 juin : Demande d'informations mais Fémasif mauvais interlocuteur, donc renvoie vers dd ars		
Mathilde Baumhauer, MSP en création, 91	17 mai : demande d'information Réponse Fémasif + proposition rdv tel et invitation à journée régionale		
Julie Murino : coordinatrice de la MSP, 91	25 janvier et 27 mars : Questionnements sur la SISA : demande si une MSP peut avoir un numéro Finess Réponses de la Fémasif		
Catherine Holue, rédactrice en chef, le concours médical	Le 20 février : demande de contact du Dr Richard. Transmission contact		
Jonathan Chlewicki, Asnières, propriétaire d'un local et souhait d'y	29 janvier 2018 : prise de contact Fémasif : Proposition rdv tel	1 ^{er} février 2018 : transmission contact mairie, cahier des charges, infos	

installer une maison de santé, 92		montage projet, coordonnées ars IdF	
Dr Saunal Valérie, Chatillon (92)		18 janvier 2018 A un projet. Demande infos sur la création de la MSP, réponse Fémasif : outillage et présentation processus	
Safia Ismaldjee, Nanterre (92)	5 juin 2018 : Echanges mail, demande de renseignements sur la création d'une MSP, aides au financement,...	Renseignements donnés, informations montage + présence journée régionale	
Michel Nougairède	14 novembre : questionnements MSP hors les murs 24 novembre 2018 : demande d'information sur le PLU et places de parking Fémasif se renseigne + réponse		
Baptiste Chouquet (92), projet de msp au Plessis	Appel et demandes de renseignements, Réponse mail Pas de retour/ nouvelles		
Célia Vilus, IDE, Blanc Mesnil (93)		30 octobre 2018 : a envie de monter un projet MSP, demande de conseils. Réponses envoyées	
Théo Maleysson, Saint Ouen (93)		18 mai 2018 : questionnements au sujet de l'implantation de la future maison de santé	Visite sur site et réunion d'information
Antoine Riolland, Saint Ouen, clinique du Landy (93)	Contact le 14 mai et le 29 mai, réponses et proposition entretien tel	15 mai 2018 : clinique privée qui souhaite réfléchir à la possibilité de devenir MSP. Fémasif : explication MSP et def, explication des étapes et du montage 26 juin : lien DD ARS et CPAM	
Ilam Najem (futur AUMG Paris Descartes) Pantin, (93)		3 avril 2018 : besoin d'infos sur le projet de santé, sur le parcours, le montage de projet MSP. Réponse	
Yohan Saynac, Pantin (93)		11 janvier 2018 : questionnements autour SCI et SISA	

Joris Etienne (93)	5 novembre: Responsable développement, projet immobilier, réponse Fémasif		
Dr Bobby La, médecin généraliste (93)	19 juin : demande exemple de statuts d'association Réponse Fémasif : modèles statuts et méthode accompagnement pour création statuts		
Alexandra Chainey, responsable d'une cellule santé, crédit agricole, Nogent en Brie (94)		02 février 2018 : explications du montage MSP, explication fonctionnement facilitations	
Mme Nguyen, Ivry Sur Seine (94)		23 juillet 2018 : sont en cours de travaux. Grande surface (500m2). organisation visite pôle Paris 13 avec Sophie Dubois	
Miche Pascal Ragu, MSP Chevilly Larue (94)		Septembre 2018 : obtention des subventions de l'ARS et CR IdF, choix d'un logiciel médical, travaux en cours	
Thibaut Laurens, Ostéopathe, Sucy en Brie (94)		5 novembre 2018 : projet de MSP, terrain trouvé. Demandes à propos du diagnostic, FemasiF donne des outils + contact de Corinne Girard, facilitatrice	
Caia COURNAUD	Le 12 novembre : demande d'informations sur répartition du budget. Réponse		
Véronique Coussement, sophrologue (94)	13 octobre : souhaite exercer dans une MSP et développer la sophrologie. Commune de Saint Maur. Intéressée groupes de travail Saint Maur et Créteil. Fémasif : mise en contact avec Isabelle Baldisier, coordinatrice Pole santé 94		
Eliette Randriant, chargée de projet santé, direction de l'emploi, de l'innovation sociale, Créteil	Le 23 août 2018 : A la recherche de données actualisées de MSP créées et en projet dans le val de Marne Réponse Fémasif : informations		

Laurence Compagnon, MSP en constitution à Alfortville	Le 21 février : demande d'informations sur les devis pour étude par les cabinets conseil Réponse Fémasif		
MSP Rungis			Le 10 avril : Facilitation de Jacques
Nadège Pierre Louis et Blandine Lamperti, Eragny, 95		3 avril 2018 : Demande envoi fiche de poste d'un coordinateur pour coordination par Etienne Jourdain (Ostéopathe) et Blandine Lamperti (IDE) ok	
Valérie Carboneau, MG à Louvres, 95	17 décembre : prise de contact FémasiF envoie informations sur zonage, statuts et démarches à suivre	Echange tel	
Alain Mercier, MSP Ermont	14 octobre : mise en route de formation sur le dépistage du cancer du col utérin. Demande de diffusion info et si autres MSO intéressées. Réponse Fémasif ok		
Asma Ghomari, MG en demande d'installation dans une MSP du val d'Oise	29 juin : demande d'informations sur les MSP en constitution dans le val d'Oise. Réponse de la Fémasif		
Emilie Durand, coordinatrice contrat local de santé, Hauts Val d'Oise	5 avril 2018 : demande de présence d'un professionnel de santé du val d'Oise à un évènement. Transfert Dr Mercier mais pas disponible à cette date		

Représentation et présentation de la FémasiF auprès des partenaires et/ou à l'occasion de groupes de travail

Des représentants de la FémasiF (la plupart du temps des membres du CA, accompagnés ou non des membres de l'équipe salariée) ont participé à ces rencontres, il s'agit de présenter l'association, de se positionner dans des groupes de travail pour améliorer l'information autour des maisons de santé pluri professionnelles, les valoriser ou assurer le suivi de projets.

Réunion institutionnelles (ARS, CPAM, CR IdF).

Pour la FémasIF	Date de la réunion	Nom de la réunion	Description de la réunion
Fatima Saïd d'Auvergne	11/01/2018	Représentation de la Fémasif au CTS 91 (Conseil territorial de santé de l'Essonne)	Rencontre sur le plan national d'accès au soin présenté par l'ARS IDF
Jérôme Bittan	18/01/2018	AUMG DT 75	REPRESENTATION AUMG DT 75
Didier Ménard	23/01/2018	Rencontre avec l'ARS pacte soins primaire projet de formation des coordinateurs CPTS	Préparation de la formation des coordinateurs des CPTS
Fatima Saïd d'Auvergne	15/02/2018	Représentation de la Fémasif au CTS 91 (Conseil territorial de santé de l'Essonne)	Installation de la commission spécialisée en santé mentale (CSSM) du CTS 91
Sophie Dubois	22/02/2018	Rencontre institutionnelle	Mise en place de la formation en Ile de France, présence FNCS
Fatima Saïd d'Auvergne	08/03/2018	Représentation de la Fémasif au CTS 91 (Conseil territorial de santé de l'Essonne)	Présentation du projet de schéma départemental de l'Autonomie de l'Essonne 2018-2022 et appel à candidature pour la mise en place d'un guichet d'accueil et d'accompagnement des réclamations en santé par les CTS
Didier Ménard	20/03/2018	Réunion ARS PRS	Présentation de l'ARS du plan régional pour l'accès aux soins
Jacques-Claude Cittiée	21/03/2018	Les protocoles pluri-professionnels	Groupe de travail d'élaboration co-construite de recommandations pour la rédaction de protocoles pluriprofessionnels par les équipes de soins primaires
Didier Ménard	21/03/2018	Réunion avec l'assurance maladie	Travail sur l'accompagnement des MSP pour les protocoles, dans le cadre de l'ACI
Didier Ménard	29/03/2018	Présentation du PRS 2 (plan régional de santé)	Rencontre inter-fédération à l'ARS
Sophie Dubois	05/04/2018	Comité stratégique aux innovations	Annonce Agnès Buzyn, Mise en place du Comité Stratégique, et lancement opérationnel de l'article 51
Fatima Saïd d'Auvergne	12/04/2018	Le PRS : de la consultation publique à la mise en œuvre	Présentation du Projet Régional de Santé 2018-2022 dans sa dernière phase de concertation au CTS (Conseil territorial de santé) de l'Essonne
Jérôme Bittan	19/04/2018	AUMG DT 75	Commission de selection dossiers AUMG
Jean-Marie Nougairède	20/04/2018	ROSeS - rencontre ARS / GCS	Négocier avec l'ARS pour que le lien réseau ROSeS soit adapté aux besoins futurs des MSP
Didier Ménard	27/04/2018	Réunion avec l'ARS	Bilan 2017 et présentation de la feuille de route 2018
Didier Ménard	18/05/2018	Rencontre ARS CPAM	Réunion de validation du guide protocole ACI

Jacques-Claude Cittiée	18/05/2018	RENCONTRE CPAM 75	Groupe de travail d'élaboration co-construite de recommandations pour la rédaction de protocoles pluriprofessionnels par les équipes de soins primaires
Didier Ménard	24/05/2018	Réunion avec l'ARS	Création du trinôme départemental d'accompagnement des MSP
Didier Ménard	01/06/2018	Réunion pour le financement des actions de la Fémasif	Discussion avec l'ARS sur le CPOM (contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens) 2018-2020
Didier Ménard	13/06/2018	Comité de pilotage à l'ARS	Présentation de l'importance du PNAS
Fatima Saïd d'Auvergne	14/06/2018	Réunion CTS / CSSM	Présentation de l'avis de la Commission Spécialisée en Santé Mentale 91 sur le Projet Régional de Santé 2018-2022
Sophie Dubois	02/07/2018	Rencontre avec le conseil régional IDF	Première rencontre (avec Karine Lacour, Directrice du projet « Région solidaire » Région Ile de France et Cédric Arcos expert des questions de santé et directeur général adjoint du Conseil régional d'Ile-de-France) en vue d'une demande de financement, présentation de la feuille de route
Sophie Dubois	12/09/2018	Séminaire IRDES avec le ministère de la santé des Flandres	Le ministère de la santé des Flandre a sollicité l'IRDES et la Femasif pour un voyage d'étude sur les MSP et les CPTS en France. Bien qu'ayant des maisons médicales depuis très longtemps, ils sont en réflexion pour faire évoluer leur modèle.
Fatima Saïd d'Auvergne	13/09/2018	Représentation de la Fémasif au CTS 91 (Conseil territorial de santé de l'Essonne)	Condition d'intervention de la justice dans la santé
Jacques-Claude Cittiée	24/09/2018	Rencontre avec le conseil régional IDF	Rencontre avec les représentants du Conseil Régional d'Ile de France afin de négocier l'obtention d'une subvention
Sophie Dubois	24/09/2018	Rencontre avec le conseil régional IDF	2e échange pour préciser les modalités possibles pour un soutien financier à la Femasif
Didier Ménard	04/10/2018	Rencontre avec ACSANTIS	Réunion pour faire le point sur les relations d'Acsantis et la Fémasif et envisager les potentielles actions à mener en partenariat
Fatima Saïd d'Auvergne	11/10/2019	Représentation de la Fémasif au CTS 91 (Conseil territorial de santé de l'Essonne)	Présentation du rapport "Santé au travail : vers un système simplifié pour une prévention renforcée"
Sophie Dubois	22/10/2018	Réunion CPTS à l'Académie de Médecine	Présentation de la CPTS du 13e à titre d'exemple puis discussion sur l'enjeu des CPTS, ce qu'elles peuvent être, ce qu'elles peuvent apporter, ce qu'elles n'apporteront jamais.
Sophie Dubois	05/11/2018	Comité Régional Innovation en Santé	1er Comité régional pour le pilotage de l'article 51

Fatima Saïd d'Auvergne	08/11/2018	Représentation de la Fémasif au CTS 91 (Conseil territorial de santé de l'Essonne)	Prendre en compte la parole des usagers en établissements sanitaires
Jérôme Bittan	18/11/2018	Représentation FEMASIF ARS AUMG	Représentation FEMASIF ARS AUMG
Didier Ménard	23/11/2018	Réunion avec l'ARS	Présentation de sujets pertinents pour les fédérations de santé
Fatima Saïd d'Auvergne	13/12/2018	Représentation de la Fémasif au CTS 91 (Conseil territorial de santé de l'Essonne)	Mise en place du PNAS en Essonne, avancement sur le guichet unique d'accueil et d'accompagnement des réclamations en santé

Réunions partenariales.

Pour la FémasIF	Date de la réunion	Nom de la réunion	Description de la réunion
Jacques-Claude Cittée et Sophie Dubois	11 et 12 janvier 2018	SEMINAIRE SPPIR	SEMINAIRE SPPIR DU 11 ET 12 JANVIER 2018 : Participation à des groupes de travail pour développer la recherche et l'innovation en soins primaires
Chantal Gimard	02/03/2018	Représentation de la Fémasif au campus Condorcet	Présentation du Campus Condorcet L'infrastructure Les besoins de Perspectives de santé
Jacques-Claude Cittée	05/04/2018	Groupe de travail avec la FFMPs	Séminaire national du CA de la FFMPs pour définir une feuille de route pour les 3 prochaines années
Sophie Dubois	09/04/2018	Réunion groupe communication	Travail de co-construction du site ACESO et la mise en place d'une page interactive
Sophie Dubois	10/04/2018	Plateforme collaborative Agora Santé	Travail de développement de la plateforme collaborative et l'adapter aux besoins des MSP
Didier Ménard	14/05/2018	Inauguration MSP les Mureaux	Inauguration de la maison de santé les Mureaux
Didier Ménard	26/05/2018	Les journées de la médecine générale	Présentation de la fémasif aux internes de MG à l'Université de médecine UPMC à LA PITIÉ SALPÊTRIÈRE
Sophie Dubois	31/05/2019	Groupe de travail avec le pôle Ramey	Travail sur la coordination dans les MSP avec Karim Jaouani, élaboration d'une présentation
Sophie Dubois	06/06/2018	Réunion sur ACESO Pôle ETP et Patients, chroniques et associés	Séminaire de milieu de projet
Sophie Dubois	11/07/2018	Groupe de travail CPTS et FNCS	Travail avec 6 directeurs de centre de santé en Ile de France et un conseiller juridique sur la place des centres de santé dans les projets de CPTS. Quelle représentation dans la gouvernance de la CPTS ? Quelles possibilités de détacher du personnel salarié pour des actions de la CPTS ?

Sophie Dubois	12/09/2018	Séminaire IRDES avec le ministère de la santé des Flandres	Le ministère de la santé des Flandre a sollicité l'IRDES et la Femasif pour un voyage d'étude sur les MSP et les CPTS en France. Bien qu'ayant des maisons médicales depuis très longtemps, ils sont en réflexion pour faire évoluer leur modèle.
Didier Ménard	04/10/2018	Groupe de travail - Animation	Soirée de formation et d'échanges sur l'article 51 au siège de la Fémasif
Sophie Dubois	07/11/2018	Réunion groupe communication	Point d'étape sur le site ACESO
Jacques-Claude Cittée	19/12/2018	Comité de Pilotage de Promosanté d'Ile- de-France et à l'Assemblée Générale	Réunion destinée à définir l'existence future du comité de pilotage par rapport au Conseil d'Administration de l'association qui devait être élu à l'issue de l'Assemblée Générale

Réunions projets FémasIF, réunions interne, formation, facilitations.

Pour la FémasIF	Date de la réunion	Nom de la réunion	Description de la réunion
Didier Ménard	11/01/2018	Groupe de travail	Réflexion et groupe de travail sur la recherche en MSP
Didier Ménard	17/01/2018	Formation des formateurs relais	Action formation coordination pacte soins primaires à l'HAS à Saint-Denis - Formation l'EHESP des formateurs relais en IDF
Didier Ménard	18/01/2019	Formation des formateurs relais	Séminaire formation pacte soins primaires
Didier Ménard	18/01/2019	Rencontre projet qualité	Rencontre avec les MSP et CDS du projet et avec l'ARS
Didier Ménard	22/01/2018	Formation des formateurs relais	Organisation de la formation des coordinateurs avec l'ars
Sophie Dubois et Marie Bazille	26/01/2018	Réunion membres CA	Travail sur l'organisation d'une coordination des MSP parisiennes
Sophie Dubois	31/01/2018	Réunion interne	Relecture de la feuille de route de la Femasif
Marie Bazille et Sophie Dubois	01/02/2018	Réunion membres CA	Groupe de travail sur la coordination des MSP à Paris et entre MSP, rédaction d'un plan d'action suite à la réunion du 26 janvier 2018
Sophie Dubois	06/03/2018	Groupe de travail	Groupe de travail pour l'élaboration d'une plateforme collaborative, partenariat Agora Santé
Didier Ménard	21/03/2018	Comité technique	Préparation du séminaire du projet qualité du 12 juin 2018
Didier Ménard	23/03/2018	Formation des formateurs relais	Lancement de la formation des coordinateurs
Jacques-Claude Cittée	10/04/2018	Facilitation	Facilitation d'un projet de maison médicale / maison de santé pluriprofessionnelle à Rungis
Sophie Dubois	03/05/2018	Réunion interne	Travail préparatoire pour l'organisation de la journée régionale de la Femasif

Didier Ménard	15/05/2018	Projet MM qualité	Comité technique pour la préparation du séminaire de formation du 12 juin
Didier Ménard	16/05/2018	La coordination en MSP	Présentation de la coordination en MSP à la MSP Myriam Makeba à Bobigny
Didier Ménard	17/05/2018	Facilitation	rencontre de l'équipe projet de la MSP Porte des Lilas
Didier Ménard	22/05/2018	Formation	Séminaire national pacte soins primaires, préparation du T2
Didier Ménard	12/06/2018	Formation projet qualité	Dernier séminaire de formation du projet qualité au siège de la FémasIF
Sophie Dubois	05/10/2018	Groupe de travail	Présentation du dispositif article 51 et des pistes d'innovations organisationnelles
Jacques-Claude Cittée	10/10/2018	Groupe de travail	Réunion du conseil territorial de santé 94 consacrée spécialement aux Soins de premier recours.
Didier Ménard	11/10/2018	Facilitation - Projet CPTS Bondy	Prise de contact et d'explication d'une part du projet de CPTS et d'autre part de ce que peut apporter la Fémasif.
Didier Ménard	17/10/2018	Formation des formateurs relais	Séminaire de formation - Projet EHESP
Jacques-Claude Cittée	18/10/2018	Facilitation	Réunion des représentants de la mairie, du délégué de la DD ARS 94 et de l'équipe du projet de MSP
Jacques-Claude Cittée	18/10/2018	Facilitations de la constitution de la MSP de Rungis	Réunion des représentants de la mairie, du délégué de la DD ARS 94 et de l'équipe du projet de MSP
Didier Ménard	22/11/2018	Groupe de travail	Intervention NPE
Sophie Dubois	26/11/2018	Groupe de travail	Travail sur l'axe de réponse, recherche documentaire pour le positionnement en investissement, préparation d'un plan, rédaction de la réponse à l'AMI
Sophie Dubois	27/11/2018	Formation pluripro	Rencontre de la directrice du département de formation continue pluri-professionnelle à l'Université de Dijon. Echanges sur les expériences bourguignonnes et sur la faisabilité d'une telle unité en Ile de France.
Sophie Dubois	29/11/2018	Facilitation	Facilitation pour un dossier de financement de travaux pour la MSP Ivry
Sophie Dubois	03/12/2018	Groupe de travail	Groupe de travail sur les enjeux de la CPTS, les leviers pour les créer, la gouvernance, le modèle juridique et économique. Quels outils pour les fédérations pour pouvoir accompagner les équipes ?
Sophie Dubois	11/12/2018	Formation pluripro	Echange sur les objectifs du collectif inter-URPS et sur un possible travail en commun pour favoriser la pluri-professionnalité.

Sensibilisation plus spécifiquement à Paris

Depuis décembre 2015, le syndicat national des jeunes médecins généralistes (Snjmg) organise un nouveau type d'action visant à faciliter l'installation de médecins généralistes et professionnels libéraux à Paris: les Hackatons de l'installation.

L'agence régionale de santé (DD75) et la ville de Paris (Dases) se sont jointes à la démarche. La FémasIF participe également en tant qu'association « ressource » se présentant lors de ces soirées ;

La ville de Paris met à disposition gratuitement deux salles au Pavillon de l'Arsenal. Il a été décidé que ces rencontres seraient organisées sur une base trimestrielle.

Une cinquantaine de professionnel-le-s sont en général inscrits et présents (mg, ophtalmo, neurologue, ide, orthophonistes, sage-femme) autour d'un buffet convivial puis se présentant en réunion plénière.

En plus de la liste d'émargement, des étiquettes portant nom/prénom/profession des participants et une petite carte des arrondissements de Paris pour faire ressortir les zones préférentielles de chacun ont été introduites pour faciliter les échanges informels entre candidats à l'installation.

En 2018 nous avons également participé à la « Semaine de la santé », proposée avec la Ville de Paris, DD ARS, CPAM, URPS et FémasIF, qui entre autres activités ont proposé des informations sur les professionnels accompagnant les projets de MSP à Paris (à la Mairie du 15^{ème}).

Participation au Comité CSOS sur les MSP

Le référent pour le CA de la FémasIF participe aux réunions du Comité FIR de l'ARS Ile de France. Les dossiers sont étudiés préalablement et les avis sur les demandes de financements sur la phase d'étude de faisabilité sont échangés dans le cadre de ces comités, le comité est maintenant un CSOS : Commission Spécialisée pour l'Organisation des Soins et le représentant pour la FémasIF est Didier Ménard.

Après plusieurs années de construction technique commune très riches en échanges et de soutien des exercices collectifs, l'ARS a souhaité donner une nouvelle impulsion à l'instruction des demandes de financement des structures d'exercice collectif (maisons de santé pluri professionnelles et centres de santé). Il s'agit d'un objectif majeur dans le cadre du Plan Nation d'Accès aux Soins, il apparaît important d'accroître le rôle de la Commission Spécialisée pour l'Organisation des Soins (CSOS) sur des sujets de l'offre de soins de ville, au-delà de l'instruction des dossiers d'autorisations d'activité de soins et d'équipements médicaux lourds (EML).

L'accompagnement à la création d'un grand nombre de MSP par l'Agence depuis 6 années contribue indéniablement au développement de la structuration et de la coordination des soins de ville. Ils ont aidé à la création de près de 80 MSP encore en fonctionnement, 34 projets sont en cours de finalisation et 44 projets sont en réflexion. Outre l'apport de ces structures dans l'ancrage des professionnels de santé sur les territoires, elles doivent poursuivre leurs avancées en termes de coordination, de qualité des soins et d'innovation comme les autorisations d'activité de soins des établissements de santé, et d'EML, l'instruction des dossiers de structures d'exercice collectif dans le cadre de la CSOS prolongera le travail mené dans ce sens au sein de ces Comités d'instruction.

Projets transversaux de la FémasIF en 2018

Projet « Nouvelles pratiques éducatives » en Ville avec le Pole ressource ETP d'Ile de France

La FémasIF a mis en place un projet d'accompagnement à la mise en œuvre de programmes ETP dans une approche globale de la santé.

Il s'agit d'accompagner 4 équipes de soins primaires (Les Tarterets à Corbeil, Gennevilliers-Villeneuve la Garenne, Pole de santé 94 et MSP Ermont) à la mise en place et au développement de projets autour de « nouvelles pratiques éducatives (ETP) en partenariat sur le territoire.

Les objectifs de ce partenariat avec le Pole ressources ETP sont :

- **Prendre en compte des réalités locales très différentes** et les collaborations déjà existantes
- **Valoriser** la plus-value des ressources du territoire, de proximité, **les mobiliser et accompagner l'approche pluri professionnelle et l'intégration** de ces pratiques dans des dispositifs environnementaux tels que les CLS/ASV/CLSM.
- **Promouvoir des analyses de pratiques** aidant à construire des interventions d'Education à la Santé et/ou d'ETP impliquant des patients dans les processus de co construction, réalisation et validation des projets.

Bilan à ce jour des projets dans les 4 MSP :

- **Corbeil Essonnes- MSP Les Tarterets** : l'accompagnement proposé par la FémasIF et le pôle ressource en ETP a permis un travail de diagnostic important et l'établissement d'un lien avec le CLS et le centre municipal de santé de la ville de Corbeil Essonnes. Depuis lors, les acteurs du quartier travaillent en partenariat et ont co-contruit intégralement leur action. Le projet s'est aussi appuyé d'un travail de fond réalisé par une thésarde. Les professionnels de la MSP, en lien avec le centre de santé, ont répondu en septembre 2018 à un appel à projets de l'ARS dans le but d'obtenir un financement spécifique sur le FIR. Le projet global se divise en plusieurs actions, toutes ayant pour but de lutter contre l'exclusion, la sédentarité et de favoriser la pratique sportive adaptée. La finalité est donc l'amélioration du bien-être des patients atteints d'ALD et/ou en situation de précarité dans un quartier présentant des indicateurs socio-économiques peu favorables. Le projet implique également deux médiateurs(trices) en santé, dont le poste est financé par le conseil régional pour une durée de douze mois. Un réseau d'associations sportives présentes sur le quartier s'est constitué, tandis que les professionnels du pôle et de la maison de santé se sont organisés pour protocoliser l'orientation des patients, incluant un bilan complet effectué lorsque nécessaire avec le cardiologue de la MSP des Tarterets.
- **Gennevilliers/Villeneuve la Garenne**, trois axes de réflexion (avec les professionnels de santé, les parents et les enfants) accompagnés par deux thésardes autour des thématiques de l'obésité chez l'enfant. Les groupes de travail sont encadrés par les thésardes et les professionnels du pôle. Les coordinations ASV ou CLS étaient au départ associées, mais des changement de poste ont un peu perturbé le suivi. Des liens avec les associations locales qui

pourraient faire la promotion de leurs actions et qui contribueraient à diffuser l'information sont recherchés ;

- L'Hay les Roses : au départ lien avec les conseils de quartier. Avec une UPP : la Hay les Roses, autour de 3 axes :

- Projet expérimental d'ETP BPCO/Asthme : terminé, en cours d'évaluation avec un sociologue

- Réflexion en cours dans l'équipe sur la prévention auprès des patients à risque de chute

- Projet de collaboration avec le réseau LCD pour articuler des bilans éducatifs réalisés par une équipe du Pôle avec des ateliers de gestion de la douleur

Leur préoccupation : trouver un modèle socio-professionnel et économique, intégré dans les pratiques et viable dans la durée

Ils ont écrit un projet qui est une extension de l'activité en réseau, proposant des ateliers de la gestion du stress et une prise en charge des patients de ville. Un financement supplémentaire a été accordé à titre expérimental. Des bilans éducatifs sont financés par le projet.

- Ermont : Après de bonnes avancées méthodologiques (diagnostic, définition d'objectifs, d'activités), l'équipe a choisi de se former sur l'ETP (les 40h) et de collaborer uniquement avec Coordo ETP 95. L'équipe s'est lancée dans la création de sept ateliers différents à partir de juin 2018, pour leur programme à destination des patients diabétiques. La mise en route des ateliers pour les patients était prévue pour le premier semestre 2019.

Nos perspectives sont les suivantes :

- Poursuivre l'accompagnement des équipes qui le souhaitent

- Mesurer les valeurs ajoutées des accompagnements (dynamique d'équipe, organisation du temps de travail, valorisation des compétences acquises et mises en œuvre des projets).

- Produire des recommandations

- Capitaliser ces informations pour un plaidoyer auprès des institutions et bailleurs

Points de vigilance :

- Définir une méthode qui permette de mettre en lumière des savoirs, de mutualiser les expertises, il nous semble indispensable de pouvoir transférer les stratégies, les méthodes.

- Promouvoir une technique de l'empowerment, cela concerne aussi les MSP, leur capacité d'agir, un empowerment organisationnel.

- Réfléchir à un modèle économique viable pour les structures.

- Travailler avec les coordinateurs des MSP, renforcer leurs compétences, proposer des méthodologies d'accompagnement et penser à intégrer les facilitateurs.

Projet pilote de mise en œuvre de la matrice de maturité : « auto évaluation » et « démarche qualité » :

Il s'agit d'une expérimentation, pilotée par l'ARS IdF, la Femasif et la FNCS qui a démarré le 31 janvier 2017 et s'est terminé avec une réunion du comité de pilotage.

Avec 4 MSP d'Ile de France (Sucy en Brie, MSP Les Allées Corbeil, Pole de santé Paris 18 Ramey, et MSP Paray Vieille Poste), ce projet pilote dans la région a pour objectif d'élaborer une méthodologie et de repérer les facteurs favorisant l'implication des équipes des centres et maisons de santé dans cette démarche et la progression de l'organisation de leur travail.

Chaque structure a désigné un à deux **référents qualité** dans leur équipe. Ces référents ont eu pour mission d'animer en interne l'appropriation et l'utilisation du référentiel et des outils qui l'accompagnent.

Il s'agit de :

- Mettre en œuvre de la démarche d'« auto-évaluation et démarche qualité dans les pôles, maisons et centre de santé en Ile de France

Et

- Soutenir et développer des démarches d'amélioration de la qualité des soins de santé dans les structures ambulatoires d'exercice collectif, en lien avec la mise en œuvre de la Matrice de maturité

L'action s'organise en plusieurs phases : la formation des référents qualité (5 séminaires organisés), des visites et accompagnements sur site et un temps de restitution.

Un comité de suivi (9 réunions) et de pilotage (3 réunions) actifs.

A ce jour des réalisations :

- un tableau de suivi, en décrit caractéristiques et des éléments d'analyse
- Un rapport final de l'expérimentation
- Un outil de sensibilisation/information (diaporama) pour les professionnels qui souhaitent travailler ce sujet.
- Un projet de plateforme collaborative pour donner suite à cette expérience.

Ces documents sont disponibles à la demande.

Ce projet n'est pas un projet parmi d'autres. Il est à notre sens singulier par, au moins :

- les enjeux liés à la refondation de l'offre de soins ambulatoires,
- la participation à un projet commun de structures d'exercice regroupé coordonné centres et maisons de santé et de leurs fédérations,
- le choix d'une démarche d'auto-évaluation en s'appuyant sur des référents au sein des équipes,
- la possibilité d'améliorer la qualité de la « démarche » et la possibilité de proposer des indicateurs correspondant à cette notion pour les équipes,
- leur rôle dans la transférabilité/reproductibilité du projet.

Parce qu'il concerne les aspects qualitatifs, aspects les plus difficiles d'une prestation de services et qu'il concerne toutes les dimensions d'une activité de soins, qui plus est en groupe (confère 4 axes, 5 dimensions et 5 caractéristiques), nous sommes là au cœur et au croisement de questions organisationnelles et de pratiques médico-sociales multiples.

Si les questions du déficit des ressources et du manque de formation sont réelles, compte tenu des logiques de réduction ou de restrictions budgétaires, ou de l'aggravation des écarts entre les conditions minimales d'exercice et les besoins grandissants, plus de moyens n'assureront pas de manière mécanique plus de qualité.

Une revue de l'outil MM mérite et nécessite un effort plus systématique et continu avec l'adhésion des équipes concernées.

Quelques propositions :

- Développer la formation continue
- Disposer d'une rémunération de ce travail en équipe (ACI ?)
- Poursuivre l'accompagnement des équipes (qui souhaitent développer la démarche, soirée thématique)
- Permettre la diffusion de la démarche dans d'autres structures
- Soutenir avec les DD ARS et les référents CPAM des dynamiques départementales (MSP)
- Diffuser la proposition de plateforme

Formation des coordinateurs :

Préparation de la formation des coordinateurs et coordinatrices des MSP en partenariat avec l'EHESP, l'ARS et la FNCS. La FémasIF s'est mobilisée pour le recrutement, le suivi et la logistique. La formation des « formateurs » (Mady Denantes et Sophie Dubois) a débuté en 2018. La formation s'étale sur deux ans à raison d'une journée par trimestre.

La formation est divisée en trois modules, chaque module comprend en outre :

- Une présentation générale pour avoir une vue globale des objectifs et des modalités
- Un auto-positionnement pour organiser la démarche de formation
- Une conclusion pour faire le point sur le travail et acquis de chaque coordonnateur.

Module 1 : Prise de fonction du coordonnateur

- Introduction et auto-positionnement
- S'approprier le programme
- Engager votre équipe dans le programme
- Rédiger votre fiche de poste
- Se positionner comme coordonnateur
- Utiliser la matrice de maturité
- Conclusion

Module 2 : Projet de santé

- Introduction et auto-positionnement
- Structurer un projet de santé
- Définir la raison d'être les missions
- Expliciter le lien entre le projet de santé et le PRS
- Identifier les évolutions visées par le projet de santé
- Construire une vision partagée
- Déterminer des valeurs partagées
- Définir une identité
- Elaborer un plan d'actions
- Utiliser un diagnostic du territoire
- conclusion

Module 3 : Dynamique Collective

- introduction et auto-positionnement
- analyser le fonctionnement d'un collectif et adapter son attitude
- partager une vision clair du projet
- organiser les rôles et les responsabilités
- partager les informations
- valoriser et s'entraider
- entretenir le fonctionnement du collectif
- aligner la parole vis-à-vis des patients
- conclusion

La priorité a été donnée aux professionnels qui sont dans des MSP ou pôles déjà en activité.

Louis	Feuilloy	Office manager cabinet IPSOS	75	Paris 3
Laura	Rodet	Coordinatrice Pole de santé des Envierges et MSP Michelet	75	Paris 19
Corinne	Girard	Infirmière libérale/infirmière coordinatrice MSP Sucy	94	Sucy en Brie
Tariq	Mohamad Aboubaker	Coordinateur de soins - Maison de santé M. Makeba	93	Bobigny
Sonia	Chouaïeb	Coordinatrice territoriale de santé PSP VLG	92	Genevilliers - Villeneuve la Garenne
Aurore	Gatoux	Educatrice spécialisée et coordinatrice MSP le Mée:Seine	77	le Mée sur Seine
Isabelle	Baldisser	Coordinatrice PSP 94	94	Créteil
Jérôme	Bittan	Médecin, coordo PSP Villaumed	75	Paris 19
Julie	Murino	Coordinatrice de projets MSP Dourdan, Saclas	91	Etrechy
Clémentine	Parodi	Secrétaire médicale PSP Paris 13	75	Paris 13
Vanessa	Das Neves	Secrétaire médicale coordo MSP Porte des Lilas	75	Paris 19
Martin	Mérindol	Coordinateur PSP Genevilliers	92	Genevilliers

Hermann	Mbongo	Infirmier libéral MSP Evry en cours	91	Evry
Anne-Laure	Gasse	Diététicienne PSP Paris 13	75	Paris 13
Samia	Beji	Sophrologue MSP Juvisy	91	Juvisy
Alexandra	Lesh	SECRÉTAIRE-COORDINATRICE EN MAISON DE SANTE paray	91	Paray Vieille poste
Théo	Lemouton	sage femme coordinateur MSP 2 portes	75	paris 75010
Christophe	ALIROL	IDE MSP Courcouronnes	91	Courcouronnes
Béatrice	Navarro	Psychologue-Neuropsychologue MSP les Muriers et Varenne St Hilaire	94	Saint Maur des Fossés / Varenne St Hilaire
Karim	Jaaouni	coordinateur PSP Goutte d'Or	75	paris 18
Maria Pia	Pringault Desjonquères	mg coordinatrice MSP de Villiers le Bel	95	Villiers le Bel
Linda	Toulet	secrétaire coordinatrice magny	95	Magny en Vexin
Benoit	NGUYEN	MSP Mantes	78	Mantes la Jolie



Eléments financiers

Une subvention de 211 730€ a été allouée à la Fémasif en 2018. Le budget prévisionnel proposé par l'ARS IdF pour les années suivantes est réparti comme suit :

Année 2019 : 288 975€

Année 2020 : 288 975€

211 730€ ont été versés en octobre par l'ARS IdF.

La FEMASIF a demandé un financement de 15K€ à la Ville de Paris, qui lui a accordé 13K€ versés en octobre également, soit un budget de fonctionnement de 224 730€.

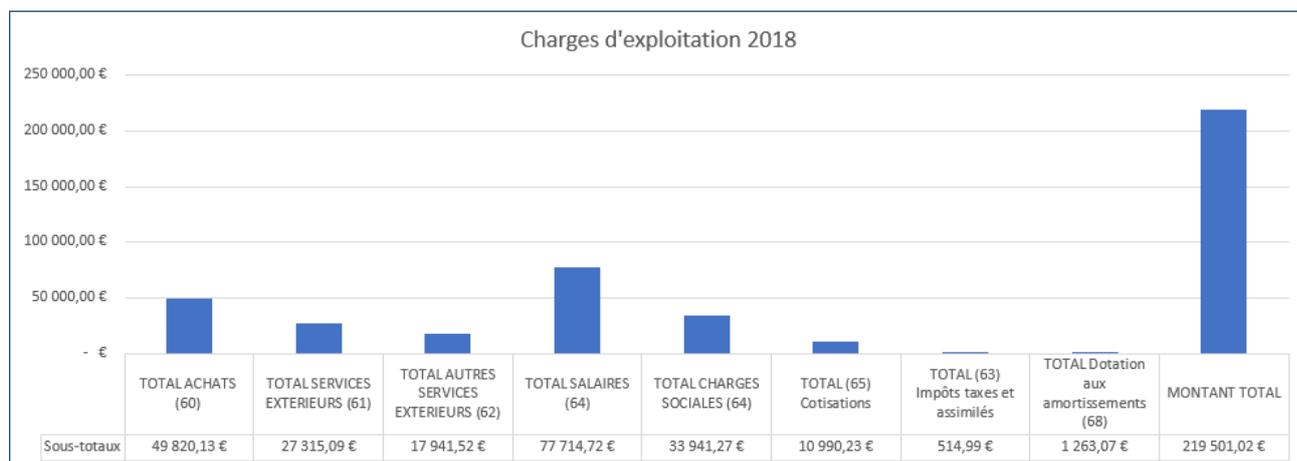
Les comptes doivent être approuvés en AG le 21 mai après le rapport du CAC. Ayant eu cette année une subvention supérieure à 153 000€, nous sommes adjoints les services de M. Bruno Fabre, Commissaire aux comptes, en plus de notre cabinet comptable GMBA.

L'accroissement de l'équipe susmentionné, l'emménagement et l'aménagement de nos nouveaux locaux sont autant de charges nouvelles pour cette année de croissance :

Les principales charges concernent les RH, les achats et les services extérieurs :

- 50% des RH
- 23% achats (dont 15% d'indemnités de représentation de la Fémasif)
- 20% de services extérieurs (principalement les loyers de nos bureaux)

Charges d'exploitation 2018	
COMPTES	Sous-totaux
TOTAL ACHATS (60)	49 820,13 €
TOTAL SERVICES EXTERIEURS (61)	27 315,09 €
TOTAL AUTRES SERVICES EXTERIEURS (62)	17 941,52 €
TOTAL SALAIRES (64)	77 714,72 €
TOTAL CHARGES SOCIALES (64)	33 941,27 €
TOTAL (65) Cotisations	10 990,23 €
TOTAL (63) Impôts taxes et assimilés	514,99 €
TOTAL Dotation aux amortissements (68)	1 263,07 €
MONTANT TOTAL	219 501,02 €



Depuis l'AG du 13 septembre 2018, les montants des adhésions à la FémasIF sont définis comme suit :

CPTS	500
Maison de santé (isolée ou en multi site) en activité bénéficiant de l'ACI (unique ou en multi sites/pôle)	400
MSP bénéficiant de l'aide du FIR	200
Equipe en réflexion sur un projet de maison ou pôle de santé, professionnel de santé à titre individuel	50

Ils seront proposés aux adhérents à partir de 2019.

Les perspectives de travail de la FémasIF sont détaillées dans la feuille de route 2019 et les fiches projet correspondantes.

Le rapport d'activité a été rédigé par l'ensemble de l'équipe de la FémasIF et relu et validé par le conseil d'administration.