FEMAGE

9ème colloque régional

"Vers une santé globale de proximité :

Construire et innover dans les territoires"

Atelier n°5 :

Place de la coordination



Animation :

Pierre TRYLESKI, Océane DUDZINSKI et Julia LEBRUN

avec l'intervention de Christophe Rohrbach (formateur PACTE)

Introduction

Cet atelier n'est pas un cours sur la coordination — cette formation existe déjà via PACTE.

L'objectif : faire émerger vos questions à partir de votre propre vécu.

« Sortir avec des questions posées plutôt que des réponses données »

Consignes

Vous allez travailler en petits groupes, chacun autour d'un cas pratique : MSP ou CPTS.

1. **Expérience concrète**
   5 min
2. **Observation / Réflexion**
   10 min
3. **Conceptuali- sation**
   15 min
4. **Passage à l'action**
   10 min
5. **Restitution, discussion**
   30-40 min

Un livrable à remplir au fil des étapes : il vous permettra de vous souvenir de cette situation.

Expérience concrète

1

Prenez connaissance de la situation décrite.

Observation / Réflexion

2

Faites ressortir les faits, les ressentis face à cette situation.

10 min

Conceptualisation

3

Quels sont les enjeux de la coordination qui ressortent de cette situation ?

15 min

Grille de réflexion

Pour chaque case, notez ce qui vous vient à l'esprit.

Forces

Qu'est-ce qui fonctionne bien dans la coordination de cette situation ? Sur quels atouts (humains, organisationnels) peut-on s'appuyer ?

Faiblesses

Quels sont les points de fragilité ou les manques (fiche de poste, moyens, légitimité) ?

Opportunités

Quels leviers, appuis extérieurs ou évolutions à venir pourraient être saisis ?

Risques

Quelles tensions ou dérives menacent la coordination si rien ne change ?

Passage à l'action

4

Si j'étais dans cette situation, qu'est-ce que je fais ? Qu'est-ce que je mets en place ?

10 min

Restitution, discussion

5

Chaque groupe restitue sa production.

Cas pratique — MSP installée depuis 10 ans

MSP

Cas 1

La MSP existe depuis 10 ans. L'équipe est dynamique, les projets fonctionnent bien, que ce soit au niveau des protocoles ou des missions de santé publique. On sent cependant un essoufflement de l'investissement des professionnels de santé, au moment même où des changements arrivent : depuis 10 ans, de nombreux nouveaux professionnels sont arrivés et plusieurs départs en retraite ont eu lieu, le nombre de professionnels de santé est passé de 10 à 16 ; des modifications de la SISA sont en cours, ainsi qu'un avenant ACI, avec des indicateurs différents.

Cas pratique — MSP multisite

MSP

Cas 2

La MSP a été créée il y a 2 ans, sur un format multisite avec des besoins différents selon les sites, et de nombreuses tensions en interne. Trois sites coexistent : celui des médecins généralistes et infirmières, celui des kinésithérapeutes, et celui de la pharmacie. La construction du projet s'est faite de manière très médicocentrée, générant de nombreux conflits : les fonds ont souvent été utilisés au bénéfice des médecins, cela ayant été présenté ainsi dès le départ aux autres professionnels.

Cas pratique — CPTS en 3e année d'activité

CPTS

Cas 3

La CPTS en est à sa 3e année d'activité. Les missions se sont multipliées depuis le démarrage — missions socles, projets complémentaires, sollicitations des partenaires du territoire — et la charge de travail devient aujourd'hui trop importante : la CPTS ne parvient plus à répondre à l'ensemble des besoins et sollicitations qui lui sont adressés. Le coordinateur se retrouve en surcharge, et la question du recrutement (renfort de l'équipe de coordination) se pose désormais.



SÉQUENCE 5 · CONCLUSION

Questions — Réponses

Place aux échanges avec la salle.

FEMAGE

Merci,

Et à l’année prochaine !