

FORUM MA SANTÉ DANS LE PAYS DE GEX Samedi 6 juillet 2019

Organisé par Olga Givernet, Députée de l'Ain,
et Hubert Bertrand, Maire de Saint-Genis-Pouilly

Compte rendu des ateliers des Solutions organisés par Laurence Gauthier, LaREM, responsable Action Ruralités

Le but ? Donner la parole aux citoyens : recenser les besoins puis réfléchir à des solutions sur les problématiques du système de santé dans le Pays de Gex.

1^{er} atelier « Recueil des besoins » • 10h30-11h30 : collecter les besoins, formuler les problématiques autour de la santé.

2^e atelier « Atelier des Solutions et bonnes pratiques » • 14h30-15h30 : brainstormer et partager des pistes possibles pour les sujets identifiés au 1^{er} atelier.

Animateurs et animatrices : Judith Hébert Jeremy Paris, Jean-Louis Yguel, Katia Beau, Guillaume Luck, Guy Juillard, Laurence Gauthier et Sophie Lefèbre.

Intervenant.e.s expert.e.s :

Matin : Dr Rubio, Médecin Resp. SAMU du centre 15 (74).

Après-midi :

Yves Mboda – Fondateur Président de Colnec Health : suivi dossier médicalisé et dématérialisé ;

Dr Landell – Cardiologue ;

Joëlle Manigand – Patient.e expert.e SEP Auvergne-Rhône-Alpes.

Trois grandes thématiques ont émergé des différents échanges de la journée :

- **l'offre globale de soins**
- **le transport des patient.e.s**
- **l'accès aux médicaments**

L'OFFRE GLOBALE DE SOINS

Les constats :

- Désert médical/offre de soin

Manque de médecins généralistes et de spécialistes. Ce manque d'offre (nouveaux patients refusés) oblige à se déplacer loin de son domicile. Aucune nouvelle du centre de dialyse prévu en 2004. Le centre le plus proche est à Annemasse (74).

Témoignage d'une nouvelle résidente de la Résidence des Rosiers (résidence sénior, non médicalisée - 70 pers.) : installée à la résidence depuis 9 mois, cette personne a mis 4 mois à trouver un médecin traitant qui accepte de la prendre en rendez-vous. Même constat pour le kiné et le dentiste. À noter : Certains habitants attendent même plus longtemps.

Manque de structure d'urgence : sentiment de désarroi de la part des habitants du Pays de Gex : vers qui peut-on se tourner ?

- Le prix des consultations/problématique transfrontalière

Le prix des consultations varie en fonction du niveau d'assurance (Sécurité sociale ou assurance privée). Système de santé très cher, lié à la problématique transfrontalière. Plus on est aisé, plus on est assuré d'avoir des soins de meilleure qualité.

Manque de moyens financiers des médecins (foncier trop élevé). Ils se tournent vers la Suisse car c'est plus rémunérateur.

Autres constats :

Manque d'écoute et d'empathie des médecins : comment intégrer ces notions capitales dans leur apprentissage ?

Les pistes de réflexion :

- Monter un projet de ruche médicale :

- Pays de Gex Agglo traite aussi bien les questions de PLU que de santé : profiter de cette double casquette pour leur faire étudier des projets de construction de maison de santé par exemple
- **Proposer des conditions de fonciers avantageuses**
- **Financer des logements :** solliciter la mairie pour rénover de vieilles habitations et les proposer à moindre coûts aux médecins désireux de s'installer.

RAPPEL : Des aides financières de l'ARS existent pour les médecins !

- Salarier les médecins en secteur 1

- Monter une section de petites urgences dans une maison de santé (coupures sévères, plâtre, etc.)

- Donner un meilleur accès aux hôpitaux :

- Avoir un centre hospitalier dans le Pays de Gex ?
- Mettre en application rapidement l'accord-cadre France-Suisse tout juste signé

- Rendre le patient plus autonome :

- la télémédecine une réponse ?
- Cabine de téléconsultation : consultation en visio-conférence
- Dossier médicalisé dématérialisé avec Colnec Health (plateforme collaborative de soin en temps réel).
- **Prévention : sensibiliser tous les patients à préparer des trousseaux et kits de premiers secours.** Sensibiliser plus via les associations, maternité, médecin généraliste. Faire une ordonnance d'urgence (que faut-il avoir, kit de base des médicaments d'urgence). Arbitrage à trouver pour éviter l'excès d'achats de médicaments.
- Rendre possible le renouvellement des prescriptions médicales des maladies chroniques par les infirmiers

LE TRANSPORT DES PATIENTS

Les constats :

- Temps d'intervention du SAMU trop long.
- Ambulanciers du Pays de Gex : refusent les petits trajets car pas assez rentables.
Manque d'effectifs, manque de coordination dans la prise en charge = manque de réactivité ; mauvaise répartition des appels.
- Cardiobus du CERN sous-exploité.
- Retour à domicile des patients pas toujours bien assuré.
- Le service médical le plus proche est à Saint-Julien-en-Genevois (74), est-ce suffisant ?

Les pistes de réflexion :

- SAUVLIFE : le citoyen sauveteur sauvlife.fr. Application permettant de déclencher l'intervention de citoyens-sauveteurs volontaires auprès des victimes d'arrêts cardiaques.
- Solliciter davantage les assistantes sociales de l'hôpital pour assurer le transport retour du patient avec dignité.
 - Renforcer les équipes de secours.
 - Le cardiobus pourrait pallier le manque d'effectif du SAMU. Pourquoi ne pas réfléchir sur un accord-cadre avec le cardiobus pour prendre en charge tous les Gessiens ? Le CERN est-il inclus dans les accords-cadres France-Suisse ? À vérifier.

Remarque des intervenant.e.s expert.e.s :

- Augmenter le nombre de médecins correspondants du SAMU (gérés par l'ARS). Aujourd'hui il en existe 2 sur le secteur, pourquoi ne pas en recruter plus ? En attente du SMUR, ils font un super travail.
- Évaluer si au-delà des retours d'expériences il y a un vrai besoin d'exploitation du Cardiobus.

RAPPEL : 60% de l'activité du SMUR de St Julien se fait dans le 01. Saint-Genis-Pouilly dépend du centre 15 de Bourg-en-Bresse (accord 01 et 74) : réponse par voie terrestre, téléphone ou hélicoptère. En cas de non-disponibilité de véhicule du 15, ce dernier envoie une ambulance d'une société privée. En 2018 la SAMU-SMUR : 305 000 appels traités, 170 000 dossiers de régulation (conseil ou interventions), 25 réclamations.

L'ACCÈS AUX MÉDICAMENTS

Les constats :

- Dosage médicaments :
 - Gaspillage. Les médicaments sont vendus dans des boîtes et donc le dosage est fourni est au-delà du nécessaire.
 - L'automédication : effet pervers. Risque élevé d'acheter des médicaments en libre-service dans des quantités au-delà du nécessaire.
- Effets secondaires : manque d'information au moment de la dispensation.
- Rupture de stock du cardio aspirine. Les Gessiens allaient se fournir en Suisse.

Les solutions :

- Dosage médicaments :
 - campagne de sensibilisation aux patients et aux médecins
 - copier le modèle anglo-saxon : les laboratoires devraient arrêter les boîtes et fournir en vrac pour laisser le pharmacien préparer les justes doses nécessaires.
- Laboratoire pharmaceutique : rendre encore plus facile la lecture des notices.
- Campagne de sensibilisation sur les précautions d'emploi et effet secondaires par les acteurs de santé
- Réguler/légiférer sur l'automédication ?

3° atelier « Santé transfrontalière... et maintenant à vous la parole ! • 17h15-18h : donner la parole aux citoyens après la table ronde « La prise en charge des soins dans le Pays de Gex ». L'atelier n'a pas eu lieu, les participants n'ont pas été demandeurs de pousser plus loin le sujet (largement évoqué sur les 2 premiers ateliers)