



SANTE EN DANGER

COMPTE-RENDU

AUDITIONS

MARDI 15 FEVRIER

**LE VRAI
SÉCUR
DE LA SANTÉ**

Le 15.02.2022

Toutes les informations sur
<https://levraisegurdelasante.fr/>



SANTÉ EN DANGER

Mots/phrases clés

"Accès aux soins et services de santé égalitaire et équitable pour tous et partout"
"Offre de soins facile, fluide et rapide"
"Les Infirmières libérales IDEL variables d'ajustement du système de soin libéral"
"Partir de l'existant: 140000 I.L en France"
"Domicile = 1er hôpital de France"
"Valoriser les compétences des IDEL"
"Valoriser le lien Ville Hôpital et le fluidifier"
"Patient au centre du parcours de soins"
"Harmoniser les outils numériques en ville et à l'hôpital"
"Dossier Médical Patient"
"RESET: changer de direction quand cela ne marche pas!"
"Réfléchir Décider Exécuter Contrôler"
" Fluidité et simplicité du travail administratif à favoriser"

Ce mardi 15 février de 12h15 à 13h15 les sessions d'audition du Vrai Segur de la Santé ont débuté sur Zoom public en présence du porte-parole du Collectif Santé en Danger le Dr Arnaud CHICHE, médecin anesthésiste réanimateur, animateur de la session entouré des membres du Conseil d'administration du Collectif Myriam André et Audrey Baskovec, infirmières.

Cette session "Table ronde" autour de l'organisation des Soins en secteur libéral a réuni Antoinette TRANCHIDA Infirmière Libérale (IDEL) , Dr Frédéric PAING Médecin Généraliste dans la Manche et Jacques SUBE Usager de la Santé, orateurs et les invités publics de cette session.

Antoinette TRANCHIDA a insisté lors de ses interventions sur l'importance de se reposer sur ce qui existe dans le système de soins libéral, de reconnaître les compétences des IDEL et de ne plus les considérer comme des variables d'ajustement du système de soins libéral. Les IDEL sont souvent au cœur des soins de premiers recours et sont appelés à le devenir de plus en plus. Ils doivent être également acteurs en formation de leurs pairs notamment pour les futurs infirmier(e)s en Pratique Avancée (IPA).

Dr Frédéric PAING a insisté de son côté sur l'importance de développer et améliorer le lien Ville-Hôpital, fluidifier notamment les sorties d'hospitalisation, et pouvoir décharger les soignants des tâches administratives trop pesantes pour ces derniers. Il appelle à ce qu'il y ait l'ouverture des délégations de tâches pour les I. L afin de dégager ainsi du temps pour les médecins de ville et les services des urgences. Avec 1 médecin pour 1300 habitants, il espère que la réforme des études de santé apporte une réponse en ouvrant plus de place comme promis mais "on est loin du compte". Enfin, il veut mieux équiper la France en matériel médical (France moins bien doté en IRM par exemple que la Grèce où le Portugal).

Jacques SUBE usager de la Santé rappelle que le patient doit rester au centre du parcours de soins. Son système de santé idéal est un accès aux soins et services de santé égalitaire pour tous et équitable ou que l'on se trouve sur le territoire. L'offre doit partout être facile, fluide et rapide.

Les questions et commentaires (Alvina GUILLE) ont portés sur l'utilisation d'outils informatiques standardisés pour fluidifier les échanges entre professionnels de la Ville, comme l'outil Entr'Actes utilisé dans les Communautés Professionnelles Territoriales de Santé (CPTS), cependant payant et chronophage. Des efforts d'harmonisation et de simplification de l'outil informatique restent donc nécessaires pour aider les interactions entre professionnels du soin en ville et à l'hôpital.

L'association C Santé en Danger

Contacts :

collectifsed@gmail.com

Arnaud Chiche : 06 62 60 25 29 - Audrey Baskovec : 06 65 46 54 85 - Myriam Andre : 06 61 19 43 66 - Thomas Brosset : 06 63 62 26 32