



1 ÉQUIPE DE SOINS PRIMAIRES : CE QU'IL FAUT SAVOIR

QUE DIT LA LOI ?

« L'équipe de soins primaires réunit des professionnels de santé 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.

L'équipe de soins primaires contribue à la structuration des parcours de santé. Son projet de santé a pour objet, par une meilleure coordination des acteurs, la prévention, l'amélioration et la protection de l'état de santé de la population, ainsi que la réduction des inégalités sociales et territoriales de santé ».

(L'article 64 de la loi n°2016-41 du 26 janvier 2016 de modernisation de notre système de santé ; article L. 1411-11-1)

QUI PEUT CRÉER UNE ESP ?

Tout professionnel de santé peut être à l'initiative d'une ESP. Basée sur le volontariat, elle est constituée des professionnels de 1er recours (médecin, pharmacien, infirmier, kinésithérapeute, dentiste, sage-femme, podologue, orthophoniste, orthoptiste et biologiste). Pour qu'elle existe il faut à minima un médecin et un paramédical. Un professionnel, souvent le médecin, peut faire partie de plusieurs ESP.

QUEL EST SON PÉRIMÈTRE ?

Il s'agit d'une coordination « Hors les murs ». Les membres se réunissent de façon ponctuelle, à la fréquence qu'ils souhaitent et où ils le souhaitent. **Ce n'est pas un territoire qui définit l'ESP, mais la patientèle commune aux membres qui la composent.**

COMMENT PEUT-ELLE ÉVOLUER ?

ESP, MPS et CPTS sont des exercices coordonnés qui se réalisent à différents échelons et sont appelés à s'articuler ensemble. **L'ESP est la première marche vers l'exercice coordonné.** Elle peut évoluer en MSP avec des locaux et des thématiques prédéfinis (en lien avec des missions socles). **Elle peut intégrer ou créer à terme une CPTS, échelon de coordination qui concerne un bassin de vie.**

6 BONNES RAISONS DE SE LANCER !

- Apporter une **réponse coordonnée**
- Permettre une **plus grande fluidité**
- Améliorer la **communication** entre les professionnels
- **Sécuriser** votre pratique et **optimiser votre emploi du temps** (traçabilité/protocoles)
- **Valoriser** le temps de coordination et mettre en place des actions/outils
- Augmenter la **reconnaissance** par les instances (visibilité et attractivité du territoire)



2 CRÉATION D'UNE ESP : LA PHASE 1 EN DÉTAIL



INFORMATION ET LANCEMENT

Réunion d'information sur les ESP, **identification** des professionnels de santé moteurs et des **problématiques** de la patientèle commune.



FORMULAIRE ESP

Formulaire à renseigner et à signer par tous les membres de l'ESP.



CONSTITUTION DE L'ESP EN ASSOCIATION

Rédaction et validation des **statuts** de l'association

Assemblée Générale Constitutive avec élection du bureau

Dépôt des pièces (statuts signés, PV AG ...) en préfecture ou au tribunal pour l'Alsace et la Moselle,

Ouverture d'un **compte bancaire** au nom de l'association et demande de **numéro SIRET**.



ENREGISTREMENT

Envoi des éléments à l'URPS Infirmier Grand Est :

Formulaire ESP signé,

Attestation de création de l'association délivrée par la préfecture ou le tribunal,

Statuts de l'association et **PV de l'Assemblée Générale Constitutive signés,**

RIB au nom de l'association et **numéro SIRET**.



LABELLISATION

Présentation du dossier au comité local MSP et ESP du département concerné en vue de la labellisation de l'ESP.



CONVENTION ET DÉBLOCAGE DES FONDS

Les professionnels de santé sont recontactés par l'ARS pour la signature d'une **convention permettant le déblocage des fonds FIR**.

3 ASSOCIATION MODE D'EMPLOI

QUEL BUT, QUEL OBJET ?

L'association est constituée pour **une durée** déterminée ou indéterminée, avec **un but** et **un objet** collectifs. L'objet de l'association, c'est sa vocation : ce pour quoi elle est créée. Son but peut être non lucratif (non partage des bénéfices entre les membres) ou lucratif (partage des bénéfices entre les membres). **Dans le cas des ESP, le but est non lucratif. L'ESP ne fait pas de bénéfice, elle perçoit juste des aides.**

DEUX TYPES D'ASSOCIATION

Association soumise à la loi du 1er juillet 1901 : les membres fondateurs signataires des statuts doivent être 2 au minimum

Association de droit local soumise aux seuls articles 21 à 79-IV du code civil local (Alsace-Moselle) : les membres fondateurs signataires des statuts doivent être 7 au minimum (Durant la vie de l'association, leur nombre ne doit pas être inférieur à trois)

QUELLE FORME JURIDIQUE CHOISIR ?

Il n'y a pas de forme juridique obligatoire pour une ESP. La constitution en association lui donne un cadre souple. Elle lui permet de percevoir des aides en tant que personne morale et si elle le souhaite, de pouvoir candidater aux appels à projets et aux appels à candidatures.

LES ÉTAPES DE CRÉATION

1) Déterminer l'objet de votre association

2) Rédiger les statuts : une grande liberté est laissée aux membres pour fixer les règles de fonctionnement de leur association. Toutefois, des modèles vous sont proposés.

3) Tenir une Assemblée Générale Constitutive : adoption des statuts, élection des membres du bureau (président, trésorier, secrétaire...), rédaction d'un compte-rendu et signature par tous les membres (cf. modèle de procès-verbal AG)

4) Déclarer votre association : dépôt du dossier (statut + PV AG constitutive) en préfecture (sur place ou en ligne), ou au tribunal judiciaire pour l'Alsace-Moselle..

La publication au journal officiel confirme la création de votre association. Les frais induits sont à la charge de l'association.

LA VIE DE L'ASSOCIATION

Les documents liés à la constitution de l'association doivent être conservés durant toute son existence. Tout **changement** (modification des statuts, de la composition, du siège de l'association, dissolution...) doit être transmis à la préfecture ou au tribunal judiciaire et à l'ARS.



4 ÉVALUATION : POURQUOI, COMMENT ?

QUE DIT LA LOI ?

En fin d'année, l'équipe de soins primaires coordonnée localement autour du patient est tenue de transmettre une évaluation succincte de moyens. Celle-ci permet d'estimer le travail fourni et de réaliser au besoin des ajustements financiers. Elle doit intégrer les indicateurs suivants :

INDICATEURS QUANTITATIFS

- o Nombre de concertations pluri-professionnelles réalisées, avec et sans patients
- o Nombre de protocoles écrits
- o Nombre d'actions de prévention ou d'éducation thérapeutique réalisées
- o Nombre de patients concernés par l'ESP

INDICATEURS QUALITATIFS

- o Les professionnels ont également à réaliser un retour d'expérience en expliquant ce qui a marché et ce qui a moins bien marché
- o Une trame d'évaluation sera proposée aux équipes afin de faciliter ce travail