



Les microstructures médicales

Medical microstructures

D. Bader*

La microstructure est une équipe de soin pluri-professionnelle travaillant au sein du cabinet du médecin généraliste. Elle constitue une unité de soins primaires et s'inscrit dans le maillage territorial des soins de premier recours. Sa population cible est constituée par les patients présentant des situations complexes. Parmi elles, les conduites addictives, les situations de précarité nécessitant des soins ou les maladies chroniques. Cette équipe est constituée par le médecin généraliste et au moins, un psychologue et un travailleur social. Elle assure le suivi régulier et constant du patient inclus dans la microstructure par le médecin. Le principe de fonctionnement de cette équipe repose sur la mise en équivalence des compétences. L'intervention de l'équipe a lieu au cabinet du médecin. Le psychologue et le travailleur social reçoivent le patient à des plages horaires fixes hebdomadaires. La délibération est au cœur de la pratique. L'équipe se réunit chaque mois pour une synthèse, elle analyse la situation et l'évolution des patients suivis et oriente la conduite à

tenir avec chacun d'eux. Selon les cas, elle sollicite un spécialiste (psychiatre, hépatologue, infectiologue). Elle met en place un parcours de soins individualisé et coordonné pour chaque patient en partenariat étroit avec les membres du réseau, des secteurs médicosocial et hospitalier. Ce dispositif peut être évolutif et tenir compte des spécificités locales des territoires où il est implanté. Il s'intègre notamment aux CPTS (Communautés pluriprofessionnelles territoriales de santé) ainsi qu'aux PTA (Plateforme territoriale d'appui).

Les microstructures sont regroupées en réseau coordonné. Leur organisation permet la formation permanente de leurs équipes, l'évaluation de leurs activités et la mise en œuvre de recherches cliniques portant sur leur impact sanitaire. Plusieurs régions sont dotées de dispositifs de microstructures : Grand Est, Hauts de France, Seine-St-Denis, PACA, Occitanie, Île-de-France, Bourgogne-Franche-Comté, Auvergne-Rhône-Alpes. Leur financement est assuré dans le cadre d'un partenariat étroit avec les ARS.

Les promoteurs de ces différents dispositifs adhèrent à la CNRMS (Coordination nationale des réseaux de microstructures), créée en 2006.

* CNRMS, Strasbourg.

Cette dernière a développé des partenariats avec la FFA (Fédération française d'addictologie), dont elle est adhérente, la Fédération Addiction et l'ANPAA (Association nationale de prévention en alcoologie et addictologie).

Son développement a pris depuis peu une dimension européenne, en Allemagne, en Belgique wallonne (l'association Alto monte à Namur un projet de création des microstructures qui devrait aboutir dans les mois prochains).

Les principaux objectifs du travail en réseau de microstructures visent à :

> encourager la facilité d'accès et la continuité des soins dans des lieux de soins ouverts à toutes et tous ;

> assurer un suivi sanitaire de qualité de proximité à même de résoudre les situations complexes rencontrées ;

> développer l'axe ville-hôpital sur la base du développement d'un parcours de santé individualisé et coordonné de chaque patient ;

> coordonner le parcours de soin des patients en microstructures pour un suivi au long cours.

Les microstructures organisées en réseaux régionaux donnent à la médecine générale renforcée tout son rôle dans l'avenir déjà entamé avec la création de maisons de santé. Elles s'y insèrent harmonieusement ou en constituent une alternative plus souple et plus légère.

Infos pratique

CNRMS

12, rue Kuhn, 67000 Strasbourg

Mail :

coordination-nationale@reseau-rms.org

Tél. : +33(0)388520404

<http://www.reseau-rms.org/>

Brèves

LA REVUE ENTRELACS : UNE NOUVELLE PENSÉE DE L'EXERCICE MÉDICAL EN PLEINE MUTATION

La revue *Entrelacs* a été créée en 2013 pour rendre compte chaque trimestre, de l'expérience des microstructures médicales. Pensée d'abord comme bulletin numérique, elle s'est peu à peu étoffée et est devenue une revue numérique de la Coordination nationale des réseaux de microstructures et vient de publier son 19^e numéro. Elle rend compte des expériences en cours, des innovations et des réflexions sur un exercice médical original regroupant les apports des médecins, psychologues et travailleurs sociaux. La délibération autour du cas constitue le principe du fonctionnement de la microstructure. *Entrelacs* a présenté les positions issues de cette réflexion, tant sur la prescription de la méthadone en médecine de ville, sur la loi de Santé de Marisol Touraine ou sur des expériences innovantes comme l'ouverture des salles de consom-

mation à Strasbourg et à Paris. Elle a évolué en montrant comment la médecine générale pouvait enrichir la compétence sanitaire venue des acteurs de terrain, ainsi la revue a-t-elle proposé un élargissement du champ d'action des microstructures en s'ouvrant à l'addictologie (alcool, tabac) et aussi à l'introduction de nouvelles problématiques où comptent la précarité, les maladies chroniques (les nouveaux traitements de l'hépatite C), en plus des affections rangées dans le domaine de la psychiatrie contemporaine. Largement diffusée, elle est dirigée aujourd'hui par George-Henri Melenotte. Son comité de rédaction actuel est composé par Danièle Bader, Gauthier Waeckerlé, Fiorant Di Nino et François Brun.

MGADDICTIONS

MGADDICTIONS regroupe des médecins généralistes répartis sur tout le territoire, impliqués dans les traitements de substitution aux troubles de l'usage et leurs pathologies somatiques consécutives. Ce regroupement créé en 2009 a fait le choix de ne pas

constituer une association classique afin de consacrer l'énergie aux échanges cliniques et répondre ainsi aux besoins de leurs collègues dans la pratique addictologique, d'où la constitution d'un e-group yahoo d'échanges libres et respectueux les-uns et des autres.

Les objectifs de MGADDICTIONS : proposer à toutes et tous l'expérience de chacun ; être réactif dans nos réponses ; construire un savoir addictologique en médecine générale ; contribuer à l'enseignement de l'addictologie en formation initiale et continue.

Afin d'avancer dans cette voie originale, nous avons opté, dans l'intérêt des patients, pour une conception coopérative avec le secteur médicosocial et un décloisonnement des pratiques. Regroupement rattaché à la Fédération Addiction, pôle médecine générale de ville (9 rue des Bluets, Paris 75011).

Référents : Xavier Aknine et Françoise Etchebar, référente - adjoint de la Commission d'animation de MGA.

Pour s'inscrire à l'e-group il suffit d'être médecin généraliste et d'en faire la demande.

Contact : dr.aknine@wanadoo.fr