

Retraite des délégués de mfe

Soins de santé, soins coordonnés, protection du climat

Chaque année, les délégué·e·s de mfe se rencontrent à l'occasion de l'Assemblée des délégués de printemps, qui prend la forme d'une retraite de deux jours permettant aussi d'aborder des thèmes qui ont tendance à être négligés dans la routine quotidienne. Cette année, nous avons profité de la situation idyllique du Delta Resort à Gwatt, au bord du lac de Thoune.

Reto Wiesli

Secrétaire général mfe

La médecine de famille dans le PNR 74

«Système de santé»

À l'occasion de l'Assemblée des délégués de mfe, nous avons invité pour des raisons d'actualité le Président du Comité de direction du Programme national de recherche 74, le Prof. Dr Milo Puhan de l'Université de Zurich. Il nous a exposé le rôle important de la médecine de famille dans le PNR 74.

La promotion de la recherche sur les services de santé et l'évolution des soins de santé dans le domaine des maladies chroniques étaient en trame de fond du programme qui s'est achevé il y a quelques mois.

Ce faisant, le PNR 74 a poursuivi 3 objectifs:

- la recherche visant à améliorer la prise en charge des personnes atteintes de maladies chroniques;
- l'amélioration des données de santé;

- le renforcement de la communauté de recherche dans la recherche sur les services de santé.

Les questions centrales relatives au paysage des soins concernaient l'accès, les transitions, la gestion, l'efficacité, la sécurité et la rémunération.

L'appel d'offres du programme a été lancé en 2016; il comportait 34 projets, dont une dizaine issus de la médecine de famille ou ayant un lien étroit avec celle-ci. On peut notamment citer «Projet 2: Les méthodes participatives favorisent la décision participative dans le dépistage du cancer colorectal» (Auer), «Projet 7: Les données de routine des cabinets de médecine de famille servent à améliorer le système de santé en Suisse» (Chmiel), «Projet 13: La fermeture de cabinets de médecins de famille peut entraîner une pénurie régionale» (Gerfin)

et «Projet 22: Malades chroniques: médication optimisée grâce à une aide électronique à la décision» (Streit).

Selon Milo Puhan, le PNR 74 offre de bons exemples de soins de santé plus intelligents, que ce soit au niveau des patientes et patients ou au niveau du réseau de soins.

Dans le réseau en question, on trouve des exemples de formation des professionnel·le·s et de création de conditions-cadres pour une meilleure collaboration interprofessionnelle ainsi que pour le renforcement des soins de premier recours, y compris des professions de santé non médicales.

Les propositions du programme de recherche à l'intention des décideurs visaient à aider à la diffusion de nouveaux modèles de soins, à créer des conditions-cadres permettant de tester de nouvelles approches et, si nécessaire, de les mettre en œuvre dans toute la Suisse, ainsi qu'à rendre les données de santé plus accessibles pour la recherche. Last but not least, une institution nationale devrait être créée pour organiser l'utilisation des données de santé.

Pour Milo Puhan, le PNR 74 a jeté les bases de la recherche sur les services de santé.

La médecine de famille revêt une très grande importance pour les soins et la recherche sur les services de santé. Pour son maintien et son développement, il est évidemment essentiel d'entretenir la Communauté. De cette manière, il est possible de réduire le risque que les innovations et les connaissances s'effacent. Selon son analyse, les conditions-cadres actuelles ne soutiennent pas suffisamment le changement nécessaire en ce qui concerne les possibilités de financement de nouveaux modèles. D'autres limites résident dans la rémunération et l'allocation des ressources dans les soins, qui est plutôt fixe et laisse peu de place au changement.



Philippe Luchsinger, président, ouvre la retraite des délégué·e·s mfe.

© mfe



Les délégué-e-s suivent attentivement les interventions des invités.

Les délégué-e-s ont discuté de l'intervention orale au sujet du programme de recherche en 4 groupes:

Pour le **groupe Pédiatrie**, il est clair que la pédiatrie n'était pas assez intégrée dans le programme, mais c'est généralement le cas dans la recherche sur les services de santé. Il s'agit d'un problème structurel, car il y a beaucoup moins de pédiatres de cabinet que de médecins de famille, ce qui rend les études encore plus difficiles. Le groupe constate en outre que l'accent est fortement mis sur les maladies chroniques, mais beaucoup trop peu sur la prévention.

Pour le **groupe de Marc Jungi**, le PNR 74 est réjouissant, car les médecins de famille sont confortés dans leur travail. Pour mfe, c'est une opportunité qu'il faut saisir pour la suite du travail. Par exemple, à travers les thèmes du PNR 74, nous revenons toujours sur les mêmes sujets, comme les limitations.

Quelle conclusion pouvons-nous tirer, qu'est-ce qui est important pour mfe?

- Agir en tant que porte-parole et apporter des connaissances au public et à la sphère politique;
- Contrer des exigences trop élevées;
- Engagement en faveur de conditions-cadres optimales – protection des données, DEP, tarif, etc.;
- Focalisation sur le travail de qualité;
- D'une manière générale, affiner les thèmes, les faire connaître et établir un réseau.

Le **Groupe 3 de Sébastien Jotterand** a constaté que le PNR 74 semble peu connu en Suisse romande.

La difficulté de transférer les résultats des travaux de recherche dans la pratique en cabi-

net a été relevée. La passerelle entre la recherche et la pratique devrait être améliorée en permanence. Le cas échéant, mfe pourrait apporter son soutien dans ce domaine.

Le **Groupe 4 de Monika Reber** a constaté que le lien entre la recherche et la politique est extrêmement important. Il s'agit d'augmenter la compétence des parties prenantes politiques en étayant les revendications par des données solides.

Selon le groupe, les priorités sont d'une part l'amélioration de la compétence politique et d'autre part la triade «bonnes données – bons chercheurs – bons réseaux». Les conditions-cadres pour l'attractivité sont bien sûr essentielles, mais le travail en ce sens représente un défi; il existe par ex. de nombreux sous-systèmes régionaux où il est difficile d'exercer une



Dre Salomé von Greyerz et le président de mfe, Philippe Luchsinger.



Le Prof. Dr Milo Puhan en train de présenter les résultats du PNR 74.

influence, ou alors nous savons certes où se trouvent les interfaces, mais pour les entretenir, il faut suffisamment de ressources, notamment financières.

Soins coordonnés

Salome von Greyerz, responsable de la division Stratégies de la santé à l'OFSP, a ouvert la deuxième journée de la retraite des délégués. Elle a présenté les idées du Conseil fédéral relatives aux réseaux de soins coordonnés. Le sujet est très actuel, puisque la Commission de la santé du Conseil national en a discuté la veille. La discussion en séance plénière a été tout aussi animée. Les délégués ont même renoncé aux discussions de groupe et ont profité au maximum de la présence de la cadre de l'OFSP. Elle s'en est bien sortie et est rentrée à Berne indemne et gratifiée. L'avenir des soins coordonnés en Suisse n'a toutefois pas pu être définitivement clarifié ce matin-là...

Partie statutaire, consigne de vote

La partie statutaire était consacrée aux affaires courantes: adoption du rapport annuel et des comptes annuels. Les deux ont été approuvés sans problème. En outre, Monika Reber a été élue déléguée de mfe à la Chambre médicale de la FMH, et une proposition des délégués visant à définir une consigne de vote pour la prochaine votation sur la loi climat a été approuvée à une large majorité.

Responsabilité rédactionnelle

Sandra Hügli-Jost
Chargée de communication
mfe Médecins de famille et de l'enfance Suisse
Secrétariat administratif
Effingerstrasse 2
CH-3011 Berne
Sandra.Huegli[at]hausarztswissenschaft.ch