



PROJET MEDICO-BUS



AXE 3 DES MESURES CONCRÈTES POUR AMÉLIORER LE QUOTIDIEN DES HABITANTS DES TERRITOIRES RURAUX

Un plan ambitieux pour les territoires ruraux autour de 4 axes, au service des habitants de ces territoires :



Pour permettre un accès au soin, y compris dans les territoires les plus enclavés, dans une démarche « d'aller-vers »



SOUTENIR

les villages dans la conception de leurs projets



RÉMUNERER

et reconnaître les aménités rurales



APPORTER

des solutions aux besoins du quotidien



RENFORCER

les Zones de Revitalisation Rurale (ZRR)



→ **Lancement de 100 medicobus**, en partenariat avec les collectivités territoriales, d'ici à la fin 2024 afin d'apporter une offre de soins de proximité dans les territoires les plus touchés par la raréfaction médicale.

→ **Doublement du nombre de maisons de santé** (objectif 4 000 en 2027), avec un accompagnement de 45 millions d'euros sur 3 ans.

→ **Encourager et promouvoir l'installation des futurs médecins sur les territoires en instaurant une quatrième année de formation en médecine générale**, réalisée en priorité dans des zones sous-denses.

→ **Couvrir 100% du territoire en communautés professionnelles de santé (CPTS)** afin d'améliorer l'organisation et l'accès aux soins dans les territoires ruraux.

→ **Intensifier la coopération entre les professionnels de santé** et l'élargissement des compétences des professions de santé.



PROJET MEDICO-BUS



Le medicobus : une démarche "d'aller vers" les patients éloignés des soins dans les territoires ruraux

Qu'est-ce qu'un medicobus ?

Ce dispositif « d'aller vers » cible prioritairement les **territoires ruraux** (zones d'Intervention prioritaire et zones d'accompagnement complémentaire), cumulant :

- **faible densité médicale** et
- **forte proportion de patients en affection longue durée (ALD) ou sans médecin traitant.**



En plus d'élargir l'offre de médecine dans les territoires, le dispositif a aussi vocation à y maintenir durablement les professionnels de santé. Par des **consultations itinérantes**, il apporte un **complément essentiel** là où la mise en place d'une maison de santé n'est pas possible ou toute autre forme d'exercice coordonné, insuffisante.

Ce dispositif doit s'entendre comme une **organisation complémentaire** à l'offre de soins existante. Il doit être envisagé comme une **solution provisoire** et un 1^{er} pas vers la construction d'une organisation des soins plus pérenne sur le territoire.





MEDICO-BUS



- **Appel à projet lancé par les ARS fin 2023 - projet d'une durée de 3 ans.**
- **Soumission d'une lettre d'intention + pré-projet le 31/01/2024 par la Fondation ILDYS**



- **Projet de déploiement d'un médico-bus :**
 - Offre de médecine générale
 - Territoire ciblé en centre Finistère (Huelgoat / Carhaix)
 - En priorité à destination des patients ADL sans médecin traitant
 - Un médicobus rattaché à un centre de santé de la Fondation (Morlaix ou St Thégonnec)
- **Projet à co-construire collectivement avec l'ensemble des acteurs et partenaires locaux :**
 - Élaboration d'un projet de santé partenarial
 - Pour venir compléter l'offre existante et répondre finement aux besoins locaux
 - Demande de crédits d'amorçage et d'ingénierie





MEDICO-BUS



- **Retour favorable** COPIL régional le 19/04/2024 + de crédits d'amorçage : 20 000€
- **Autre projet lauréat dans le 29** : CPTS Quimperlé.
- Première réunion de travail le 05/06/2024 avec l'ARS pour caler la mise en place d'une instance partenariale d'accompagnement incluant des acteurs du territoire
- Seconde réunion de travail le 12/09/2024
- **Actions réalisées pour le projet ILDYS :**
 - Analyse comparée (données REZONE) des territoires de vie santé (TVS) classés en zone d'intervention prioritaire (ZIP) par l'ARS : Huelgoat et Carhaix
 - **TVS Huelgoat semblerait prioritaire** : 2 médecins pour 6000 habitants (10 communes), dont un qui a plus de 60 ans ; proportion de patients sans médecin traitant largement supérieurs à la moyenne départementale ; une population plus âgée comparativement au 29
- **Actions à venir**
 - Validation du territoire / communes avec l'ARS Bretagne
 - Programmation de rencontres avec les acteurs du territoire, en priorité les médecins libéraux
 - Discussions avec HOCOIA, une société qui propose un medicobus « clé en main » embarquant des solutions de télémédecine et retour d'expériences de structures déjà utilisatrices.

