# Service d'Accès aux Soins dans le Calvados

## SAS 14 - filière médecine générale

Bayeux – Mardi 10 décembre 2024

# 1 – De nouveaux besoins de santé ?

**Répondre à l'augmentation inexorable du nombre de passages dans les services d'urgence**
(doublement en 20 ans)

- ✓ Mission Mesnier sur les soins non programmés (2018).
- ✓ Grève des services d'accueil et d'orientation des urgences.
- ✓ Pacte de refondation des Urgences en 2019.
- ✓ Rapport Carli-Mesnier sur le Service d'accès aux soins (2019)

**Répondre aux besoins d'accès aux soins ambulatoires sur tous les territoires**

- ✓ Elargir l'organisation réalisée pour la permanence des soins ambulatoires à la continuité des soins aux heures ouvrables.
- ✓ Répondre aux demandes de soins en l'absence d'un médecin traitant dans tous les territoires
- ✓ Permettre aux médecins généralistes de s'organiser en cas d'absence

**Répondre aux besoins de santé de la population**

- ✓ Apporter une réponse aux demandes de soins non programmés et urgences ressenties
- ✓ Répondre aux demandes d'orientation et de conseils
- ✓ Proposer à la population un mode d'accès au système de santé

# 2 - Qu’est-ce que le SAS ?

- Pacte de refondation des Urgences 2019
- Loi du 26 avril 2021
- Décret du 14 juin 2024

Le service d'accès aux soins est un nouveau service d'orientation de la population dans son parcours de soins, **accessible par le numéro 15,** dans tous les territoires du département.

Au **patient confronté à un besoin de soins urgents ou non programmés** quand l’accès à son médecin traitant n’est pas possible, **le SAS vient compléter la permanence des soins en lui permettant d’accéder, dans la journée, à un professionnel de santé** via un médecin régulateur.

Celui-ci pourra lui fournir un conseil médical, lui proposer une téléconsultation, l’orienter selon la situation vers une consultation médicale en cabinet ou vers un service des urgences. Ou encore déclencher l’intervention d’un SMUR ou d’un transport sanitaire.

# 2 - Qu’est-ce que le SAS ?

## Service d’accès aux soins (SAS) : quels bénéfices pour les patients ?

SÉGUR DE LA SANTÉ

*Si votre médecin traitant n’est pas dispo, un contact : le **SAS***

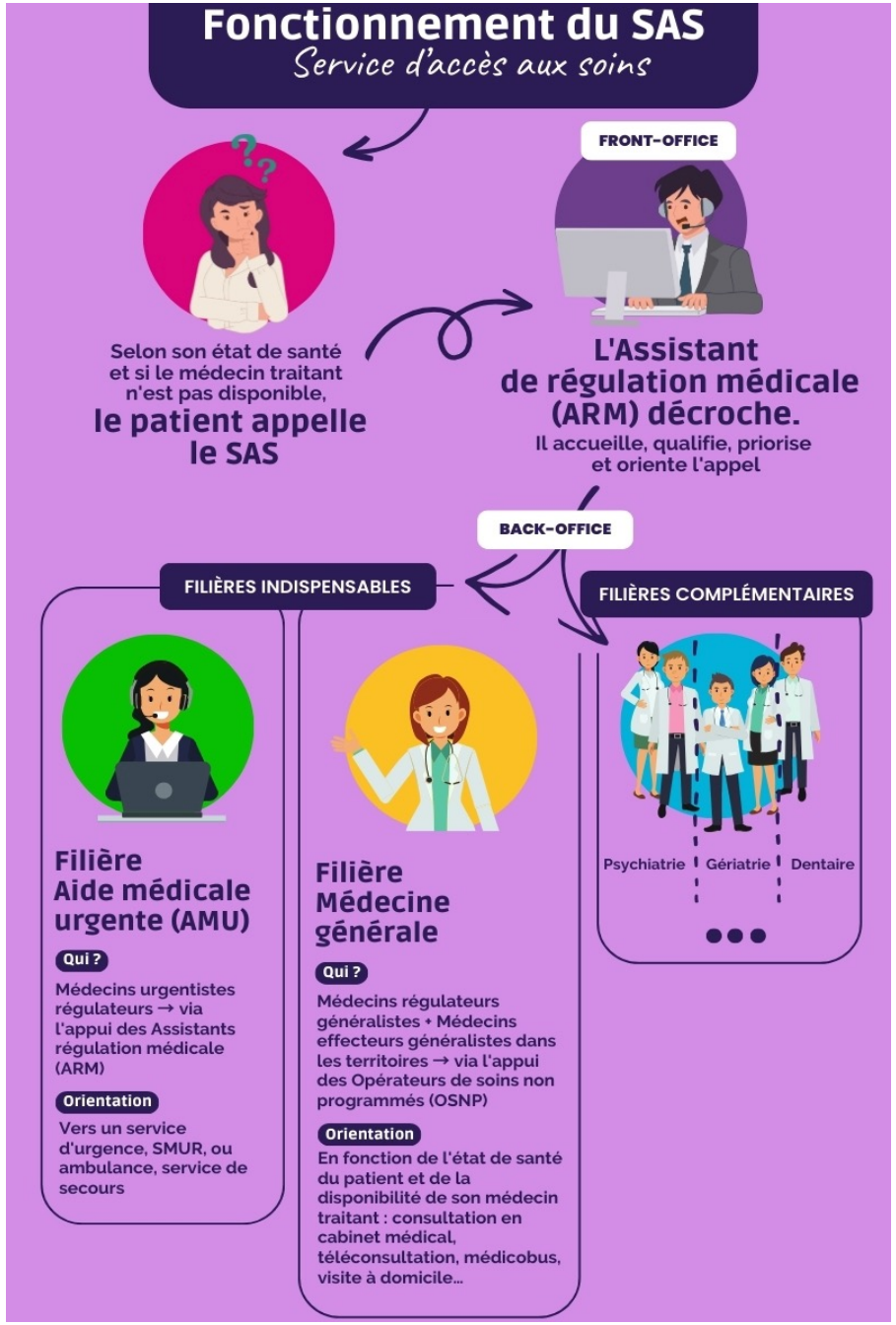
*En fonction de votre situation, le professionnel de santé du **SAS***

- *vous donne un conseil médical*
- *vous propose une téléconsultation*
- *vous réserve une consultation adaptée*
- *mobilise le SAMU*
- *vous permet un accès simple et lisible à un autre professionnel*

## 3 – Le SAS, comment ça marche ?

**Pour organiser la réponse à une demande de soins,**
**Il faut :**

- ✓ 1 numéro de téléphone : **15** (ou 116-117 ?)
- ✓ 1 plateforme de régulation des appels
- ✓ 2 filières :
  - **Filière AMU**
  - **Filière ambulatoire** SAS ambulatoire = médecine générale & filières spécifiques
    - 1 plateforme nationale de prise de rendez-vous (ou une organisation locale validée type CCSNP)
    - Des assistants de régulation médicale
    - Des médecins généralistes régulateurs
    - Des opérateurs de soins non programmés
    - Des médecins généralistes effecteurs




**Horaires SAS**
**du lundi au vendredi**
**8h-20h**
**le samedi matin**
**8h-12h**

**Sur la base du volontariat, chaque médecin peut devenir effecteur ou régulateur.**

**Horaires PDSA**
**en semaine la nuit 20h-8h**
**dimanches et jours fériés**
**toute la journée**

# 4 – SAS et Cellule de coordination des soins non programmés

**Gouvernance partagée**

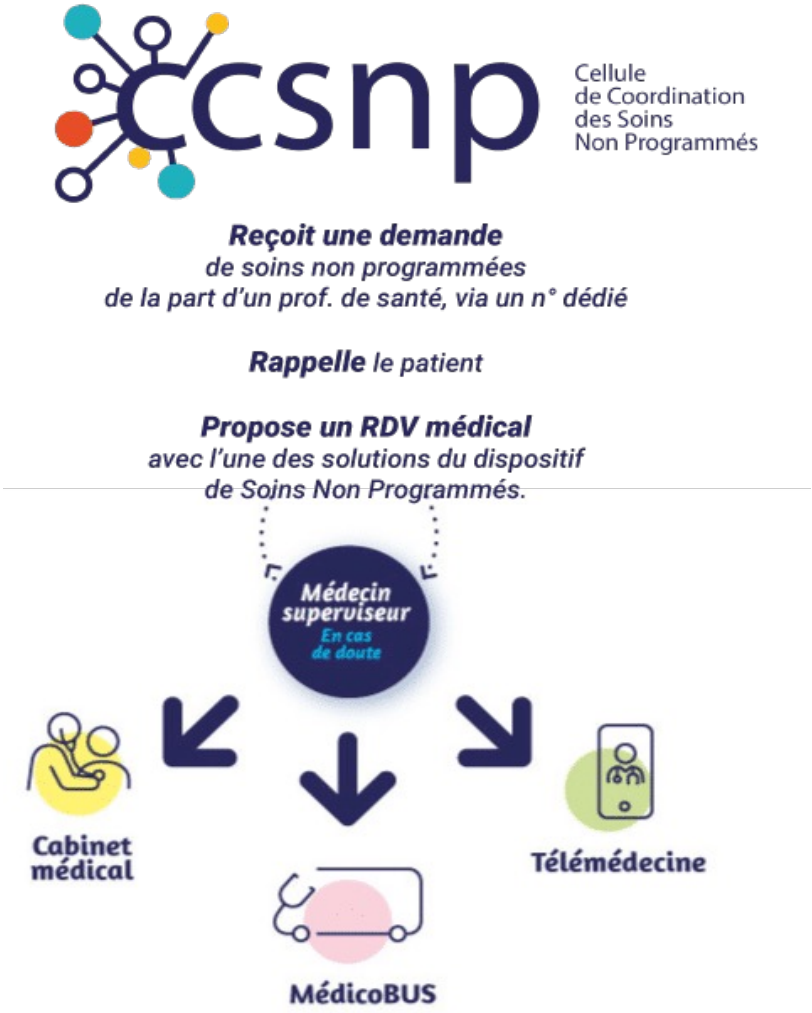
- Ville : branche ambulatoire du SAS
- Hôpital : CH porteur du SAMU

**Convention entre les acteurs**

- SAS 14 ambulatoire - CCSNP - CHU

**Appui des CPTS**

- Recensement des ressources médicales (temps médical de SNP, régulation ...)
- Création de services aux PS du territoire : TLC, Médicobus



# 5 - Le SAS 14 en pratique

- ✓ **Branche ambulatoire du SAS :**
  - du lundi au vendredi de 8h00 à 20h00
  - samedi matin de 8h00 à 12h00 (PDSA)

- ✓ **Le SAS c'est simple !**
  - Organisation jour-semaine // PDSA (régulateurs libéraux + effecteurs identifiés)

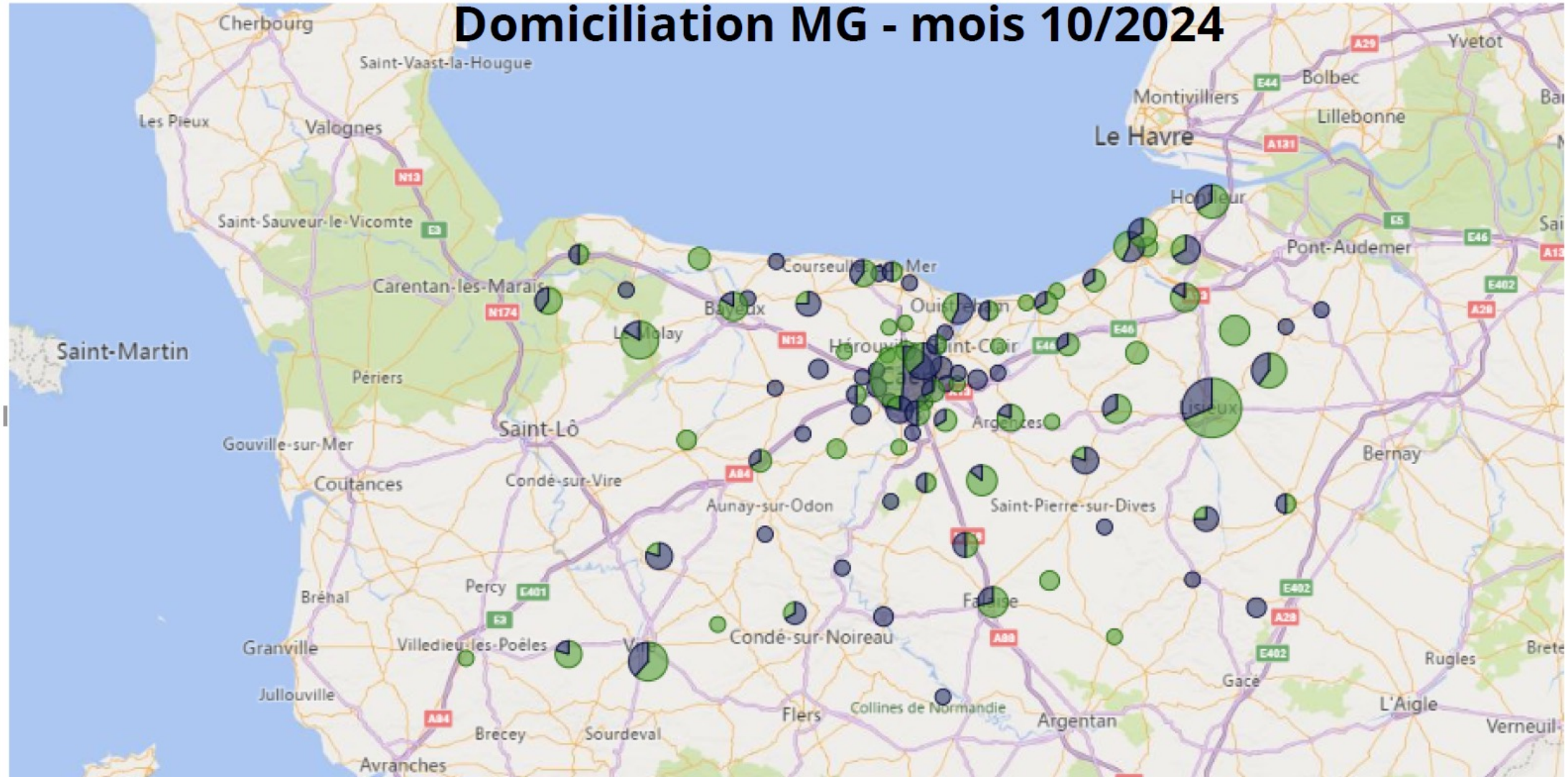
- ✓ **Gouvernance partagée** entre les 2 filières : co-pilotage Ville-Hôpital

- ✓ **Un dispositif Ville-Hôpital, lourd à monter :**
  - Juridique, financier, convention …
  - Recruter des ARM et OSNP

- ✓ **Disponibilité de la médecine libérale ?**
  - 2 à 3 lignes de régulation nécessitent des médecins régulateurs volontaires en nombre …
  - des médecins effecteurs volontaires dans tout le département
  - des OSNP, maillons de la branche libérale entre MRL et effecteurs, salariés de l'association porteuse de la branche ambulatoire du SAS

- ✓ **Eviter l'utilisation du SAS** comme secrétariat des cabinets de médecins généralistes ?

- ✓ **Points d'attention**
  - Confusion entre les missions de réponse aux SNP des CPTS et du SAS
  - Articulation PDSA – SAS ? CPTS – SAS ?

# SAS 14

## Domiciliation MG - mois 10/2024