

# L'intérêt de travailler en exercice coordonné

www.med-in-occ.org – Tous droits réservés  
 Rédacteurs : l.millot@urpslrmp.org

L'exercice coordonné s'inscrit dans un cadre formel au sein duquel **plusieurs professionnels et/ou acteurs de santé** décident de **travailler** et/ou de **collaborer de manière structurée et coordonnée** autour d'**objectifs communs** afin de répondre aux **besoins** d'une **patientèle commune** ou encore de la **population d'un territoire**. Celui-ci n'intègre pas forcément un projet immobilier.

Il comporte de **nombreux avantages** et démontre un intérêt certain toutefois il est nécessaire de garder à l'esprit certains **points de vigilance**. De plus, il existe aujourd'hui **différentes formes d'exercice coordonné** avec chacune leurs spécificités vous permettant ainsi de trouver la structure en adéquation avec vos aspirations professionnelles. Pour finir, de **nombreux acteurs sont actuellement mobilisés** pour vous **accompagner** dans votre projet.

## I L'exercice coordonné : avantages et points de vigilance

### 1 – Quelques avantages pour ma pratique et mon épanouissement professionnel

Illustration 1 – Les principaux avantages de l'exercice coordonné



L'exercice coordonné présente de nombreux avantages pour les médecins à la fois dans leur pratique mais également dans leur épanouissement professionnel :

- 1. Améliorer la qualité et la sécurité des soins** : disposer de soins plus complets (expertise de plusieurs professionnels de santé, soins coordonnés...) mais également réduire les erreurs médicales qui peuvent être identifiées plus facilement par un travail collectif. La communication permet aussi d'éviter les risques d'omission d'informations dans la prise en charge des patients et d'interprétation erronée des données cliniques.
- 2. Améliorer l'accès et la continuité des soins** : favoriser l'accès aux soins notamment dans les territoires rencontrant des problématiques de démographie médicale. La coordination permet également d'éviter les ruptures de prise en charge.

3. **Assurer une prise en charge globale** : favoriser une prise en charge globale et cohérente mais aussi optimiser les parcours de santé.
4. **Mutualiser et optimiser les ressources** : mutualiser les moyens à la fois matériels (équipements...) et humains (personnel administratif ...). La coordination peut entraîner une optimisation des ressources en évitant notamment les doublons ou encore les interventions inutiles permettant ainsi une gestion des soins efficace sur le plan médical et sur le plan économique.
5. **Développer des pratiques innovantes** : travailler collectivement mais aussi exercer en interprofessionnalité peut participer au développement de pratiques médicales innovantes.
6. **Améliorer sa qualité de vie** : exercer en structure d'exercice coordonné peut permettre une meilleure conciliation entre vie professionnelle et vie personnelle mais également une réduction du stress en travaillant de façon plus efficace.
7. **Libérer du temps médical** : mettre en place des moyens administratifs et informatiques partagés dans le cadre de l'exercice coordonné peut amener à libérer du temps médical.
8. **Enrichir sa pratique et renforcer ses compétences** : échanger des connaissances entre professionnels de santé mais aussi partager des expériences et des pratiques peut permettre d'enrichir son expertise individuelle et collective.
9. **Créer du lien** : renforcer les liens avec les autres professionnels de santé, travailler en réseaux mais également avec des partenaires (établissements sanitaires, médico-sociaux...).
10. **Travailler dans un cadre attractif** : exercer dans un environnement de travail attractif notamment pour les nouveaux médecins qui souhaitent ne pas être seuls dans le début de leur pratique professionnelle ou pour ceux qui s'installent dans des territoires isolés avec une faible densité médicale.

## 2 – Quelques points de vigilance à prendre en compte

<b>La communication</b>	Elle doit être fluide, accessible et claire entre les professionnels de santé. Il est également important de se mettre d'accord sur les canaux de communication utilisés et sur la fréquence des échanges.
<b>L'autonomie</b>	L'exercice coordonné nécessite de travailler de façon collective il faut donc respecter des procédures, des protocoles, des horaires de travail et une organisation commune, limitant ainsi la flexibilité. Cet élément est à prendre en considération car pour certains cela peut être perçu comme une entrave à leur liberté dans la gestion de leur activité et dans leur pratique.
<b>Les conflits</b>	L'exercice coordonné peut être source de conflits liés notamment à des pratiques, et des méthodes de travail divergentes ou encore des opinions différentes sur la prise en charge des patients. Ainsi, il est possible de mettre en place des protocoles de décision pour les anticiper et des procédures pour les gérer lorsqu'ils surviennent. De plus, la gouvernance ainsi que le rôle et les responsabilités de chacun doivent être clairement définis.
<b>La charge de travail</b>	La coordination peut alourdir la charge de travail (travail administratif, réunions...). Il ne faut pas que ce choix d'exercice crée un épuisement professionnel. C'est pourquoi, le recrutement d'une coordinatrice ou d'un coordinateur peut être une solution pour décharger l'équipe de certaines tâches. Le choix d'exercer en structure d'exercice coordonné doit être étudié et réfléchi car celui-ci demande un réel investissement et une participation active.

## II Les différentes structures d'exercice coordonné

	ESP Equipe de Soins Primaires	ESS Equipe de Soins Spécialisés	MSP Maison de Santé Pluriprofessionnelle	CPTS Communauté Professionnelle Territoriale de Santé
Composition	Professionnels de santé de 1 <sup>er</sup> recours Au moins un médecin généraliste	Ensemble de professionnels de santé constitué autour de médecins spécialistes Une ou plusieurs spécialités hors médecine générale	Professionnels de santé de 1 <sup>er</sup> et 2 <sup>nd</sup> recours de ville Au moins 2 médecins généralistes	Tout acteur de santé : Ville, sanitaire, médico-social et social
Forme juridique	Aucun statut particulier Association pour obtention d'un FIR	Aucun statut particulier Association Loi 1901	SISA pour financement ACI Association pour obtention d'un FIR	Association Loi 1901
Territoire	Patientèle commune des professionnels de santé (regroupés ou non sur un même site)	Population ciblée pour accès à des soins spécialisés	Patientèle commune des professionnels de santé (« monosite » ou « multisite »)	Population ciblée fonction des parcours patients et pratiques professionnelles
Missions / objectifs	<ul style="list-style-type: none"> <li>Meilleure coordination</li> <li>Prévention</li> <li>Amélioration et protection de l'état de santé</li> <li>Réduction des inégalités sociales et territoriales de santé</li> </ul>	<p><b>Mission socle</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Coordonner et sécuriser les prises en charge dans une logique « parcours »</li> </ul> <p><b>Mission optionnelle</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Améliorer l'égal accès aux soins de spécialité en termes géographique et financier</li> </ul>	<p><b>Accès aux soins</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Horaires d'ouverture et soins non programmés</li> <li>Réponses aux crises sanitaires graves...</li> </ul> <p><b>Travail en équipe et à la coordination</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Fonction de coordination...</li> <li>Protocoles pluriprofessionnels</li> <li>Concertation pluri-professionnelle...</li> </ul> <p><b>Système d'information</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Système d'information niveau standard ...</li> </ul>	<p><b>Missions socles :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Accès aux soins (médecin traitant et SNP)</li> <li>Parcours pluriprofessionnels autour du patient</li> <li>Actions de prévention</li> <li>Crises sanitaires graves</li> </ul> <p><b>Missions optionnelles :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Qualité et pertinence des soins</li> <li>Accompagnement des professionnels de santé sur le territoire</li> </ul>
Projet de santé	Obligatoire et évolutif, à partir d'un diagnostic : <ul style="list-style-type: none"> <li>Contours de l'équipe</li> <li>Amélioration de la prise en charge patientèle</li> <li>Modalités du travail pluriprofessionnel</li> <li>Modalités d'évaluation de l'amélioration des parcours</li> </ul>	Obligatoire et évolutif, à partir d'un diagnostic : <ul style="list-style-type: none"> <li>Contours de l'équipe</li> <li>Amélioration de la prise en charge patientèle</li> <li>Modalités du travail pluriprofessionnel</li> <li>Modalités d'évaluation de l'amélioration des parcours</li> </ul>	Obligatoire et évolutif, à partir d'un diagnostic : <ul style="list-style-type: none"> <li>Projet professionnel</li> <li>Projet d'organisation de prise en charge des patients</li> </ul>	Obligatoire et évolutif, à partir d'un diagnostic : <ul style="list-style-type: none"> <li>Les besoins identifiés</li> <li>Les actions proposées pour y répondre</li> <li>Le territoire d'action de la communauté</li> <li>Les engagements des professionnels</li> <li>Les modalités du travail pluriprofessionnel</li> </ul>
Validation/contractualisation	Comité départemental et/ou régional	ESS validée sauf avis contraire ARS et/ou AM (dans un délai de 2 mois post réception du projet de santé)	Comité départemental et/ou régional Contrat ACI avec l'ARS et l'AM (5 années)	Validation ARS avec avis Guichet/ARS/AM/MSA Contrat ACI avec l'ARS et l'AM (5 années)
Financements	FIR : 30 000 € en 3 fois maxi sur 3 ans maxi	Crédit d'amorçage : 80 000 €  Dotation annuelle : entre 50 000 € et 100 000 € (selon la taille)  (applicable à partir de janvier 2025 selon la nouvelle convention médicale 2024)	ACI : 80 105 € en moyenne en 2022 FIR : 50 000 € en 2 fois sur 2 ans	ACI : 287 500 € (taille 1) à 580 000 € (taille 4) si résultats 100% FIR : 50 000 € au total



### Les ESS : un dispositif pérennisé par la convention médicale 2024

- La convention 2024 permet de pérenniser ce dispositif en faisant rentrer celui-ci dans le droit commun. Ainsi ces structures bénéficient d'un nouveau financement.
- Un cahier des charges sera proposé et validé comprenant les modalités d'évaluation. Il reprendra notamment : les attendus de la lettre d'intention, les missions socles, les critères obligatoires à la création d'une ESS et un contrat tripartite.

## III Quels interlocuteurs pour mon projet ?

La mise en place d'une structure d'exercice coordonné peut être une tâche assez complexe ainsi il est important d'être bien accompagné.

Structures	Acteurs pouvant vous accompagner	Contacts
MSP		<a href="#">Site internet</a>
CPTS		<a href="#">Site internet</a>
ESS		<a href="#">Site internet</a>

## Essentiel



L'exercice coordonné peut s'avérer être une réelle opportunité pour les médecins. En effet, il présente de nombreux avantages à la fois pour leur pratique médicale mais également pour leur épanouissement personnel.

Le choix d'exercer en structure d'exercice coordonné doit être réfléchi et étudié car il nécessite un réel investissement et certains points de vigilance sont également à prendre en compte.

Il existe aujourd'hui différentes formes d'exercice coordonné et de nombreux acteurs sont mobilisés pour vous accompagner dans votre projet

Date de mise à jour : août 2024

Mots clés : #ESP #ESS #MSP #CPTS #Coordonné #Pluriprofessionnel #Priseenchargeglobale

### Sources :

[Guichet CPTS](#)

[Informier et soutenir les nouveaux modes d'exercice coordonné – URPS Orthophonistes Libéraux Pays de la Loire](#)

[Pourquoi se lancer en Exercice Coordonné – Association pour le développement de l'exercice coordonné pluriprofessionnel en Pays de la Loire \(APMSL\)](#)

[L'exercice coordonné entre professionnels de santé – Ministère du Travail de la Santé et des Solidarités](#)

[Exercice coordonné ESP/MSP/CDS – ARS Nouvelle Aquitaine](#)

[Les formes d'exercice coordonné – ARS Grand Est](#)

ESP : [CSP L. 1411-11-1](#)

ESS : [CSP L. 1411-11-1](#)

MSP : [CSP L. 6323-3](#)

CPTS : [CSP L. 1434-12](#)

ESP : [Cahier des charges 2016](#)

ESS : [Convention médicale 2024 – Titre 5](#)

MSP : [Cahier des charges 2010, ACI 2017 et Avenant n°1 ACI 2022](#)

CPTS : [ACI 2019 Avenant 1 Avenant 2](#)