

INSTITUT UNIVERSITAIRE DE TECHNOLOGIE DE SAINT – ETIENNE

DEPARTEMENT TECHNIQUES DE COMMERCIALISATION

Projet transverse de 2ème année
N°1

Étude de faisabilité d'une maison de santé

Dans la commune de Chambles



Etudiants :

Elisa MERLO
Léane PERRIN
Enzo RAMADIER

Groupe :

TC B2

Professeur tuteur :

Olivier JANUEL

Commanditaire :

Pierre GIRAUD
Maire
Pl. de la Mairie,
42170 Chambles

INSTITUT UNIVERSITAIRE DE TECHNOLOGIE DE SAINT – ETIENNE

DEPARTEMENT TECHNIQUES DE COMMERCIALISATION

Projet transverse de 2ème année
N°1

Étude de faisabilité d'une maison de santé

Dans la commune de Chambles



Etudiants :

Elisa MERLO
Léane PERRIN
Enzo RAMADIER

Groupe :

TC B2

Professeur tuteur :

Olivier JANUEL

Commanditaire :

Pierre GIRAUD
Maire
Pl. de la Mairie,
42170 Chambles

Avertissements

Ce projet a été rédigé par les étudiants sous la direction et l'assistance du professeur tuteur.

Les traitements statistiques ainsi que les recommandations relèvent quant à eux de la seule responsabilité des étudiants.

Remerciements

Nous tenons à exprimer nos plus sincères remerciements à tous ceux qui ont contribué à la réalisation de notre projet tutoré commandité par la mairie de Chambles.

La mairie de Chambles

Nous adressons nos remerciements à Pierre GIRAUD (le maire), Nathalie PERRIN (secrétaire de mairie) ainsi que le reste du personnel de la mairie, pour avoir accueilli notre projet avec enthousiasme et ouvert ses portes. La collaboration avec la mairie a été essentielle au développement de notre initiative.

L'équipe pédagogique de l'IUT de Saint-Étienne

Nous exprimons notre gratitude envers l'équipe pédagogique de l'IUT de Saint-Étienne, pour leur encadrement, leurs conseils et leur accompagnement tout au long du projet. Plus particulièrement à Olivier JANUEL (professeur tuteur) sans qui l'avancement dans le projet aurait été complexe, Aude DESERT (professeure d'expression communication et culture) qui nous a permis de présenter notre projet convenablement ainsi que Youri GENTET (professeur d'étude marketing) pour les méthodes d'analyses de questionnaires. Leur expertise a été déterminante dans notre progression et la qualité de notre travail.

Nos collègues et collaborateurs

Enfin nous remercions tous nos collègues et collaborateurs notamment les professionnels de santé qui ont partagé leurs connaissances, leur expertise et leur temps pour contribuer à la mise en œuvre de ce projet.

En résumé, nous sommes reconnaissants envers chaque personne qui a joué un rôle dans la réalisation de ce projet. Votre générosité et votre implication ont grandement contribué à l'élaboration de notre projet.

Synthèse

La création d'une maison de santé à Chambles représente un défi complexe nécessitant une analyse approfondie des besoins de la population et des ressources disponibles. La problématique de notre étude est la suivante :

***"La construction d'une maison de santé sur la commune de Chambles serait-elle possible ?
Et quelles conditions (patients, professionnels de santé, locaux...) doit-on réunir pour
envisager l'ouverture d'une maison de santé sur la commune de Chambles ?"***

Afin d'y répondre, nous avons présenté l'étude en la contextualisant grâce à nos recherches. Nous avons ensuite réalisé une analyse quantitative afin d'analyser la demande ainsi qu'une étude qualitative à deux faces ; la première étant à destination des mairies et la seconde à destination des professionnels de santé.

L'étude quantitative a permis de mettre en lumière les professionnels à recruter en priorité (médecin généraliste, orthophoniste, infirmier), de souligner le soutien de la population face à ce projet ainsi que leurs principales attentes (proximité de la maison de santé, polyvalence des professionnels et rapidité de la prise de rendez-vous).

L'étude qualitative visant les mairies a traduit une difficulté de mise en œuvre de ce type de projet. En effet, cela implique des coûts importants ; néanmoins, des aides de la part de l'État et des collectivités territoriales sont mises à disposition.

Du côté des professionnels de santé, on y voit clairement un soutien positif et la mise en avant de l'importance de ce type de structure pour faciliter l'accès aux soins ; il est cependant important de noter qu'il y a un frein en ce qui concerne le fait de se déplacer jusqu'à la commune.

En clair, il est possible de construire une maison de santé à Chambles, mais il serait plus judicieux de reporter le projet dans le futur afin d'avoir toutes les ressources nécessaires à la pérennité de ce projet.

Table des matières

1. Présentation de l'étude	1
1.1 Contexte.....	1
1.2 Identification et définition du problème à résoudre	1
1.3 Etude de marche des maisons de santé en France	1
1.3.1 Objectifs : informations à retenir	1
1.3.2 Méthodologie	3
1.4 Etude Quantitative	11
1.4.1 Objectifs : informations à recueillir	11
1.4.2 Méthodologie	11
1.5 Etude auprès des professionnels de santé (qualitative).....	13
1.5.1 Objectifs : informations à recueillir	13
1.5.2 Méthodologies	14
1.6 Etude qualitative	14
1.6.1 Objectifs : informations à recueillir	14
1.6.2 Méthodologies	15
2. Analyse de la demande.....	16
2.1 Organisation de l'étude quantitative.....	16
2.3- Analyse des résultats.....	17
3. Analyse de l'offre	23
3.1 Analyse qualitative des professionnels de santé	23
3.1.1 Organisation de l'étude qualitative.....	23
3.1.2 Analyse des réponses	23
3.2 Analyse qualitative des mairies	25
3.2.1 Organisation de l'étude.....	25
3.2.2 Échanges avec les mairies	25
3.2.3 Analyse des réponses	27
4. Préconisations.....	29
5. Conclusion générale.....	37
BIBLIOGRAPHIE	38

1. Présentation de l'étude

1.1 Contexte

La mairie de Chambles compte 1 054 habitants (dernier recensement en 2020). Cette commune était auparavant peuplée par des professions agricoles, c'est-à-dire que les habitants avaient un revenu plutôt moyen ; désormais, Chambles est peuplée par des professions plutôt libérales, les habitants logent sur la commune, mais n'y travaillent pas, leurs revenus sont assez élevés. Ce changement de population provient de l'augmentation du prix de l'immobilier qui ne fait qu'augmenter. De ce fait, vivre sur la commune de Chambles devient de plus en plus complexe.

Les habitants ont du mal à accéder aux soins. Sur la commune, il n'y a ni médecin généraliste, ni pharmacie (la plus proche, en voiture, est à 14 min la « Pharmacie du bourg » à Unieux) et ni service d'urgences (le plus proche en voiture est à 23 min « Hôpital Le Corbusier Firminy »). La commune est donc un véritable désert médical, les habitants doivent parcourir environ une dizaine de kilomètres pour trouver le médecin généraliste le plus proche. Mais ils sont également confrontés à un délai d'attente allant de plusieurs semaines pour de la médecine généraliste et à plusieurs mois pour certaines spécialités (ophtalmologie, gynécologie...) si, bien-sûr, le professionnel prend de nouveaux patients.

1.2 Identification et définition du problème à résoudre

La mairie de Chambles envisagerait l'ouverture d'une maison de santé pour faciliter l'accès aux soins à ses habitants.

Les maisons de santé pluriprofessionnelles (MSP) sont des structures pluridisciplinaires où travaillent de manière coordonnée médecins et auxiliaires médicaux. L'idée est de créer un espace dédié à la coordination des soins au plus près de la population grâce au partage de compétences.

***La construction d'une maison de santé sur la commune de Chambles serait-elle possible ?
Quelles conditions (patients, professionnels de santé, locaux...) doit-on réunir pour envisager
l'ouverture d'une maison de santé sur la commune de Chambles ?***

1.3 Etude de marche des maisons de santé en France

Le marché des maisons de santé en France est en pleine expansion, offrant une approche intégrée des soins de santé primaires et une réponse aux besoins croissants de coordination et de proximité des services médicaux pour les patients.

1.3.1 Objectifs : informations à retenir

Les objectifs de cette étude sont dans un premier temps connaître et comprendre le fonctionnement du marché des maisons de santé, identifier leur taille, leur croissance, les tendances et la dynamique du marché.

Pour une bonne étude de marché : il y a d'autres grands facteurs à connaître.

- Analyser la demande afin de définir les besoins, les préférences et les comportements des patients et des futurs patients.
- Identifier les opportunités avec les tendances émergentes et les opportunités de ce marché.
- Identifier les risques potentiels du marché

Ces objectifs vont nous amener à prendre des **décisions éclairées** et fournir des informations précieuses, pertinentes et fiables pour orienter les prises de décisions stratégiques et opérationnelles pour votre potentiel projet.

Pour plus de précision, nous allons faire un tri dans les objectifs et étudier plus en détail en dissociant les informations nationales et départementales.

Au niveau national :

Dans un premier temps le but est d'avoir une vision globale du marché en France.

En analysant :

- Les tendances macroéconomiques du marché en comprenant les facteurs économiques nationaux.
- Les politiques gouvernementales, les réglementations et les politiques de santé publique.
- Les segments du marché clé afin d'identifier les différents segments de population, les groupes démographiques et les régions géographiques qui représentent des opportunités pour le marché.
- Les tendances futures et utiliser des anciennes données pour anticiper les évolutions de ce marché.

Au niveau départemental :

Dans un second temps nous allons affiner notre étude et nous concentrer sur le département de la Loire pour récolter le maximum d'informations les plus précises possible.

En analysant :

- La composition démographique locale de la population ligérienne (l'âge, le sexe, le revenu, les CSP¹...) afin de mieux comprendre les besoins des futurs patients.
- Les caractéristiques géographiques (densité de population, urbanisation, accessibilité...)
- Les habitudes de vie des ligériens en comprenant les préférences locales, les modes de vie.

Pour conclure en alignant les objectifs d'une étude de marché au niveau national et départemental, votre commune pourra obtenir des informations plus précises et plus pertinentes pour adapter votre projet de maison de santé à vos habitants et donc aux potentiels futurs patients de celle-ci.

Analyse de la concurrence :

Quand nous parlons des marchés de la santé en général nous ne pensons pas à la concurrence comme un marché dit « basique » entre entreprises privées. Mais cela est bien réel. Chaque marché, chaque secteur d'activité est confronté à de la concurrence. La santé ne fait pas exception.

L'analyse des concurrents est donc un élément important et indissociable d'une étude de marché.

Elle permet :

- D'avoir une vision globale sur les communes qui possèdent déjà une maison de santé
- De mesurer la viabilité de votre projet en vérifiant notamment si le marché n'est pas saturé et si vous êtes en mesure de proposer une meilleure offre, ou bien une offre complémentaire que vos concurrents (les mairies aux alentours).

¹ Catégorie Socioprofessionnelles

- De détecter les points faibles de vos concurrents afin de les transformer pour vous en véritable avantages concurrentielles.

1.3.2 Méthodologie

Analyse documentaire :

L'analyse documentaire est une méthode de recherche qui consiste à examiner et à interpréter des documents écrits ou des sources d'informations écrites pour extraire des données pertinentes sur le marché des maisons de santé.

Cette analyse comporte plusieurs étapes :

- **Identification des sources documentaire** : ces documents peuvent inclure des articles de recherche, des livres, des rapports gouvernementaux, des données statistiques, des documents d'archives, des publications officielles, des sites web, etc.
- **Sélection des documents** : une fois les sources identifiées il faut faire un tri, sélectionner les plus pertinents en fonction de la qualité des informations. Vérifier également la viabilité des sources et des dates de publications des articles les plus récents possible.
- **Collecte des données** : à partir des documents sélectionnés il faut alors sélectionner les données (citations, statistiques, populations, etc.)
- **Analyse des données** : Cette étape consiste à examiner et à interpréter les données recueillies pour identifier les tendances, les comportements etc.
- **Interprétation et présentation des résultats** de manière claire et concise.

L'analyse de la concurrence :

Elle comporte plusieurs étapes :

- **Identifier ses concurrents** (les communes avec une maison de santé sur leur territoire)
- **Connaitre leurs forces et leurs faiblesses** afin de vérifier la viabilité du projet
- **Mettre en place la stratégie** la plus efficace pour se démarquer de la concurrence tout en se positionnant sur le marché.

En appliquant ces deux méthodes l'analyse documentaire sera menée de manière rigoureuse et synthétique.

1.3.3 Analyse

Au niveau national :

L'état du marché en France :

La désertification :

La désertification médicale s'accroît depuis ces dernières années, et particulièrement dans les milieux ruraux.

Cela s'explique par le vieillissement des médecins en campagne (la moitié a plus de 55 ans). Les spécialistes sont les + impactés, avec les médecins généralistes (-9% en 10 ans) ; les gynécologues (-39.8% en 10 ans) ; les dermatologues (-10.8% en 10 ans) ou bien encore les ophtalmologues (-5.7% en 10 ans).

De plus, la majorité des médecins qui ne souhaitent pas s'installer en zone rurale ont généralement en tête les raisons suivantes : un volume de travail élevé et de longues heures de travail, l'isolement, des ressources insuffisantes ainsi que l'absence d'accès direct à des examens complémentaires, peu de loisirs et de divertissements. Cependant, on observe une tendance croissante des étudiants en médecine à décider de s'installer à la campagne. Certains, qui ont déjà vécu à la campagne, aimeraient y retourner, tandis que d'autres fuient la vie étouffante et précipitée de la ville. Pour inciter les jeunes à retourner à la campagne, diverses mesures sont mises en œuvre. Diverses structures de santé pluridisciplinaires (maisons médicales) sont mises en place. Cela permet d'éviter l'isolement et de réduire considérablement les gardes et le volume de travail.

Malgré cela, la réalité dans de nombreuses régions est la désertification médicale. Celle-ci s'accroît chaque année depuis 30 ans. On a longtemps cru qu'une augmentation du nombre de médecins leur permettrait de s'installer dans toutes les parties du territoire. C'est un effort qui a été fait en multipliant les places de formation. Cependant, seuls les départements du siège des universités ont bénéficié de ces implantations, qui devaient rééquilibrer la densité régionale. En effet, il existe une forte polarisation de la médecine générale autour des pôles universitaires les plus anciens et une concentration des médecins spécialistes dans des villes attractives.

Les inégalités de consommation de soins en milieu ruraux :

En France, 10 millions d'habitants vivent dans un territoire où l'accès aux soins est de qualité inférieure à la moyenne du pays. Et, 6 millions d'entre eux résident à plus de 30 minutes d'un service médical d'urgence. En effet, les habitants du rural consomment 20 % de soins hospitaliers en moins que ceux des villes (à âge et sexe égal).

Malgré la consommation moindre des ruraux, le risque de mourir est ainsi 12 % plus élevé pour un homme habitant en milieu rural qu'en ville.

En moyenne, dans les zones urbaines, le médecin généraliste couvre 5km carré contre 30 en milieu rural. Par conséquent, l'accès aux soins est 6 fois plus faible en campagne qu'en ville.

Ainsi, il y a une progression continue depuis les territoires les moins peuplés jusqu'aux centres urbains les plus denses. Néanmoins, elle n'élimine pas la possibilité que la sous-hospitalisation soit liée au fait que les habitants de la campagne se portent mieux et ont moins besoin de soins.

Analyse environnementale interne et externe du marché des maisons de santé en France :

Analyse SWOT :

L'analyse SWOT permet d'identifier les forces, les faiblesses, les opportunités et les menaces d'un marché donné.

Les forces :

Les établissements de santé sont des établissements (publics ou privés) pas comme les autres. Leur logique n'est pas nécessairement lucrative, elle consiste en priorité à apporter des soins aux patients. Leur premier point fort est donc leur rôle crucial dans un tissu économique et social, leur rôle indispensable pour la santé publique.

Ils sont également des lieux (du moins pour les établissements publics) dans lesquels les différences économiques et sociales sont minimisées, gommées, et où les soins apportés ne dépendent pas des revenus ou du patrimoine de la personne. Ils sont des lieux dans lesquels la recherche est permanente,

et où les protocoles de soins ne cessent d'évoluer pour incorporer au mieux les avancées médicales dans les traitements.

Le système de soins français est l'un des meilleurs du monde. Les établissements de santé sont donc dotés, en règle générale, de bons moyens, de personnel qualifié.

Les faiblesses :

Un établissement de santé est un lieu complexe, parfois difficile à organiser, souvent doté d'une charge administrative lourde, pesant pour les usagers, qui complexifie le parcours de soins.

Les établissements de santé font également face à des pénuries de main-d'œuvre, ce qui dégrade bien souvent la qualité des soins reçus, de la prise en charge, et rend difficile la bienveillance envers les patients, pour certaines équipes de soins.

La communication, dans les établissements de santé, est souvent de mauvaise qualité. Souvent, le patient déplore le manque d'informations et de communication, les mauvais conseils etc.

Certaines structures sont désormais obsolètes, pas adaptées aux besoins actuels, mal organisées.

Enfin, les établissements de santé sont parfois des lieux de contaminations et d'infections, alors qu'ils devraient être uniquement des lieux de soins, de diagnostic et de guérison.

Les opportunités :

Les établissements de soins ont été tous fortement secoués durant la crise COVID. Pour la plupart, la crise COVID a renforcé certaines faiblesses, aggravé certaines difficultés, mis en lumière des problèmes d'organisation ou de moyens. Néanmoins, le gros de la crise semble désormais derrière nous, et cela offre une véritable opportunité pour les établissements de soins de se réinventer, de se réorganiser, de penser mieux leur futur.

Le développement de la télémédecine est une opportunité pour les établissements de santé, car il leur permet de traiter à distance une partie des patients, d'augmenter le nombre d'actes réalisés, et de se concentrer sur les cas les plus graves ou les plus importants, en présentiel. Donc cela peut permettre de désengorger les salles d'attentes et de permettre une meilleure organisation.

Les menaces :

Les établissements de santé connaissent une pénurie majeure de main-d'œuvre. Les conditions de travail difficiles, les horaires décalés, les risques, le manque de considération sont autant d'éléments qui ont poussé une partie des effectifs à quitter les établissements de santé, et cela vient encore aggraver le phénomène. Il s'agit alors d'un cercle vertueux, car les effectifs restants sont fortement impactés et pénalisés par les départs, et que cela accroît encore la pression et la charge de travail, et continue de pousser des salariés au départ. Le développement des cliniques privées, et en particulier des cliniques "premium", destinées aux clients les plus fortunés, est une menace qui pèse sur les établissements de santé.

Enfin, les difficultés rencontrées dans les finances publiques, le déficit budgétaire de la Sécurité sociale, la nécessité de réformes profondes, importantes et durables, sont des menaces qui viendront impacter les établissements de santé à moyen terme.

Les tendances macroéconomiques du marché :

Analyse PESTEL :

L'analyse PESTEL est une méthode d'analyse stratégique qui examine les facteurs externes qui peuvent avoir un impact sur une structure médicale, tels que les politiques, l'environnement, la société, la technologie, l'économie et les lois.

Politique :

Réglementations gouvernementales : Les lois et réglementations sur les services de santé locaux peuvent exiger des licences spécifiques, des normes de qualité et d'autres exigences pour l'installation et le fonctionnement d'une maison de santé.

➔ Répondre à un cahier des charges dressé par la DGOS² pour être reconnue par ARS³.

Soutien gouvernemental : Les subventions ou les programmes de financement gouvernementaux pour les projets de santé communautaire peuvent offrir des ressources financières supplémentaires pour l'installation et le développement de la maison de santé.

➔ Aides de financement :

Aides à la création d'un projet de santé :

- Financement d'une étude de faisabilité (ARS³ peut financer un tiers pour l'élaboration d'un diagnostic territorial, préalable à tous projet de santé)
- Aide financière au démarrage (financement d'un système d'information partagé, appui à la mise en œuvre de l'organisation administrative de la maison de santé etc.)

Aides à l'investissement immobilier et mobilier d'une maison de santé :

- Dispositif d'aide à l'investissement de l'URPS ML⁴ et de l'ARS³ participer au financement des dépenses d'investissements relatives à la création, l'extension ou la restructuration (rénovation, mise aux normes) des structures d'exercice collectif.
- Aide financière des collectivités territoriales

Rémunérations liées à l'exercice coordonné

Aides individuelles à l'installation

Les appels à projets

Économique :

Taux de remboursement des assurances : Les taux de remboursement des assurances santé peuvent déterminer la rentabilité des services médicaux fournis par la maison de santé et affecter la demande des patients.

Social :

Acceptation sociale : L'acceptation de la maison de santé par la communauté locale peut influencer le taux d'utilisation des services offerts.

² Direction générale de l'offre de soins

³ L'agence régional de santé

⁴ Unions Régionales de Médecins Libéraux

Marché de l'immobilier de santé :

Le marché de l'immobilier de santé recouvre les activités d'investissement, développement et gestion immobilière d'établissements privés tels que des cliniques SMR (Soins médicaux et de réadaptation), cliniques d'hospitalisation (Médecine, chirurgie et obstétrique), cliniques psychiatriques, établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD) et centres de santé généralistes ou spécialisés (dentaires, ophtalmologie...). Le champ de l'étude intègre par extension les actifs de recherche et développement (life sciences).

Les transactions en immobilier de santé ont dépassé 1,3 milliard d'euros en 2022. Le marché est soutenu par des tendances structurelles comme le vieillissement de la population, la prévalence d'affections longue durée et, côté offre, par les stratégies d'externalisation de l'immobilier de la part des exploitants pour financer leur croissance. Au niveau des investisseurs, des véhicules d'investissement ont été créés ces dernières années pour se positionner sur la santé, dont de nombreuses SCPI.

Pas moins de 377 centres de santé sont sortis de terre en France l'an dernier. Un nouveau record après une année 2021 déjà dynamique (+363 structures), portant ainsi le parc de centres en exploitation fin 2022 à plus de 3 120 unités dotées d'environ trois milliards d'euros de ressources, d'après les calculs des experts de *Xerfi Precepta*. Une croissance exponentielle mais déséquilibrée qui s'explique par l'explosion des centres dentaires et médicaux, la forte hausse du nombre de structures gérées par une association et enfin par une importante concentration des ouvertures sur la région Île-de-France qui ont respectivement représentés environ 80%, plus de 80% et quelque 40% des créations pérennes recensées entre 2018 et 2022.

Technologique :

Avancées médicales : L'adoption de nouvelles technologies médicales peut améliorer les services de santé offerts et augmenter l'attrait de la maison de santé pour les patients.

Systèmes d'information de santé : L'utilisation de systèmes d'information de santé peut rationaliser les processus administratifs et améliorer la gestion des dossiers médicaux.

Environnemental :

Impact environnemental : L'évaluation de l'impact environnemental de la construction et de l'exploitation de la maison de santé peut conduire à des pratiques plus durables et à une meilleure acceptation par la communauté.

Risques naturels : La prise en compte des risques naturels peut permettre la mise en place de mesures de prévention et de préparation aux catastrophes pour assurer la sécurité des patients et du personnel.

Légal :

Conformité réglementaire : La conformité aux réglementations en matière de santé et de sécurité est essentielle pour éviter des problèmes juridiques et garantir la qualité des soins.

Responsabilité légale : La compréhension des obligations légales en matière de responsabilité peut aider à minimiser les risques juridiques et à protéger le personnel médical et administratif contre les poursuites.

La segmentation du marché des spécialisations médicales :

En France, en 2023, les choix de spécialités pour les étudiants en médecine ont été révélateur de l'état du marché d'accès au soin.

Les spécialités les plus choisies sont la chirurgie plastique, l'ophtalmologie et la dermatologie. Mais au bas du classement on peut retrouver la médecine générale. Ce qui montre une vraie disparité entre les spécialités.

Cela peut s'expliquer avec les conditions de travail des médecins libéraux. Il y a un mal-être général de la profession et la situation se dégrade. Les généralistes n'en peuvent plus ils ont une charge de travail trop difficile à assumer. Plus de 120 médecins libéraux finistériens ont manifesté devant la CPAM, pour alerter sur la dégradation de leurs conditions de travail. Un mouvement social inédit pour cette profession.

Les médecins généralistes peuvent être dans certaine famille un véritable membre à part entière, un vrai soutien.

On constate avec ses disparités qu'au fil des années il y aura de moins en moins de médecins généralistes en France (spécialité la moins choisie).

Cela peut créer plusieurs risques pour la santé publique :

- **Accès limité aux soins de santé primaires** : Avec moins de médecins généralistes disponibles, il peut être plus difficile pour les patients d'obtenir des rendez-vous rapidement pour des problèmes de santé courants ou pour des examens de routine. Cela peut entraîner des retards dans le diagnostic et le traitement des maladies, ainsi que des complications évitables.
- **Surcharge des services d'urgence** : En l'absence de médecins généralistes pour gérer les problèmes de santé non urgents, les patients peuvent se tourner vers les services d'urgence des hôpitaux pour des soins qui pourraient être gérés en cabinet. Cela peut entraîner une congestion des services d'urgence et des temps d'attente prolongés pour ceux qui ont réellement besoin de soins urgents.
- **Défaut de suivi et de coordination des soins** : Les médecins généralistes jouent un rôle crucial dans la coordination des soins pour les patients atteints de maladies chroniques ou complexes. En leur absence, il peut y avoir un manque de suivi adéquat des traitements, des médicaments et des recommandations médicales, ce qui peut compromettre la santé et le bien-être des patients.

Mais on peut retenir que l'ophtalmologie, la dermatologie et la maxillo-facial sont des spécialités avec des listes d'attente pour un rendez-vous interminable font leur apparition en tête de liste. Cela peut prédire un raccourcissement dans le temps d'attente donc une prise en charge plus rapide ce qui entraîne un traitement direct et donc plus efficace. Un vrai bon positif pour le monde de la santé.

A cause de tous ses facteurs à risques de futures tendances vont faire leurs apparitions dans le monde du soin.

- **Expansion des rôles des professionnels de la santé non-médecins** : En réponse au manque de médecins généralistes, il pourrait y avoir une expansion des rôles des infirmières praticiennes, des pharmaciens, des assistants médicaux et d'autres professionnels de la santé pour fournir des services primaires. Cela peut inclure la délégation de tâches, l'autonomisation des professionnels de la santé non-médecins et le renforcement des compétences pour combler les lacunes de soins.

- **Utilisation accrue de la télémédecine** : La télémédecine et les technologies de santé numérique peuvent être utilisées pour fournir des soins primaires à distance, ce qui peut aider à combler les lacunes d'accès aux soins dans les zones rurales ou éloignées où le nombre de médecins généralistes est limité. Les consultations en ligne, la surveillance à distance des patients et la télésurveillance des maladies chroniques peuvent devenir plus courantes.
- **Développement de modèles de soins collaboratifs** : Les modèles de soins collaboratifs impliquant une équipe interdisciplinaire de professionnels de la santé, y compris des médecins généralistes, des infirmières, des pharmaciens, des travailleurs sociaux et d'autres, peuvent être développés pour fournir des soins complets et centrés sur le patient. Ces modèles mettent l'accent sur la coordination des soins, la prévention des maladies et la gestion des maladies chroniques.

Au niveau départemental :

Le département de la Loire est un département français situé au cœur de la région Auvergne-Rhône-Alpes. Il doit son nom au fleuve qui le traverse du sud au nord sur plus de 100 km. Les habitants sont appelés Ligériens, dérivé du nom latin du fleuve Ligier. Sa préfecture est Saint-Étienne.

Il est limitrophe des départements du Rhône, de l'Isère, de l'Ardèche, de la Haute-Loire, du Puy-de-Dôme, de l'Allier et de Saône-et-Loire.

Superficie : 4 780km²

3 arrondissements, 21 cantons, 323 communes

C'est parfois un véritable parcours du combattant de trouver un rendez-vous chez un médecin, spécialiste ou même généraliste, en ville comme en zone rurale. Dans la Loire, l'Agence régionale de Santé a identifié quatre zones d'intérêt prioritaire.

La principale manifestation de ce manque de médecins se traduit par une diminution du nombre de professionnels de la santé disponibles pour répondre aux besoins d'une population souvent vieillissante et dispersée géographiquement. Les zones rurales et éloignées sont particulièrement touchées, avec des difficultés accrues pour attirer et retenir les praticiens de la santé.

Cette situation engendre une série de conséquences préoccupantes. Tout d'abord, l'accès aux soins de santé primaires devient limité, obligeant souvent les résidents à parcourir de longues distances pour consulter un médecin. Cela peut entraîner des retards dans le diagnostic et le traitement des affections médicales, ainsi qu'une augmentation des inégalités en matière de santé.

A Chambles niveau 2 en difficultés d'accès :

Médecins généralistes : 0 sur la commune.

Accessibilité potentielle localisée (APL) de 1.113 rendez-vous disponibles par patient et par an.

Pharmacie : 0 sur la commune. Temps d'accès à la plus proche : 14min

Service d'urgence : Temps d'accès au plus proche : 23min

De plus, le manque de médecins dans le département de la Loire peut également entraîner une surcharge de travail pour les professionnels de la santé restants, compromettant ainsi la qualité des soins fournis et augmentant les risques d'épuisement professionnel et de burn-out.

Face à cette situation complexe, des efforts sont déployés à différents niveaux pour tenter d'atténuer le manque de médecins dans le département de la Loire. Des incitations financières, des programmes de formation et de recrutement spécifiques, ainsi que des initiatives visant à améliorer les conditions de travail des professionnels de la santé sont envisagés pour encourager l'installation et le maintien des médecins dans la région.

Analyse de la concurrence :

Les villes cherchent à attirer des médecins afin d'assurer un accès aux soins de santé pour leur population. La disponibilité des professionnels de santé, est essentielle pour répondre aux besoins médicaux de la communauté.

Chaque ville veut se démarquer entre elles pour attirer le plus de médecins pour satisfaire les besoins de leur population, ainsi ces dernières se battent pour attirer le plus de professionnels de santé. En France il y a plus de postes à pourvoir que de médecins disponibles. Cependant, ces postes ne se trouvent pas forcément dans les zones les plus dynamiques ou de jeunes médecins souhaiteraient s'installer. Cela crée une disparité d'accès aux soins entre les villes.

D'après Le club Santé Social La pénurie croissante de médecins de ville incite les collectivités à la surenchère pour attirer les précieux praticiens. Au risque de réduire la présence médicale sur d'autres territoires. Le manque de régulation de la part de l'Etat sur ce sujet apparaît de plus en plus criant.

Chaque ville veut se démarquer le plus possible et attirer le maximum de personnes. C'est pour cela que ses villes mènent une véritable guerre, car chacune veut proposer le maximum de soins à ses habitants. Mais nous pouvons remarquer qu'il y a une injustice entre les grandes villes et les petites. Car les petites villes sont confrontées aux difficultés croissantes de leurs habitants à accéder aux soins car ce sont des villes moins dynamiques avec moins d'activité que de grandes villes. A cause de cela, on se rend compte que les petites et moyennes villes sont dépourvues de soins. Une véritable tension née entre ses villes, selon Madame Isabelle Dugelet maire de la commune La Gresle de 850 habitants dans la Loire « la tension monte et va continuer de monter durant encore une dizaine d'années. »

Identification des maisons de santé dans le département de la Loire :

- Maison de santé des foréziens 42110 FEURS
- Maison de santé de la garde balbigeoise 42510 BALBIGNY
- Maison de santé 42260 ST GERMAIN LAVAL
- Maison de santé 42820 AMBIERLE
- Maison de santé de caducée 42580 L'ETRAT
- Maison de santé 42410 CHAVANAY
- Maison de santé 42120 COMMELLE-VERNAY
- Maison de santé 42220 Bourg Argental
- Maison de santé 42190 CHARLIEU
- Maison de santé 42500 CHAMBON-FAUGEROLLES
- Maison de santé 42480 LA FOUILLOUSE

Attirer les médecins en zone rurale peut être un défi en raison des différences d'opportunités professionnelles, de qualité de vie et d'infrastructures par rapport aux zones urbaines. Cependant, plusieurs facteurs peuvent être mis en place pour encourager les médecins à s'installer et à travailler dans les zones rurales et donc en faire une force de démarcation pour les communes.

Ces facteurs peuvent être :

- **Programmes d'incitation financière** sous forme de prime à l'installation, bourses d'études pour les étudiants en médecine qui s'engagent à travailler sur la commune, remboursement de prêt étudiants ou les programmes de remboursement de frais de scolarité etc.
- **Qualité de vie** en mettant en valeur la qualité de vie offerte par la commune. Cela peut inclure un environnement naturel agréable, un faible coût de la vie, des communautés accueillantes, un rythme de vie moins stressant, une proximité avec ses patients etc.

- **Formation et soutien professionnel** en offrant des opportunités de formation continue, de mentorat et de soutien professionnel aux médecins pour se sentir plus compétents et & rester engagés dans leur pratique.
- **Conditions de travail** flexibles en proposant des conditions de travail flexible, telles que des horaires de travail adaptés, la possibilité de travailler à temps partiel ou de bénéficier de congés de formation par exemple.
- **Infrastructure médicale et technologiques** en investissent dans des infrastructures médicales modernes et des technologies de pointe pour améliorer leurs conditions de travail des médecins et les inciter à s'installer sur votre commun.
- **Programmes de soutien à la famille** en offrant des services de garde d'enfants, des logement adaptés aux familles, des écoles de qualité et d'autres services de soutien à la famille peut aider à attirer les médecins avec des conjoints et des enfants sur votre commun.

Attirer les médecins en zone rurale nécessite une approche globale et de créer une véritable stratégie en négligeant aucuns facteurs de motivations pour inciter et motiver les médecins à venir s'installer sur votre commune.

1.4 Etude Quantitative

1.4.1 Objectifs : informations à recueillir

Dans le cadre d'une étude quantitative pour évaluer la faisabilité de l'installation d'une maison de santé auprès des habitants de la commune contiennent plusieurs objectifs. Qui sont :

- **Déterminer la demande** de service de santé en collectant des données sur le nombre de consultations médicales effectuées par les habitants.
- **Estimer la population cible** en déterminant la taille de la population susceptible de bénéficier des services de la maison de santé, en tenant compte de facteurs tels que l'âge, le sexe, les CSP¹, l'état de santé de la population etc.
- **Analyser les caractéristiques démographiques et socio-économiques** en examinant les données démographiques et socio démographiques des habitants de la commune pour mieux comprendre les besoins spécifiques (obstacles potentiels à l'accès aux soins etc.)
- **Evaluer la satisfaction** actuelle des habitants par rapport aux services de santé en menant une enquête auprès de la population pour évaluer le niveau de satisfaction à l'égard des services de santé existants et recueillir des suggestions d'amélioration.
- **Analyser les tendances de santé** en examinant les données sur les maladies prévalentes, les taux de mortalité et de morbidité, ainsi que les comportements de santé de la population pour identifier les domaines prioritaires d'intervention pour la maison de santé.

En utilisant des données quantitatives, cette étude permettra d'obtenir des informations précises et chiffrées pour éclairer la prise de décision concernant l'installation d'une maison de santé dans la commune.

1.4.2 Méthodologie

Nous allons réaliser une étude quantitative grâce à un questionnaire administré aux habitants de Chambles.

L'étude quantitative est une technique de collecte de données qui va permettre d'analyser des comportements, des opinions, ou même des attentes en quantité.

Champs d'étude :

- **Ecole maternelle et primaire de Chambles** : diffusion du questionnaire en format numérique par mail aux familles de la commune.
→ Le but de cette diffusion est de recueillir des informations sur les familles avec des enfants pour soumettre l'idée de professions en lien avec les enfants (orthophoniste, orthoptiste, psychologue scolaire etc.)
Personnes interrogées : hommes et femmes entre 30 et 40 ans environ toutes CSP¹ confondue.
La diffusion et l'analyse du questionnaire se fera sur le mois de novembre, décembre et janvier.
- **La Maison des Assistantes Maternelles** (La farandole des petits petons) : diffusion du questionnaire en format papier par l'intermédiaire des assistantes maternelles.
→ Le but de cette diffusion est de recueillir des informations sur les familles avec de jeunes enfants qui ont potentiellement des besoins spécifiques.
Personnes interroger : hommes et femmes entre 30 et 40ans environ toutes CSP¹ confondue.
La diffusion et l'analyse du questionnaire se fera sur le mois de décembre et janvier.
- **L'association Club amitié loisir** : administration du questionnaire sous forme de mini entretien avec l'aide de M. RIONDEL Ernest président de l'association.
→ Le but de cette diffusion est de recueillir des informations sur les seniors de la commune qui représentent plus de 41,8% de la population.
Personnes interroger : hommes et femmes entre 65 et 94ans retraités.
L'administration et l'analyse du questionnaire se fera sur le mois de décembre et Janvier.
- **Les vœux du maire** : administration du questionnaire sous forme de mini entretien avec les Chamblois.
→ Le but est d'interroger tous types de personnes pour avoir un large panel d'informations qui représentera le mieux la population.
Personnes interrogées : hommes et femmes d'âge et de CSP¹ différents.
L'administration et la diffusion du questionnaire se fera à partir du 6 Janvier 2024.

Unité statistique :

L'individu

Population mère / clientèle cible :

Les habitants de Chambles (+ 20ans)

Hypothèse chiffrée :

Résidents 2023 : 1 054 habitants (dernier recensement en 2020)

Méthode de l'échantillonnage :

Nous allons utiliser dans cette étude la méthode des quotas avec les critères de pondérations suivantes :

- L'âge
- Le sexe
- La CSP¹

La méthode des quotas est une technique d'échantillonnage non probabiliste qui consiste à sélectionner des participants en fonction de caractéristiques spécifiques prédéterminées afin de garantir que l'échantillon représente certaines caractéristiques de la population.

Echantillonnage :

(n) : nous devons interroger 220 personnes sur *la commune de Chambles*.

Justification de notre échantillonnage :

- **Définition des quotas** : Tout d'abord, nous avons identifié les caractéristiques clé que nous souhaitons contrôler dans notre échantillon (âge, sexe et CSP¹).
- **Consultation de données démographiques** : nous avons utilisé des données démographiques disponible (recensements, données locales etc.)
- **Détermination de la taille de l'échantillon pour chaque quota** : nous avons fait le choix d'interroger 220 chamblois donc nous avons calculé les proportions de chaque caractéristique dans la population générale (1054 habitants) et nous les avons appliqués à la taille totale de l'échantillon pour obtenir le nombre de personnes nécessaires pour chaque quota.
Exemple : pour 17 femmes de 20 à 24ans nous avons fait : $17 \times 220 / 1054 = 3,54$
- ➔ Dons nous allons interroger environ 3 femmes de 20 à 24ans
- **Vérification de l'équilibre des quotas** : Dans un dernier temps nous devons vérifier que notre échantillon final respect les quotas définis en surveillant le recrutement des participants et en ajustant si nécessaire pour garantir une représentation équilibrée de toutes les caractéristiques sélectionnées.

Plan de sondage :

Nous avons obtenu les statistiques suivantes via le dossier complet de l'INSEE de *la commune de Chambles*.

1.5 Etude auprès des professionnels de santé (qualitative)

1.5.1 Objectifs : informations à recueillir

Une étude qualitative auprès des professionnels de santé pour comprendre leur position sur l'installation en zone rurale on plusieurs objectifs :

- **Comprendre leurs motivations** : L'objectif premier est de comprendre les motivations qui incitent les professionnels de santé à envisager ou à rejeter l'idée de s'installer en zone rurale.
- ➔ Le but par la suite est d'élaborer des politiques et des incitations appropriées pour attirer et retenir ces professionnels sur votre commune.
- **Identifier les obstacles** : l'étude peut viser à identifier les freins ou les défis qui peuvent dissuader les professionnels de santé de choisir une carrière sur votre commune (en zone rural).
- **Connaitre les besoins de soutien** : cette étude peut nous permettre d'explorer les besoins de soutien de professionnels de santé qui pourraient envisager de s'installer sur votre commune.
Exemple : qualité de vie, opportunités professionnelles, satisfaction au travail etc.

Ses objectifs sont là pour que vous mettiez toutes les chances de votre côté en attirant le maximum de médecins sur votre commune.

1.5.2 Méthodologies

Nous allons réaliser une étude qualitative par le biais d'entretien individuel.

L'étude qualitative est une méthode qui permet d'analyser et comprendre des phénomènes, des comportements de groupe, des faits ou des sujets. Le but n'est pas d'obtenir une quantité importante de données, mais d'obtenir des données de fond.

Dans un premier temps, nous allons interroger les étudiants en fin de cursus d'étude de médecine ou/et d'écoles d'orthophonistes (internes).

Dans un second temps, nous allons interroger les jeunes diplômés toutes spécialités confondues pour avoir de la diversification et des points de vue différents.

- ➔ Le but de cette étude est de rencontrer peu de personnes pour avoir des entretiens de qualité et des échanges constructifs.

Nous allons, en interne, créer un guide d'entretien pour structurer notre pensée et poser les bonnes questions au bon moment. Nous suivrons une même trame de conversation avec chaque expert, mais nous accueillons toutes les informations imprévues.

Champs d'étude :

- **Saint - Etienne**
Faculté de médecine
Hôpital Nord
Clinique du parc
Clinique mutualiste
Orthophonistes
- **Firminy**
Hôpital Le Corbusier

1.6 Etude qualitative

1.6.1 Objectifs : informations à recueillir

Une étude qualitative auprès des mairies ayant déjà envisagé ou implémenté un projet de maison de santé sur leur commune pourrait avoir plusieurs objectifs :

- **Comprendre les motivations** : L'un des objectifs principaux pourrait être de comprendre les motivations qui ont poussé ces mairies à envisager ou à mettre en œuvre un tel projet.
- **Identifier les défis et les obstacles** : L'étude peut également viser à identifier les défis rencontrés et les succès obtenus lors de la mise en œuvre du projet de maison de santé.
- **Les stratégies et les ressources utilisées** : L'étude peut permettre d'explorer les stratégies et les ressources utilisées par les mairies pour mettre en place leur projet de maison de santé.
- **Les impacts sur les habitants de la commune** suite à l'installation d'une maison de santé.

1.6.2 Méthodologies

Nous allons réaliser une seconde étude qualitative par le biais d'un entretien individuel.

Nous allons interroger des maires ou/et des élus de la Loire qui ont travaillé sur un tel projet concrétisé ou non.

- ➔ Le but de cette étude est d'avoir des retours d'expériences qu'elles soient positives ou négatives. Et d'en connaître toutes les étapes.

Nous allons, en interne, créer un guide d'entretien pour structurer notre pensée et poser les bonnes questions aux bons moments. Nous suivrons une même trame de conversation avec chaque expert, mais nous accueillons toutes les informations imprévues.

Champs d'étude :

- Maison de santé des foréziens 42110 - FEURS
- Maison de santé de la garde balbigeoise 42510 - BALBIGNY
- Maison de santé 42260 - ST GERMAIN LAVAL
- Maison de santé 42820 - AMBIERLE
- Maison de santé de caducée 42580 - L'ETRAT
- Maison de santé 42410 - CHAVANAY
- Maison de santé 42120 - COMMELLE-VERNAY
- Maison de santé 42220 - Bourg Argental
- Maison de santé 42190 - CHARLIEU
- Maison de santé 42500 - CHAMBON FEUGEROLLES

2. *Analyse de la demande*

2.1 *Organisation de l'étude quantitative*

L'organisation de l'étude quantitative pour évaluer la faisabilité de la construction d'une maison de santé dans *la commune de Chambles* a été planifiée avec minutie afin de garantir la fiabilité des résultats obtenus. Cette section mettra donc en avant les différentes étapes de l'organisation de cette étude.

L'étude quantitative est une technique de recherche caractérisée par la collecte et l'analyse de données numériques et mesurables dans le but de répondre à des questions de recherche spécifiques.

Dans notre cas, nous avons réalisé cette étude afin d'obtenir des données précises et pertinentes sur la faisabilité de la construction d'une maison de santé dans *la commune de Chambles*. Cette approche nous permet donc de recueillir des informations quantifiables sur différents aspects de la problématique, tels que les besoins de la population de Chambles, leurs utilisations des services de soins ainsi que leurs attentes.

Nous avons suivi plusieurs étapes pour réaliser notre étude quantitative.

Dans un premier temps nous avons créé une trame pour notre questionnaire en définissant clairement et précisément nos objectifs de recherche. Cela nous a permis de cerner les aspects clés à investiguer pour répondre à notre problématique de recherche. Nous voulions donc connaître les attentes et besoins de la population en termes de soins, connaître également leurs habitudes en ce qui concerne les services de santé, ainsi qu'en savoir plus sur eux-mêmes.

Dans un second temps, nous nous sommes axés sur la conception du questionnaire. Nous l'avons élaboré sur le logiciel Sphinx IQ2, ce questionnaire comporte trois catégories distinctes : "Vos habitudes de soins" pour savoir où se situent les professionnels de santé que fréquentent les habitants de Chambles, qui sont-ils, etc, "La maison de santé" qui permet de connaître les attentes des habitants vis à vis de la future maison de santé de Chambles ainsi que la section "À propos de vous" qui permet de définir le sexe, l'âge et la CSP du répondant.

Nous avons ensuite défini la population cible de notre étude, à savoir les résidents de *la commune de Chambles*. Les critères et pondérations que nous utilisons sont l'âge, la CSP et le sexe. Pour garantir la représentativité de notre échantillon, nous avons utilisé la méthode des quotas.

Cette méthode permet de sélectionner un échantillon représentatif de la population cible. Elle implique donc de définir des quotas pour différentes caractéristiques démographiques ou socio-économiques pertinentes, ils sont établis en fonction de la distribution de la population totale sur ces caractéristiques. Les participants de cette étude sont recrutés de manière à remplir ces quotas, garantissant ainsi une représentation équilibrée de la population dans l'échantillon final.

2.2- *Administration des questionnaires*

L'administration du questionnaire constitue une étape essentielle dans la conduite d'une étude quantitative. Dans cette partie, nous allons détailler les différents processus utilisés pour recueillir les données.

Nous avons choisi d'administrer les questionnaires dans différents lieux, auprès de **220 habitants**. Nous avons donc calculé les proportions de chaque caractéristique dans la population générale (1054 habitants) et nous les avons appliqués à la taille totale de l'échantillon pour obtenir le nombre de personnes nécessaires pour chaque quota.

Les questionnaires ont été diffusés sous forme papier par l'intermédiaire des enfants, avec la collaboration du directeur de l'école et des enseignants. Les parents ont été invités à remplir les questionnaires et à les retourner auprès du directeur. Cette approche nous a permis de **cibler les parents entre 30 et 40 ans** et de recueillir leurs opinions sur les professions en lien avec les enfants, telles que les orthophonistes, les orthoptistes et les psychologues scolaires.

Les questionnaires sous forme de papier ont aussi été distribués à la Maison des assistantes maternelles par le biais des assistantes maternelles, qui ont ensuite recueilli les réponses. Cette méthode nous a permis de toucher majoritairement **les personnes entre 25 et 30 ans**, qui fréquentent la maison des assistantes maternelles, et d'inclure leurs perspectives dans notre étude.

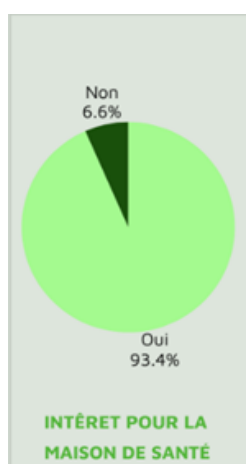
Pour atteindre une population plus âgée, les questionnaires ont été proposés aux membres du Club Amitié Loisir, qui sont **généralement âgés entre 60 et 90 ans**. Cette approche nous a permis de recueillir les opinions et les besoins spécifiques de cette tranche d'âge de la population.

Pour toucher une **large gamme de la population**, les questionnaires ont été présentés dans le magazine de la commune « L'écho de la tour ». Un article prévenant que des questionnaires papier serait disponibles en mairie ou lors des vœux du maire en janvier auxquelles nous nous sommes rendus. Cette stratégie visait à inclure la participation de tous les résidents de la commune.

Enfin, les questionnaires ont également été distribués à l'épicerie locale, le matin pour atteindre une majorité des personnes âgées, ainsi qu'en fin d'après-midi pour toucher un public plus large, ce qui permet de couvrir toutes les tranches d'âge de la population.

2.3- Analyse des résultats

Graphique 1 : Intérêt des habitants de Chambles pour le projet de maison de santé



Basé sur 220 réponses

Exemple de lecture :

Il y a 93,4% des chamblois qui sont pour la maison de santé

Nous avons obtenu un fort niveau d'intérêt pour la maison de santé parmi les répondants. Avec 93,4% des participants indiquant un intérêt positif et seulement 6,6% exprimant un désintérêt, cela suggère un soutien significatif pour le projet au sein de la population.

Dans l'ensemble, ces résultats semblent fournir un **soutien solide pour le projet** de construction d'une maison de santé à Chambles, tout en soulignant l'importance de prendre en compte les différentes perspectives et préoccupations des membres de la communauté lors de la mise en œuvre du projet.

Graphique 3 : Attentes de habitants de Chambles pour la maison de santé



Basé sur 220 réponses

Exemple de lecture :

Nous avons recueilli 94 réponses « oui » à la question « accordez-vous de l'importance à la polyvalence des professionnels »

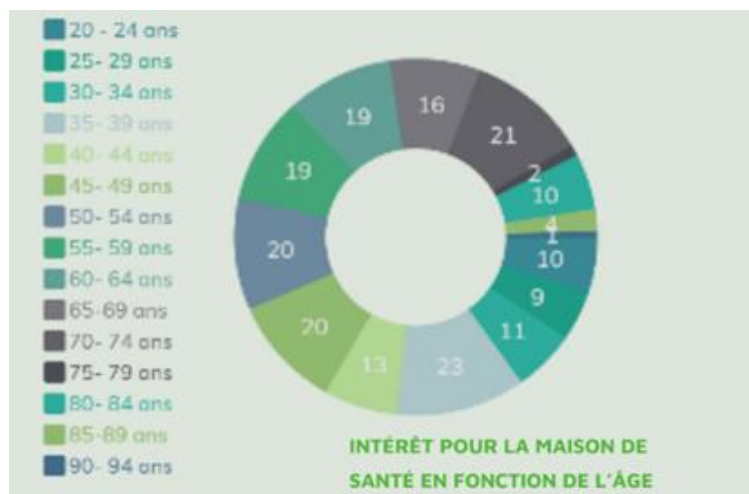
En se basant sur les chiffres fournis, voici une analyse détaillée pour chaque attente :

- Polyvalence des professionnels (94 apparitions) : Cette attente revient fréquemment parmi les réponses des habitants. Elle suggère que les habitants attachent de l'importance à la disponibilité de professionnels de santé capables de couvrir un large éventail de besoins médicaux, ce qui peut être crucial pour assurer une prise en charge complète et adaptée à diverses conditions médicales.
- Proximité de la maison de santé (101 apparitions) : L'importance accordée à la proximité de la maison de santé est évidente avec un nombre élevé d'apparitions. Cela souligne le besoin fondamental d'accessibilité géographique aux services de santé.
- Rapidité de la prise de rendez-vous (96 apparitions) : Cette attente met en lumière l'importance de la disponibilité et de l'efficacité des services administratifs pour faciliter l'accès aux soins. Une prise de rendez-vous rapide peut améliorer l'expérience des patients, réduire les délais d'attente et favoriser une réponse précoce aux problèmes de santé.
- Qualité de la relation patient-médecin (45 apparitions) : Elle souligne l'importance de l'aspect humain des soins de santé, ceci met en évidence le désir des habitants de bénéficier d'une communication ouverte, de confiance et respectueuse avec leur médecin.
- Accompagnement dans le traitement (35 apparitions) : Cette attente suggère que les habitants accordent de l'importance à un suivi personnalisé et à un soutien continu dans leur parcours de soins.
- Disponibilité des professionnels (48 apparitions) : Cela reste un aspect crucial pour garantir l'accès aux soins en temps opportun et la continuité des services de santé.

- Informations détaillées (11 apparitions) : Cette attente met en évidence le besoin d'informations complètes et claires sur les services offerts, les conditions de traitement et les procédures administratives. Cela peut contribuer à une meilleure compréhension des patients et à une participation active à leur propre prise en charge.

En analysant ces attentes, **la proximité de la maison de santé, la rapidité de prise de rendez-vous et la polyvalence des professionnels** émergent comme des priorités clés, étant donné leur fréquence élevée et leur impact direct sur l'accessibilité et la qualité des soins de santé. Cependant, il est également important de ne pas négliger d'autres attentes telles que la qualité de la relation patient-médecin et l'accompagnement dans le traitement, qui peuvent jouer un rôle crucial dans l'expérience globale des patients et leur satisfaction à long terme.

Graphique 4 : L'intérêt de la maison de santé en fonction de l'âge des habitants



Basé sur 220 réponses

Exemple de lecture :

Parmi les 45-49 ans, 20 sont favorable à la maison de santé

Pour déterminer quelles tranches d'âge sont les plus intéressées par la Maison de Santé à Chambles, nous pouvons examiner les pourcentages d'intérêt positif dans chaque groupe. Voici les tranches d'âge avec les pourcentages les plus élevés d'intérêt positif.

- Tranche d'âge **40-44 ans** : 100% d'intérêt positif (13 répondants)
- Tranche d'âge **45-49 ans** : 100% d'intérêt positif (20 répondants)
- Tranche d'âge **70-74 ans** : 95,5% d'intérêt positif (22 répondants)
- Tranche d'âge **35-39 ans** : 95,8% d'intérêt positif (24 répondants)
- Tranche d'âge **55-59 ans** : 95% d'intérêt positif (20 répondants)

Il est important de noter que le soutien global pour le projet semble être élevé à travers toutes les tranches d'âge, ce qui souligne son importance pour la communauté dans son ensemble.

Graphique 5 : Les professionnels de santé en lien avec l'école que les habitants souhaitent retrouver au sein de la maison de santé



Basé sur 220 réponses

Exemple de lecture :

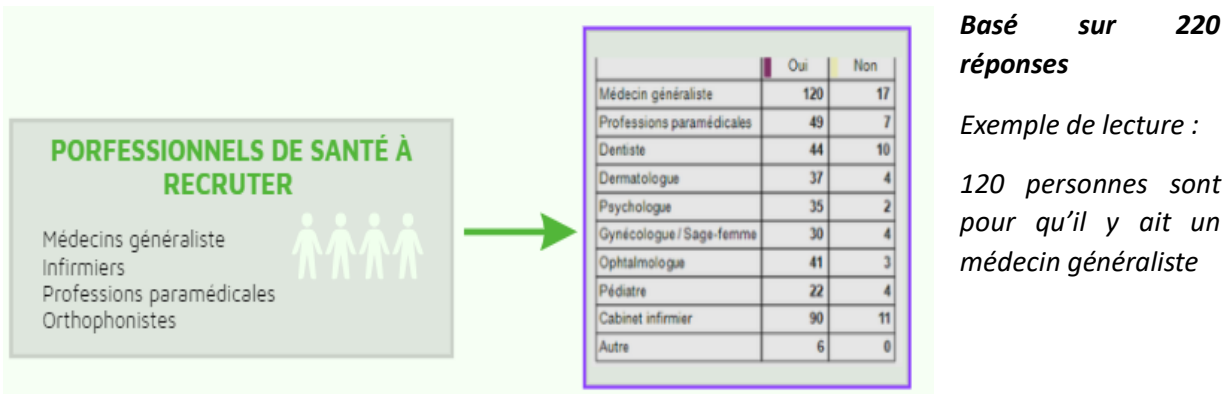
Nous avons reçu 127 « oui » à la question « voulez-vous retrouver un orthophoniste au sein de la maison de santé ? »

Voici une analyse des attentes des habitants en rapport avec les professionnels de santé liés à l'école, basée sur les nombres totaux de réponses "oui" associées à chaque métier au sein de la maison de santé :

- Orthophoniste : Avec un total de 127 réponses "oui", il est clair que les habitants accordent une grande importance à la présence d'orthophonistes.
- Psychomotricien : Les 47 réponses "oui" indiquent également un intérêt significatif pour les services de psychomotricité. Cette profession répond à des besoins spécifiques liés au développement moteur et sensoriel des élèves.
- Psychologue : Avec 63 réponses "oui", l'importance de la présence de psychologues est également mise en évidence. Les habitants reconnaissent probablement le rôle crucial des psychologues dans le soutien émotionnel et psychologique des élèves.
- Ergothérapeute : Bien que le nombre de réponses "oui" soit plus faible (18), cela suggère tout de même une certaine demande pour les services d'ergothérapie.
- Orthoptiste : Avec seulement 14 réponses "oui", l'importance de la présence d'orthoptistes semble être moins soulignée par rapport aux autres professions mentionnées. Cependant, cela peut indiquer un besoin spécifique mais moins répandu en matière de dépistage et de traitement des troubles de la vision chez les élèves.

En conclusion, cette analyse met en lumière les attentes des habitants de Chambles concernant les professionnels de santé liés à l'école, avec une demande particulièrement forte pour les **services d'orthophonie**, de **psychomotricité** et de **psychologie**.

Graphique 6 : Les professionnels de santé à retrouver en priorité au sein de la maison de santé



Afin de déterminer quelles sont les professions à retrouver en priorité dans la maison de santé, nous avons analysé les attentes des habitants.

- Médecin généraliste : Avec un total de 120 réponses "oui" et seulement 17 réponses "non", il est clair que les habitants attachent une grande importance à la présence d'un médecin généraliste. Cette profession est perçue comme essentielle.
- Professions paramédicales : Les professions paramédicales, représentées par 49 réponses "oui" et 7 réponses "non", suscitent également un intérêt notable parmi les habitants
- Dentiste : Avec 44 réponses "oui" et 10 réponses "non", la présence d'un dentiste est également considérée comme importante par la communauté.
- Dermatologue : Les 37 réponses "oui" et 4 réponses "non" mettent en évidence un intérêt pour la présence d'un dermatologue.
- Psychologue : Malgré un nombre relativement plus faible de réponses "oui" (35) et de réponses "non" (2), la présence d'un psychologue est néanmoins perçue comme importante pour répondre aux besoins en santé mentale au sein de la communauté.
- Gynécologue/ Sage-femme : Avec 30 réponses "oui" et 4 réponses "non", la présence d'un gynécologue est également considérée comme importante pour répondre aux besoins spécifiques de santé des femmes.
- Ophtalmologue : Les 41 réponses "oui" et 3 réponses "non" indiquent un intérêt marqué pour la présence d'un ophtalmologue, soulignant l'importance des soins oculaires dans la communauté.
- Pédiatre : Bien que le nombre de réponses "oui" soit inférieur (22), la présence d'un pédiatre est toujours considérée comme importante pour répondre aux besoins de santé des enfants au sein de la communauté.

- Cabinet infirmier : Avec un total de 90 réponses "oui" et 11 réponses "non", la présence d'un cabinet infirmier est également fortement plébiscitée, soulignant le rôle central des infirmiers dans la prestation de soins de santé primaires et de suivi au sein de la maison de santé.

En résumé, les professionnels à recruter en priorité pour la maison de santé sont le **médecin généraliste**, les **infirmiers**, les **professionnels paramédicaux**, et le **dentiste** en fonction de l'importance accordée par la communauté à leurs services respectifs. Ces professionnels constitueront une équipe solide et diversifiée capable de répondre aux besoins de santé variés de la population locale.

En conclusion, l'analyse quantitative a fourni des connaissances précieuses sur les besoins de la communauté en matière de services de santé. Les données ont mis en évidence un soutien significatif à l'initiative de santé communautaire, avec une forte demande pour des professionnels de santé variés.

Cette analyse a également souligné l'importance de tenir compte des différentes tranches d'âge et des besoins spécifiques de la population lors de la planification et de la mise en œuvre de la Maison de Santé. En identifiant les professionnels de santé prioritaires à recruter et les services à mettre en place en premier lieu, ces résultats orientent les décisions stratégiques pour offrir des soins de santé complets et adaptés aux besoins de la communauté.

Enfin, cette étude quantitative met en lumière l'engagement de la communauté envers l'amélioration de l'accès aux soins de santé et la promotion du bien-être. Ces résultats serviront de base solide pour la conception et la réalisation efficaces de la Maison de Santé, contribuant ainsi à renforcer le système de santé local et à répondre aux besoins de santé de la population de Chambles.

3. Analyse de l'offre

Afin d'offrir une vision holistique sur ce projet, nous avons mis en place une étude qualitative à deux facettes en complémentarité de notre étude quantitative.

Une étude qualitative, permet de connaître les attentes et les besoins des consommateurs sur un marché spécifique. Contrairement à une étude quantitative qui se base sur des questionnaires, l'étude qualitative demande davantage de temps et d'efforts. En effet, pour garantir le bon déroulement de cette enquête, il est nécessaire de créer des guides d'entretiens afin de contacter les personnes et les établissements ciblés. Ces guides nous permettent de maintenir une cohérence lors des entretiens ou des appels. Dans notre cas, nous avons contacté des professionnels de santé et des mairies.

Grâce à ces études qualitatives, nous sommes en mesure d'analyser, d'une part, l'attrait des professionnels de santé pour une installation dans une commune telle que Chambles, et d'autre part, les retours d'expérience des mairies d'autres communes concernant la construction d'une maison de santé. Cela inclut aussi bien les réussites que les projets en cours ou suspendus.

3.1 Analyse qualitative des professionnels de santé

3.1.1 Organisation de l'étude qualitative

Il existe des étapes clés pour réaliser une étude qualitative pertinente. La première consiste à définir l'objectif de l'étude. Dans notre cas, il s'agit d'évaluer l'appétence des professionnels de santé pour ce projet et leur intérêt à venir y travailler.

Nous avons ensuite sélectionné la méthode de collecte de données. Nous avons opté pour des entretiens semi-directifs, utilisant une liste de questions ouvertes, et avons ainsi élaboré notre instrument de collecte de données, à savoir notre guide d'entretien.

De plus, nous avons sélectionné les participants de cette enquête dans le but d'obtenir une diversité de perspectives. Pour ce faire, nous avons d'abord sollicité des personnes de notre entourage pour obtenir rapidement des réponses et identifier d'autres profils à ciblés. Ensuite, nous avons contacté des professionnels de santé près de Saint-Étienne et de Chambles. Ces professionnels, certains installés depuis un certain temps, offrent un recul précieux sur la question, tandis que d'autres sont plus récemment installés ou encore en formation, fournissant ainsi une perspective nouvelle.

La collecte de données s'est déroulée à travers des rendez-vous téléphoniques. Nous avons ainsi pu interviewer cinq professionnels, chacun possédant un profil distinct.

3.1.2 Analyse des réponses

Nous avons pu interroger des interlocuteurs au profil varié, Alain, Julie, Théo, Denis et Elena, ce qui permis d'apporter des perspectives différentes sur la question.

Alain, infirmier libéral de 46 ans ayant effectué une reconversion professionnelle, a partagé ses réflexions sur les avantages et les défis potentiels liés à l'installation dans une maison de santé en milieu rural. Son point de vue a mis en lumière l'importance de **la qualité de vie** offerte par la campagne, mais aussi les préoccupations liées à la **proximité des infrastructures** et services publics, soulignant ainsi la nécessité d'une accessibilité adéquate pour les professionnels de santé. Malgré ces potentiels freins, Alain se montre ouvert à l'idée de travailler dans une maison de santé à Chambles,

en mettant en avant l'avantage pour les habitants de la commune en termes d'accès aux soins de santé. En conclusion, Alain exprime un **soutien positif** envers le projet de maison de santé à Chambles, tout en soulignant quelques préoccupations pratiques.

Julie, quant à elle est orthophoniste, elle a 40 ans et exerce à Saint-Étienne depuis 2007. Elle a exprimé sa vision réfléchie sur le fait de travailler dans une maison de santé. Son expérience professionnelle a enrichi la discussion en mettant en avant les avantages d'une **collaboration interdisciplinaire** tout en soulignant les défis personnels liés à la **conciliation entre vie professionnelle et vie personnelle**. Elle met également en avant l'importance de l'aide au loyer, particulièrement précieuse en milieu rural où les coûts peuvent être plus élevés. Cette perspective montre sa sensibilité à l'équilibre financier des professionnels de santé. Malgré ces freins, Julie reste ouverte à l'idée de travailler dans une maison de santé, sous certaines conditions. Elle se dit prête à envisager cette option si une telle structure ouvrait dans son quartier, ce qui témoigne de son intérêt pour le bien-être des patients et de sa volonté de contribuer à une meilleure accessibilité des soins de santé.

Théo, jeune orthophoniste de 28 ans, a partagé ses motivations et ses préoccupations concernant l'idée de travailler dans une maison de santé. Sa perspective, influencée par sa jeunesse et son expérience professionnelle en milieu urbain, a mis en évidence l'attrait du travail d'équipe et des infrastructures modernes. Il exprime cependant des réticences à travailler dans un petit village pour l'instant, bien qu'il envisage que cela puisse changer à l'avenir. Malgré ce frein personnel, Théo soutient l'idée d'une maison de santé, reconnaissant son utilité pour la communauté

Denis Soulier, médecin généraliste de 58 ans exerçant dans une commune (Craponne sur Arzon), a offert une perspective expérimentée sur les avantages potentiels d'une maison de santé pour la **coordination des soins**. Son témoignage a mis en avant l'importance d'une diversité des professionnels de santé pour permettre un suivi plus complet du patient. Il a néanmoins identifié des freins potentiels, notamment le changement de lieu de vie. Ayant déjà établi une patientèle fidèle et une vie familiale stable, il reconnaît que cela impliquerait des ajustements importants pour lui et sa famille.

Enfin, Elena, étudiante en médecine de 7ème année, a apporté un regard frais sur la question. Interrogée sur les éventuels freins à travailler dans une maison de santé, Elena ne voit aucun inconvénient majeur. Cependant, elle exprime une préférence pour la formation en cabinet, où elle peut bénéficier d'un suivi personnalisé de la part de son titulaire. Elle nous a cependant précisé qu'elle était **ouverte à l'idée de travailler dans une maison de santé** à l'avenir, illustrant ainsi l'importance de prendre en compte les différentes étapes de la carrière.

En conclusion, ces entretiens ont permis de mettre en lumière plusieurs aspects cruciaux concernant la création d'une maison de santé à Chambles selon les professionnels de santé. Ces derniers ont souligné l'importance de la qualité de vie en milieu rural, tout en reconnaissant les défis potentiels liés à la proximité des infrastructures. Malgré ces freins, ils ont exprimé un soutien envers le projet, mettant en avant les avantages pour les habitants en termes d'accès aux soins de santé. En outre, l'importance d'une collaboration interdisciplinaire, la sensibilité à l'équilibre financier des

professionnels de santé et la nécessité de prendre en compte les différentes étapes de la carrière ont été mises en évidence.

3.2 Analyse qualitative des mairies

3.2.1 Organisation de l'étude

Comme pour l'étude qualitative a destination des professionnels de santé nous avons suivis une méthodologie rigoureuse.

L'objectif de l'étude est d'identifier les contraintes à prendre en compte quant à la construction d'une maison de santé. En ce qui concerne la méthode de collecte de donnée nous avons procédé de la même manière qu'avec les professionnels de santé car les entretiens semi-directifs offrent une flexibilité dans la conduite de l'entretien permettant d'adapter les questions en fonction des réponses des participants et d'explorer des aspects spécifiques plus en détail. Cela favorise une interaction.

Nous avons sélectionné les participants de cette enquête grâce à *la mairie de Chambles* avec qui, nous avons recensé toutes les communes similaires, dans un périmètre de 50km et possédant, ou étant en train de construire, une maison de santé. Nous en avons donc sélectionné douze :

- Maison de santé des Foréziens 42100 - FEURS
- Maison de santé de la garde Balbigeoise 42510 – BALBIGNY
- Maison de santé 42660 – ST GERMAIN LAVAL
- Maison de santé les Ollagnes 42600 – ESSERTINES EN CHATEL NEUF
- Maison de santé le Gantet 42540 – ST JUST LA PENDUE
- Maison de santé 42820 – AMBIERLE
- Maison de santé de Caducée 42580 – L'ETRAT
- Maison de santé 42410 – CHAVANAY
- Maison de santé 42120 – COMMELLE-VERNAY
- Maison de santé 42190 – CHARLIEU
- Maison de santé 42200 – BOURG ARGENTAL
- Maison de santé 42500 – CHAMBON FEUGEROLLES
- Maison de santé 42480 – LA FOUILLOUSE

Ensuite nous les avons toutes appelées afin de présenter notre projet et pour obtenir un entretien téléphonique instantané ou en programmer un. Pour finir, nous avons recensé toutes les réponses que nous avons eu afin de les analyser et en tirer les conclusions.

3.2.2 Échanges avec les mairies

Durant nos échanges, nous avons constaté que nous avons à faire face à plusieurs types de structure : les maisons de santé et maisons médicales, ainsi que, les maisons publics et privés.

En effet, dans une maison de santé, on retrouve plusieurs types de soignants (Kinésithérapeute, psychologue, ophtalmologue, pédiatre ...) ce qui offre une grande diversité d'offre et touche donc plus de patients. Dans une maison médicale, il y a beaucoup moins de diversité, on retrouve principalement des médecins généralistes.

Il y a aussi une différence entre maison de santé publique et maison de santé privée. En effet il existe 3 différences majeures :

- **Propriété** : Dans des maisons de santé publiques, l'établissement appartient à l'état ou à la commune et est principalement financé par l'état ou des collectivités territoriales. En revanche, dans des établissements privés, le financement vient d'un investisseur ou d'assurances privées et est détenu par l'entité ayant financé le projet.
- **Les coûts** : Pour les établissements publics, les coûts pratiqués sont largement plus abordables et sont très souvent remboursables par des assurances ou des mutuelles tandis que les établissements privés pratiquent des coûts moins abordables et moins facilement remboursables.
- **Diversité des services** : La gamme de service offerte par les établissements publics est souvent plus large. En effet, on y retrouve de quoi répondre à la demande locale (médecins généralistes) mais aussi des spécialistes (ostéopathe, ophtalmologue...). Dans des établissements privés, les soins ont plus tendance à être axés sur les soins spécifiques.

Nous avons donc appelé les mairies de ces 12 communes afin d'essayer de décrocher un entretien. Au cours de ces appels, nous avons obtenu plusieurs réponses. Les mairies de Feurs, St Germain Laval, Balbigny, Ambierle et Chavanay nous ont répondu par téléphone et nous ont invité à envoyer un mail à la personne en charge du projet. Suite à plusieurs relances, nous n'avons obtenu aucune réponse de ces communes et il était impossible de contacter la personne en question par téléphone.

Nous avons entrepris de contacter les mairies de l'Etrat, de Commelle-Vernay et de La Fouillouse ; afin d'obtenir des informations pertinentes sur les maisons de santé existantes. Cependant, nous avons rapidement rencontré des obstacles, notamment le constat que les maisons de santé présentes dans ces communes n'étaient pas de nature publique. Par conséquent, les réponses à nos questions ne se sont pas révélées aussi instructives que nous l'espérions, d'autant plus qu'il s'est avéré difficile de contacter la personne clé qui avait été à l'origine de la création de ces établissements.

Malgré ces contraintes, nous avons néanmoins profité de l'opportunité pour poser quelques questions à la secrétaire de mairie avec laquelle nous avons réussi à établir un contact téléphonique. Ces échanges, bien que limités ont tout de même apporté une certaine perspective supplémentaire à notre étude et ont contribué à enrichir notre compréhension de la question étudiée.

Nous avons tout de même soulevé des points qui s'avèrent intéressants.

En ce qui concerne la maison de santé de l'Etrat, le projet a été mené par un collectif privé de médecins, pharmaciens, kinés et infirmiers. Au total, **21 praticiens** se trouvent désormais au cœur de cette maison privée dont le **projet s'est élevé à 2 140 000€**.

À propos de la maison de santé de Commelle-Vernay, nous avons seulement pu avoir des informations concernant la répartition des professions présentes. On retrouve donc 2 infirmières asalée (action de santé libérale en équipe), 3 médecins généralistes, une sage-femme, un ostéopathe et un podologue. On compte donc **8 professionnels** dans un **bâtiment de 500m²**.

Enfin, au sujet de La Fouillouse, nous avons pu avoir de nombreuses informations lors de notre échange. Le projet a donc été mené par trois industriels ligériens. Le bâtiment utilisé est une ancienne salle municipale qu'ils ont racheté à la commune. Bâti en 2018, le projet résidait dans l'idée d'aider les libéraux à s'associer et s'unir. Le bâtiment compte donc 9 cabinets, principalement destiné aux jeunes voulant s'installer en tant que libéraux mais n'ayant pas les moyens de financer leur propre cabinet. Ce projet s'élève à près **d'un million d'euros** pour un **bâtiment de 500m²**.

Nous avons également échangé avec les mairies de Bourg-Argental et du Chambon Feugerolles. Ce sont deux communes qui ont comme projet de faire construire une maison de santé.

Pour commencer, la commune de Bourg-Argental a eu ce projet en 2018. Ce dernier était mené par une association en collaboration avec la mairie. Malheureusement, le projet n'a jamais vu le jour et a été abandonné en 2022.

Il est très compliqué de faire implanter une maison de santé dans une commune telle que Bourg-Argental. En effet, il existe 3 raisons principales :

- La taille de la population : En effet, les petites communes ne comptent pas beaucoup d'habitants (2 902 en 2015). Le **manque de patients** engendre donc un apport financier insuffisant pour l'établissement.
- Les **ressources financières** : Les petites communes ont souvent du mal à trouver des budgets conséquents pour financer des projets aussi onéreux.
- Professionnels de santé : Il est rare que le personnel soignant veuille d'une part, se déplacer jusque dans des zones rurales, d'autre part, qu'il veuille rester dans ces zones car l'attractivité y est plus faible que dans les grandes villes, et pour finir, il est plus **compliqué de collaborer avec d'autres professionnels dans ces zones rurales**.

Concernant la commune du Chambon Feugerolles, lors de notre entretien, l'assistante de mairie nous a expliqué que la maison de santé est un projet mené par un pharmacien pour l'année 2026. La commune a donc aidé ce dernier à hauteur de **125 000€**.

Il s'avère que la maison de santé est déjà ouverte, cependant, elle est aujourd'hui **déserte de médecins généralistes**. La commune rencontre beaucoup de problèmes pour trouver du personnel et surtout arriver à le faire rester dans la commune. Aujourd'hui, la commune compte plus de 500 patients sans praticiens.

Enfin, nous avons eu un entretien très complet avec la mairie de Charlieu, nous avons pu échanger avec la directrice adjointe Pascale CAIRE-HENRY.

La maison de santé de Charlieu est issue de l'achat d'une partie du bâtiment de l'hôpital local de Charlieu. L'idée de cette maison est donc d'être axée sur les médecins généralistes afin de pérenniser la présence d'un cabinet de médecins. L'idée étant de ne pas fermer la porte aux autres professions. Un des premiers internes s'est installé en début d'année 2024 et chaque interne est rencontré par les élus. Les coûts liés à cette maison de santé s'élèvent à près de **800 000 €**.

3.2.3 Analyse des réponses

Suite à la réalisation de nos entretiens, nous avons entrepris une analyse approfondie de nos résultats, révélant des aspects essentiels concernant la viabilité financière et pour la création d'une maison de santé. Il est apparu clairement que la mise en place d'une telle structure représente un **investissement significatif**, dont le coût est étroitement lié à plusieurs facteurs, notamment la surface des locaux et le nombre de cabinets prévus.

À titre d'exemple, le projet de la maison de santé de l'Etrat a nécessité un budget conséquent de 2 140 000€ pour une surface totale de 2800m² et 21 cabinets. En parallèle, le projet de la Fouillouse, malgré une surface moins importante de 500m², a tout de même représenté un investissement de plus d'un

million d'euros. De même, le projet de Charlieu, avec une superficie de plus de 400m², a également impliqué des coûts avoisinant le million d'euros.

En ce qui concerne le financement, il est apparu que le recours à un financement public présente des avantages indéniables. En effet, cette approche permet de bénéficier des **aides proposées par l'État et les collectivités territoriales**, comme en témoigne le cas de la mairie de Charlieu qui a pu obtenir un financement à hauteur de plus de 58%. En revanche, opter pour un investisseur privé exclut cette possibilité d'aides publiques, ce qui peut représenter un désavantage financier non négligeable.

Par ailleurs, notre analyse nous a conforter dans l'idée de privilégier une **maison de santé plutôt qu'une maison médicale**. En effet, cette diversité d'offres de soins pourrait attirer un nombre plus important de patients, favorisant ainsi la viabilité à long terme de la structure. Néanmoins, il est crucial de **garantir la présence constante de médecins généralistes** au sein de l'établissement pour éviter de reproduire la situation rencontrée par la commune du Chambon Feugerolles, où la pénurie de professionnels de santé a compromis le fonctionnement de la structure médicale locale.

4. Préconisations

À l'heure où les besoins de santé évoluent et où les ressources disponibles sont soumises à des contraintes croissantes, la *municipalité de Chambles* se trouve confrontée à des choix cruciaux quant à l'amélioration de l'accès aux soins pour ses résidents. Parmi les différentes options envisageables, l'ouverture d'une maison de santé a été largement discutée. Cependant, avant de prendre une décision définitive, il est impératif d'examiner attentivement toutes les possibilités et de peser les avantages et les inconvénients de chaque approche.

Dans cette perspective, nous proposons une série de préconisations stratégiques qui ne se limitent pas nécessairement à la mise en place d'une maison de santé, mais qui envisagent également d'autres solutions potentielles pour répondre aux besoins de santé des Chamblous. Ces recommandations sont le fruit d'une réflexion approfondie sur les défis spécifiques auxquels est confrontée la municipalité, ainsi que sur les opportunités et les ressources disponibles.

En examinant de manière critique les différentes possibilités, nous visons à fournir à la *municipalité de Chambles* un cadre analytique et décisionnel pour orienter ses choix stratégiques en matière de santé publique.

Pour l'installation d'une maison de santé sur la commune de Chambles :

- **Prendre contact avec la mairie de Charlieu pour établir un plan de financement fiable et durable**

Lors de notre étude qualitative au près des mairies de la Loire qui ont déjà sauté le pas d'installer une maison de santé publique sur leur commune. La mairie de Charlieu nous a fournie des informations précieuses sur le déroulement de leur projet. Plus particulièrement sur leur méthode de financement de leur maison de santé.

S'entretenir avec la mairie de Charlieu sera pour vous une véritable opportunité de connaître tous les moyens de financement public ou privé pour votre projet. L'État Français propose plusieurs aides pour inciter les communes à entreprendre de tel projet pour résoudre un problème de santé publique et la mairie de Charlieu à réaliser toute ses étapes et serait ravi de vous accompagner dans la réalisation de votre projet.

Voici quelques-unes des aides disponibles :

- Subventions gouvernementales : Les gouvernements central et local peuvent proposer des subventions spécifiques pour soutenir la construction d'infrastructures de santé, y compris les maisons de santé.
➔ Ces subventions peuvent couvrir une partie des coûts de construction, de rénovation ou d'équipement.
- Fonds européens : Dans certains cas, des fonds européens peuvent être disponibles pour soutenir des projets de santé publique.
➔ Ces subventions peuvent couvrir une partie des coûts d'accessibilité et de la qualité des soins.
- Aides régionales : Certaines régions proposent des aides spécifiques pour soutenir la création d'infrastructures de santé locales, notamment les maisons de santé. Ces aides peuvent varier en fonction des priorités régionales en matière de santé publique et des ressources disponibles.

- Partenariats public-privé : Les municipalités peuvent envisager des partenariats public-privé pour la construction de maisons de santé. Ces partenariats impliquent généralement une collaboration entre le secteur public et des entreprises privées pour financer, construire et exploiter les infrastructures de santé.

Contact :

Directrice adjointe chargée du développement, tourisme, santé

Madame Pascale Caire-Henry –

pascale.caire-henry@charlieubelmont.com

04 77 69 03 06

- **Se concentrer sur des spécialités prioritaires**

Lors de nos différentes études (quantitative et qualitatives) nous nous sommes rendu compte que pour les débuts de la création de la maison de santé le plus bénéfique est de faire un choix dans les spécialités médicales.

Lors de notre étude quantitative avec l'administration de nos questionnaire la population aimerais retrouver plus de spécialité en lien avec les enfants plus particulièrement les orthophonistes. Il est vrai les enfants sont de plus en plus diagnostiqués de trouble Dys (Dyslexique, dysorthographique, dyscalculique, etc.).

« En France, près de 20% des enfants sont confrontés à des difficultés d'apprentissage à l'école, soit 5 à 6 élèves par classe en moyenne. »

Ses enfants peuvent bénéficier de remédiations, de rééducations, d'aménagements du contenu de l'enseignement, du rythme de l'enseignement, et d'une adaptation pour les examens. Cela fait partie du Code de l'éducation. Les politiques publiques insistent désormais sur la nécessité d'un dépistage précoce, pour proposer à l'enfant une prise en charge optimale.

Le métier d'orthophoniste est spécialisé dans le diagnostic, la prévention, l'évaluation et la rééducation des troubles de la communication et du langage. Travaillant auprès d'enfants et d'adultes, l'orthophoniste intervient auprès de personnes présentant des troubles variés tel que les difficultés d'apprentissage du langage écrit (Dys). L'orthophoniste collabore étroitement avec les écoles pour soutenir les élèves dyslexiques et dysorthographiques. En dispensant des séances de rééducation, en formant les enseignants sur les meilleures pratiques et en contribuant à l'élaboration de projets personnalisés, il aide à créer un environnement éducatif inclusif où chaque enfant peut s'épanouir malgré ses difficultés linguistiques.

C'est pour cela qu'ils nous semblent plus judicieux de se concentrer dans un premier temps sur les orthophonistes. Lors de notre étude qualitative auprès des professionnel de santé une de nos interviewés nous a confiée qu'elle possédait plusieurs contacts qui serait potentiellement intéresser pour venir s'installer sur *la commune de Chambles* et de travailler en étroite collaboration avec votre école. Mais il est également possible de collaborer avec des écoles d'orthophonie, votre municipalité pourra bénéficier en retour de l'expertise des professionnels en formation et contribuer à renforcer les services de santé locaux, tout en offrant des opportunités de développement professionnel aux futurs orthophonistes.

Contacts :

Orthophoniste –

Julie THIOLIERE

Adresse : 6 rue Robert, 42000 Saint-Etienne

Professionnel : 04 77 37 88 32

Personnel : 06 11 35 72 78

Ecoles d'orthophonistes –

- ISTR Université Lyon 1 (institut Techniques de réadaptation)
Adresse : 8 av Rockefeller – 69372 LYON
04 78 78 56 01 – 04 78 77 75 38 – 04 26 68 82 29
- Centre de Formation Universitaire en Orthophonie
Adresse : 28 place Henri Dunant BP 38 – 63001 Clermont Ferrand
04 73 17 79 00

- **Se tourner vers les étudiants de la commune**

Avec chacun de nos entretiens avec les professionnels de santé l'hypothèse de se déplacer en campagne c'est directement posée. Que ce soit pour les médecins ou spécialistes confirmer qui possèdent déjà un cabinet des problématiques personnelles et professionnelles se posent (leur patientèle, leur famille, etc) et pour les jeunes médecins qui viennent tout juste de débiter leur carrière ils préfèrent souvent débiter dans des hôpitaux ou dans leur ville d'origine.

C'est pour cela qu'il est tout à fait possible et même bénéfique de s'adresser aux étudiants en médecine de la commune pour envisager leur intégration future dans une maison de santé une fois leurs études terminées. Cette approche, souvent appelée "recrutement local", présente plusieurs avantages :

- Fidélisation des professionnels de santé : En offrant aux étudiants en médecine la possibilité de s'impliquer dès le début dans la vie de la communauté et de contribuer à des projets de santé locaux, la municipalité peut favoriser leur attachement à la région et leur volonté de rester une fois leurs études terminées.
- Adaptation aux besoins locaux : Les étudiants en médecine originaires de la commune sont souvent mieux à même de comprendre les besoins spécifiques de la population locale et d'y répondre de manière appropriée. Leur intégration dans la maison de santé peut donc contribuer à une meilleure prise en charge des patients.
- Renforcement du lien social : En permettant aux étudiants en médecine de s'impliquer dans des projets de santé locaux, la municipalité favorise le renforcement du lien social entre les professionnels de santé et la population, ce qui peut contribuer à améliorer la qualité de vie et le bien-être des habitants.

Population d'étudiants a Chambles :

	Ensemble	Population scolarisée	Part de la population scolarisée en %		
			Ensemble	Hommes	Femmes
2 à 5 ans	60	42	70,0	73,7	63,6
6 à 10 ans	77	76	98,7	100,0	97,2
11 à 14 ans	59	58	98,3	100,0	95,5
15 à 17 ans	42	40	95,2	90,9	100,0
18 à 24 ans	57	28	49,1	41,9	57,7
25 à 29 ans	39	2	5,1	0,0	12,5
30 ans ou plus	702	2	0,3	0,3	0,3

Source : Insee, RP2020 exploitation principale, géographie au 01/01/2023.

Scolarisation selon l'âge et le sexe en 2020

	Ensemble	Hommes	Femmes
Population non scolarisée de 15 ans ou plus	768	392	376
Part des titulaires en %			
Aucun diplôme ou certificat d'études primaires	7,9	7,7	8,2
BEPC, brevet des collèges, DNB	5,1	5,1	5,1
CAP, BEP ou équivalent	28,3	32,4	23,9
Baccalauréat, brevet professionnel ou équivalent	17,4	18,6	16,2
Diplôme de l'enseignement supérieur de niveau bac + 2	16,5	16,3	16,8
Diplôme de l'enseignement supérieur de niveau bac + 3 ou bac + 4	15,2	9,9	20,7
Diplôme de l'enseignement supérieur de niveau bac + 5 ou plus	9,5	9,9	9,0

Source : Insee, RP2020 exploitation principale, géographie au 01/01/2023.

Les différents diplômes de la population selon le sexe en 2020

Alternative à l'installation d'une maison de santé :

- La téléconsultation

Le ratio médecin par habitant est effrayant dans certaines villes. L'installation de bornes de téléconsultation médicale a pour but de faciliter les consultations dans ces zones pour les professionnels de santé. La borne de téléconsultation n'a pas vocation à remplacer le médecin, mais elle permet « d'apporter un début de réponse à la désertification médicale », comme le souligne le maire d'une commune où une borne est déjà installée.

La téléconsultation est un service de santé à distance qui permet aux patients de consulter un professionnel de santé, généralement un médecin, via des technologies de communication à distance telles que la vidéoconférence, la messagerie sécurisée ou le téléphone. Pendant une téléconsultation, le patient peut discuter de ses symptômes, de ses préoccupations médicales et de ses antécédents médicaux avec le professionnel de santé, qui peut poser un diagnostic, prescrire des médicaments, donner des conseils médicaux ou recommander une consultation en personne si nécessaire.

Les avantages de la téléconsultation :

- Accessibilité accrue : elle permet aux résidents de la commune d'accéder à des consultations médicales sans avoir à se déplacer loin de leur domicile, ce qui est particulièrement bénéfique dans les zones rurales ou isolées où les services de santé sont limités.
- Réduction des temps d'attente : en permettant aux patients de consulter un médecin à distance, la téléconsultation réduit les temps d'attente pour obtenir un rendez-vous médical, ce qui permet une prise en charge plus rapide des problèmes de santé et une réduction des complications potentielles.
- Flexibilité des horaires : les consultations en ligne offrent souvent une plus grande flexibilité en termes d'horaires, ce qui permet aux patients de prendre rendez-vous à des moments qui leur conviennent, y compris en dehors des heures de bureau traditionnelles.
- Économie de temps et d'argent : en évitant les déplacements jusqu'au cabinet médical, les patients économisent du temps et de l'argent en frais de transport, ce qui peut être particulièrement avantageux pour ceux qui ont des difficultés de mobilité ou des contraintes financières.

- Suivi médical régulier : elle permet un suivi médical régulier et efficace pour les patients souffrant de maladies chroniques ou nécessitant un suivi à long terme, ce qui contribue à améliorer leur qualité de vie et à prévenir les complications.

Pour permettre à la population de bénéficier de la téléconsultation dans une collectivité territoriale, la collectivité en question doit choisir de se munir soit d'une cabine, soit d'une borne de téléconsultation. Ces deux dispositifs sont équipés d'un écran haute définition, d'une caméra, d'une imprimante et de plusieurs appareils médicaux connectés qui vont permettre au patient d'être mis en relation avec un médecin en quelques minutes seulement.

Les deux appareils :



La cabine

La cabine offre une parfaite isolation visuelle et sonore, elle offre donc un excellent niveau de confidentialité qui fait qu'elle peut être placée quasiment n'importe où, notamment dans une mairie.



La borne

La borne est plus petite ce qui lui permet d'être plus facilement mise en place dans un petit établissement. Cependant, elle n'assure aucune confidentialité, elle devra donc être installée dans une pièce dédiée qui permettra au patient d'être ausculté dans les meilleures conditions.

Elles sont équipées :

- Caméra et d'un micro
- Grand écran
- Certain nombre d'appareils médicaux capables de mesurer des constantes physiologiques (tension artérielle, saturation en oxygène, pouls, température frontale...)
- Souvent d'une imprimante pour imprimer une ordonnance

Contact :

MediSpot

Adresse : 11 avenue de la Timone, 13010 Marseille France

09 71 37 15 06 (9h à 12h et de 14h à 18h du lundi au vendredi)

Demande de devis sur leur site internet : [MediSpot - La cabine de télémedecine et de teleconsultation medicale assistee](#)

- L'installation d'une maison de bien être

A travers notre étude quantitative nous avons pu discuter avec les habitants de Chambles sur leur ressenti concernant cette étude et sur leurs besoins. Et a plusieurs moments certains habitants nous ont parler de leur besoin de renforcer leur qualité de vie et de leur bien-être.

Une maison de bien-être est un établissement ou un espace dédié au bien-être et au développement personnel, visant à promouvoir la santé physique, mentale et émotionnelle des individus. Contrairement aux établissements de santé traditionnels axés sur le traitement des maladies, une maison de bien-être met l'accent sur la prévention, la promotion de la santé et le maintien du bien-être global.

Au sein d'une maison de bien-être, les services et les activités proposés peuvent varier en fonction des besoins et des préférences de la clientèle, mais ils incluent généralement une gamme de pratiques holistiques et complémentaires telles que le yoga, la méditation, la nutrition, la relaxation, les thérapies alternatives (comme l'acupuncture, l'aromathérapie, la chiropratique, etc.), le coaching en santé, la gestion du stress, la formation à la gestion de la douleur, ainsi que des ateliers et des conférences sur le bien-être.

L'objectif principal d'une maison de bien-être est d'offrir un environnement accueillant et inclusif où les individus peuvent trouver des ressources, des outils et un soutien pour cultiver un mode de vie sain, équilibré et épanouissant. En favorisant l'autonomie et la responsabilité personnelle en matière de santé, une maison de bien-être vise à renforcer le bien-être physique, mental, émotionnel et social de ses membres, en leur permettant de développer leur potentiel et de vivre pleinement leur vie.

Les maisons de bien-être offrent une alternative aux maisons de santé traditionnelles en raison de leur approche holistique et préventive de la santé, ainsi que de leur accent sur le bien-être global plutôt que sur le traitement des maladies.

Voici quelques avantages d'une maison de bien être :

- Prévention et promotion de la santé : Les maisons de bien-être mettent l'accent sur la prévention des maladies et la promotion de la santé, en offrant une gamme d'activités et de services visant à améliorer le bien-être physique, mental et émotionnel des individus.
- Approches complémentaires et alternatives : Contrairement aux maisons de santé traditionnelles qui se concentrent principalement sur la médecine conventionnelle, les maisons de bien-être intègrent souvent des approches complémentaires et alternatives de la santé.
- Approche centrée sur le client : Les maisons de bien-être adoptent souvent une approche centrée sur le client, mettant l'accent sur les besoins, les préférences et les objectifs individuels de chaque personne.

Contacts :

Maison Bien-Etre – Marie BROUET

Adresse : 141 rue Félix Demesmay, 59830 Cysoing

Bien-etre@mariebrouet.fr

06 70 56 93 52

Site internet : [Accueil Maison bien etre - Maison Bien Etre \(maison-bien-etre.fr\)](http://maison-bien-etre.fr)

La maison du Bien-être –

Adresse : 73 Grande Rue, 78240 Chambourcy

Site internet : [Contact – La Maison du Bien-être \(maisondubienetre-chambourcy.fr\)](http://maisondubienetre-chambourcy.fr)

De manière générale :

- Aménagement des locaux

L'aménagement des locaux d'une maison de santé ou de bien être ou bien d'une salle dédiée à un appareil de téléconsultation est primordial pour plusieurs raisons :

- Optimisation de l'espace : Un aménagement bien pensé permet d'exploiter au mieux l'espace disponible, ce qui est essentiel pour accueillir efficacement les professionnels de santé, les patients et le personnel administratif.
- Ergonomie et confort du matériel : Un environnement de travail bien conçu favorise le bien-être des professionnels de santé, ce qui peut avoir un impact positif sur leur productivité et leur satisfaction au travail. De plus, un espace accueillant et confortable peut également contribuer à apaiser les patients et à réduire leur anxiété.
- Organisation et efficacité : Un aménagement réfléchi facilite la circulation des patients et donc une prise en charge plus efficace des patients.
- Confidentialité et respect de la vie privée : L'aménagement des locaux doit garantir la confidentialité des échanges entre les patients et les professionnels. Cela implique la création

de zones de consultation et d'attente qui préservent l'intimité des patients et qui permettent des discussions confidentielles.

- Accessibilité : Les locaux doivent être conçus de manière à être accessibles à tous, y compris aux personnes à mobilité réduite.

Exemples : rampes d'accès, d'ascenseurs.

5. Conclusion générale

Pour rappel, notre problématique est la suivante : « La construction d'une maison de santé sur *la commune de Chambles* serait-elle possible ? et quelles conditions (patients, professionnels de santé, locaux...) doit-on réunir pour envisager l'ouverture d'une maison de santé sur *la commune de Chambles* ? »

Grâce aux différentes études que nous avons pu mener, nous en concluons qu'il est possible de construire une maison de santé sur *la commune de Chambles*. Cependant, il serait plus judicieux de reporter le projet dans le futur, compte tenu du manque de disponibilité des professionnels de santé actuellement et de l'investissement financier important que cela représente.

Nous avons néanmoins constaté un vrai besoin de la part de la population. Il est important de prendre en compte leurs demandes. Nous pouvons souligner l'importance de retrouver des professionnels de santé liés à la scolarité, ainsi que les professionnels nécessaires tels qu'un médecin généraliste.

Cela soulève un point important. Nous recommandons d'adopter une approche progressive en commençant par la mise en place d'un système de téléconsultation. Cela permettra de limiter les coûts et d'évaluer l'acceptabilité de cette solution par les habitants.

Enfin, une maison de bien-être serait préférable car en discutant avec les Chamblous, nous avons pu constater qu'ils accordaient de l'importance à la santé mais également au bien-être avec des activités comme le yoga par exemple.

BIBLIOGRAPHIE

Ouvrages :

BUZYN A. GOURAULT J. Accès aux soins : Le guide pratique pour les élus. 2019.

Rolland-Tougouchi V. L'écho de la tour Chambles. Juillet 2022. Le 1 Septembre 2022.

Revue de presse

Le quotidien du médecin. Maison de santé, qui paie ? Le 03 Mars 2017. [Maisons de santé, qui paie ? | Le Quotidien du Médecin \(lequotidiendumedecin.fr\)](https://www.lequotidiendumedecin.fr)

Dyslexie, troubles de l'attention, hyperactivité... Véritable augmentation ou phénomène de surdiagnostic ? Le 25 Avril 2021 à 11h35. <https://www.publicsenat.fr/actualites/non-classe/dyslexie-troubles-de-l-attention-hyperactivite-veritable-augmentation-ou-phenomene>

Déserts médicaux et fracture sanitaire : comment en finir ? Le 20 Janvier à 00h00. [Déserts médicaux et fracture sanitaire: comment en finir? - L'Humanité \(humanite.fr\)](https://www.humanite.fr)

Grève des médecins : « Une charge de travail trop difficile à assumer ». Le 01 Décembre 2022 à 19h14. [Grève des médecins : « Une charge de travail trop difficile à assumer » | Le Télégramme \(letelegramme.fr\)](https://www.letelegramme.fr)

Département de la Loire :

SABATIER C. Le Pôle médical « Caducée » ouvre ses portes à la patientèle. Le Progrès. Le 11 mai 2022 à 18h35. [L'Étrat. Le pôle médical « Caducée » ouvre ses portes à la patientèle \(leprogres.fr\)](https://www.leprogres.fr)

DARCQ B. Maison de santé : Un large éventail de missions pour l'établissement. Le Progrès. Le 08 mai 2023 à 20h13. [Ambierle. Maison de santé : Un large éventail de missions pour l'établissement \(leprogres.fr\)](https://www.leprogres.fr)

GUILLERMIN B. Régny Depuis septembre, une médecin généraliste s'est installée à la maison de santé. Le progrès. Le 28 novembre 2021 à 19h13. [Régny. Depuis septembre, une médecin généraliste s'est installée à la Maison de santé \(leprogres.fr\)](https://www.leprogres.fr)

Déserts médicaux dans la Loire : encore "sept à dix ans de galère", le temps de former de nouveaux médecins. Le 25 Janvier 2022 à 12h56. [Déserts médicaux dans la Loire : encore "sept à dix ans de galère", le temps de former de nouveaux médecins - France Bleu](https://www.francebleu.fr)

Sources Web :

MINISTERE DE TRAVAIL DE LA SANTE ET DES SOLIDARITE. Les maisons de santé. Le 11 Décembre 2015 [mise à jour 25 Juillet 2023]. [Les maisons de santé - Ministère de la Santé et de la Prévention \(sante.gouv.fr\)](https://sante.gouv.fr/les-maisons-de-sante)

INSEE. Dossier complet Commune de Chambles. Le 14 Novembre 2023. [Dossier complet – Commune de Chambles \(42042\) | Insee](https://www.insee.fr/fr/statistiques/1511111?geo=COMMUNE-42042)

INSEE. Dossier complet Département de la Loire (42). Le 27 Février 2024. [Dossier complet – Département de la Loire \(42\) | Insee](https://www.insee.fr/fr/statistiques/1511111?geo=DEPARTEMENT-42)

DAUTHEL S. Carte thématique, indicateurs. Atlasanté pour le compte de toutes les Agences Régionales de Santé. [CartoSanté \(atlasante.fr\)](https://atlasante.fr)

Maisons de santé pluriprofessionnelles. Le 8 Août 2022. [Maisons de santé pluriprofessionnelles | Ministère de la Transition Écologique et de la Cohésion des Territoires \(ecologie.gouv.fr\)](https://ecologie.gouv.fr/maisons-de-sante-pluriprofessionnelles)

Tendances des filières et CHU les plus choisis par les internes en Médecine pour 2023. Le 3 Janvier 2022. [Les tendances des choix de Spécialité en Médecine | Groupe Pasteur Mutualité \(gpm.fr\)](https://gpm.fr/tendances-des-filières-et-chu)

Les maisons de santé. Le 11 Décembre 2015 (mise à jour le 04 Mars 2024). <https://sante.gouv.fr/systeme-de-sante/structures-de-soins/article/les-maisons-de-sante-300889>

Informations internes :

PERRIN N. Livret d'accueil des nouveaux habitants. Le 01 Janvier 2022

Table des annexes

Annexe 1 : Questionnaire SPHINX, vos habitudes de soins partie 1.	1
Annexe 2 : Questionnaire SPHINX, vos habitudes de soins partie 2.	2
Annexe 3 : Questionnaire SPHINX, la maison de santé partie 1.	3
Annexe 4 : Questionnaire SPHINX, la maison de santé partie 2.	4
Annexe 5 : Questionnaire SPHINX, à propos de vous.	5
Annexe 6 : Récapitulatif de l'analyse de nos résultats.	6
Annexe 7 : Analyse SPHINX brute, « quels professionnels pour la maison de santé ».	7
Annexe 8 : Analyse SPHINX brute, « maison de santé oui/non ».	8
Annexe 9 : Analyse SPHINX brute, « attentes maison de santé.	9
Annexe 10 : Analyse SPHINX brute, « maison de santé oui /non en fonction de l'âge ».	10
Annexe 11 : Guide d'entretien à destination des professionnels de santé.	11
Annexe 12 : Synthèse de l'entretien d'Alain, infirmier.	12
Annexe 13 : Synthèse de l'entretien de Julie, orthophoniste.	13
Annexe 14 : Synthèse de l'entretien de Théo, orthophoniste.	14
Annexe 15 : Synthèse de l'entretien de Denis, médecin généraliste.	15
Annexe 16 : Synthèse de l'entretien d'Elena, interne en cabinet médical.	16
Annexe 17 : Guide d'entretien à destination des mairies	17
Annexe 18 : Retranscription de l'entretien avec la mairie de Charlieu	18

Introduction

Bonjour, nous sommes un groupe de 3 étudiants à l'IUT de Saint-Etienne.

Nous menons une étude de faisabilité pour la commune de Chambles. En effet, la mairie souhaiterait ouvrir une maison de santé afin de faciliter l'accès aux soins pour les habitants de la commune.

Vos habitudes de soins

Avant de vous expliquer notre projet, nous aimerions en savoir un peu plus sur la localisation de vos professionnels de santé.

Dans quelle ville se situe votre médecin généraliste ?

- | | |
|--|--|
| ☐ Saint-Just-Saint-Rambert | ☐ Unieux |
| ☐ Andrézieux- Bouthéon | ☐ Roche-la-Molière |
| ☐ Firminy | ☐ Je n'en ai pas |
| ☐ Saint- Étienne | ☐ Autre |

Si "autre", précisez:

Dans quelle(s) ville(s) effectuez-vous vos autres soins (dentiste, ophtalmologue, kinésithérapeute...) ?

- | | |
|--|--|
| ☐ Saint Just Saint Rambert | ☐ Unieux |
| ☐ Andrézieux- Bouthéon | ☐ Roche la Molière |
| ☐ Firminy | ☐ Je n'en ai pas |
| ☐ Saint- Étienne | ☐ Autre |

Si "autre", précisez:

← Précédent

Suivant →

Avez-vous déjà fréquenté une maison de santé ?

☐ Oui

☐ Non

Si oui, dans quelle ville se situe- t-elle ?

☐ Saint Just Saint Rambert

☐ Andrézieux- Bouthéon

☐ Firminy

☐ Saint- Étienne

☐ Unieux

☐ Roche la Molière

☐ Autre

Si "autre", précisez:

Vos habitudes de soins

Nous nous questionnons également sur les habitudes de soins de vos enfants

Avez-vous des enfants ?

☐ Oui

☐ Non

Si oui, combien de vos enfants ont besoin de médecine spécialisée (orthophoniste ,orthodontiste...) ?

☐ 1

☐ 2

☐ 3 et +

☐ Aucun

Dans quelle(s) ville(s) se situent ces professionnels spécialisés (orthophoniste ,orthodontiste...) ?

☐ Saint Just Saint Rambert

☐ Andrézieux- Bouthéon

☐ Firminy

☐ Saint- Étienne

☐ Unieux

☐ Roche la Molière

☐ Autre

Si "autre", précisez:

← Précédent

Suivant →

La maison de santé

Cette dernière partie du questionnaire nous permettra de connaître votre avis sur la potentielle maison de santé de Chambles.

Aimeriez-vous disposer d'une maison de santé à Chambles?

- ☐ Oui ☐ Non

Quelles sont vos attentes pour une maison de santé?

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ Polyvalence des professionnels | ☐ Qualité des relations médecin-patient | ☐ Informations détaillées |
| ☐ Proximité de la maison de santé | ☐ Accompagnement dans votre traitement | ☐ Autre |
| ☐ Rapidité de la prise de rdv | ☐ Disponibilité des professionnels | |

Si 'Autre' précisez :

Quels professionnels de santé aimeriez-vous retrouver au sein de cette maison ?

- | | | |
|---|--|---|
| ☐ Médecin généraliste | ☐ Psychologue | ☐ Cabinet infirmier |
| ☐ Professions paramédicales | ☐ Gynécologue / Sage-femme | ☐ Autre |
| ☐ Dentiste | ☐ Ophtalmologue | |
| ☐ Dermatologue | ☐ Pédiatre | |

Si 'Autre' précisez :

Aimeriez-vous retrouver des professionnels de santé pour les enfants au sein de cette maison de santé, qui travaillent en étroite collaboration avec l'école ?

- ☐ Oui ☐ Non ☐ Autre

Si 'Autre' précisez :

Si oui, lesquels ?

- | | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| ☐ Orthophoniste | ☐ Psychologue | ☐ Orthoptiste |
| ☐ Psychomotricien | ☐ Ergothérapeute | ☐ Autre |

Si 'Autre' précisez :

← Précédent

Suivant →

Ressentez-vous le manque de service de soins sur la commune de Chambles ?

☐ Oui

☐ Non

← Précédent

Suivant →

Annexe 4 : Questionnaire SPHINX, la maison de santé partie 2.

À propos de vous

Pour conclure cette enquête, nous aimerions en savoir plus sur vous.

Vous êtes?

☐ Un homme

☐ Une femme

Quel âge avez-vous ?

☐ Entre 20 et 24 ans

☐ Entre 25 et 29 ans

☐ Entre 30 et 34 ans

☐ Entre 35 et 39 ans

☐ Entre 40 et 44 ans

☐ Entre 45 et 49 ans

☐ Entre 50 et 54 ans

☐ Entre 55 et 59 ans

☐ Entre 60 et 64 ans

☐ Entre 65 et 69 ans

☐ Entre 70 et 74 ans

☐ Entre 75 et 79 ans

☐ Entre 80 et 84 ans

☐ Entre 85 et 89 ans

☐ Entre 90 et 94 ans

Quelle est votre activité professionnelle?

☐ Agriculteur

☐ Profession intermédiaire

☐ Retraité

☐ Cadre supérieur

☐ Employé

☐ Fonctionnaire

☐ Commerçant, artisan et chef d'entreprise

☐ Ouvrier

☐ Autre

Si "autre", précisez:

Avez-vous des problèmes de santé nécessitant un suivi régulier ?

☐ Oui

☐ Non

Fin du questionnaire

Merci d'avoir répondu à ce questionnaire !

← Précédent

✓ Enregistrer

Annexe 5 : Questionnaire SPHINX, à propos de vous.

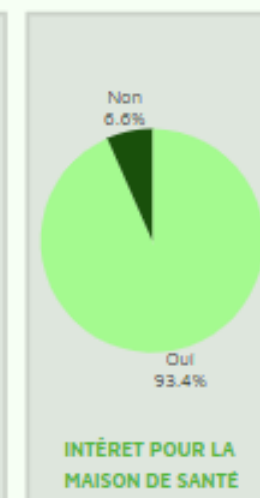
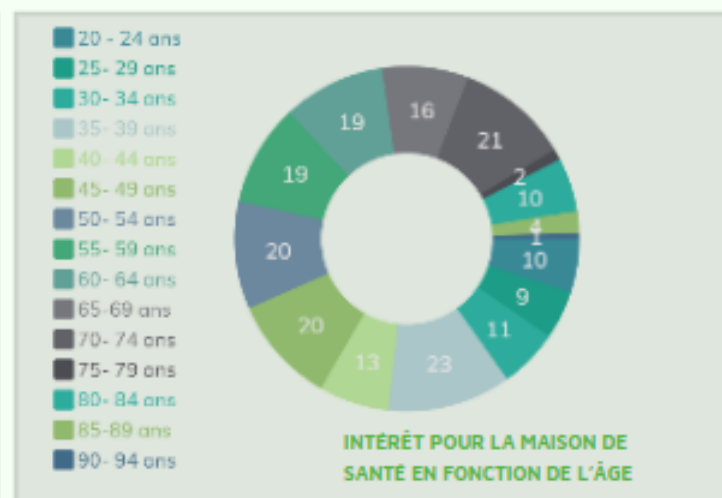
Résultats analyse quantitative

PORFESSIONNELS DE SANTÉ À RECRUTER

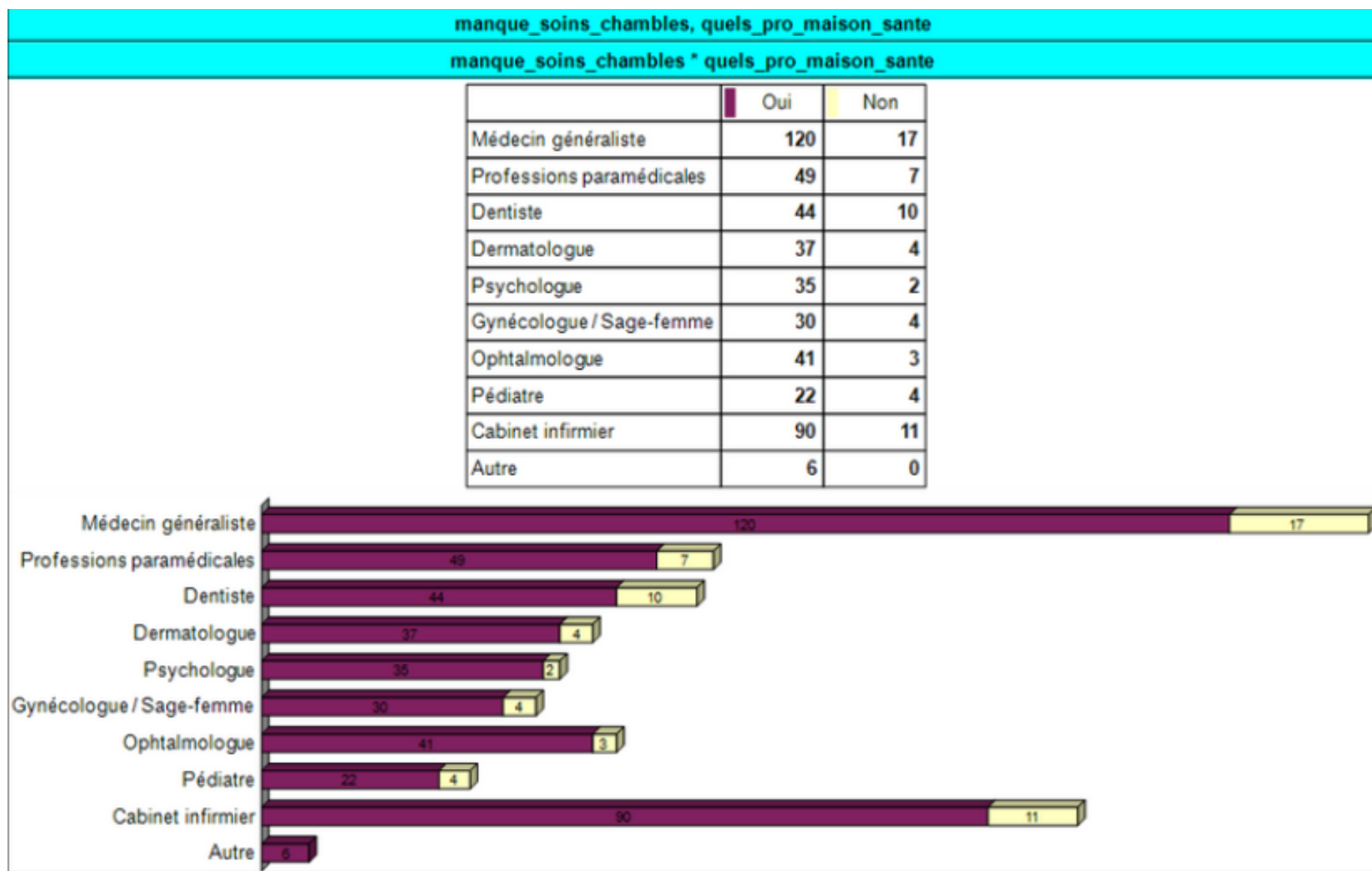
Médecins généraliste
Infirmiers
Professions paramédicales
Orthophonistes



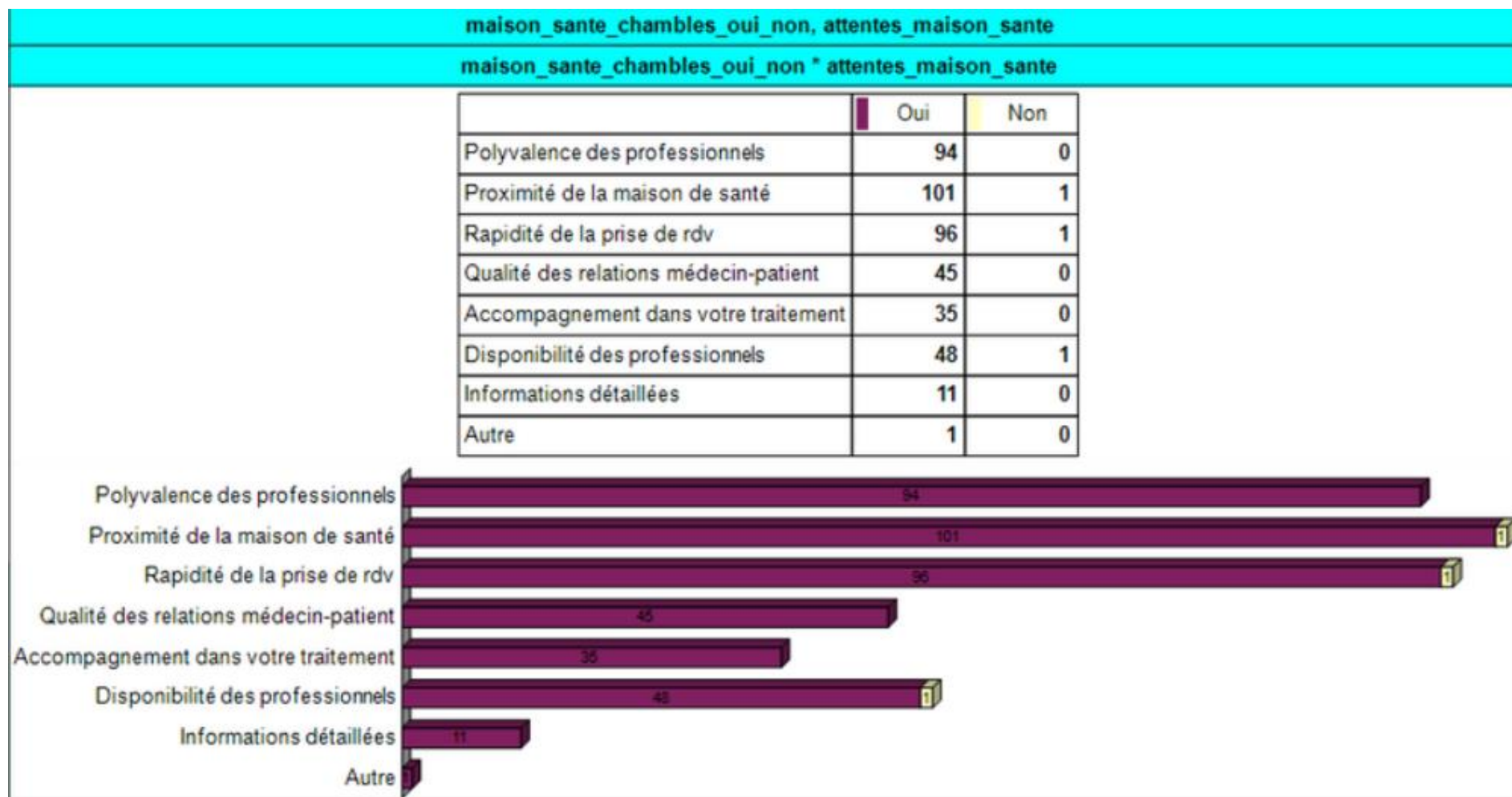
	Oui	Non
Médecin généraliste	120	17
Professions paramédicales	49	7
Dentiste	44	10
Dermatologue	37	4
Psychologue	35	2
Gynécologue / Sage-femme	30	4
Ophthalmologue	41	3
Pédiatre	22	4
Cabinet infirmier	90	11
Autre	6	0



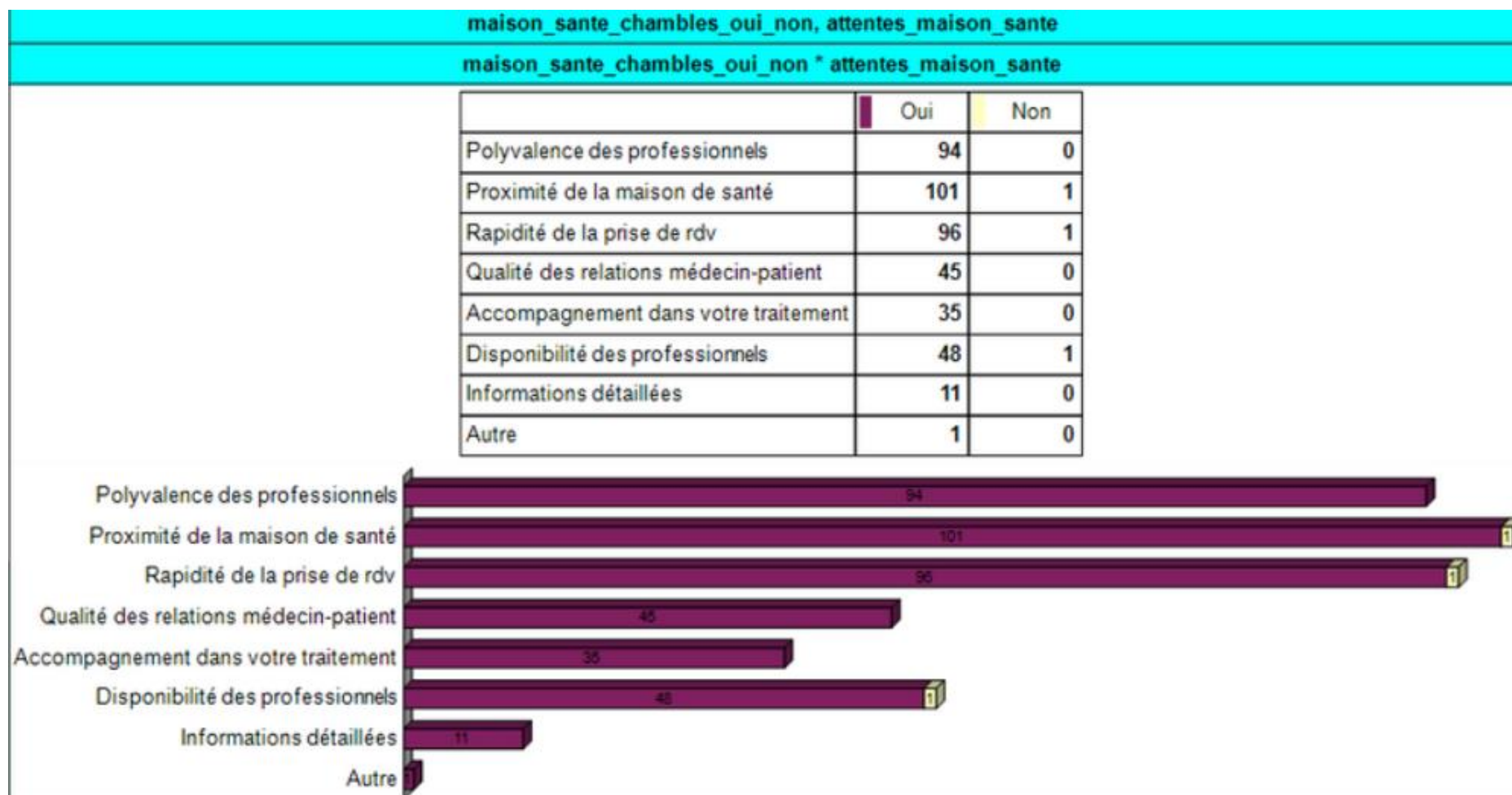
Annexe 6 : Récapitulatif de l'analyse de nos résultats.



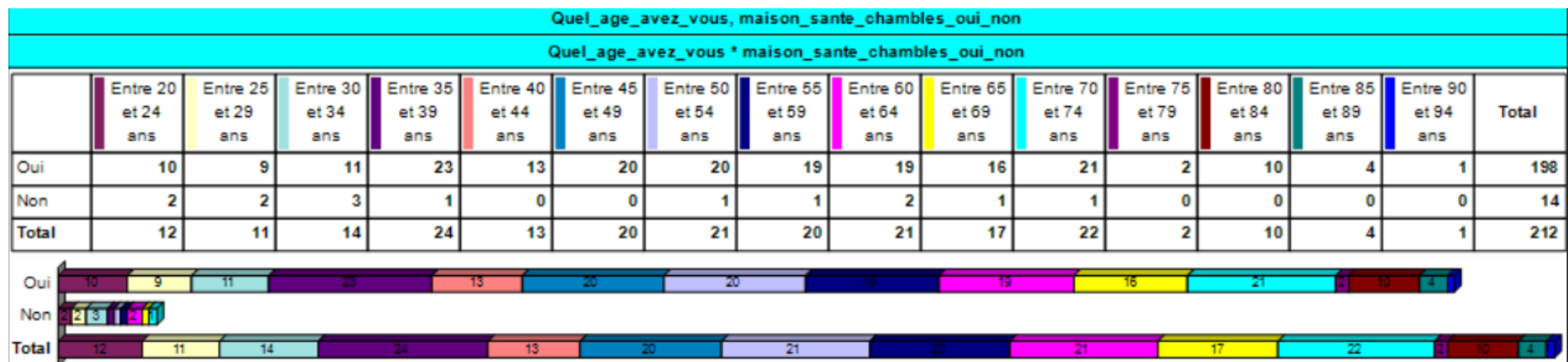
Annexe 7 : Analyse SPHINX brute, « quels professionnels pour la maison de santé ».



Annexe 8 : Analyse SPHINX brute, « maison de santé oui/non ».



Annexe 9 : Analyse SPHINX brute, « attentes maison de santé.



Annexe 10 : Analyse SPHINX brute, « maison de santé oui /non en fonction de l'âge ».

Phase de présentation :

Nous sommes Elisa, Léane et Enzo, trois étudiants de BUT Techniques de Commercialisation au sein de l'IUT Jean Monnet à Saint-Étienne.

Notre projet d'étude consiste à travailler avec la Mairie de la commune de Chambles en leur réalisant une étude de faisabilité quant à la construction d'une potentielle maison de santé.

C'est dans ce cadre que nous vous contactons afin de vous poser quelques questions pour nous aider à mener à bien notre étude.

Phase de question :

- Quel est votre spécialité ?
- Depuis quand, ou quand serez-vous médecin ?
- Seriez-vous prêts à vous installer dans une maison de santé ? Pourquoi ?
- Quelles seraient vos motivations/freins ?
- Vous voyez-vous exercer directement dans une maison de santé étant donné votre expérience ?
- Est-ce que le fait d'exercer dans un petit village tel que Chambles pourrait vous déranger ?
- Seriez-vous prêt(e) à vous déplacer si besoin ?

Annexe 11 : Guide d'entretien à destination des professionnels de santé.

Entretien n °1 : Alain- Infirmier

- Moi - Bonjour, merci de m'accorder ton temps. Je t'appelle aujourd'hui pour un projet d'étude qui consiste à créer une maison de santé à Chambles et j'aurais aimé ton avis puisque tu es dans le domaine de la santé.
Dans un premier temps est-ce que tu peux te présenter rapidement s'il te plait ?

Alain- Bonjour, c'est avec plaisir que je peux t'aider donc moi je m'appelle Alain j'ai 46 ans et avant j'étais pas du tout attiré par le domaine de la santé puisque j'étais chef d'entreprise dans le secteur du transport. Ensuite j'ai eu envie de changer de vie et j'ai donc passer le concours pour devenir infirmier donc ça fait depuis maintenant 2003 que je suis infirmier libéral.

- Moi- C'est un parcours intéressant, merci ! On va un peu plus s'axer sur la maison de santé et pour commencer j'aurai aimé savoir si toi avec l'expérience que tu as, tes habitudes etc, il y aurait des facteurs qui te pousserait à aller en maison de santé par exemple l'aide au loyer de la part de la commune ou autre.

Alain- Moi c'est vrai que l'aide au loyer ça serait un plus mais c'est pas du tout ce qui ferait que je travaillerais dans une maison de santé à la campagne, après je pense que c'est par ce que maintenant je suis quand même dans la vie active depuis un moment et que j'ai d'autres sources de revenus donc je vis plutôt confortablement mais pour un jeune qui n'a pas encore trop de situation ou quoi je pense que ça peut-être une bonne idée. En revanche, la qualité de vie c'est vraiment un point important pour moi, donc le calme qui change bah de la ville, etc ça c'est quelque chose qui me plairait bien.

- Moi- C'est vrai que quand on est dans son lieu de travail vau mieux s'y sentir bien donc la qualité de vie c'est aussi important, est-ce que, au contraire il y aurait des choses qui représenterait un frein à travailler dans une maison de santé ?

Alain- Je pense que ce qui serait un peu compliqué ça serait le problème des infrastructures, ce que je veux dire par là c'est que y'aurait un problème de proximité des infrastructures et services publics.

- Moi- Ok merci et enfin est-ce que tu serais prêt à venir travailler dans cette maison de santé si elle ouvrait ?

Alain- Je trouves que c'est une très bonne idée de mettre en place une maison de santé dans la commune ça permettra aux habitants d'éviter d'avoir leurs médecins et autres pros dans différentes villes donc oui je pourrais venir travailler ce n'est pas quelque chose qui me dérangerait de devoir me déplacer.

- Moi- D'accord, merci pour toutes tes réponses et pour le temps que tu as pris, je te souhaite une belle journée.

Alain- Y'a pas de soucis bon courage pour la suite, bonne journée

Annexe 112 : Synthèse de l'entretien d'Alain, infirmier.

Entretien n°2 : Julie- Orthophoniste

- Moi - Bonjour, merci de m'accorder votre temps. Comme je vous l'ai expliqué dans le mail je vous contacte pour un projet d'étude qui consiste à créer une maison de santé à Chambles. Dans ce cadre moi et mes camarades devons recueillir les avis des professionnels de santé, je vais donc vous poser quelques questions si cela vous convient, en commençant par vous présenter rapidement s'il vous plaît.

Julie- Bonjour, pour me présenter rapidement, je m'appelle Julie j'ai 40 ans et je suis orthophoniste pour les enfants et adultes depuis 2007. Je travaille sur Saint-Etienne en centre-ville dans un cabinet accompagnée d'autres professionnels notamment une psychologue.

- Moi- D'accord, merci pour votre présentation. On va désormais aborder le sujet de la maison de santé et pour commencer j'aurai aimé savoir s'il y aurait des facteurs qui vous pousseraient à aller travailler en maison de santé par exemple l'aide au loyer de la part de la commune ou autre.

Julie- En ce qui me concerne je travaille déjà en équipe donc avec d'autres pros et c'est un fonctionnement qui me convient donc ça sa joue vraiment pour moi et c'est l'avantage en maison de santé c'est qu'il y a une équipe pluridisciplinaire assez variée. L'aide au loyer aussi ça c'est vraiment quelque chose d'intéressant par ce qu'en campagne c'est généralement plus élevé qu'en ville et ça peut aider à s'organiser et s'installer.

- Moi- D'accord et est-ce que, au contraire il y aurait des choses qui représenterait un frein à travailler dans une maison de santé ?

Julie- La ça dépend vraiment de chacun je pense mais en ce qui me concerne la distance avec mon lieu de vie ça c'est quelque chose qui me dérange vraiment, d'autant plus que j'ai une petite fille donc je serais plus rassurée d'être proche d'elle alors que si je suis loin de mon lieu de vie et qu'elle a un problème ça peut être contraignant.

- Moi- Oui je comprends, seriez-vous prêtes à travailler au sein d'une maison de santé plutôt qu'en cabinet ?

Julie- Si une maison de santé ouvrait dans mon quartier oui pourquoi pas, par contre vu que le déplacement est un problème pour moi travailler par exemple à celle de Chambles ça ne serait pas possible pour cette raison mais, je pense que c'est intéressant d'ouvrir une maison de santé pour les habitants ça permet de regrouper tous les pros au même endroit.

- Moi- D'accord je vous remercie pour le temps que vous m'avez accordé et les réponses que vous m'avez apportées.

Julie- Je t'en prie !

Annexe 13 : Synthèse de l'entretien de Julie, orthophoniste.

Entretien n°3 : Théo- Orthophoniste

- Moi - Bonjour, merci de m'accorder ton temps. Je t'appelle aujourd'hui pour un projet d'étude qui consiste à créer une maison de santé à Chambles et j'aurais aimé ce que tu en pensais te posant quelques questions. Dans un premier temps est-ce que tu peux te présenter rapidement s'il te plaît ?

Théo- Bonjour, je m'appelle Théo, j'ai 28 ans et je suis orthophoniste dans un cabinet depuis janvier 2022 donc c'est assez récent

- Moi- Merci ! On va un peu plus s'axer sur la maison de santé et pour commencer j'aurai aimé savoir s'il y aurait des facteurs qui te pousserait à aller en maison de santé par exemple l'aide au loyer de la part de la commune ou autre.

Théo- L'aide au loyer ce n'est pas ce que je trouve est le plus important cependant, le travail d'équipe c'est quelque chose qui me pousserait à travailler dans une maison de santé, d'autant plus si c'est une infrastructure récente ça donne envie par ce que on aura un lieu de travail assez moderne dans lequel on se sentira à l'aise.

- Moi- C'est sûr que quand on est dans un beau lieu de travail ça donne envie de s'investir, est-ce que, au contraire il y aurait des choses qui représenterait un frein à travailler dans une maison de santé ?

Théo- Je pense que ce qui représente le plus gros frein c'est que j'habites en centre-ville et je ne me vois pas aller travailler dans un petit village pour l'instant mais ça changera peut-être à l'avenir en tout cas une maison de santé ça peut être qu'une bonne idée.

- Moi- D'accord, merci pour toutes tes réponses et pour le temps que tu as pris, je te souhaite une bonne journée.

Annexe 14 : Synthèse de l'entretien de Théo, orthophoniste.

Entretien n °1 : Denis- Médecin généraliste

- Moi - Bonjour, merci de m'accorder votre temps, je vous contacte pour un projet d'étude qui consiste à créer une maison de santé à Chambles Dans ce cadre moi et mes camarades devons recueillir les avis des professionnels de santé, je vais donc vous poser quelques questions si cela vous convient, en commençant par vous présenter rapidement s'il vous plait

Denis- Bonjour, je suis Denis SOULIER j'ai 58 ans et je suis médecin généraliste sur la commune de Craponne sur Arzon. J'avais commencé à Saint-Étienne lorsque j'étais plus jeune puis, je me suis tourné vers un endroit un peu plus calme depuis une quinzaine d'année maintenant.

- Moi- D'accord, merci pour votre présentation. On va désormais aborder le sujet de la maison de santé, j'aurai aimé savoir s'il y aurait des facteurs qui vous pousserait à aller travailler en maison de santé ?

Denis- En ce qui me concerne je travaille dans un cabinet donc je n'ai jamais travaillé en maison de santé mais je pense que la qualité des outils mis à disposition pour les professionnels et la polyvalence pourrait être un facteur qui me pousserait à travailler en maison de santé dans le sens où mon patient pourra trouver les professionnels dont il a besoin dans la maison de santé et que je pourrais donc suivre son dossier plus précisément.

- Moi- D'accord et est-ce que, au contraire il y aurait des choses qui représenterait un frein à travailler dans une maison de santé ?

Denis- En ce qui me concerne je pense que ce serait le fait de changer de lieu de vie, j'ai déjà de nombreux patients que je ne peux donc pas délaissier, d'autant plus que j'ai une situation familiale, je suis marié et j'ai deux enfants donc ça impliquerait de faire un changement dans la vie de plusieurs personnes.

- Moi- Oui je comprends, seriez-vous prêtes à travailler au sein d'une maison de santé plutôt qu'en cabinet ?

Denis- Je pense que ça peut être une expérience, par ailleurs le fait d'ouvrir une maison de santé sur est une idée très intéressante car cela permet de regrouper tous les professionnels pour un patient comme je l'ai dit plus tôt et d'avoir un meilleur suivi.

- Moi- D'accord je vous remercie pour le temps que vous m'avez accordés et les réponses que vous m'avez apportées.

Denis- Je vous en prie, passez une belle journée.

Annexe 15 : Synthèse de l'entretien de Denis, médecin généraliste.

Entretien n°2 : Elena- Interne en cabinet

- Elena - Bonjour, merci de m'accorder ton temps. Je t'appelle pour un projet d'étude qui consiste à créer une maison de santé à Chambles. Est-ce que tu peux te présenter rapidement s'il te plaît ?

Elena- Bonjour, je m'appelle Elena, j'ai 26 ans et je suis en 7^{ème} année d'étude de médecine à Saint-Étienne et je suis actuellement interne dans un cabinet en centre-ville.

- Moi- D'accord merci, On va un peu plus s'axer sur la maison de santé et pour commencer j'aurai aimé savoir s'il y aurait des facteurs qui te pousserait à aller en maison de santé ?

Elena-Je pense que l'aide au loyer peut être quelque chose de très intéressant si la mairie peu la mettre en place par ce que quand on est jeune et en étude comme moi c'est vrai que ça peut vite devenir coûteux de s'installer ailleurs que dans sa ville.

- Moi- C'est sûr que quand on est dans un beau lieu de travail ça donne envie de s'investir, est-ce que, au contraire il y aurait des choses qui représenterait un frein à travailler dans une maison de santé ?

Elena- Pour moi je vois aucun frein à travailler en maison de santé, le seul petit bémol mais c'est personnel c'est que je préfère me former correctement en cabinet avec mon titulaire qui connaît mes faiblesses, mes forces et tout ça plutôt qu'en maison de santé.

- Moi- Oui je comprends, est-ce que tu pourrais travailler en maison de santé ?

Elena- C'est un chemin que j'avais envisagée donc je pense que oui cependant j'aimerais avoir la fierté d'ouvrir mon cabinet, donc peut être ouvrir mon cabinet et ensuite aller en maison de santé d'autant plus que moi, ça ne me dérange pas de me déplacer.

- Moi- Top, merci pour toutes tes réponses et pour le temps que tu as pris, je te souhaite une bonne continuation.

Annexe 16 : Synthèse de l'entretien d'Elena, interne en cabinet médical.

Phase de présentation :

Nous sommes Elisa, Léane et Enzo, trois étudiants de BUT Techniques de Commercialisation au sein de l'IUT Jean Monnet à Saint-Étienne.

Notre projet d'étude consiste à travailler avec la Mairie de la commune de Chambles en leurs réalisant une étude de faisabilité quant à la construction d'une potentielle maison de santé.

C'est dans ce cadre que nous vous contactons afin de vous poser quelques questions pour nous aider à mener à bien notre étude.

Phase de question :

- Comment l'idée de créer une maison de santé vous est-elle venue ? (Remarques des habitants, autres villes...)
- Quelles étapes avez-vous suivit pour la création de cette maison de santé ?
- Quelles ont été les contraintes à la création de cette maison de santé ? (Financières, disponibilités de locaux, temps...)
- Quelles ont été les réactions et opinions des habitants face à cette décision ?
- Quel a été votre budget pour la construction/ aménagement de cette maison de santé ?
- A-t-il été difficile de trouver des professionnels de santé pour travailler au sein de cette maison ?
- Quelles démarches avez-vous suivis pour le recrutement et l'installation de ces professionnels ?
- Pensez-vous qu'une maison de santé est un lieu important à avoir au sein de sa commune ?

Entretien avec la mairie de Charlieu

Le projet porté par la communauté de communes est donc la construction d'une maison de santé afin de pérenniser la présence d'un cabinet de médecins en place mais qui devait déménager pour raison d'accessibilité et aussi pour pouvoir potentiellement s'agrandir pour accueillir des internes et d'autres médecins (et du moins augmenter les temps de travail des médecins en place à temps partiel).

Nous avons donc acheté un bâtiment à l'hôpital local de Charlieu, porté les travaux, touché les subventions et mis en location auprès du cabinet de groupe. L'idée est qu'à terme ce projet soit à coût zéro pour la collectivité.

Je pourrai retrouver les coûts mais je ne pense pas que cela vous apporte quelque chose, tout dépend de la taille du projet, de la nature des travaux conduits, des contraintes techniques potentielles... et ce sont des données un peu confidentielles.

Du coup vous aurez compris que nous avons déjà les professionnels pour venir occuper cette maison de santé, ces derniers peuvent désormais accueillir des internes dans des conditions plus favorables (plus de cabinets de consultation dans des locaux adaptés et fonctionnels) et ainsi les inciter à s'installer avec eux.

Ce qui est d'ailleurs le cas pour l'un d'eux pour ce début d'année 2024 et ce qui est une très bonne chose. Ce que nous constatons, c'est que la présence de médecins investis dans l'accueil des internes est vraiment essentielle pour inciter de jeunes futurs médecins à venir s'installer sur nos territoires. Nos élus sont d'ailleurs attentifs à rencontrer ces internes à chaque fois que de nouveaux sont accueillis au cabinet de groupe (environ deux fois par an) afin de leur présenter les richesses du territoire et aussi leur montrer qu'ils seront soutenus dans le cas d'un projet d'installation future.

Voilà pour mes retours, j'espère qu'ils vous auront un peu éclairés.

Annexe 18 : Retranscription de l'entretien avec la mairie de Charlieu

