

# Matrice de maturité en soins primaires

## Référentiel d'analyse et de progression des regroupements pluriprofessionnels de soins primaires

### Questionnaire de satisfaction des équipes

L'objectif de ce référentiel est d'aider les équipes pluriprofessionnelles de soins primaires, formalisant un exercice coordonné pluriprofessionnel, à évaluer et à améliorer leur organisation de façon à avoir un impact bénéfique sur la prise en charge des patients.

Il s'agit d'un outil pour une démarche qualité itérative – dessinant une organisation optimale mise en place très progressivement, étape par étape, sur plusieurs années – et non d'un outil, en l'état, d'évaluation externe pour une labellisation ou encore des financements. Il n'en demeure pas moins que cette organisation optimale s'inscrit dans un cadre de financement adapté.

Les structures professionnelles ou institutionnelles impliquées dans l'accompagnement des regroupements pluriprofessionnels en soins primaires (ARS, URPS, FFMPs, FNCS, UNRs, ODPC...) proposent un accompagnement pour l'utilisation de ce référentiel (supports d'accompagnement, tiers facilitateur, retour d'expérience).

Nous vous remercions de compléter ce questionnaire de satisfaction et de l'adresser à la structure qui vous a accompagné dans votre démarche ou directement à la HAS ([f.marechaux@has-sante.fr](mailto:f.marechaux@has-sante.fr)). Vos réponses permettront de faire évoluer ce référentiel.

### — Votre équipe —

Date de début de votre projet de regroupement : .....

Maison de santé      pôle de santé      centre de santé      GECCO

Exercice en milieu : rural      urbain      semi rural      zone urbaine sensible

Nombre de professionnels dans l'équipe et répartition entre les différents métiers : .....

Médecins :

Infirmier(e)s :

Kinésithérapeutes :

Orthophonistes :

Podologues :

Autres :

Organisme(s) ayant accompagné le regroupement : .....

Avez-vous utilisé directement le référentiel d'analyse et de progression ou une déclinaison de ce référentiel ?

(si oui, laquelle ?) .....

Personne contact en cas de besoin d'informations complémentaires : .....

## Votre appréciation générale de l'outil et de la démarche

Vous vous êtes engagés dans une démarche d'auto-évaluation et de progression de votre organisation professionnelle sur la base d'un outil d'auto-évaluation.

**Cet outil vous semble :**

	Non	Plutôt non	Plutôt oui	Oui
Utile pour analyser votre organisation				
Utile pour définir des objectifs de progression				
Utile pour acter les progrès réalisés				
Simple d'utilisation				
Adapté à votre organisation				

*Remarques / propositions d'amélioration :*

**La démarche (démarche qualité continue itérative) vous semble :**

	Non	Plutôt non	Plutôt oui	Oui
Adaptée à votre équipe				
Chronophage				
Utile pour améliorer votre organisation				

*Remarques / propositions d'amélioration :*

**Le cas échéant, l'accompagnement dont vous avez bénéficié pour mettre en œuvre cette démarche qualité continue vous semble :**

	Non	Plutôt non	Plutôt oui	Oui
Utile				

*Remarques / propositions d'amélioration :*

## Votre première analyse

À compléter après la 1<sup>re</sup> réunion autour de l'outil d'analyse et de progression.

Quelles sont les dimensions qui font déjà partie de votre organisation ?		Pas du tout <sup>1</sup>	Différemment <sup>2</sup>	Partiellement <sup>3</sup>	Globalement <sup>4</sup>
<b>Travail en équipe pluri-professionnelle</b>	Réunions de concertation pluriprofessionnelles				
	Protocoles pluriprofessionnels				
	Coordination avec les autres acteurs du territoire				
	Dynamique d'équipe				
<b>Système d'information</b>	Partage de données				
	Gestion des données cliniques				
	Analyse des pratiques				
<b>Projet santé Accès aux soins</b>	Projet de santé de l'équipe				
	Accès aux soins				
	Continuité des soins				
	Gestion du projet de santé de l'équipe				
<b>Implication patients</b>	Information des patients				
	Éducation thérapeutique (ETP)				
	Plan Personnalisé de Santé				
	Prise en compte de l'expérience des patients				
	Soutien aux aidants				

1. Pas du tout : vous n'avez pas inclus cette dimension dans votre pratique.

2. Différemment : vous avez inclus cette dimension dans votre pratique mais sa mise en œuvre ne correspond pas aux items/caractéristiques proposés dans l'outil d'analyse et de progression.

3. Partiellement : vous avez inclus cette dimension dans votre pratique mais sa mise en œuvre ne correspond qu'en partie aux items/caractéristiques proposés dans l'outil d'analyse et de progression.

4. Globalement : vous avez inclus cette dimension dans votre pratique et ce que vous faites correspond globalement aux items/caractéristiques proposés dans l'outil d'analyse et de progression.

Remarques / propositions d'amélioration :

...

## Vos objectifs d'amélioration

Pour la ou les dimensions que vous avez choisie(s) de développer, quel(s) objectif(s) d'amélioration avez-vous retenus ?  
(à compléter en texte libre pour la ou les dimensions retenues)

<b>Travail en équipe pluri-professionnelle</b>	Réunions de concertation pluriprofessionnelles	
	Protocoles pluriprofessionnels	
	Coordination avec les autres acteurs du territoire	
	Dynamique d'équipe	
<b>Système d'information</b>	Partage de données	
	Gestion des données cliniques	
	Analyse des pratiques	
<b>Projet santé Accès aux soins</b>	Projet de santé de l'équipe	
	Accès aux soins	
	Continuité des soins	
	Gestion du projet de santé de l'équipe	
<b>Implication patients</b>	Information des patients	
	Éducation thérapeutique (ETP)	
	Plan Personnalisé de Santé	
	Prise en compte de l'expérience des patients	
	Soutien aux aidants	

...

**Votre appréciation sur les dimensions NON sélectionnées**

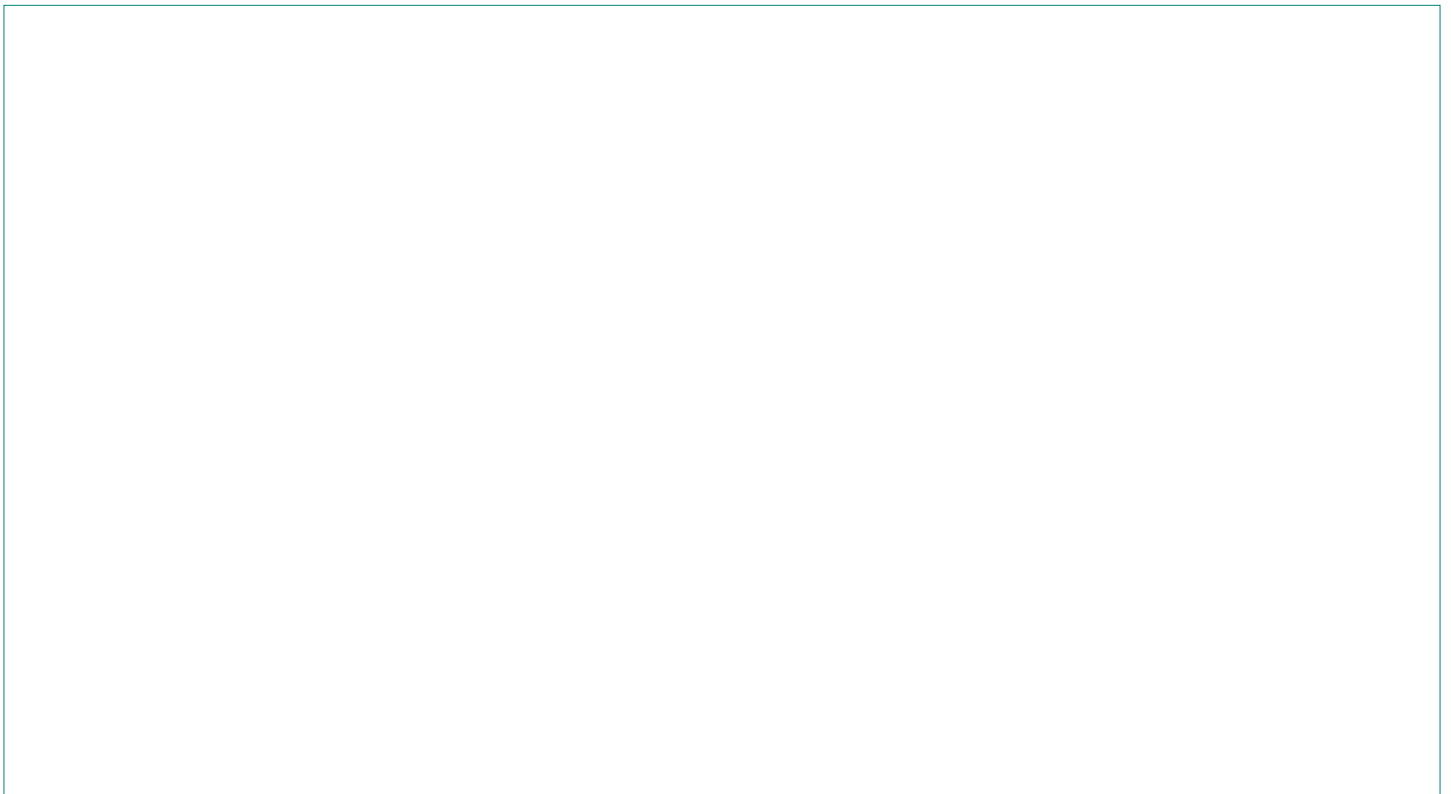
		Non pertinente	Pas d'intégration possible dans notre organisation actuelle	Source de discussion / réflexion au sein de l'équipe. À envisager ultérieurement	Utile pour améliorer notre organisation / la prise en charge des patients. Mise en œuvre ultérieurement
<b>Travail en équipe pluri-professionnelle</b>	Réunions de concertation pluriprofessionnelles				
	Protocoles pluriprofessionnels				
	Coordination avec les autres acteurs du territoire				
	Dynamique d'équipe				
<b>Système d'information</b>	Partage de données				
	Gestion des données cliniques				
	Analyse des pratiques				
<b>Projet santé Accès aux soins</b>	Projet de santé de l'équipe				
	Accès aux soins				
	Continuité des soins				
	Gestion du projet de santé de l'équipe				
<b>Implication patients</b>	Information des patients				
	Éducation thérapeutique (ETP)				
	Plan Personnalisé de Santé				
	Prise en compte de l'expérience des patients				
	Soutien aux aidants				

**Nous vous remercions de préciser les dimensions qui vous sembleraient utiles de faire figurer dans cet outil avec leurs caractéristiques le cas échéant.**



**Commentaires de l'équipe ou individuel (dans ce cas préciser le métier)**

*Vos idées et enseignements à l'issu de cette première phase pour faciliter l'appropriation de cette démarche ?*





HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

[www.has-sante.fr](http://www.has-sante.fr)

2 avenue du Stade de France 93218 Saint-Denis-La Plaine CEDEX  
Tél. : +33(0)1 55 93 70 00 - Fax : +33(0)1 55 93 74 00