

# Médecin Coordonnateur

Loi du 24/01/1997  
Arrêté du 26/04/1999  
Décret 28/05/2005

## Le médecin coordonnateur en dates

1976	-----	Médecins de SCM
1999	-----	Arrêté du 26 avril 1999: cahier des charges CT (nouveau métier, profil médical gériatrique, rôle institutionnel)
2001	-----	Lancement des formations de MC: Loi du 21/02 DIU Paris V, MG France rénovant l'Action sociale et médico sociale
2003	-----	Congrès spécifiques aux MC canicule
2005	-----	Décret n° 2005-560 du 27 mai 2005 relatif à la qualification, aux missions et au mode de rémunération
	-----	Arrêté du 16 août 2005 Programme pédagogique
2006	-----	Les MC se fédèrent: (FAMCO) Syndicat des Coordonnateurs et Généralistes (SNGIE)
	-----	Qualification en Gériatrie
	-----	Introduction de Pathos dans le calcul du budget
2007	-----	Décret avril 2005 relatif au temps et 12 <sup>ème</sup> mission
2009	-----	La tarification les risques exceptionnels

## objectifs

- Maîtrise adaptée des dépenses de santé
- Adéquation entre besoins des résidents et moyens de l'établissement
- Santé publique
- Meilleure qualité de la prise en charge gériatrique
- Suivi réglementaire
- Potentiel et limites
- Dr+
- Apporter la preuve de son efficacité quand la mise en œuvre est en d'autres mains

## MEDECIN COORDONNATEUR EHPAD

### Relations fonctionnelles avec

- EQUIPE DE SOINS SALARIEE
- HÔTELLERIE
- SERVICES GENERAUX
- PHARMACIEN
- MEDECINS LIBERAUX
- EQUIPE DE SOINS LIBERALE
- AUTORITES MEDICO SOCIALES DE CONTRÔLE

### Relations hiérarchiques avec

- DIRECTEUR

## ELEMENTS ESSENTIELS DE LA FONCTION

1

- Elabore un dossier type de soins. (le dossier médical?)
- Evaluations AGGIR , PATHOS .....
- Relations avec :
  - familles
  - autorités médicales de contrôle
  - pharmacien (liste préférentielle des médicaments)

## ELEMENTS ESSENTIELS DE LA FONCTION

2

- Avis :
  - Admissions
  - Recrutements des soignants.
- Participe à l'élaboration du projet d'établissement: Responsable du projet de soins.
- Avis projet de vie et sa réactualisation contractuelle.

### ELEMENTS ESSENTIELS DE LA FONCTION

3

- Organise la coordination des prof intervenant dans l'établissement. Pb de la permanence des soins.
- Enseignement/Réunions de synthèse dans les services.
- Porte le projet de soins auprès du secteur libéral
- Elaboration du rapport d'activité médicale annuel.

### ELEMENTS ESSENTIELS DE LA FONCTION

4

- Développement de coopérations avec les établissements de santé ( Avis, mise en œuvre, les risques exceptionnels).
- Peut être chargé de mission d'organisation dans le cadre de ses compétences transversales.
- ex Organisation de la lutte contre les infections nosocomiales
- prévention des escarres, de la dénutrition, de l'incontinence, de la douleur, des maltraitements..

### Axes de prévention, de surveillance et de prise en charge

- des risques exceptionnels
  - épidémie de virose
    - grippe annuelle
    - pandémie grippale liées à H5N1),
  - Infection respiratoire aiguë basse,
  - TIAC,
  - légionellose,
  - tuberculose,
  - gale,
  - autres maladies à déclaration obligatoire
  - plan bleu,
  - plan blanc
- des risques liés aux soins aux personnes âgées
  - dénutrition,
  - déshydratation,
  - sensoriel,
  - fracturaire,
  - infectieux,
  - iatrogène
  - et pathologies accessibles à une prévention

### Filière

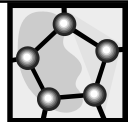
- Hospitalisations:
- En aigu

En service de spécialité

En réadaptation

- La réciprocité ou retour accéléré
- Domicile, accueil temporaire

### Réseaux



- Evaluation gérontologique

- Coordonnateur éléments clef du réseau en fonctionnement « multi site »
- CLIC

### Prescripteur des Prises en Charges

- Quelle population ?
- Pour quel projet ?
- Avec quels moyens ?
- Selon quelle organisation ?
- Et quelles pratiques ?

### Perception clinique du médecin

- Du directeur
- Des intervenants de l'établissement
- Des résidents et de leurs proches
- Des confrères libéraux

Le médecin coordonnateur pourra s'installer dans sa fonction d'autant que celle-ci aura été clairement posée et qu'il l'exercera d'emblée avec compétence

## Avec Quelles Compétences ?

- De la gériatologie à la gériatrie  
« Veille à l'application des bonnes pratiques gériatriques...Aux impératifs gériatriques des prescriptions médicamenteuses ».
- Connaissance de l'EHPAD
- Savoir faire en Management
- Connaissance du schéma gériatologique

## Qui est Candidat

- Le Gériatre  
Exerçant en milieu sanitaire  
Exerçant en milieu médico-social
- Le Généraliste
- L'infirmière référente ?

## Besoins en médecins coordonnateurs d'EHPAD

- 2500 ETP médecins coordonnateurs d'EHPAD
- Pour 7000 établissements (hors 2900 FL)
- soit 488000 résidents

## Profil du MC en EHPAD

Âge moyen	47,2 ans
% hommes	65%
Nombre d'Années d'exercice	18,6
Salarié	45,3%
Mixte	54,7%
> 50% activité gériatrique	77%
< 50% activité gériatrique	22,3%

### Décret n° 2007-547 du 11 avril 2007 relatif au temps d'exercice du médecin coordonnateur

- Nouvelle convention pluriannuelle
- GMP >= 800
- le temps de présence du médecin coordonnateur, pour sa fonction de coordination, ne peut être inférieur à

Nombre de places de l'EHPAD	Temps minimum Alloué (en ETP)
25 à 44	0.2 ETP
45 à 59	0.3 ETP
60 à 99	0.4 ETP
100 et +	0.5 ETP