

# MEDCO-OCCITANIE

Fédération régionale des Associations départementales de Médecins  
Cordonnateurs en Ehpad de la région Occitanie

PROJET ASSOCIATIF

## 2017 - 2021

### A- Introduction : exposé des motifs.

Il est primordial de préciser pourquoi nous nous unissons.

Bien sûr, des objectifs sont déjà listés dans les statuts dès le départ.

Néanmoins, il paraît utile :

D'une part de définir et éventuellement élargir ces objectifs.

D'autre part de dégager de nouveaux projets concrets, bien définis et correspondants à nos attentes et à nos besoins.

Ce programme guidera notre action durant les 5 ans à venir.

Outre l'intérêt direct de travailler et réaliser ces nouveaux objectifs, un autre avantage est celui de renforcer la cohésion de notre Fédération.

### B- Historique de la Fédération et des actions entreprises :

**En octobre 2010**, est créée une **Commission Régionale informelle** regroupant les Associations départementales de Médecins Coordonnateurs en EHPAD Midi-Pyrénées soucieux de ne pas être absent des réflexions et des décisions concernant leur profession. Les Médecins Coordonnateurs en Ehpad proposent de collaborer avec l'ARS et les instances gérontologiques et de montrer leur souci d'améliorer la qualité dans leurs structures.

**En mai-juin 2011**: l'Assemblée Générale Constitutive est réalisée et les statuts de MEDCOMIP sont déposés en Préfecture. Un bureau est élu.

**Durant l'année 2013** : Le site internet est développé. Les moyens financiers de la Fédération étant insuffisants, le développement du site en interne est préféré à une réalisation par un professionnel.

Et en juin 2013: Organisation de la soirée de présentation des protocoles EGS (FMC31) Au golf de Seilh.

L'Assemblée Générale du 19 décembre 2013 acte la participation de MedCoMIP au :

- groupe de pilotage de l'étude régionale I.QUA.R.E. Organisée par le Gerontopole.
- COTER Soins bucco-dentaires en Haute Garonne.
- Commission régionale de prévention du vieillissement et du dépistage de la fragilité
- groupe d'actualisation et d'évolution du Rapport Médical d'Activités en Ehpad
- rédaction de la lettre IQUARE

**- L'Assemblée Générale du 4 décembre 2014 fait le bilan de l'activité effective de l'année écoulée :**

- . Enquête régionale I.QUA.R.E. et participation à sa lettre trimestrielle
- . Suivi du Rapport Activité Médical en EHPAD
- . Participation aux commissions territoriales du Co. TE.R. et à l'élaboration du programme Soins Bucco-Dentaires en EHPAD.
- . Intégration des Dr A. Klapouszczak et A. Stillmunkès à la Commission Régionale de coordination de Pathos.

**L'Assemblée Générale du 15 octobre 2016 à Rodez** accueille les représentants des Associations de Médecins Coordonnateurs de Languedoc-Roussillon.

Le bilan permet de noter :

- Medcomip a permis de donner de la force et une présence à ses Associations départementales et à ses membres face aux instances.
- Le site internet met à disposition informations et outils. Il importe à chacun de l'alimenter.
- Durant cette Assemblée Générale est discutée l'organisation de l'Union du Languedoc-Roussillon et de Midi-Pyrénées et il est prévu une Assemblée Générale Constitutive le 13 mai 2017 à Carcassonne.

**C- Liste des objectifs et projets pour la période de 5 ans à venir:**

**1/ Dans les statuts sont déjà listés les objectifs généraux suivants :**

- Promouvoir et développer le rôle des médecins coordonnateurs dans les structures médicales et médico-sociales.
- Contribuer activement à la formation médicale continue des professionnels de la santé et des médecins, en particulier, dans le but d'améliorer la qualité des pratiques en gériatrie, et la qualité des soins gériatriques et le service rendu aux patients.
- L'Association pourra participer à l'évaluation des connaissances médico-scientifiques et des pratiques professionnelles médicales. Elle pourra participer aussi à des travaux de recherche, de communications et de publications, et ainsi que dans le domaine de la formation et du perfectionnement aux techniques de communication.
- L'association se donne également pour but d'homogénéiser et valoriser les conditions de travail des médecins coordonnateurs ainsi que les pratiques médicales dans les établissements médicaux et médico-sociaux.

- L'association favorisera la création ou le développement de partenariats avec diverses instances en utilisant tout moyens existants ou futur

- Les projets ci-dessus amènent la définition des objectifs spécifiques suivant :

- Fédérer les associations départementales de médecins coordonnateurs de la Région Occitanie.
- Recueillir les expériences et les pratiques développées au niveau des départements et de les mettre à disposition de l'ensemble des membres de la fédération après validation éventuelle par les instances reconnues.
- Représenter les associations départementales et jouer un rôle de force de proposition auprès des tutelles régionales.

## **2/ Propositions complémentaires :**

< a- **Identifier les difficultés communes à chacun**, et les mettre en forme pour les présenter de façon coordonnée aux instances (avec des propositions) :

- Par exemple la forme et le contenu du Rapport d'Activité Médicale ou bien la date de parution du document RAM à remplir (qui ne permet pas de bien anticiper les questions).  
. mettre en ligne fin déc. (année n-1) le dossier à garnir tout au long de l'année n afin d'être prêt à remplir de RAM de l'année n, en début de l'année N+1.
- les ambiguïtés du statut de Médecin Coordonnateur dans ses relations avec les Médecins Traitants (comment "amener" un confrère qui ne remplit pas le dossier médical électronique, ou qui ne transmet pas les courriers médicaux à de meilleures pratiques ...).
- etc ...

< b- **Mettre à la disposition des médecins Coordonnateurs un outil** de communication performant tel que le site internet. Cet outil donne accès à des informations et permet une communication efficace sur la gériatrie et la profession de Médecin Coordonnateur.

L'évolution à envisager désormais est

- la création d'un forum de discussion réservé aux membres inscrits sur le site.
- Diffuser les avis de la Fédération sur divers sujets: Forme du RAM, relation avec les instances ....

< c- **Organiser des enquêtes régionales sur des problèmes ou sur des pratiques** qui pourrait être riches d'enseignements.

En effet, d'habitude différentes instances nous demandent de procéder à des enquêtes dont nous ne voyons que rarement les résultats.

Si nous sommes les instigateurs, nous serons maîtres de ces résultats ...

----> Une possibilité est de reprendre et d'actualiser certaines enquêtes ICARE avec éventuellement l'aide du Gérontopole.

- etc

< d- **Améliorer la communication** : interne (Forum) et externe par la réalisation de manifestations régionales.

< e- **Recenser les ressources disponibles, financières ou autres utiles pour notre activité.**

< f- **Constituer un Organisme de Formation agréé** dans le domaine de nos compétences.

< g- **Lister les partenaires ou les interlocuteurs** Gérontopoles, Directeurs d'Établissements (Ehpad) mais aussi d'Hôpitaux pour discuter des difficultés de relation parfois entre Urgences et Ehpad ou entre PSY et Ehpad...

Quid des équipes mobiles de Gériatrie ou de Psychiatrie ?

< h- **Réfléchir sur la problématique** entre l'exigence croissante de qualité et la diminution de financements et blocage des prix de journée du moins pour les Ehpad acceptant l'aide sociale.

< i- **Assurer une veille documentaire et légale.**

#### D- **Les valeurs de notre projet**

- Transparence financière.
- Entre-Aide sur différents plans (mise en commun de problèmes et des ressources).
- Sens de l'intérêt collectif: Ensemble nous sommes meilleurs et plus fort.
- Indépendance, neutralité. (sans distinction public ou privé ...).
- Force de proposition.
- Concevoir des actions de formation.

#### E- **Les annexes**

- Annexe 1 : Les Statuts.
- Annexe 2- Liste des membres du Conseil d'administration.

Le 8 juin 2017

**Le Président**

A stylized, handwritten signature consisting of a few simple, connected strokes.

**Le Secrétaire**

A handwritten signature in cursive script, appearing to read 'S. J. J.' with a large flourish.

## MEDCO OCCITANIE

### MEMBRES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

Chaque Association départementale désigne 2 représentants auprès de MEDCO-OCCITANIE.

<b>DEPARTEMENT</b>	<b>ASSOCIATION</b>	<b>NOM</b>	<b>BUREAU DE MEDCO-OCCITANIE</b>
11	AMCO11	DRAPÉAU Marc	Vice-Président
11	AMCO11	SALEH Anton	
12	AMCG12	MARTY-FAUCHER JP	Secrétaire adjoint
12	AMCG 12	KAYA-VAUR Danièle	
30	UMECO30	ANDRE Sylvie	Trésorière
30	UMECO30	BROUSSE Alain	
31	FMC31	KLAPOUSZCZACK Adrian	Vice-Président
31	FMC31	ABADIE Robert	
34	MEDCO34	PRATICO Michel	Vice-Président
34	MEDCO34	LEFRANC Nicoletta	
81	AMC81	FARRUGIA Eric Jean	Secrétaire
81	AMC81	TEISSYRE Georges	Trésorier adjoint
82	AMC82	BERTAUD du CHAZAUD FR	Président
82	AMC82	BONFORT Christine	