

---

# COMMUNIQUÉ DE PRESSE

Jeudi 25 février 2016

---



## PAERPA : encore trop de « petits pas » à faire...

Le Collège de la Médecine Générale s'est impliqué dans PAERPA, pour contribuer et soutenir cette expérimentation qui devait préfigurer une nouvelle approche des soins.

La démarche, centrée sur les parcours de santé, les coopérations interprofessionnelles et intersectorielles, et une complémentarité entre les soins primaires et les soins de recours, était pertinente. Même si à l'origine ce projet a été élaboré sans la contribution des soins de première ligne, nous avons considéré que l'implication du Collège était essentielle pour que ce projet aboutisse à de véritables avancées de l'organisation des soins au service des patients.

En effet, les principes sous-jacents de PAERPA étaient de nature à modéliser durablement l'offre de santé (coordination des soins primaires, organisation territoriale, parcours organisés entre soins primaires et de recours, facilitation du maintien et du retour à domicile, mobilisation des équipes hospitalières en lien avec celles de premier recours, éducation thérapeutique).

Coordonner et travailler en équipe, se réunir et échanger, sont des enjeux forts. Toute mutation organisationnelle nécessite du temps et de l'investissement, mais les logiques inhérentes aux soins primaires et les réalités du terrain n'ont pas été prise en considération. Dans les orientations actuelles, particulièrement hospitalo-centrées, nous ne souhaitons pas qu'une fois de plus, la médecine générale soit un faire valoir, en l'absence de volonté institutionnelle et politique. **Sans une rémunération dédiée des professionnels de premier recours, sans des moyens destinés aux soins primaires, il ne sera pas possible de mobiliser les professionnels de santé libéraux. Il en est de même pour le dispositif d'accompagnement au changement.**

Pour tous ces motifs, le Collège de la Médecine Générale se retire du Comité de Pilotage National de PAERPA et de tous les groupes de travail du projet dans lesquels il était impliqué.

PAERPA n'est pas une exception, et illustre la logique encore trop récurrente de fonctionnement par « appartement ». Favoriser le virage ambulatoire sont des « mots vains » qui ne tiennent pas compte de la fonction traitante du médecin généraliste.

Cette approche par dispositifs successifs et parallèles est un frein à une bonne organisation des soins. Il faut sortir d'une « logique d'appareil » pour servir le seul objectif qui doit être de la qualité et la sécurité des soins dus aux patients et leur entourage.

*Se souvenir que des parallèles ne se rejoignent jamais ...*

### Contacts Presse

Pr. Pierre-Louis Druais, Président : [pl.druais@lecmg.fr](mailto:pl.druais@lecmg.fr)

Dr. Marie-Hélène Certain, Secrétaire Générale : [mh.certain@lecmg.fr](mailto:mh.certain@lecmg.fr)

Dr Eric Drahi, Trésorier : [e.drahi@lecmg.fr](mailto:e.drahi@lecmg.fr)