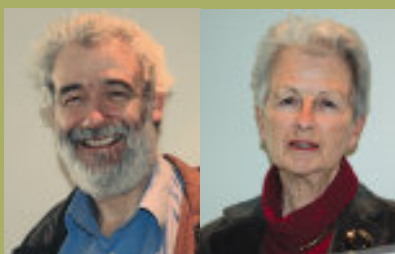


## Actualité

**En bref :** faits nouveaux et événements marquants, repères chiffrés, dates à retenir...

4/5



### quotidien

#### L'épilepsie : quand les neurones s'emballent

Interview du professeur Olivier Dulac, responsable de la neuropédiatrie à l'hôpital Necker, à Paris, et de Claire Cachera, secrétaire générale de la Fondation française pour la recherche sur l'épilepsie.

6

#### Les troubles musculo-squelettiques

Avec plusieurs partenaires dont la MSA du Maine-et-Loire, un abattoir s'est engagé dans une démarche de prévention durable des troubles musculo-squelettiques.

9



### enjeux

Organisation des soins 20

## Les réseaux ont la santé

#### Réseaux gérontologiques :

Une organisation qui a fait ses preuves. 22

#### Interview de Roger Pruvost,

président de la Fédération nationale des réseaux gérontologiques. 24

#### En Lorraine :

Naissance, à Dieuze en Moselle, d'un nouveau réseau soutenu par la MSA. 25

#### Dans le Finistère :

À Saint-Pol-de-Léon, est expérimenté depuis un an un réseau destiné à des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer et à leurs aidants. Reportage. 27

En Franche-Comté, la MSA et le CHU de Besançon ont créé le réseau Pappa, dédié à la prévention et au traitement des pathologies pulmonaires professionnelles agricoles. 31



## territoires

### « Avec le Sillon dauphinois, proposer du cousu main »

Permanence téléphonique, écoute des difficultés et recherche de solutions adaptées au cas par cas... Toute une dynamique de réseau se met en place en Isère au service des agriculteurs en situation fragile.

12

## visages



### Un coup de jeune

Talent, créativité, engagement, maturité, émotion... Rien ne manquait à la cérémonie de remise des prix de la 7<sup>e</sup> édition de l'appel à projets jeunes MSA, le 10 mars au Salon international de l'agriculture. Seize groupes y ont été récompensés.

14

## partenaires

### Pédagogie haute tension dans le Nord

Parmi les risques professionnels, celui d'être touché par une ligne à haute tension est insuffisamment connu. Les MSA du Nord et du Pas-de-Calais, en partenariat avec EDF Gaz de France Distribution et RTE, s'efforcent de mettre les professionnels de l'agriculture au courant. Reportage.

36

### Forum des COG

Deuxième manifestation inter-régimes dédiée à la performance des organismes de Sécurité sociale, l'édition 2007 du forum des conventions d'objectifs et de gestion s'est révélée riche d'échanges. Zoom sur cet événement.

38

La valeur de la lettre-clé C, qui fixe le montant de la consultation au cabinet par le médecin omnipraticien, va donc être portée à 22€ au 1<sup>er</sup> juillet 2007 et à 23€ en 2008, au 1<sup>er</sup> juin normalement si les conditions financières, qui dépendront à la fois du cadrage des dépenses fixé par la loi de financement de la Sécurité sociale 2007 et des résultats de la maîtrise médicalisée, le permettent. Le principe d'une égalité de rémunération entre l'acte de base du généraliste et celui du spécialiste est donc acquis, et cette égalité de traitement fait écho à la réforme des études médicales décidée en 2002 et à la volonté de revaloriser la médecine générale.

La forte portée symbolique de cette mesure d'alignement, annoncée et voulue par les pouvoirs publics, ne saurait toutefois faire oublier son coût alors même que les premiers chiffres disponibles pour 2007 témoignent d'un dérapage significatif des dépenses sur les soins de ville, même s'il faut tenir compte d'un contexte épidémiologique défavorable. Une revalorisation de 2€ représente en effet un engagement de 520 millions d'euros en année pleine pour l'assurance maladie et en moyenne de l'ordre d'un Smic en honoraires supplémentaires pour chaque médecin généraliste. Un tel effort, qui va durablement obérer les marges de manœuvre de l'assurance maladie et donc peser sur les négociations avec les autres professions de santé, est-il justifié ? Le doute subsiste car il serait bien réducteur, et même désobligeant à l'égard des généralistes, de croire que la désaffection constatée à l'égard de leur profession trouve principalement sa source dans des considérations financières. Au demeurant, on peut constater que, malgré les revalorisations accordées depuis 2002, la médecine générale reste le parent pauvre de l'examen national classant, internat commun à tous les étudiants en médecine, et que chaque année des centaines de postes restent non pourvus.

Le mal est donc profond. Il tient pour beaucoup aux conditions d'exercice du métier perçues comme excessivement contraignantes, en particulier dans les zones rurales, et peu attractives en termes de perspectives de carrière. L'urgence est aujourd'hui de trouver une réponse durable à cette image dégradée, ce qui implique nécessairement d'agir sur l'organisation des soins pour replacer les soins primaires, et donc les généralistes, au cœur de notre système de soins. Le chantier est complexe parce qu'il ouvre sur des sujets – la formation, les modes d'exercice, la pluridisciplinarité des prises en charge, la délégation de tâches, les conditions d'installation et de rémunération – touchant aux principes mêmes qui régissent le système de santé en France. Il est toutefois incontournable et c'est pourquoi la MSA, pleinement consciente des enjeux liés à l'accès aux soins sur les territoires et forte de ses expérimentations de terrain, a décidé de s'y atteler pour être, dans les débats qui s'annoncent, un moteur de la réflexion et une force de propositions incontournable.

Un mal  
profond



Gérard Pelhate

Président de la MSA

© L. Péterom/CMMSA