|  |
| --- |
| **POSTES MEDECINS GENERALISTES A TEMPS PARTAGE ENTRE LA VILLE ET ETABLISSEMENTS DE SANTE DANS LES TERRITOIRES PRIORITAIRES**  **(2023-2025)**  -  CAHIER DES CHARGES |

**INSTRUCTION N°DGOS/DIR/2019/27 du 6 février 2019 relative à la mise en œuvre de la mesure « 400 postes de médecins généralistes dans les territoires prioritaires »**

L’ARS Ile-de-France lance, dans le cadre du Plan « Ma Santé 2022 », un **5ème appel à candidatures** pour permettre la création de postes de **Médecins Généralistes dans les territoires prioritaires.**

**POSTES DE JEUNES MEDECINS GENERALISTES**

**A EXERCICE PARTAGE VILLE - HOPITAL**

**Il s’agit de postes à temps partagé entre un établissement de santé public ou privé et une structure de soins ambulatoire**.

Les jeunes médecins seront accueillis sur des postes mixtes combinant un **exercice hospitalier à temps partiel (40%) et un exercice ambulatoire en zone prioritaire en tensions dites prioritaires (en libéral ou en salariat) durant** **2 années consécutives et continues du 1er novembre 2023 au 31 octobre** **2025**.

**OBJECTIFS DU DISPOSITIF MEDECINS GENERALISTES A EXERCICE PARTAGE**

* Répondre immédiatement aux problèmes d’accès aux soins que connaissent certains territoires
* Améliorer le lien entre la ville et l’hôpital de manière concrète et contribuer à la coopération territoriale et médicale
* Permettre aux jeunes médecins à l’issue de leurs études d’appréhender plusieurs formes d’exercice
* Renforcer l’attractivité de l’exercice ambulatoire dans les zones en tensions dites prioritaires
* Permettre à de jeunes médecins de parfaire leur formation post-internat, et favoriser la mixité d’exercice

**CRITERES D’ELIGIBILITE AU DISPOSITIF**

**MEDECINS GENERALISTES A EXERCICE PARTAGE**

1. **TERRITOIRES D’IMPLANTATION DE L’EMPLOYEUR PARTENAIRE**

Les structures ambulatoires doivent être situées dans des zones sous-denses au sens du 1° de l’article

L 1434-4 du code de la santé publique et selon le zonage arrêté par l’ARS:

* Zone d’Intervention Prioritaire (ZIP)
* Zone d’Action Complémentaire (ZAC)
* Quartiers Prioritaires de la politique de la Ville (QPV)

1. **PROFIL DU MEDECIN SALARIE**

* Être en post-internat (maximum 4 ans après l’obtention du diplôme d’Etat, soit le DES)
* Avoir soutenu sa thèse
* Être inscrit à l’Ordre des Médecins au 1er novembre 2023 (transmettre le n° RPPS)
* Ouvert aux signataires d’un CESP

1. **TYPOLOGIE DE L’ETABLISSEMENT EMPLOYEUR**

* Etablissement de santé public : centre hospitalier universitaire, centre hospitalier général (y compris Unités de soins en milieu pénitentiaire et dispositifs publics de prévention (CLAT, CEGidd, centre de vaccination)
* Etablissement de santé privé à but non lucratif
* Établissement de santé privé à but lucratif

1. **PROFIL DES STRUCTURES AMBULATOIRES PARTENAIRES**

* Centres de santé
* Maisons de santé pluri-professionnelles
* Cabinets individuels ou de groupe

1. **STATUTS POSSIBLES POUR L’EXERCICE AMBULATOIRE**

* **En centre de santé :** le jeune médecin est embauché comme salarié avec un contrat à temps partiel. Les actes sont facturés par le centre de santé à la caisse primaire d’assurance maladie (CPAM).
* **En maison de santé pluri professionnelle (MSP) :** le jeune médecin peut exercer comme associé de la société ou de l’association selon le statut de la MSP ou effectuer une prestation externe. Ses actes sont facturés en libéral en son nom propre ou en celui du médecin dont il est adjoint (voir infra).
* **En cabinet individuel :** le jeune médecin exerce en tant que libéral conventionné en propre et facture donc lui-même ses actes.

Il peut aussi exercer comme associé d’une société civile de moyens (SCM) ou d’une société d’exercice libéral (SEL). Le jeune médecin peut également être salarié du cabinet (qu’il soit sous forme de SEL ou SCM) dans le cadre d’un contrat de collaboration salarié.

* **Médecin assistant :** le médecin assistant exerce sous la responsabilité d’un autre médecin, sans être conventionné en propre.

1. **INSCRIPTION DU DISPOSITIF DANS LE CADRE D’UN PROJET DE SANTE PARTAGE**

* Une convention établie entre les parties concernées décrit ce projet et organise les dimensions opérationnelles du partenariat
* Le projet doit garantir la bonne intégration du jeune médecin au sein des deux équipes
* Le projet doit démontrer la complémentarité des deux formes d’exercice
* La répartition des activités entre le temps hospitalier et le temps ambulatoire s’effectue à hauteur de 4 demi-journées hebdomadaires selon le projet de chaque candidat et des structures qui l’accueillent. Ainsi, le jeune médecin pourra choisir d’effectuer 40% de son activité professionnelle à l’hôpital et consacrer le reste de son temps à l’exercice ambulatoire.

**LES MODALITES DE PRISE EN CHARGE FINANCIERE**

Ce dispositif sera financé auprès de l’établissement recruteur **par des crédits nationaux.**

**En établissements publics :** au prorata du temps de travail en établissement réalisé par le jeune médecin à hauteur de 40% sur la base d’un **praticien contractuel**, conformément à l’*Arrêté du 5 février 2022*

A noter que le statut de praticien contractuel ne permet pas la validation du secteur 2.

|  |  |
| --- | --- |
| Temps partiel à 40% (4 demi-journées hebdomadaires) | 23 638 € bruts annuels |

**En établissement privé :** **le financement sera équivalent** à celui versé aux établissements publics**.**

Les justificatifs demandés sont :

* **A la prise de poste (au plus vite et dans tous les cas avant le 15 février 2024):** 
  + Attestation de prise de poste dans l’établissement **recruteur** ou premier bulletin de salaire
  + Attestation de prise de poste dans la structure ambulatoire **partenaire**
  + Inscription ordinale **définitive** du candidat

Les autres justificatifs seront demandés l’année suivante pour les 10 mois restants.

**Deux versements seront effectués sous condition de la production des pièces justificatives dans les délais mentionnés ci-dessus :**

* + - **le 1er financement des 14 premiers mois au premier semestre de l’année 2024**
    - **le 2nd financement des 10 derniers mois au premier semestre de l’année 2025.**

**PROCEDURE D’INSTRUCTION DES DOSSIERS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Calendrier** | |
| **Date limite de dépôt des candidatures en ligne** | **Jusqu’au 22 mai 2023 (délai de rigueur)** |
| **Jury de sélection** | **A partir de la Semaine du 19 juin 2023** |
| **Notification des résultats en ligne** | **Après jury de sélection**  *(sur la plateforme informatique dédiée et notifié par mail)* |
| **Prise de poste** | 1er novembre 2023 |
| **Durée du financement par l’ARS** | Du 1er novembre 2023 au 31 octobre 2025 |

Les dossiers doivent être saisis par l’établissement recruteur.

**Le dépôt des candidatures se fait en ligne via le lien de connexion ci-dessous.**

**Date limite dépôt dossiers : 22 mai 2023 délai de rigueur.**

**Uniquement** en ligne par le Bureau des Affaires Médicales de l’établissement recruteur :

[**https://demat.social.gouv.fr/commencer/arsif-appel-a-candidatures-pour-les-postes-partages-de-medecin-generalise**](https://demat.social.gouv.fr/commencer/arsif-appel-a-candidatures-pour-les-postes-partages-de-medecin-generalise)

**Jury de sélection : Semaine du 19 juin 2023**

**Prise de poste : 1er novembre 2023**

**Fonctions : du 1er novembre 2023 au 31 octobre 2025**

**PIECES A TELECHARGER**

1. **Cahier des charges**
2. **Mode opératoire pour déposer en ligne une candidature**

**CONTACT ARS :** [**ars-idf-dos-mgs@ars.sante.fr**](mailto:ars-idf-dos-mgs@ars.sante.fr)