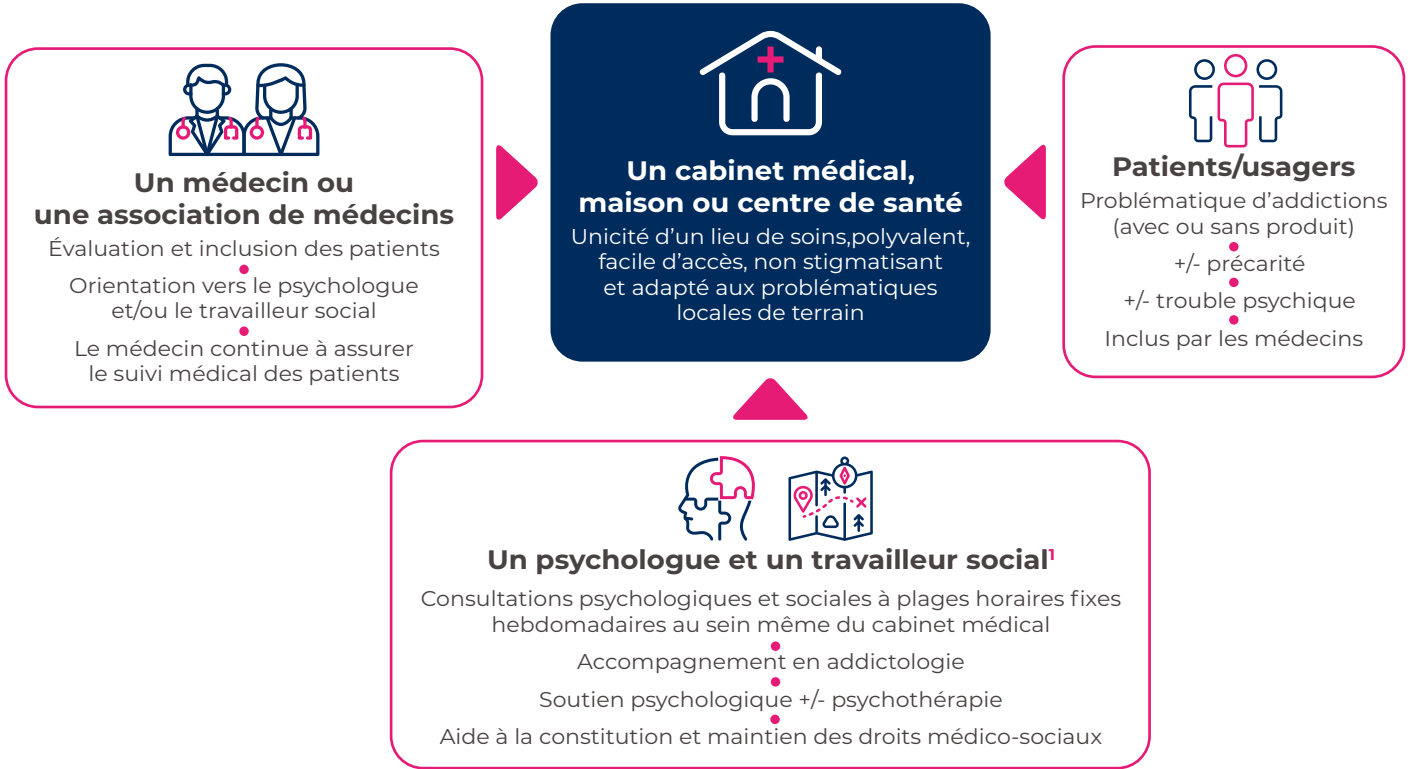




### » De quoi parle-t-on ?

Des médecins généralistes accueillent dans leurs lieux d'exercice un psychologue et un travailleur social pour constituer une équipe pluriprofessionnelle de soins primaires. Cette dernière propose, sur indication du médecin, aux patients présentant une problématique addictive un parcours de soins ambulatoire individualisé et coordonné.

Ce dispositif innovant et reproductible s'adresse aux patients des médecins généralistes, qui ont confiance en eux et se sentent en sécurité au sein du cabinet médical.



#### Réunions de synthèse mensuelles (RCP)

Tenue régulière de réunions de synthèse auxquelles participent tous les professionnels de l'équipe, qui permet d'élaborer et de soutenir en commun une proposition de soins adaptée à chaque patient. Cette pratique collégiale de la délibération constitue la spécificité et le fondement du travail en microstructure, avec une dimension formative, complétée par des propositions régulières de formation de la part des organismes de coordination.

*Un psychiatre peut venir compléter l'équipe pour les réunions de synthèse, à raison de 2 heures mensuelles.*

### » Quelle gestion ?

Les MicroStructures Médicales Addictions (MSMA) fonctionnent **grâce à un partenariat entre différents acteurs**



Financement du dispositif par un forfait annuel par patient, réparti entre chaque acteur dans le cadre de l'art.51 (modalité en cours de discussion dans le cadre du passage dans le droit commun)

Médecins	Psychologues et Travailleurs sociaux	Structure médico-sociale spécialisée (CSAPA, CAARUD)	ARS <sup>2</sup> ou organisme régional de coordination	CNAM <sup>3</sup>	CNRMS <sup>4</sup>
Porteurs et acteurs de la MSMA ; Mise à disposition de locaux	Acteurs de la MSMA <i>Libéraux, indépendants, ou détachés d'une structure médico-sociale spécialisée</i>	Convention de partenariat avec les acteurs, permettant +/- une coordination administrative	Pilote du projet au niveau régional	<b>Financier</b> <i>Expérimentation jusqu'en 2024, puis régime de droit commun</i>	Fédère, coordonne et développe au niveau national ; contribue à la formation et à la recherche

1 - Libéraux ou détachés s'une structure médico-sociale spécialisée (CSAPA par exemple)

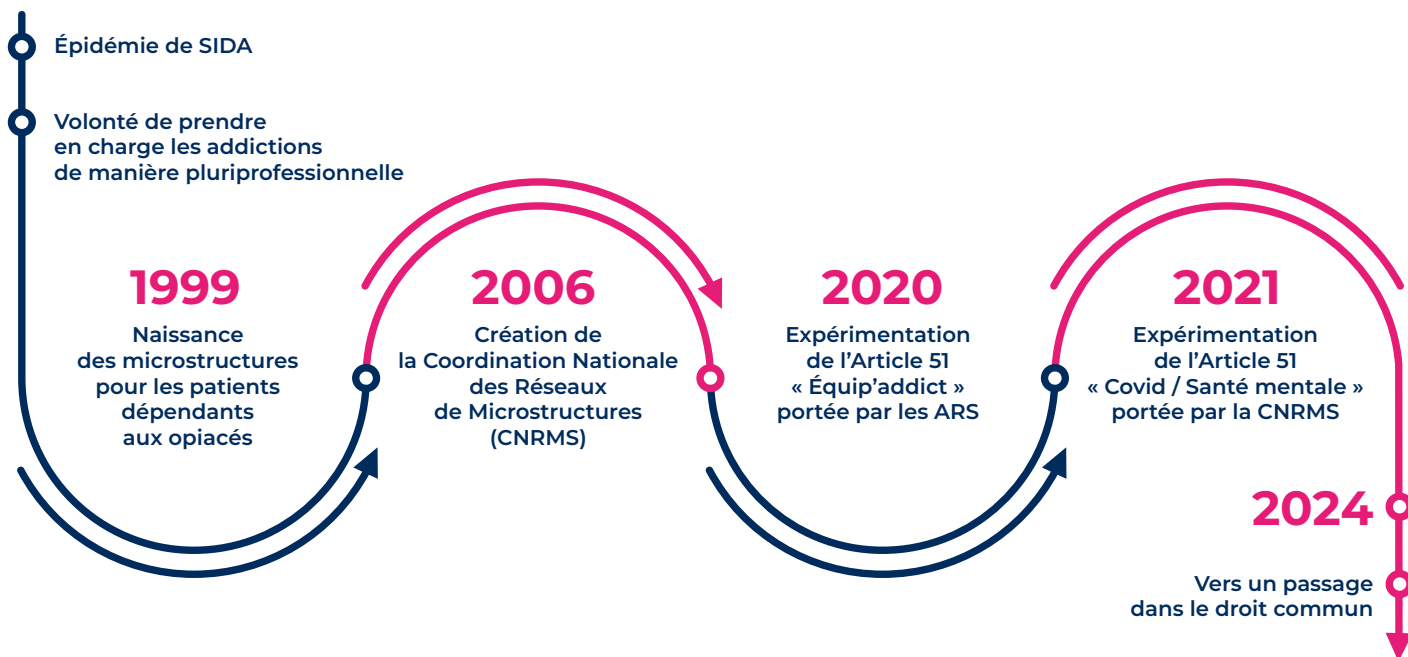
2 - Agences Régionales de Santé

3 - Caisse Nationale d'Assurance Maladie

4 - Coordination Nationale des Réseaux de MicroStructures



## » Historique et avenir des microstructures médicales



## » État des lieux début 2024



**143 microstructures**  
regroupées en 21 réseaux



**74 psychologues**



**403 médecins généralistes**



**73 travailleurs sociaux**



**6161 patients suivis**

## » Perception et impact

### Études d'efficacité

Une étude (Hédelin, 2004), basée sur le score **Addiction Severity Index**, retrouvait un **impact significatif des premières microstructures par rapport à une offre de soins conventionnelle pour la prise en charge des addictions en médecine de ville.**

Ce dispositif innovant et reproductible s'adresse aux patients du médecin généraliste qui ont confiance en ce dernier et se sentent en sécurité au sein du cabinet médical. La microstructure semble notamment convenir aux femmes (50% des usagers, contre 18% à 23% dans les structures spécialisées).

### Avantages / freins

**Avantages:** travail pluriprofessionnel formatif, réassurance du médecin généraliste sur la pratique addicto.

**Freins :** locaux nécessaires, le manque de ressource en travailleurs sociaux - psychologues peut être limitant.

J'ai retrouvé des échanges humains alors que ma vie avait vrillé à cause de ma consommation de cocaïne et d'héroïne.

Ma confiance en mon médecin généraliste m'a permis de faire confiance aux autres professionnels.

On m'a accompagné pour un dossier de surendettement. Je n'y serais jamais arrivé seul.

L'héro, la coke et l'alcool, c'est du passé grâce à la microstructure. Aujourd'hui, je travaille et j'ai deux enfants.

C'est un lieu d'accueil où je peux venir avec mes soucis et en parler, sans être jugée.

### Ressources

- reseaux-rms.org** : la microstructure médicale : un nouvel art de la pratique médicale
- drogues.gouv.fr** : les microstructures médicales, de quoi parle-t-on ?
- shs.cairn.info** : Melenotte, George-Henri, et al. « 53. Dispositif des microstructures médicales », Michel Reynaud éd., Traité d'addictologie, 2016.

En collaboration avec



Soutenu par



MILDECA  
Mission interministérielle de lutte contre  
les drogues et les conduites addictives