

Le SMADC, une coordination à l'échelle du pays

L'idée de cette commission santé formée par le SMADC était de mettre autour de la table les réseaux de soin et d'aide à domicile, les médecins, leurs conjoints, des élus... pour entrevoir les possibles aménagements à moyen terme.

Différentes études et cartographies ont alors été regroupées ou produites (carte ci-contre).

Aussi, une enquête menée auprès des professionnels de santé a fait savoir à quel point la notion de Maison de santé était encore floue et recouvrait différentes représentations. Le Pays a voulu conduire des réunions d'informations à destination des professionnels de santé du Pays mais faute de temps, elles n'ont pas vu le jour.

Pour le Pays, la logique d'implantations d'équipements collectifs doit être géographique et démographique (bassin de vie, isolement, offre de soin existante). Une projection arbitraire d'implantation de Maison de santé a été réalisée avec objectif de combler les forts déficits, en permettant une couverture globale à l'échelle du Pays (La région préconise un accès en une vingtaine de minutes). Cela a conduit à imaginer 4 maisons de santé. Il s'est avéré que cette projection était en parfaite inadéquation avec les projets émergents spontanément de certaines communautés de communes (dont Pionsat).

Le dynamisme des acteurs locaux apparaît forcément fondamental pour la mise en place d'un projet, mais Monsieur Cava-gna nous invite à être vigilants dans notre étude à l'échelle communautaire. En effet, il existe une concurrence entre territoires pour faire venir les médecins, implanter des équipements structurants avant les autres. Le « dézoomage » permet aussi penser l'intérêt global, et les réalités de certains territoires démunis ne doivent pas nous échapper... Le pays n'est pas la bonne échelle pour informer, communiquer et porter les projets, mais il permet tout de même de garantir la bonne articulation de l'ensemble des projets.

