|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de la CPTS :** | ……………………………………………………………………………………Adresse : Mail : SIRET : |
| **Coordonnées du référent :**  | NOM Prénom : Profession : Adresse : Mail : Tél :  |

TRAME PROJET DE SANTE

COMMUNAUTE PROFESSIONNELLE TERRITORIALE DE SANTE (CPTS) DE

XXXX

**Version établie en Juillet 2023**

Créées par la loi de Modernisation du système de santé de 2016, les communautés professionnelles territoriales de santé (CPTS) constituent un nouveau cadre et une opportunité pour faire évoluer les pratiques professionnelles sur les territoires, au service du développement de la prise en charge ambulatoire et de l’amélioration du parcours coordonné du patient.

Les CPTS doivent permettre aux acteurs sanitaires, médico-sociaux et sociaux de franchir une étape supplémentaire dans le décloisonnement du système de santé afin de renforcer la coordination des soins pour mieux accompagner les usagers dans leur parcours de santé. C’est également un moyen pour les professionnels de santé d’apprendre à mieux travailler ensemble, à améliorer leurs conditions d’exercice, à renforcer leurs coopérations et à favoriser l’attractivité des territoires.

A l’initiative des acteurs de santé, et en premier lieu des professionnels de santé de ville, les CPTS s’inscrivent dans une approche territoriale caractérisée par l’existence d’habitudes de travail collectives, en s’appuyant préférentiellement sur les équipes de soins primaires déjà constituées.

Deux principes de base sous-tendent toutefois la création d’une CPTS pour qu’elle devienne un levier majeur de l’organisation territoriale de l’offre :

* Une approche populationnelle correspondant à des besoins de santé insuffisamment couverts, sur un territoire en cohérence avec les parcours de santé de la population;
* Une association la plus large possible d’un ensemble d’acteurs de santé volontaires pour coopérer et se coordonner en réponse aux enjeux identifiés afin d’assurer la légitimité et la reconnaissance de la CPTS sur le territoire.

Une aide au remplissage de couleur bleue est apportée. Le rédacteur voudra bien supprimer ce type de contenu une fois le document dûment complété et finalisé.

Sommaire

[1. Diagnostic territorial 5](#_Toc143528901)

[1.1. Historique de la démarche 5](#_Toc143528902)

[1.2. Méthodologie de travail mise en place 6](#_Toc143528903)

[1.3. Le territoire de projet 6](#_Toc143528904)

[1.4. Données populationnelles du territoire de projet 6](#_Toc143528905)

[1.5. L’offre de soins 6](#_Toc143528906)

[1.6. Les besoins de santé de la population 6](#_Toc143528907)

[2. Le projet de santé 7](#_Toc143528908)

[2.1. Axe n°1 : Améliorer l’accès aux soins *(engagement socle de l’ACI CPTS)* 7](#_Toc143528909)

[2.1.1. Faciliter l’accès à un médecin traitant 7](#_Toc143528910)

[2.1.2. Améliorer la prise en charge des soins non programmés 8](#_Toc143528911)

[2.1.3. Autres actions 8](#_Toc143528912)

[2.2. Axe n°2 : Favoriser l’organisation des parcours pluri-professionnels autour du patient *(engagement socle de l’ACI CPTS)* 9](#_Toc143528913)

[2.2.1. Thématique 1 9](#_Toc143528914)

[2.3. Axe n°3 : Développer des actions territoriales de prévention sur le territoire *(engagement socle de l’ACI CPTS)* 10](#_Toc143528915)

[2.3.1. Thématique 1 10](#_Toc143528916)

[2.4. Axe n°4 : Gestion de crise *(engagement socle de l’ACI CPTS)* 11](#_Toc143528917)

[2.4.1. Trame nationale 11](#_Toc143528918)

[2.5. Axe n°5 : Développer des actions en faveur de la qualité et de la pertinence des soins (engagement optionnel de l’ACI CPTS) 12](#_Toc143528919)

[2.5.1. Thématique 1 12](#_Toc143528920)

[2.6. Axe n°5 : Améliorer l’accompagnement des professionnels de santé sur la territoire *(engagement optionnel de l’ACI CPTS)* 13](#_Toc143528921)

[2.6.1. Thématique 1 13](#_Toc143528922)

[3. le partage d’informations et la coordination entre professionnels 14](#_Toc143528923)

[3.1. Outils numériques envisagés et finalités attendues 14](#_Toc143528924)

[4. l’organisation et le fonctionnement de la CPTS 15](#_Toc143528925)

[4.1. Pilotage et fonctionnement 15](#_Toc143528926)

[4.2. Organisation du projet 15](#_Toc143528927)

[4.3. Professionnels impliqués dans la démarche 15](#_Toc143528928)

[4.4. La fonction de coordination 15](#_Toc143528929)

[4.5. Communication en interne pour la vie de la structure 15](#_Toc143528930)

[5. Signature du projet de sante 16](#_Toc143528931)

[6. Annexes 17](#_Toc143528932)

[Annexe 1 : Liste des professionnels participant au fonctionnement du projet de santé 17](#_Toc143528933)

[Annexe 2 : Liste des personnes référentes pour un soutien au projet de CPTS 18](#_Toc143528934)

1. Diagnostic territorial

Pour la réalisation de ce diagnostic, de nombreux indicateurs sont disponibles sur le site internet de l’ARS.

Vous pouvez également prendre appui sur les diagnostics qui ont déjà été élaborés dans le cadre des Contrats Locaux de Santé, des Dispositifs d’Appui à la Coordination, des MAIA, …

En complément, l’outil Rézone-CPTS est disponible via le lien URL suivant : <http://rezonecpts.ameli.fr>. Cet outil a été conçu afin d’accompagner le déploiement sur le territoire des communautés professionnelles territoriales de santé (CPTS) et d’aider les porteurs de projets :

* dans l’élaboration de leur diagnostic territorial afin de faciliter notamment la détermination des actions prioritaires à engager dans le cadre de l’organisation de la communauté professionnelle,
* dans la détermination du territoire le plus adapté pour la constitution de la communauté professionnelle.

L’outil Rézone-CPTS est un outil de visualisation des caractéristiques démographiques et des données de santé des habitants du territoire de chaque commune. Il permet également d’obtenir des données sur l’offre de soins présente sur le territoire. Les utilisateurs peuvent choisir de manière dynamique les différentes communes sur lesquelles ils souhaitent constituer leur CTPS. En fonction des choix effectués, l’outil Rézone-CPTS génère des statistiques agrégées pour un territoire donné.

Les fonctionnalités de l’outil Rézone CPTS sont les suivantes :

* Accès à des données cartographiées sur l’offre de soins présente sur un territoire
* Accès à des données sur la population d’un territoire (structure d’âge, fragilités, …) et sur les professionnels de santé d’un territoire (focus sur les professionnels de plus de 60 ans, typologie d’activité de certains professionnels de santé, etc)
* Accès à un rapport détaillé exportable
* Accès à des informations complémentaires utiles pour les porteurs de projet qui souhaitent constituer une CPTS et contractualiser avec l’Assurance Maladie et l’ARS.

En complément et s’il s’avère nécessaire, l’ARS Bretagne peut être sollicitée pour fournir des éléments chiffrés complémentaires aux professionnels de santé.

Ces derniers peuvent également se rapprocher des référents CPTS (cf. contacts listés en annexe 2).

## Historique de la démarche

## Méthodologie de travail mise en place

Décrire le fonctionnement et l’ingénierie de projet pour élaborer ce projet de santé

* Durée
* Composition de l’équipe projet
* Temps de coordination et rôle
* Instance de validation
* Groupes de travail
* Responsabilités de chacun
* ……………..

## Le territoire de projet

La définition du territoire est une première étape incontournable pour délimiter le périmètre du projet.

L’objectif est de définir le territoire qui permet la mise en œuvre du projet de santé afin d’améliorer la prise en charge de la population. Son contour est fortement conditionné par les acteurs en présence ayant la volonté de collaborer mais également par la population qui a recours en priorité à l’offre de soins du territoire.

## Données populationnelles du territoire de projet

Cette analyse doit permettre de décrire la population du territoire, par exemple, en termes de :

* Démographie (Nombre d’habitants du territoire et évolution sur ces dernières années, Structure par âge de la population, …)
* Données sociales (précarité, revenus médian, …)
* Etat de santé (Espérance de vie, Taux de mortalité, Taux de morbidité et principales pathologies, …)

## L’offre de soins

Ce diagnostic doit permettre d’élaborer un diagnostic territorial de l’offre de soins proposée :

* dans le champ ambulatoire (médecine générale et de spécialité, paramédicaux et autres professions de santé libérales, salariés/centres de santé…)
* dans le champ hospitalier (hôpitaux de proximité, HAD, …)
* dans le champ médico-social & social (EHPAD, SSIAD, CLIC, ADMR, …)
* en dispositifs d’appui, de coordination et d’intégration
* en actions de prévention ou de dépistage existantes

## Les besoins de santé de la population

Ce diagnostic doit permettre d’élaborer un diagnostic qualititatif :

* sur les problématiques rencontrées par les professionnels de santé
* les ruptures de parcours des patients
1. Le projet de santé

Ce chapitre s’attachera à présenter les thématiques, les pathologies et/ou les publics sur lesquelles la CPTS souhaite mettre en place un exercice pluri-professionnel.

Chaque action par thématique doit être exposée selon le plan suivant :

* Thématique de l’action Contexte/justification de l’action
* Population cible
* Ce qui a déjà été réalisé : description d’organisation déjà en place sur le territoire
* Objectifs de l’action
* Description du déroulement de l’action et effets attendus
* Ressources mobilisées pour l’action : moyens, acteurs du territoire impliqués et partenaires
* Niveau de maturité et calendrier de mise en œuvre
* Modalités d’évaluation de l’action, dont indicateurs de résultat

*NB : Plusieurs actions par thématique peuvent être envisagées. Toutefois, il semble opportun de limiter le nombre d’actions dans un premier temps, ou du moins, de les prioriser pour éviter une mobilisation des professionnels de la CPTS sur un trop grand nombre d’actions qui pourrait être contre-productive.*

## Axe n°1 : Améliorer l’accès aux soins *(engagement socle de l’ACI CPTS)*

* + 1. Faciliter l’accès à un médecin traitant

|  |
| --- |
| Thématique de l’action : ………………………….. |
| Contexte/justification de l’actionDécrire les raisons expliquant ce choix en corrélation avec le diagnostic |
| Population cible |  |
| Organisations et/ou fonctionnement déjà en place |  |
| Objectifs de l’action |  |
| Description du déroulement de l’action et effets attendus |  |
| Ressources mobilisées pour l’action : moyens, acteurs du territoire impliqués et partenaires  |  |
| Niveau de maturité et calendrier de mise en œuvre |  |
| Modalités d’évaluation de l’action, dont indicateurs de résultat |  |

* + 1. Améliorer la prise en charge des soins non programmés

|  |
| --- |
| Thématique de l’action : ………………………….. |
| Contexte/justification de l’actionDécrire les raisons expliquant ce choix en corrélation avec le diagnostic |
| Population cible |  |
| Organisations et/ou fonctionnement déjà en place |  |
| Objectifs de l’action |  |
| Description du déroulement de l’action et effets attendus |  |
| Ressources mobilisées pour l’action : moyens, acteurs du territoire impliqués et partenaires  |  |
| Niveau de maturité et calendrier de mise en œuvre |  |
| Modalités d’évaluation de l’action, dont indicateurs de résultat |  |

* + 1. Autres actions

|  |
| --- |
| Thématique de l’action : ………………………….. |
| Contexte/justification de l’actionDécrire les raisons expliquant ce choix en corrélation avec le diagnostic |
| Population cible |  |
| Organisations et/ou fonctionnement déjà en place |  |
| Objectifs de l’action |  |
| Description du déroulement de l’action et effets attendus |  |
| Ressources mobilisées pour l’action : moyens, acteurs du territoire impliqués et partenaires  |  |
| Niveau de maturité et calendrier de mise en œuvre |  |
| Modalités d’évaluation de l’action, dont indicateurs de résultat |  |

## Axe n°2 : Favoriser l’organisation des parcours pluri-professionnels autour du patient *(engagement socle de l’ACI CPTS)*

* + 1. Thématique 1

|  |
| --- |
| Thématique de l’action : ………………………….. |
| Contexte/justification de l’actionDécrire les raisons expliquant ce choix en corrélation avec le diagnostic |
| Population cible |  |
| Organisations et/ou fonctionnement déjà en place |  |
| Objectifs de l’action |  |
| Description du déroulement de l’action et effets attendus |  |
| Ressources mobilisées pour l’action : moyens, acteurs du territoire impliqués et partenaires  |  |
| Niveau de maturité et calendrier de mise en œuvre |  |
| Modalités d’évaluation de l’action, dont indicateurs de résultat |  |

## Axe n°3 : Développer des actions territoriales de prévention sur le territoire *(engagement socle de l’ACI CPTS)*

* + 1. Thématique 1

|  |
| --- |
| Thématique de l’action : ………………………….. |
| Contexte/justification de l’actionDécrire les raisons expliquant ce choix en corrélation avec le diagnostic |
| Population cible |  |
| Organisations et/ou fonctionnement déjà en place |  |
| Objectifs de l’action |  |
| Description du déroulement de l’action et effets attendus |  |
| Ressources mobilisées pour l’action : moyens, acteurs du territoire impliqués et partenaires  |  |
| Niveau de maturité et calendrier de mise en œuvre |  |
| Modalités d’évaluation de l’action, dont indicateurs de résultat |  |

## Axe n°4 : Gestion de crise *(engagement socle de l’ACI CPTS)*

* + 1. Trame nationale

|  |
| --- |
| Thématique de l’action : ………………………….. |
| Contexte/justification de l’actionDécrire les raisons expliquant ce choix en corrélation avec le diagnostic |
| Population cible |  |
| Organisations et/ou fonctionnement déjà en place |  |
| Objectifs de l’action |  |
| Description du déroulement de l’action et effets attendus |  |
| Ressources mobilisées pour l’action : moyens, acteurs du territoire impliqués et partenaires  |  |
| Niveau de maturité et calendrier de mise en œuvre |  |
| Modalités d’évaluation de l’action, dont indicateurs de résultat |  |

## Axe n°5 : Développer des actions en faveur de la qualité et de la pertinence des soins (engagement optionnel de l’ACI CPTS)

* + 1. Thématique 1

|  |
| --- |
| Thématique de l’action : ………………………….. |
| Contexte/justification de l’actionDécrire les raisons expliquant ce choix en corrélation avec le diagnostic |
| Population cible |  |
| Organisations et/ou fonctionnement déjà en place |  |
| Objectifs de l’action |  |
| Description du déroulement de l’action et effets attendus |  |
| Ressources mobilisées pour l’action : moyens, acteurs du territoire impliqués et partenaires  |  |
| Niveau de maturité et calendrier de mise en œuvre |  |
| Modalités d’évaluation de l’action, dont indicateurs de résultat |  |

## Axe n°5 : Améliorer l’accompagnement des professionnels de santé sur la territoire *(engagement optionnel de l’ACI CPTS)*

* + 1. Thématique 1

|  |
| --- |
| Thématique de l’action : ………………………….. |
| Contexte/justification de l’actionDécrire les raisons expliquant ce choix en corrélation avec le diagnostic |
| Population cible |  |
| Organisations et/ou fonctionnement déjà en place |  |
| Objectifs de l’action |  |
| Description du déroulement de l’action et effets attendus |  |
| Ressources mobilisées pour l’action : moyens, acteurs du territoire impliqués et partenaires  |  |
| Niveau de maturité et calendrier de mise en œuvre |  |
| Modalités d’évaluation de l’action, dont indicateurs de résultat |  |

1. le partage d’informations et la coordination entre professionnels

## Outils numériques envisagés et finalités attendues

*(Dans l’attente d’un catalogue régional sur les outils existants)*

1. l’organisation et le fonctionnement de la CPTS

Ce chapitre s’attachera à présenter les organisations existantes et souhaitées (à court, moyen et long terme) pour favoriser l’exercice pluri-professionnel.

## Pilotage et fonctionnement

Décrire le fonctionnement, la gouvernance et les responsabilités de chacun (Statut juridique de la CPTS, composition du bureau, composition des collèges, le conseil d’administration, …)

## Organisation du projet

|  |  |
| --- | --- |
| Thématiques | Professionnels Référents |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

## Professionnels impliqués dans la démarche

Lister les professionnels (médicaux, paramédicaux, hospitaliers, médico-sociaux et sociaux) participant au fonctionnement du projet de santé. (Cf. Annexe 1)

## La fonction de coordination

Décrire les missions attendues du coordinateur (fiche de poste) et les modalités pratiques de sa prise de fonction

## Communication en interne pour la vie de la structure

Décrire les modalités de communication envisagées pour informer les membres de la CPTS des actualités et de la vie de la structure

1. Signature du projet de sante

*« Ce* ***projet de santé est signé par les professionnels de santé*** *qui participent au projet de CPTS ou par leur structure représentative*

**Projet de santé établi le :**

**Signature du représentant des professionnels de santé adhérents au projet de santé :**

1. Annexes

## Annexe 1 : Liste des professionnels participant au fonctionnement du projet de santé

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom Prénom | Profession **et** Secteur d'activité (ambulatoire, hospitalier, médico-social, social) | Représentant d’une organisation (MSP, CH, SSIAD,…) ou à titre individuel : préciser | Lieud'exercice |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## Annexe 2 : Liste des personnes référentes pour un soutien au projet de CPTS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Territoire** | **Référents** | **Organisme** | **Coordonnées téléphoniques** | **Mails** |
| **22** | Estelle Oléron | CPAM | 02 96 75 95 35 | roc.cpam-saintbrieuc@assurance-maladie.fr |
| **22** | Anne Charles | DD | 02 96 78 86 53 | anne.charles@ars.sante.frars-dd22-animation-territoriale@ars.sante.fr |
| **22** | Virginie le Guirec | MSA | 02 96 78 87 77 | leguirec.virginie@armorique.msa.fr |
| **22** | Dr Bellut-Robinet | MSA | 02 96 78 87 00 | bellut-robinet.catherine@armorique.msa.fr |
| **22** | Hadrien Lévénès | URPS | 02 30 83 71 79 | h.levenes@urpscdlb.bzh |
| **29** | Christiane Plouzennec | CPAM | 02 98 34 54 24 | roc.cpam-finistere@assurance-maladie.fr |
| **29** | Béatrice Lastennet | DD | 02 98 64 58 30 | beatrice.lastennet@ars.sante.frars-dd29-animation-territoriale@ars.sante.fr |
| **29** | Virginie le Guirec | MSA | 02 96 78 87 77 | leguirec.virginie@armorique.msa.fr |
| **29** | Dr Patrick Bon | MSA | 02 98 85 79 94 | bon.patrick@armorique.msa.fr |
| **29** | Romain Gaillard | URPS | 02 99 30 36 45 | r.gaillard@urpsmlb.org |
| **35** | Clotilde Delacour | CPAM | 02 57 87 21 61 | rps.accueil.cpam-rennes@assurance-maladie.fr |
| **35** | Anne-Marie Keromnes | DD | 02 99 33 33 91 | anne-marie.keromnes@ars.sante.frars-dd35-animation-territoriale@ars.sante.fr |
| **35** | Eric Jan | MSA | 02 99 01 83 82 | jan.eric@aromsabretagne.msa.fr |
| **35** | Dr Catherine Floren | MSA | 02 99 01 80 40  | floren.catherine@portesdebretagne.msa.fr |
| **35** | Sybille Le Bourjois | URPS | 02 99 84 15 18 | slebourjois@urpspharmacien.fr |
| **56** | Valérie Poupon | CPAM | 02 90 79 81 65 | roc.cpam-vannes@assurance-maladie.fr |
| **56** | Anaelle Kerneis | DD | 02 97 62 77 60 | anaelle.kerneis@ars.sante.fr ars-dd56-animation-territoriale@ars.sante.fr |
| **56** | Michel Havard | MSA | 02 97 46 51 67 (56)02 99 35 83 81 (35) | havard.michel@portesdebretagne.msa.fr |
| **56** | Dr Christelle Paris | MSA | 02 97 46 52 37 | paris.christelle@portesdebretagne.msa.fr |
| **56** | Virginie Morin | URPS | 02 99 84 15 16 | cdm.urpskine@maisondesurpsbretagne.org |
| **Région** | Ronan Derieux | ARS | 02 22 06 73 54 | ronan.derieux@ars.sante.fr |
| **Région** | Fabienne Nassar | DCGDR | 02 57 87 21 41 | coordination.regionale-gdr.cpam-rennes@assurance-maladie.fr |
| **Région** | Patrick Morvan | ARCMSA | 02 99 01 80 14 | morvan.patrick@portesdebretagne.msa.fr |