

## Sommaire

**01**

MODIFICATION DE LA COMPOSITION  
DES SECTIONS ET ÉLECTION DU  
PRÉSIDENT DE LA SECTION  
PROFESSIONNELLE

**02**

APPROBATION DU PV DE LA CPR DU  
09/06/2021

**03**

ACTUALITÉS SUR LES CPTS

**04**

ÉTAT DES LIEUX DU DÉPLOIEMENT  
DES CPTS EN RÉGION AURA

**05**

FOCUS SUR LES MISSIONS  
OBLIGATOIRES DANS LES CONTRATS  
ACI CPTS EN RÉGION

**06**

PRÉSENTATION DU PARCOURS  
INSUFFISANCE CARDIAQUE

**07**

NOUVEAUX OUTILS  
D'ACCOMPAGNEMENT DES CPTS

**08**

QUESTIONS DIVERSES

# 01

## MODIFICATION DE LA COMPOSITION DES SECTIONS ET ÉLECTION DU PRÉSIDENT DE LA SECTION PROFESSIONNELLE

## COMPOSITION DE LA SECTION PROFESSIONNELLE (1/2)

Profession	Organisation	Titulaires	Suppléants
Médecins	MG France	MARISSAL Philippe	LAPICA Florence
Médecins	CSMF	FREZET Yannick	TILL Michel
Médecins	SML	GUEZ Charles-Henri	JAFALIAN PAGES Lucie
Sages-femmes	UNSSF	BIGEL Clémentine	FOURNIER Isabelle
Sages-femmes	ONSSF	BENAYON Agnès	GESTAS Karine
Infirmiers	SNIL	CHAZALET Béatrice	CHOVA Audrey
Infirmiers	FNI	REY Philippe	BOURSEAUD Corinne
Infirmiers	CI	JAMET Catherine	BARAZA Lucien
Masseurs-Kinésithérapeutes	FFMKR	CHALOT Gilles	HURLIMANN Franck
Masseurs-Kinésithérapeutes	UNSMKL	BESNARD Pascal	BAES Christelle
Chirurgiens-Dentistes	CDF	LACROIX Max	HEUZE Charlotte
Orthoptistes	SNAO	PROST Myriam	FAURE JOUFFRE Marie-Pierre
Orthophonistes	SNAO	SARRODET Bruno	DUVAL Marlène
Pédicures-Podologues	FNP	CHARPENTIER RAMBERT Chrystelle	SERIEUX Mélanie
Biologistes	SDB	FLATIN Eric	CATILLON ROUSSEAUX Candice
Biologistes	SNMB	BURGONSE Emmanuelle	DARDELET Denis
Biologistes	SJMB	DELEGLISE Guillaume	DURET Thomas
Biologistes	SLBC	En attente de désignation	En attente de désignation

## COMPOSITION DE LA SECTION PROFESSIONNELLE (2/2)

Profession	Organisation	Titulaires	Suppléants
Pharmaciens	FSPF	ROUBINET Sébastien	En attente de désignation
Pharmaciens	USPO	JOUVE Sonia	RIGAUD Daniel-Jean
Opticiens	ROF	RICQUEBOURG Emmanuel	En attente de désignation
Opticiens	FNOF	TONDEUR Jérôme	GRENIER Jérôme
Appareillage	FFPO	GUINGAL Isabelle	BOUCHARENC Marie-Line
Appareillage	UFOP	CHABLOZ Paul	REDOUX Jean
Appareillage	SNOF	JOSIEN Estelle	En attente de désignation
Appareillage	SYNEA	En attente de désignation	En attente de désignation
Appareillage	SDA	COOCHE Alexandre	GALLEGO Stéphane
Transports	CNSA	HAMMICHE Lakhdar	MOUELHI Ramzi
Transports	FNMS	FRAMONT Frédéric	REBICHON Anthony
Transports	FNAP	ROUX Pascal	PALCOWSKI Sophie
Transports	FNAA	En attente de désignation	En attente de désignation
Centres de santé	FNMF / FMF	RAYNAUD Frédéric	BILLON Valérie
Centres de santé	UNA / CANSSM	MAYER François	En attente de désignation
Centres de santé	ADEDOM / C3SI	En attente de désignation	DAFFRI Fatima

## COMPOSITION DE LA SECTION SOCIALE

REGIME	Organisme / Syndicat	Titulaires	Suppléants
REGIME GENERAL	CPAM 01 / 63	LAURENS Anne	CONDAT-CUNY Joëlle
	CPAM 38 / 38	CARDINALE Hélène	BLANC Rémi
	CPAM 73 / 07	GUILLOT Edmond	SAUZEREAU Vincent
	CPAM 69 / 69	LAFOUX Emmanuelle	DONNADIEU Fanny
	CPAM 03 / 26	XARDEL David	MANSON Maylis
	CPAM 42 / 43	BLARDONE Laurent	VIGNAL Sarah
	CPAM 74 / 15	GOYARD Sébastien	BRAYAT Marie
	CPAM 01 / 38	VERNE Gilles	GILQUIN Jean-Pierre
	CPAM 74 / 69	VERHNOLLES Isabelle	CHALOT Véronique
	CPAM 03 / 15	CHIEPPA Gilles	GABEN Marie-Noëlle
	DRSM	SABA Gaëtano	MENESTRIER Sophie
	DRSM	ALTER-FEROTIN Eléonore	VIDAL Patricia
	DRSM	à désigner	COMOY Antoine
DCGDR	KREMER Clémence	BELTIER Maxime	
REGIME AGRICOLE	MSA	MARTIN Denis	SURROCA Catherine
	MSA	GINON Guy	CHAZAL Régine
	MSA	MUCCHIELLI Jean-Clément	NELLI Jean-Marie

## MEMBRES DE LA COMMISSION AVEC VOIX CONSULTATIVE

Organisme	Titulaires	Suppléants
ARS	RIEFFEL Corinne	BATIH Séverine
FCPTS	MARTIN OSUNA Rebecca	DUREAU Pascal
FEMAS AURA	MARTIN Yoann	BARLERIN Emmanuelle
URPS Médecins	FOURQUET Etienne	TAFAZOLLI Jean
URPS Pharmaciens	ROZAIRE Olivier	PHILIPPON Kevin
URPS MK / Chirurgiens-Dentistes	HURLIMANN Franck	DEBARD Clément
France Assoc Santé	TIME Marie-Catherine	DELORME Adrien

# 02

## VALIDATION DU PROCÈS-VERBAL DE LA CPR CPTS DU 09/06/2021

# 03

## ACTUALITÉS SUR LES CPTS

## AVENANT 2 A L'ACI CPTS

- Reprise des négociations. 2 séances : 14 octobre / 4 novembre 2021.
- Projet de texte transmis le 17/11 à l'ensemble des syndicats)
- Principales dispositions envisagées :
  - **Mission crise sanitaire** (volet rédaction d'un plan + volet mise en œuvre des actions définies dans le plan)
  - **Dispositifs pour accélérer l'adhésion à l'ACI** : financement de mission socle en amont de l'ACI (dès démarrage) + augmentation de l'enveloppe de fonctionnement + Dispositif d'accompagnement des porteurs de projets des CPTS au conventionnement à l'ACI par une méthode d'accélération de projet
  - **Expérimentation sur les ESP / ESS**
  - **Evolution de la mission accès aux soins** : simplifier le dispositif pour donner plus de souplesse aux organisations (fin de la compensation pour perte d'activité et dispositif d'orientation des demandes pour les SNP) + adaptation du volet lié à l'organisation des SNP médicaux aux dispositions de l'avenant 9 et articulation avec le SAS
  - Valorisation complémentaire pour les CPTS de taille 4

# 04

## ÉTAT DES LIEUX DU DÉPLOIEMENT DES CPTS EN RÉGION AURA

## ETAT DES LIEUX DES CPTS EN AURA

	TOTAL dynamiques, projets et contrats CPTS en région	"Dynamiques" identifiées	Préprojets validés	Projet validé	Contrats ACI signés au 30/11/2021
01-AIN	6	3	1	0	2
03-ALLIER	3	0	2	0	1
07-ARDECHE	5	3	1	1	0
15-CANTAL	2	1	0	0	1
26-DROME	9	6	2	0	1
38-ISERE	12	3	2	1	6
42-LOIRE	6	3	0	1	2
43-HAUTE-LOIRE	4	2	1	0	1
69-PUY-DE-DOME	7	5	1	0	1
69-RHONE	28	12	8	4	4
73-SAVOIE	6	2	0	1	3
74-HAUTE-SAVOIE	8	3	1	0	4
<b>REGION AURA</b>	<b>96</b>	<b>43</b>	<b>19</b>	<b>8</b>	<b>26</b>

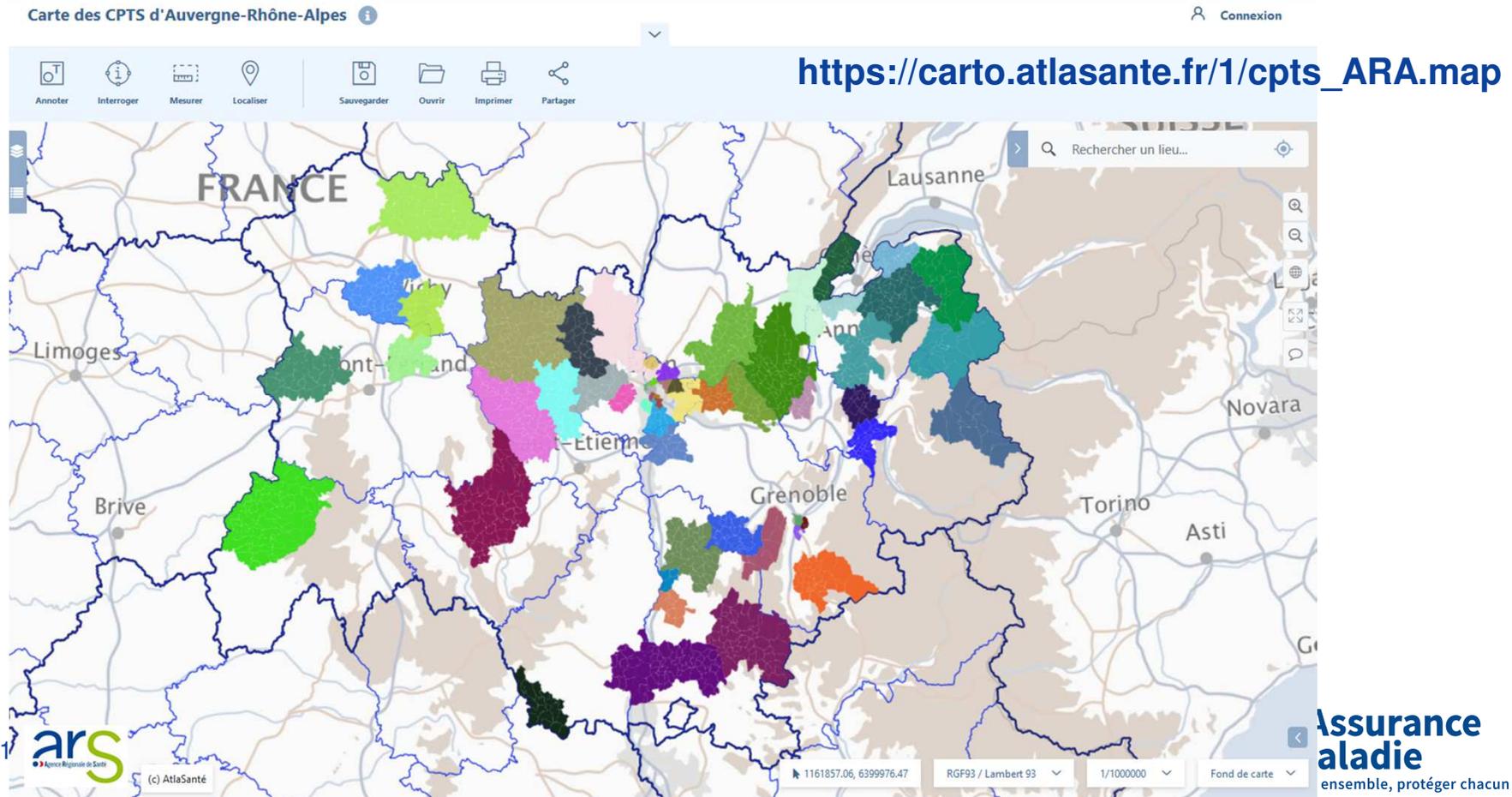
# ETAT DES LIEUX DES CPTS EN AURA / FOCUS CONTRATS ACI SIGNES

	Nb de contrats signés	Nom des contrats signés	Date de signature	Taille de la CPTS
01	2	Ussès ValsRhône	04/02/2021	1 (inférieur à 40 000 habitants)
		Bugey Sud	07/02/2020	2 (entre 40 et 80 000 habitants)
03	1	Sud Allier	17/06/2020	1 (inférieur à 40 000 habitants)
07	0			
15	1	Mauriac	21/02/2020	1 (inférieur à 40 000 habitants)
26	1	Sud Valence	01/09/2020	1 (inférieur à 40 000 habitants)
38	6	Lacs et Montagne Sud Isère	20/05/2021	1 (inférieur à 40 000 habitants)
		Sud Est Grenoblois	09/07/2021	2 (entre 40 et 80 000 habitants)
		Vercors	16/12/2019	1 (inférieur à 40 000 habitants)
		Sud Gésivaudan	7/10/2021	1 (inférieur à 40 000 habitants)
		Tignieux/Jameyzieu (Portes du Dauphiné)	5/08/2021	2 (entre 40 et 80 000 habitants)
42	2	Roanne	09/12/2020	3 (entre 80 et 175 000 habitants)
		Forez Est	08/07/2020	2 (entre 40 et 80 000 habitants)
43	1	Nord Velay Forez	18/12/2020	1 (inférieur à 40 000 habitants)
63	1	Haute Combraille Et Volcans	19/02/2020	1 (inférieur à 40 000 habitants)
69	4	Monts du Lyonnais	5/10/2020	2 (entre 40 et 80 000 habitants)
		Pays de l'Ozon	01/02/2021	2 (entre 40 et 80 000 habitants)
		Beaujolais Dombes	4/11/2020	4 (supérieur à 175 000 habitants)
		Vénissieux	24/09/2019	2 (entre 40 et 80 000 habitants)
73	3	Cœur de Savoie	01/03/2021	2 (entre 40 et 80 000 habitants)
		Yenne	14/12/2020	1 (inférieur à 40 000 habitants)
		Haute Tarentaise	01/03/2021	1 (inférieur à 40 000 habitants)
74	4	Grand Annecy	17/12/2020	4 (supérieur à 175 000 habitants)
		Nord 74	27/10/2021	4 (supérieur à 175 000 habitants)
		Bas Chablais	30/06/2021	2 (entre 40 et 80 000 habitants)
		Mont Blanc	29/11/2021	2 (entre 40 et 80 000 habitants)

# ETAT DES LIEUX DES CPTS ACI EN FRANCE AU 25 11 2021

Région	CPTS Signés au 25/11/21	population couverte par CPTS conventionnée	Habitants par région	% région couverte par une CPTS (en nb d'habitants)
Auvergne-Rhône-Alpes	26	1 646 842	8 032 377	20,5%
Bourgogne-Franche-Comté	7	705 340	2 783 039	25,3%
Bretagne	8	571 078	3 340 379	17,1%
Centre-Val de Loire	19	1 849 493	2 559 073	72,3%
Corse	2	45 034	344 679	13,1%
Grand-Est	15	1 544 860	5 511 747	28,0%
Guadeloupe	0	0	376 879	0,0%
Guyane	0	0	290 691	0,0%
Hauts-de-France	8	882 317	5 962 662	14,8%
Île-de-France	27	2 940 896	12 278 210	24,0%
La Réunion	2	205 695	859 959	23,9%
Martinique	1	358 749	358 749	100,0%
Mayotte	0	0	279 471	0,0%
Normandie	7	750 554	3 303 500	22,7%
Nouvelle-Aquitaine	7	369 381	5 999 982	6,2%
Occitanie	10	706 290	5 924 858	11,9%
Pays de la Loire	12	1 119 169	3 801 797	29,4%
Provence-Alpes-Côte d'Azur	18	1 619 663	5 055 651	32,0%
<b>Total général</b>	<b>169</b>	<b>15 315 361</b>	<b>67 063 703</b>	<b>22,8%</b>

# ETAT DES LIEUX DES CPTS EN AURA



# 05

## FOCUS SUR LES MISSIONS OBLIGATOIRES DANS LES CONTRATS ACI CPTS EN RÉGION

# 05 - 01

## ACCÈS AUX SOINS

## FACILITER L'ACCES A UN MEDECIN TRAITANT

Objectif repris dans la majorité des contrats : progression de la patientèle avec médecin traitant (MT) pour la population couverte par la CPTS

### Principaux moyens mis en œuvre et actions pour ce faire par les CPTS

- Rédaction et mise en œuvre par la CPTS d'un protocole et méthode de repérage, priorisation et orientation des assurés sans médecins traitants (modalités variables : secrétariat, coordonnateur, outils numériques, ligne téléphonique dédiée...)
- Recensement des médecins acceptant de nouveaux patients
- Communication sur la démarche (réunions d'informations, réseaux sociaux, plaquette...)

### Moyens indirects identifiés par certains contrats

- Développement des assistants médicaux, infirmiers en pratique avancée et protocoles de coopération pour dégager du temps médical
- Augmentation du recours à la télémédecine
- Promotion du tutorat médical

A noter le partenariat formalisé entre quelques CPTS et les Missions d'Accompagnement Santé des CPAM pour la détection des patients sans MT et le renoncement aux soins

# FACILITER L'ACCES A UN MEDECIN TRAITANT

Indicateurs de moyens et de résultats définis dans les contrats ACI CPTS en région

Indicateurs dans tous les contrats

- Nombre ou taux de patients de 17 ans et plus sans MT (ou en positif : avec MT)
- Nombre ou taux de bénéficiaires de la CPTS sans MT
- Nombre ou taux de patients en ALD sans MT
- Nombre ou taux de patients de +70 ans sans MT

Autres indicateurs

- Patientèle total médecin traitant
- Patientèle MT moyenne
- Nombre de contrats d'assistants médicaux signés sur le territoire ou nombre d'assistants médicaux exerçant
- Nb MG participants à la plateforme d'orientation des patients sans MT
- Nb d'IPA présentes sur le territoire
- Recensement annuel des médecins pouvant prendre en charge de nouveaux patients ...

# AMELIORER LA PRISE EN CHARGE DES SOINS NON PROGRAMMES

## Principaux moyens mis en œuvre et actions pour ce faire par les CPTS

- Formalisation et mise en œuvre d'un protocole/dispositif de réponse aux demandes de soins non programmés (DSNP). Modalités variables : secrétariat, plateforme, planning/agenda partagé...
- Existence de plages dédiées / recensement des plages de SNP
- Communication sur le dispositif (réunions d'information, site internet, ...)

## Autres moyens identifiés

- Protocolisation avec le centre 15 (articulation dans les protocoles CPTS a minima)
- Mise en place d'une plateforme
- Développement de protocoles de téléexpertise / implication accrue des PS sur la télémédecine ou télésoins
- Augmentation du nombre de MG du territoire adhérents à la CPTS
- Implication de plusieurs catégories de PS à la réponse aux DSNP
- Organisation spécifique CPTS – EHPAD pour le maintien à domicile avec gestion SNP sur cette population

A noter : Lien avec le SAS intégré à plusieurs projets

# AMELIORER LA PRISE EN CHARGE DES SOINS NON PROGRAMMES

Indicateurs de moyens et de résultats définis dans les contrats ACI CPTS en région

Indicateurs fréquents

- Rédaction d'un protocole / procédure pour faire face aux DSNP
- Nombre plages dédiées aux SNP pour les médecins ou nombre de C dans le cadre des DSNP ou nombres de patients orientés sur des places de SNP
- Nombre de médecins (et autres catégories de PS : masseurs-kinésithérapeutes, infirmiers, pharmaciens, sages-femmes...) participants aux SNP

Autres indicateurs

- Nombre de PS adhérents à la CPTS ; pourcentage / nombre des médecins du territoire dans la CPTS
- Nombre d'actes de téléconsultations, nombre de protocoles de téléexpertise
- Part des actes CCMU1 et CCMU2 dans l'activité totale des urgences du CH de référence
- Nombre d'actes de petite chirurgie réalisés par les MG

Indicateurs de suivi

- Part des admissions directions en hospitalisation adressés par un PS de ville
- Taux de passage aux urgences générales, pédiatriques et gynécologiques non suivies d'hospitalisation

# 05 - 02

## ACTIONS DE PRÉVENTION

# LES PRINCIPALES THÉMATIQUES PRÉVENTION RETENUES DANS LES CONTRATS ACI

Les 2 principales thématiques retenues par les CPTS :

- **Dépistage des cancers** : Sein, Colorectal, Col de l'Utérus
- **Vaccination** : contre la grippe et contre les maladies infectieuses type DTPOLIO/ROR ...

Les actions associées portent essentiellement sur la promotion des campagnes de dépistage via les professionnels de santé de la CPTS, au moyen d'actions de communication ciblées ou relais des campagnes nationales type « mars bleu » « octobre rose » vaccination contre la grippe courant octobre.

# LES AUTRES THÉMATIQUES DE PRÉVENTION RETENUES DANS LES CONTRATS ACI

## Les thématiques récurrentes par pathologie :

- Diabète
- Addictions : principalement la lutte contre le tabac, mais aussi les écrans
- Santé mentale
- Activité physique adaptée

## Les thématiques récurrentes par public ciblé :

**Enfants** : périnatalité, troubles du neuro-développement, troubles de l'apprentissage, orthophonie, surpoids/obésité, ...

**Personnes âgées** : maintien à domicile, prévention des chutes,

## Les autres thématiques :

- Lombalgie
- Troubles musculo squelettiques
- Maintien dans l'emploi
- Violences
- Activité physique adaptée
- COVID-19

# LA MISSION PRÉVENTION DANS LES CONTRATS ACI : QUELQUES DONNÉES

**Nombre de thématiques retenues par les CPTS** : entre 2 et 8 selon les contrats

**Typologie d'actions variées notamment :**

- ❖ action de communication/promotion,
- ❖ formations,
- ❖ ateliers,
- ❖ rédaction de protocoles de prise en charge,
- ❖ mise en place de référent ou sentinelle,
- ❖ mise en place de partenariats locaux.

# LA MISSION PRÉVENTION DANS LES CONTRATS ACI : LES INDICATEURS

## Indicateurs quantitatifs principalement :

- ❖ les taux de dépistages sur le territoire,
- ❖ Les volumes d'actions, de consultations, de réunions ou de participants aux actions de prévention

## Indicateurs qualitatifs parfois :

- ❖ enquête questionnaire,
- ❖ implication des patients,
- ❖ retours terrains,
- ❖ échanges d'expériences entre professionnels de santé ou de bonnes pratiques.

# 05 - 03

## PARCOURS PLURI-PROFESSIONNELS

# PARCOURS DE SOINS DANS LES CPTS AURA

## Missions parcours

### Principales dispositions des 25 premiers contrats des CPTS AURA:

## Dispositions transversales

Nombreuses dispositions sur les **outils collaboratifs** :

Outils numériques, e santé +++

Dispositifs :

- Prado

- ateliers d'éducation thérapeutique

### Le plus souvent dans les volets fixes de la mission parcours



Auvergne-Rhône-Alpes

# PARCOURS DE SOINS DANS LES CPTS AURA

## Focus sur les points de ruptures potentiels des parcours :

= segments de parcours

### lien ville-hôpital +++ :

cellules de coordination, RCP RAD, formalisation de parcours avec focus sur les entrées et sorties d'hospitalisation..

Dispositions spécifiques dans 11 contrats; dispositions mentionnées dans d'autres parcours pour 10 autres

### Lien avec d'autres structures :

partenariats spécifiques avec la médecine du travail , programmes avec le secteurs médico-social /social : 2 contrats

**Maintien à domicile** : thématique spécifiquement identifiée dans 5 contrats

## Parcours « populationnels » :

**Parcours de la personne âgée** : 8 dont segment de parcours chutes, focus APA. Fort lien avec MAD



Auvergne-Rhône-Alpes

# PARCOURS DE SOINS DANS LES CPTS AURA

## Parcours par pathologie :

### Parcours Ostéoporose fracturaire :

Parcours inscrit au PAPRAPS (Plan d'Actions Pluriannuel Régional d'Amélioration de la Pertinence des Soins) :

- 5 contrats dont les 3 CPTS engagées dans l'expérimentation Parcours ( + 1 ACI ayant inscrit l'ostéoporose fracturaire dans la mission Prévention : chutes de la PA)

### Autres pathologies travaillées dans les parcours de soins :

**Santé mentale** : 6 contrats (dont 2 sur TND et 1 sur pédo psychiatrie)

**Pathologies chirurgicales** : 3

**Diabète** : 3 ( dont 1 contrat sur le primodiagnostic)

**obésité pédiatrique** : 2

**Cancérologie** : 2



Auvergne-Rhône-Alpes

# 06

## PRÉSENTATION DU PARCOURS INSUFFISANCE CARDIAQUE

# INSUFFISANCE CARDIAQUE (IC) : INTÉRÊT D'UNE DÉMARCHE PARCOURS

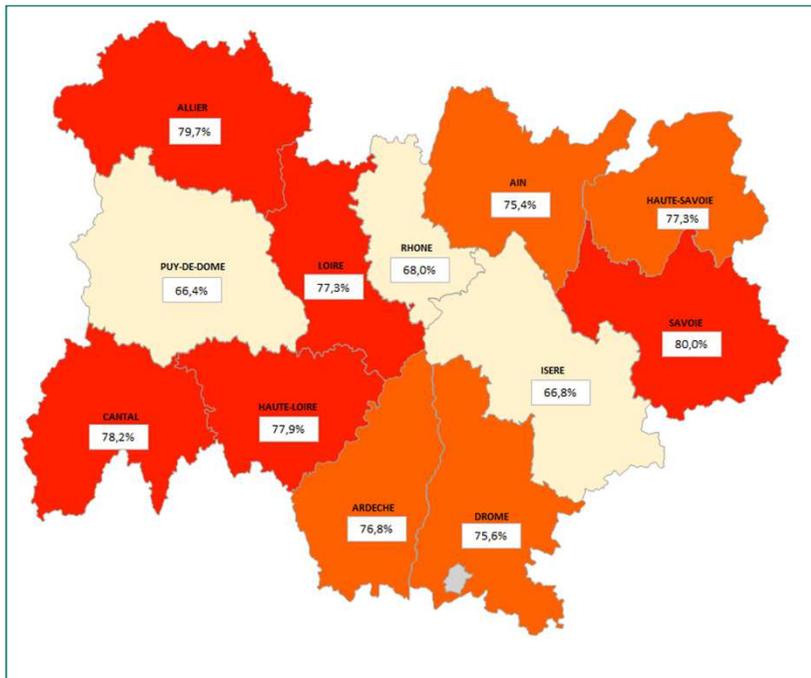
Les travaux des agences de santé, des sociétés savantes et les publications scientifiques ont permis d'identifier des points critiques, situations à risque émaillant le parcours de soins du patient insuffisant cardiaque.

Intérêt d'une démarche parcours portée par les CPTS : intégration de tous les acteurs de santé , lien ville-hôpital

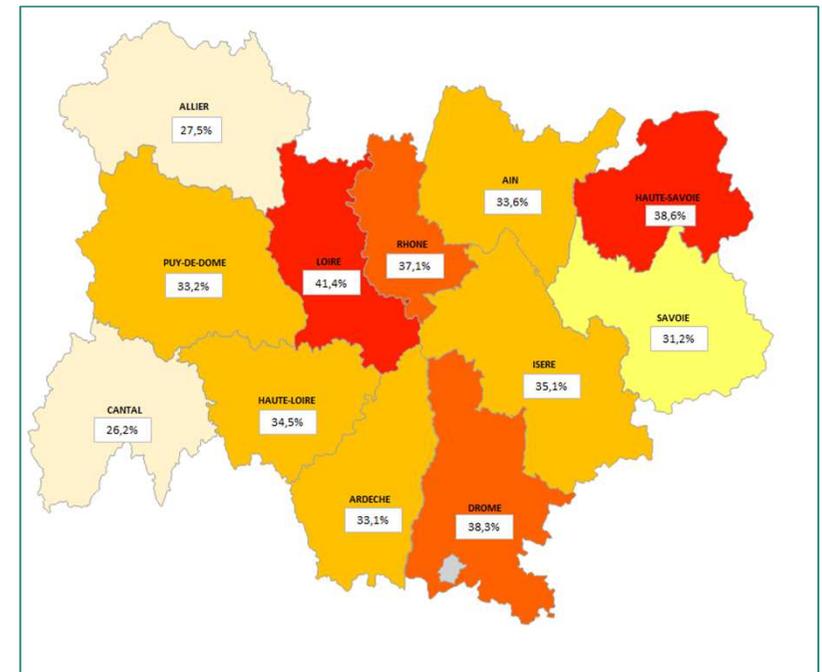


# IC EN AURA : DES DISPARITES TERRITORIALES DANS LA PRISE EN CHARGE (Données 2020)

Taux (%) d'entrée par les urgences pour un séjour IC

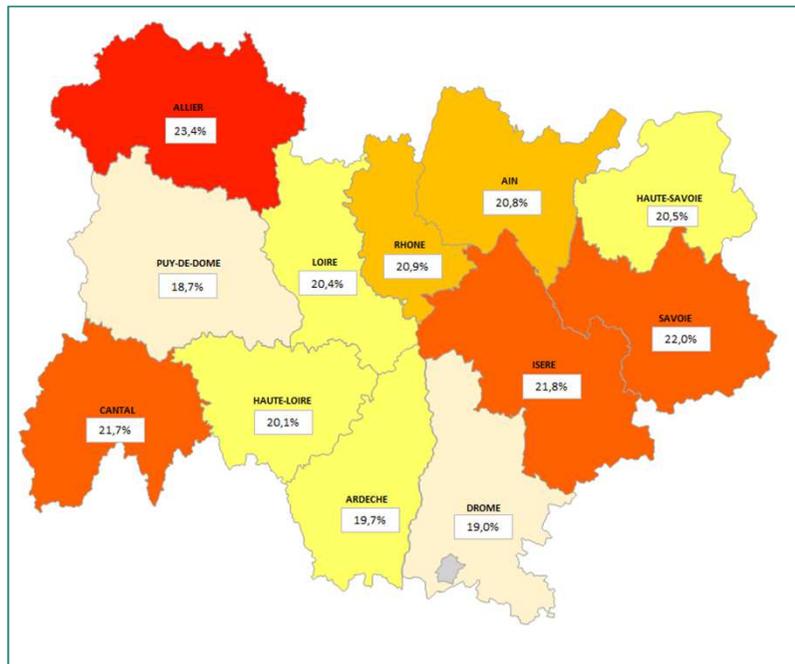


Taux (%) de recours au cardiologue dans les 2 mois après hospitalisation pour IC

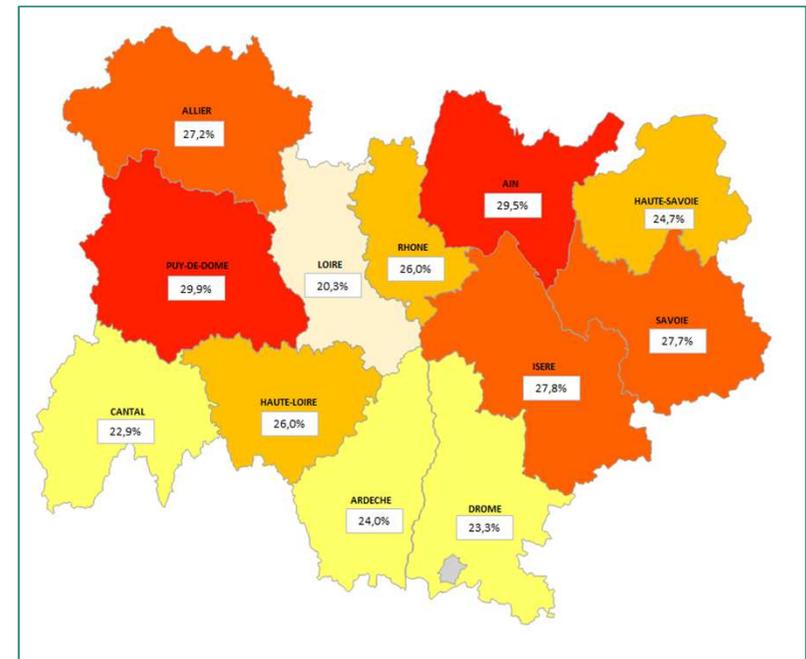


# IC EN AURA : DES DISPARITES TERRITORIALES DANS LES RESULTATS (Données 2020)

Taux (%) de ré hospitalisation pour IC à 6 mois



Taux (%) de décès à 6 mois suite à un séjour pour IC



# PARCOURS IC : CHOIX REGIONAL DE TRAVAIL AVEC LES CPTS

## Pertinence du parcours Insuffisance Cardiaque : rappel du contexte

Dans le cadre du plan Ma santé 2022, chantier ministériel « Qualité des soins et pertinence des actes » conduit en collaboration avec les CNP de cardiologie et de rhumatologie sur deux parcours de santé pilotes : insuffisance cardiaque chronique et ostéoporose fracturaire

Choix régional de l'ARS et l'Assurance Maladie de conduire la démarche et de la décliner avec les CPTS volontaires

- Démarche soutenue par l'IRAPS : parcours inscrit au PAPRAPS
- Initialement 3 CPTS expérimentatrices; depuis 2020 le parcours Insuffisance cardiaque se déploie largement en région : sur 25 contrats 18 ont inscrit cette thématique dans leurs parcours, dont 9 reprennent des indicateurs proposés par le groupe de travail sur la pertinence des soins.



Auvergne-Rhône-Alpes

# PARCOURS IC : UN INVESTISSEMENT NATIONAL

Cette thématique de l'insuffisance cardiaque fait l'objet en 2021 d'un **investissement national** compte tenu :

- des enjeux de santé publique, avec des marges d'amélioration au regard des référentiels
- des enjeux d'organisation et d'amélioration des conditions d'exercice des PS
- des enjeux de qualité de vie pour les patients

**En lien avec les établissements de santé** : le parcours Insuffisance Cardiaque va être intégré au Contrat d'Amélioration de la Santé et Pertinence des Soins

**En lien avec les cardiologues et les professionnels de santé de ville**



Auvergne-Rhône-Alpes

## PARCOURS IC : ACCOMPAGNEMENT DE TOUS LES ACTEURS EN FONCTION DES BESOINS EXPRIMÉS PAR LES CPTS

L'assurance maladie sera à l'écoute des besoins des CPTS pour accompagner la mobilisation de tous les acteurs sur la mise en œuvre de parcours pertinents pour les patients insuffisants cardiaques :

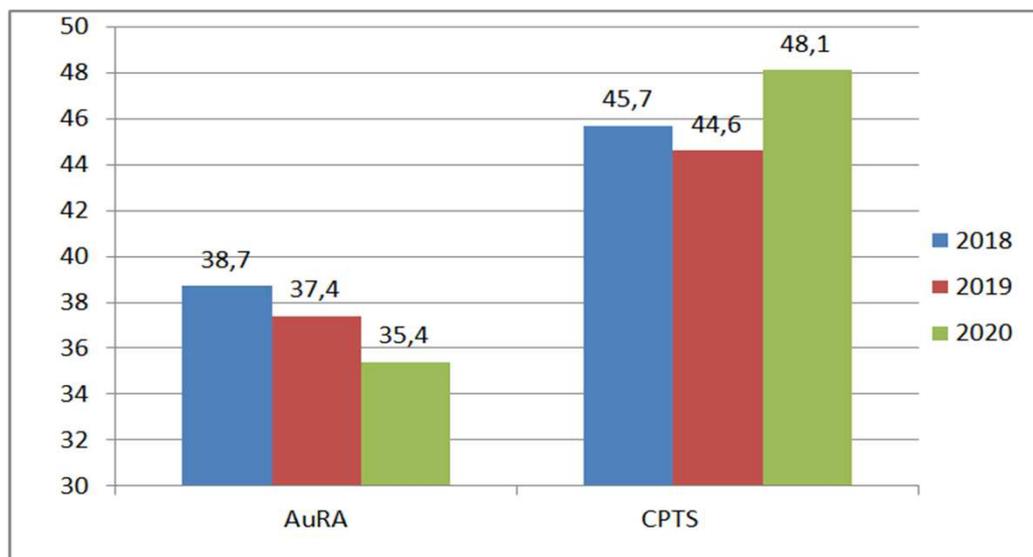
- Information des acteurs de santé du territoire , en articulation avec les CPTS
- Accompagnement des MSP et autres structures d'exercice coordonné (CDS, ...)
- Accompagnements des établissements de santé qui sont invités à travailler sur le lien ville-hôpital : mise à disposition d'un profil spécifique
- Information des patients



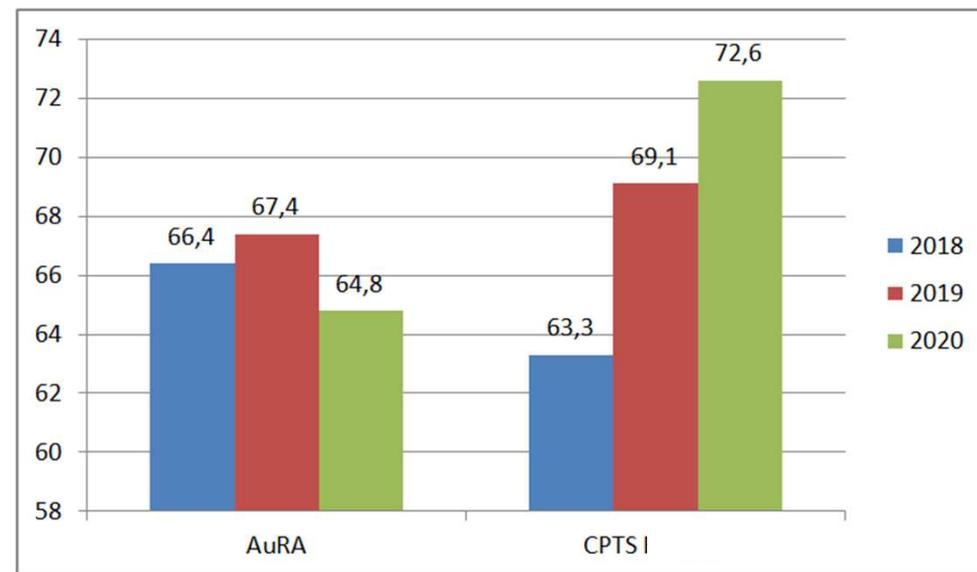
Auvergne-Rhône-Alpes

## PARCOURS IC : UNE CPTS INVESTIE DEPUIS 2019

Taux (%) de recours au cardiologue dans les 2 mois après hospitalisation pour IC\*



Taux (%) de recours à un infirmier dans les 8 jours après hospitalisation pour IC\*

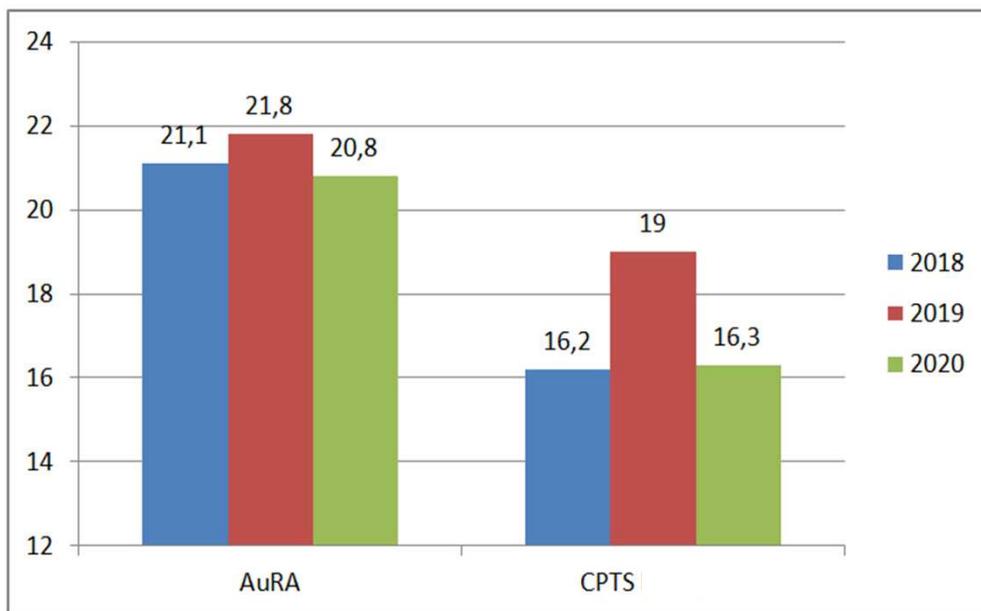


\* Patients insuffisants cardiaques 2020 : CPTS XX : 342 / AuRA : 15 476

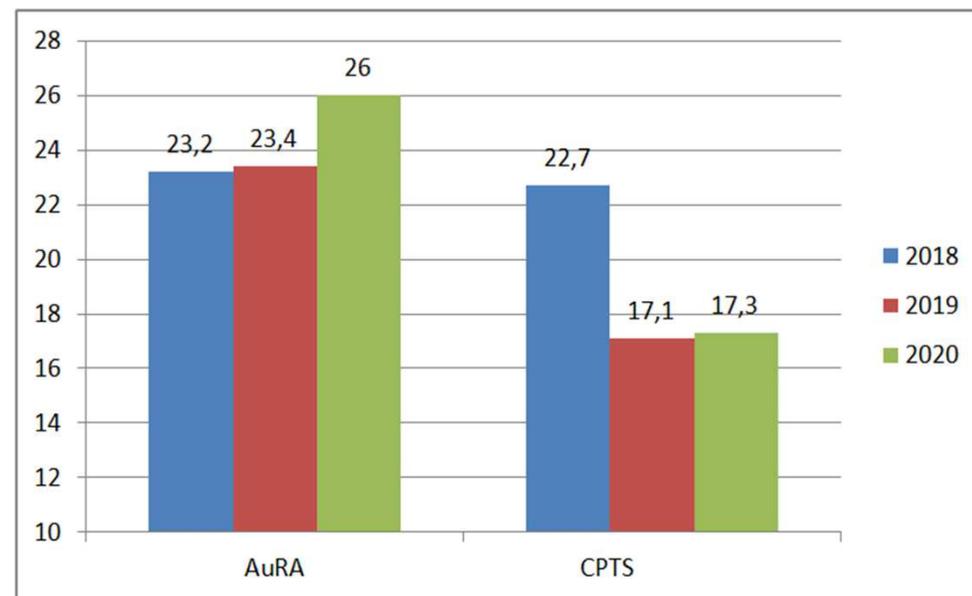
# PARCOURS IC : UNE CPTS INVESTIE DEPUIS 2019

## Taux (%) de réhospitalisation pour IC à 6 mois

\*



## Taux (%) de décès à 6 mois suite à un séjour pour IC



\* Patients insuffisants cardiaques 2020 : CPTS XX : 342 / AuRA : 15 476

# 07

## NOUVEAUX OUTILS D'ACCOMPAGNEMENT DES CPTS

## NOUVEAUX OUTILS

Nouveaux outils développés courant 2021 sur des sujets pouvant être génériques et avec des enjeux en termes de santé publique, au regard des demandes des porteurs :

- Profil des pathologies d'une CPTS
- Taux de recours au SSR post chirurgie
- Profil accompagnement pharmaceutique

A venir travaux sur le parcours gériatrie (2022)

# PROFIL DES PATHOLOGIES D'UNE CPTS

## Objectifs

- Décrire les pathologies des patients d'une CPTS
- Mettre à disposition un outil simple et visuel avec homogénéité de couleur, d'indicateurs et de présentation

## Données

- Données issues de la cartographie des pathologies mises à disposition annuellement par la CNAM, et permettant l'élaboration du document Charges et Produits
- Algorithme qui définit des groupes de pathologie – avec recul temporel (actuellement 2019)

## Maquette

- Onglet profil : Données sur la population du territoire ; Données CPTS / Département / Région ; Contexte général ; Description générale des pathologies
- Onglet pathologie : Pour la pathologie concernée : Description de la population ; Détail par sous rubrique au sein de la pathologie

# Profil des pathologies de la CPTS

ANNÉE 2019

Version carto G8

CPTS :

Département :

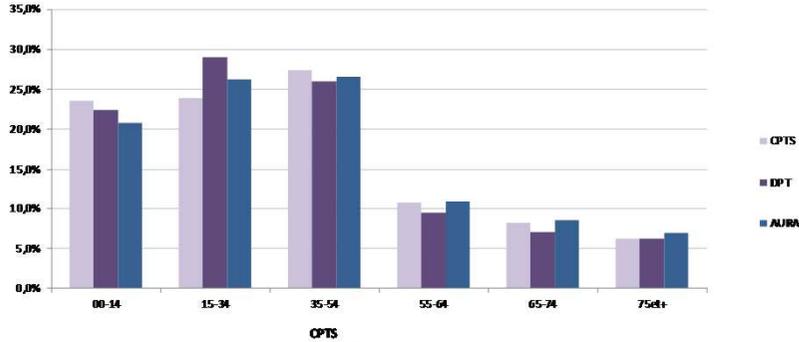
RHÔNE

## 1 / CONTEXTE GENERAL

Nombre d'ayant droits et descriptif de la population (Tout régime) :

	CPTS	RHÔNE	AURA
Effectif total	328 697	2 899 225	12 308 071
Ratio Hommes / Femmes	1,0	0,9	1,0
Moyenne d'âge	40,5	39,3	41,6

### Structure d'âge des patients par territoire

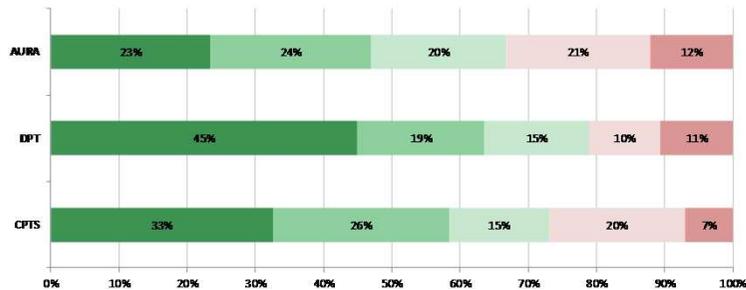


	CPTS	RHÔNE	AURA
Part de la population en CMUC	5,4%	8,9%	7,2%
Part de la population avec ACS	2,6%	3,7%	3,2%

Répartition de la population selon l'indice de défavorisation de leur commune de résidence :

Un indice égal à 1 indique une commune très favorisée, un indice égal à 5 indique une commune très défavorisée.

■ 1 ■ 2 ■ 3 ■ 4 ■ 5

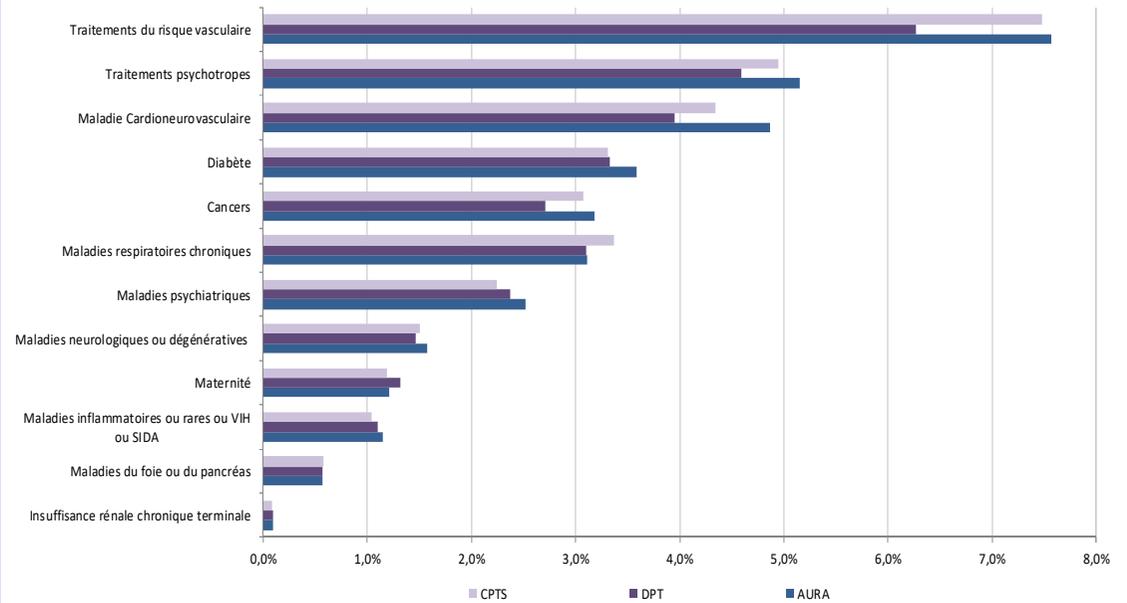


## 2 / DESCRIPTION GENERALE DES PATHOLOGIES

Nombre de personnes concernées par les pathologies suivantes :

	CPTS	%	RHÔNE	%	AURA	%
<a href="#">Traitements du risque vasculaire</a>	24 582	7,5%	181 701	6,3%	932 036	7,6%
<a href="#">Traitements psychotropes</a>	16 244	4,9%	133 052	4,6%	634 327	5,2%
<a href="#">Maladie Cardioneuovasculaire</a>	14 264	4,3%	114 426	3,9%	599 368	4,9%
<a href="#">Diabète</a>	10 868	3,3%	96 402	3,3%	441 723	3,6%
<a href="#">Cancers</a>	10 092	3,1%	78 474	2,7%	391 096	3,2%
<a href="#">Maladies respiratoires chroniques</a>	11 083	3,4%	90 011	3,1%	383 352	3,1%
<a href="#">Maladies psychiatriques</a>	7 389	2,2%	68 802	2,4%	310 483	2,5%
<a href="#">Maladies neurologiques ou dégénératives</a>	4 951	1,5%	42 503	1,5%	194 263	1,6%
<a href="#">Maternité</a>	3 921	1,2%	38 308	1,3%	148 488	1,2%
<a href="#">Maladies inflammatoires ou rares ou VIH ou SIDA</a>	3 412	1,0%	31 786	1,1%	141 017	1,1%
<a href="#">Maladies du foie ou du pancréas</a>	1 889	0,6%	16 490	0,6%	69 617	0,6%
<a href="#">Insuffisance rénale chronique terminale</a>	263	0,1%	2 692	0,1%	11 173	0,1%

### Taux de patients dans la population de chacun des territoires par pathologie



# Profil des pathologies de la CPTS

## Zoom sur le traitement du risque vasculaire

ANNEE 2019

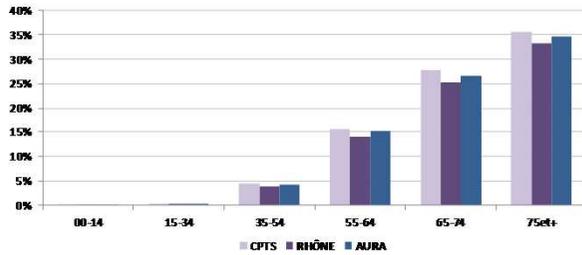
Il s'agit de personnes prenant des traitements anti-hypertenseurs et/ou hypolipémiants (en dehors de celles qui ont certaines maladies cardio-neurovasculaires, un diabète ou une insuffisance rénale chronique terminale).

[Pour en savoir plus...](#)

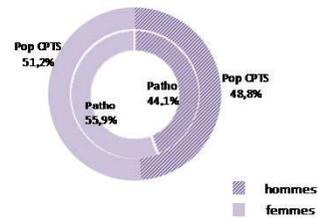
### 1 / DESCRIPTION DE LA POPULATION CONCERNÉE

	CPTS	RHÔNE	AURA
Effectifs Traitement du risque vasculaire	24 582	181 701	932 036
Poids dans le total de la population	7,5%	6,3%	7,6%
Ratio Hommes / Femmes	0,8	0,7	0,7
Moyenne d'âge	67,1	67,6	67,8

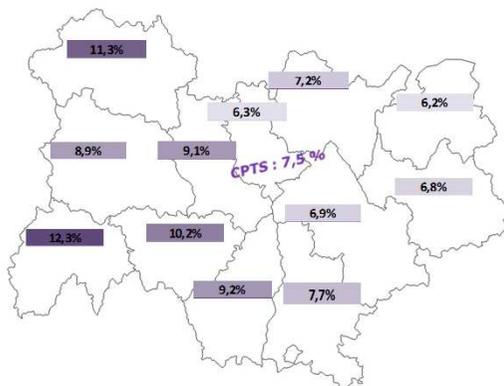
Taux de patients atteints au sein de chaque territoire - Par classe d'âge



Répartition des femmes et des hommes  
Population totale de la CPTS vs Pathologie ciblée



Taux de patients atteints par département



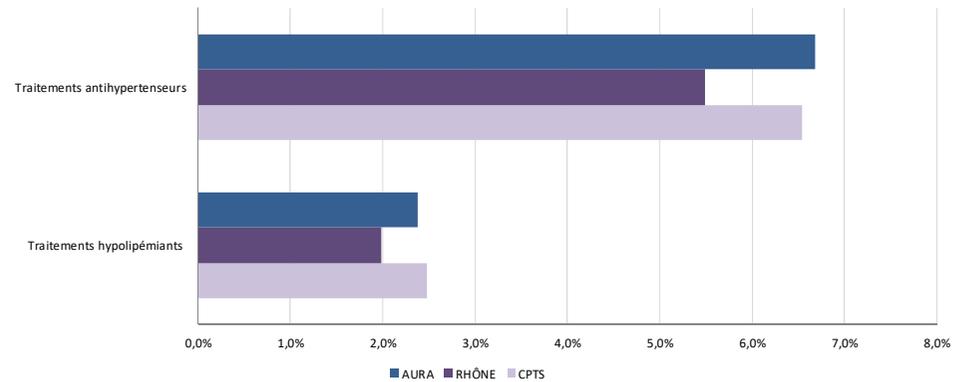
### 2 / DETAIL AFFINE DE LA PATHOLOGIE

Répartition des patients avec traitements du risque vasculaire selon le type de traitement

	CPTS	%	RHÔNE	%	AURA	%
Traitements anti-hypertenseurs	21 491	87,4%	159 288	87,7%	822 889	88,3%
Traitements hypolipémiants	8 146	33,1%	57 501	31,6%	293 437	31,5%
<b>Total Traitements du risque vasculaire</b>	<b>24 582</b>	<b>100,0%</b>	<b>181 701</b>	<b>100,0%</b>	<b>932 036</b>	<b>100,0%</b>

Un patient peut être comptabilisé plusieurs fois s'il a recours à plusieurs traitements simultanément

Taux de patients avec traitement au sein de chaque territoire



# PROFIL ACCOMPAGNEMENT PHARMACEUTIQUE

## Objectifs

- Décrire les volumétries de patients chroniques : patients asthmatiques, sous AOD, sous AVK et patients âgés polymédiqués et recherche de la part de ces patients avec accompagnement pharmaceutique

## Données

- Données issues du SNDS, inter-régime (n-1)

## Maquette

- Données de contexte général : Données sur la population du territoire ; Données CPTS / Département ; dénombrement de la population avec la pathologie et part de la population avec accompagnement pharmaceutique
- critères médicalisés

# Accompagnement pharmaceutique

## Données CPTS

Année de référence : 2020

CPTS :  
Nombre de pharmacies : 61

Département CPTS : HAUTE-SAVOIE  
Nombre de pharmacies : 222

### Patients asthmatiques

Patients présentant une prescription de corticoïdes inhalés supérieure ou égale à 6 mois

	CPTS		HAUTE-SAVOIE	
	Effectif	%	Effectif	%
Nombre total de patients asthmatiques	3 543	-	13 496	-
<b>Nombre de patients asthmatiques avec accompagnement pharmaceutique (effectif / % du total)</b>	<b>21</b>	<b>1%</b>	<b>29</b>	<b>0,2%</b>
Dont nombre de patients avec un accompagnement par une pharmacie implantée sur le même territoire (effectif / % des accompagnements)	21	100%	26	90%

### Patients sous AOD

Patients souffrant d'une pathologie chronique et présentant une prescription d'anticoagulants oraux d'action directe (AOD) supérieure ou égale à 6 mois.

	CPTS		HAUTE-SAVOIE	
	Effectif	%	Effectif	%
Nombre total de patients sous AOD	3 425	-	11 639	-
<b>Nombre de patients sous AOD avec accompagnement pharmaceutique (effectif / % du total)</b>	<b>&lt; 10</b>	<b>nc</b>	<b>82</b>	<b>0,7%</b>
Dont nombre de patients avec un accompagnement par une pharmacie implantée sur le même territoire (effectif / % des accompagnements)	< 10	nc	81	99%

### Patients sous AVK

Patients souffrant d'une pathologie chronique et présentant une prescription d'antivitamine K (AVK) supérieure ou égale à 6 mois.

	CPTS		HAUTE-SAVOIE	
	Effectif	%	Effectif	%
Nombre total de patients sous AVK	1 599	-	5 811	-
Nombre de patients sous AVK avec accompagnement pharmaceutique (effectif / % du total)	29	2%	59	1,0%
Dont nombre de patients avec un accompagnement par une pharmacie implantée sur le même territoire (effectif / % des accompagnements)	29	100%	58	98%

### Patients âgés polymédiqués

Patients souffrant d'une ou plusieurs pathologies chroniques et ayant plus de 65 ans.

	CPTS		HAUTE-SAVOIE	
	Effectif	%	Effectif	%
Nombre total de patients âgés polymédiqués	10 958	-	37 384	-
Nombre de patients âgés polymédiqués avec accompagnement pharmaceutique (effectif / % du total)	< 10	nc	148	0,4%
Dont nombre de patients avec un accompagnement par une pharmacie implantée sur le même territoire (effectif / % des accompagnements)	0	nc	142	96%

<b>Taux de recours au SSR suite à une chirurgie</b>						
Sélection de la CPTS :			Département de référence :			
Nombre de séjours 2020			Nombre de séjours 2019			
Avec actes CCAM	Dont orientation SSR (60 jours)	Taux de recours SSR	Avec actes CCAM	Dont orientation SSR (60 jours)	Taux de recours SSR	
<b>ARTHROPLASTIE DU GENOU</b>						
CPTS	268	126	47,0%	385	199	51,7%
DPT 74	956	481	50,3%	1 425	783	54,9%
REGION	9 436	4 462	47,3%	13 127	7 019	53,5%
<b>ARTHROPLASTIE DE LA HANCHE</b>						
CPTS	445	152	34,2%	519	177	34,1%
DPT 74	1 498	517	34,5%	1 712	612	35,7%
REGION	15 605	5 685	36,4%	18 813	7 403	39,4%
<b>COIFFE DES ROTATEURS</b>						
CPTS	235	13	5,5%	300	36	12,0%
DPT 74	876	70	8,0%	1 087	126	11,6%
REGION	6 186	474	7,7%	7 517	844	11,2%
<b>LIGAMENTOPLASTIE DU GENOU (LCA)</b>						
CPTS	244	12	4,9%	256	22	8,6%
DPT 74	705	50	7,1%	898	91	10,1%
REGION	6 317	247	3,9%	8 532	468	5,5%
<b>QUATRE ACTES</b>						
CPTS	1192	303	25,4%	1460	434	29,7%
DPT 74	4 035	1 118	27,7%	5 122	1 612	31,5%
REGION	37 544	10 868	28,9%	47 989	15 734	32,8%

# 08

## QUESTIONS DIVERSES

## QUESTIONS DIVERSES

Installation des CPL CPTS en AURA

Dates CPR en 2022 :

- Jeudi 19 mai 2022 à 14h
- Jeudi 24 novembre 2022 à 14h