

## AVENANT N° 1

### AU CONTRAT RELATIF AUX COMMUNAUTÉS PROFESSIONNELLES TERRITORIALES DE SANTÉ

Entre les soussignés :

Le directeur de la Caisse Primaire d'Assurance Maladie des Pyrénées-Orientales  
représentée par Angelo Castelletta, Directeur,

Le directeur de l'Agence Régionale de Santé d'Occitanie  
représentée par Pierre Ricordeau, Directeur

Et,

La communauté professionnelle territoriale de santé :

- raison sociale : **CPTS AGLY PYRENEES CORBIERES MEDITERRANEE (APCM)**
- numéro FINESS : 660012261
- SIREN: 890 533 375
- Adresse : 1 Rue Edouard Belin, hôtel d'entreprise Départemental Bureau 11  
66600 Rivesaltes

Représentée par le Dr Jean-Baptiste Thibert, agissant en qualité de représentant de la communauté professionnelle territoriale de santé

Vu le code de la sécurité sociale et notamment ses articles L. 162-14-1, L. 162-14-1-2, L. 162-14-2 et L. 162-15 ;

Vu l'accord cadre interprofessionnel paru au journal officiel du 7 avril 2019 ;

Vu l'arrêté du 21 août 2019 portant approbation de l'accord conventionnel interprofessionnel relatif au déploiement des communautés professionnelles territoriales de santé.

Vu le contrat relatif aux communautés professionnelles territoriales de santé liant la Caisse Primaire d'Assurance Maladie des Pyrénées-Orientales, l'Agence Régionale de Santé d'Occitanie et la CPTS APCM, en date du 15/11/2020.

34

**Il a été convenu ce qui suit :**

#### ***Préambule***

Un contrat relatif aux communautés professionnelles territoriales de santé a été conclu entre la Caisse Primaire d'Assurance Maladie des Pyrénées-Orientales, l'Agence Régionale de Santé d'Occitanie et la CPTS APCM en vue de valoriser les moyens mis en œuvre par la communauté professionnelle pour mettre en place et développer différentes missions en faveur de l'accès aux soins, de la qualité et de la fluidité des parcours de santé, de la prévention, de la qualité et l'efficacité des prises en charge, et d'une amélioration des conditions d'exercice des professionnels de santé.

**Ce contrat est entré en vigueur le 15/11/2020.**

Les dispositions du contrat relatif à la Communauté Professionnelle Territoriale de Santé ainsi que les annexes signées et entrées en vigueur le 15/11/2020 sont modifiées selon les dispositions ci-dessous.

## **Article 1. Objet de l'avenant au contrat du 15/11/2020**

### **1.1 Taille de la CPTS**

L'avenant a pour objet de modifier la taille de la CPTS suite à l'extension du territoire par l'intégration des communes suivantes : BOMPAS, RIVESALTES, ESPIRA DE L'AGLY, CASES DE PENES, SOURNIA, CUBIERES SUR CINOBLE, ALBAS, CASCATEL DES CORBIERES, QUINTILLAN (cf annexe 1 du présent contrat qui annule et remplace l'annexe 3 du contrat initial).

Donnée Rézone au 08/02/2022 : 53 039 habitants

**La taille de la CPTS passe en catégorie 2.**

### **1.2 Financement dans le cadre de l'ACI**

La modification de la taille de la CPTS impacte les enveloppes de financement de la CPTS. Le détail de la rémunération est précisé en annexe 2.

### **1.3 Liste des professionnels de la CPTS**

Suite à l'extension du territoire de la CPTS, la liste des professionnels de santé adhérents à la CPTS est actualisée (cf annexe 3 du présent contrat qui annule et remplace l'annexe 4 du contrat initial).

34

### **1.4 Fixation des indicateurs et des objectifs attendus en N\*+2**

L'avenant a pour objet de fixer les indicateurs et les objectifs attendus en N\*+2 pour le suivi et le financement de la part variable des missions ci-dessous :

- l'amélioration de l'accès aux soins (Mission 1)
- l'organisation de parcours pluriprofessionnels autour du patient (Mission 2)
- le développement des actions territoriales de prévention (Mission 3)
- le développement de la qualité et de la pertinence des soins (Mission 4)
- l'accompagnement des professionnels de santé sur le territoire (Mission 5)

Les indicateurs sont détaillés en annexe 4 du présent contrat, qui annule et remplace l'annexe 5 du contrat initial.

## Article 2. Entrée en vigueur

Le présent avenant entre en vigueur au .

Fait à en 3 exemplaires, le ,

Le Directeur de la CPAM des Pyrénées-Orientales, Angelo Castelletta	Le Directeur de l'ARS Occitanie, Pierre Ricordeau
Pour la communauté professionnelle territoriale de santé : CPTS AGLY PYRENEES CORBIERES MEDITERRANEE  Représentée par le Dr Jean-Baptiste Thibert :	

# Annexes

Annexe 1 : Territoire de la CPTS

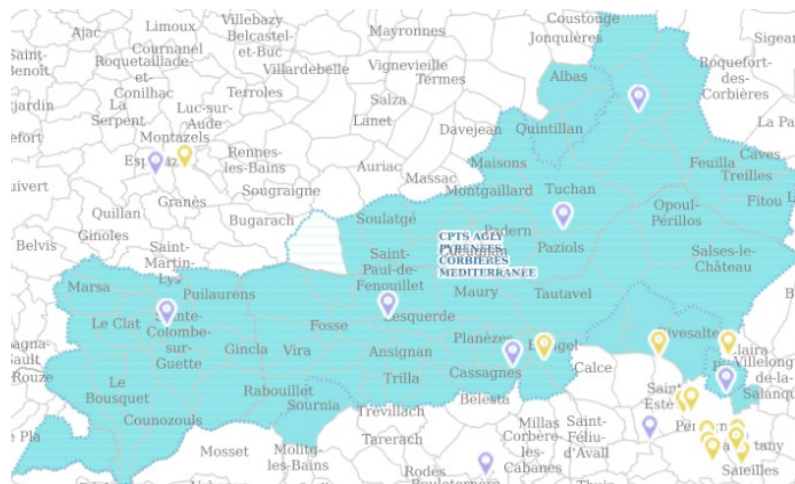
Annexe 2 : Modalités de financement de la CPTS suite au passage en taille 2

Annexe 3 : Liste actualisée des professionnels de santé de la CPTS

Annexe 4 : Indicateurs et objectifs attendus en N\*+2

**Annexe 1 : Territoire de la CPTS**

\*N=année de signature du contrat



Communes	Code Insee
Querigut	09239
Albas	11006
Artigues	11017
Axat	11021
Bessède de Sault	11038
Le Bousquet	11047
Cailla	11060
Cascatel des Corbières	11071
Caves	11086
Le Clat	11093
Conouzouls	11104
Cubières sur Cinoble	11112
Cucugnan	11113
Duilhac sous Peyrepertuse	11123
Durban-Corbières	11124
Embres et Castelmaure	11125
Escouloubre	11127
Feuilla	11143
Fitou	11144
Fontjoncouse	11152
Fraissé des corbières	11157
Gincla	11163
Maisons	11213
Marsa	11219
Montfort sur Boulzane	11244
Montgaillard	11245

Communes	Code Insee
Padern	11270
Palairac	11271
Paziols	11276
Lapradelle-Puilaurens	11302
Quintillan	11305
Quirbajou	11306
Roquefort de Sault	11321
Rouffiac des Corbères	11326
St Colombes sur Guette	11335
Saint-Jean de Barrou	11345
St Martin Lys	11358
Salvezines	11373
Soulatgé	11384
Treilles	11398
Tuchan	11401
Villeneuve les Corbières	11431
Villesèque des Corbières	11436
Ansignan	66006
Bompas	66021
Caramany	66039
Cases de Penes	66041
Cassagnes	66042
Caudies de Fenouillet	66046
Espira de l'Agly	66069
Estagel	66071
Feilluns	66076

Communes	Code Insee
Fenouillet	66077
Fosse	66083
Lansac	66092
Latour de France	66096
Lesquerde	66097
Maury	66107
Montner	66118
Opoul	66127
Pezilla de conflent	66139
Pia	66141
Planèzes	66143
Prats de sournia	66151
Prugnanes	66152
Rabouillet	66156
Rasiguères	66158
Rivesaltes	66164
Saint-Arnac	6616834
Saint-Martin de fenouillet	66184
Saint-Paul de Fenouillet	66187
Salses	66190
Sournia	66198
Tautavel	66205
Trilla	66216
Vingrau	66231
Vira	66232
Le Vivier	66234

**Annexe 2 : Modalités de financement de la CPTS suite au passage en taille 2**

\*N=année de signature du contrat

Montant annuel		Communauté de taille 2
Financement du fonctionnement de la communauté professionnelle	<b>Total</b>	<b>60 000 €</b>
Missions en faveur de l'amélioration de l'accès aux soins (socle) :	Volet Fixe / Moyens	17 500 €
	Volet variable/actions et résultats*	17 500 €
	<i>Volet supplémentaire lié à l'organisation des soins non programmés : Financement spécifique pour le traitement et l'orientation des demandes de soins non programmés</i>	45 000 €
	<b>Total **</b>	<b>35 000 €</b>
Missions en faveur de l'organisation de parcours pluriprofessionnels autour du patient (socle)	Volet Fixe / Moyens	35 000 €
	Volet variable/actions et résultats*	35 000 €
	<b>Total</b>	<b>70 000 €</b>
Missions en faveur du développement des actions territoriales de prévention (socle)	Volet Fixe / Moyens	15 000 €
	Volet variable/actions et résultats*	15 000 €
	<b>Total</b>	<b>30 000 €</b>
Actions en faveur du développement de la qualité et de la pertinence des soins (optionnel)	Volet Fixe / Moyens	10 000 €
	Volet variable/actions et résultats *	10 000 €
	<b>Total</b>	<b>20 000 €</b>
Actions en faveur de l'accompagnement des professionnels de santé sur le territoire (optionnel)	Volet Fixe / Moyens	7 500 €
	Volet variable/actions et résultats *	7 500 €
	<b>Total</b>	<b>15 000 €</b>

\*les montants mentionnés dans le volet variable/actions et résultats correspondent à un taux d'atteinte de 100%

\*\* Note : ces montants n'intègrent pas le financement spécifique à l'organisation du dispositif de traitement et d'orientation des demandes de soins non programmés.

### Annexe 3 : Liste actualisée des professionnels de santé de la CPTS (107)

\*N=année de signature du contrat

Nom	Prénom	Profession	Ville
ECHENIQUE	SERGE	Ambulancier	AXAT

Nom	Prénom	Profession	Ville
ROUANET	GUILHEM	Chirurgien-Dentiste	SAINT-PAUL DE FENOUILLET
MONTE	PAULINE	Chirurgien-Dentiste	SAINT-PAUL DE FENOUILLET
MONIER	NICOLAS	Chirurgien-Dentiste	AXAT
LUCAS	PHILIPPE	Chirurgien-Dentiste	AXAT
SEGARRA	MARTINE	Chirurgien-Dentiste	PIA
BELLISSENS	JEAN LUC	Chirurgien-Dentiste	TUCHAN
RICHARD	NATHALIE	Chirurgien-Dentiste	DURBAN CORBIERES
RAMEAU	SOPHIE	Diététicien	LATOUR DE FRANCE
LENEL	MARIE FRANCE	Gynécologie médicale et obstétrique	SAINT-PAUL DE FENOUILLET
SOUQUET	CHRISTINE	Gynécologie médicale et obstétrique	SAINT-PAUL DE FENOUILLET
ARCHAMBAULT	GERALDINE	Infirmier	PLANEZES
ASENCIO	EMILIE	Infirmier	AXAT
BARANDE	CORINNE	Infirmier	PIA
BILAHEY	NATHALIE	Infirmier	SAINT-PAUL DE FENOUILLET
BOUTET	MARTINE	Infirmier	SAINT-PAUL DE FENOUILLET
BROUSSET	SYLVIE	Infirmier	SAINT-PAUL DE FENOUILLET
CAMPS VIGNAUD	PATRICIA	Infirmier	LATOUR DE FRANCE
COSTA	PASCALE	Infirmier	SAINT-PAUL DE FENOUILLET
DALMAU	SEBASTIEN	Infirmier	TUCHAN
DUCARME	AUORE	Infirmier	TUCHAN
FABRA	STEPHANIE	Infirmier	TUCHAN
FABRE	NATHALIE	Infirmier	AXAT
FABRESSE	MARIE	Infirmier	LATOUR DE FRANCE
HAVET	ALEXANDRA	Infirmier	TUCHAN
KOLZ	RAPHAEL	Infirmier	AXAT
LACAM	PASCALINE	Infirmier	PIA
LIEBAUT	FLORENCE	Infirmier	SAINT-PAUL DE FENOUILLET
LOPEZ	LYDIE	Infirmier	SAINT-PAUL DE FENOUILLET
MAHIEUX	ANGELIQUE	Infirmier	DURBAN CORBIERES
MARTINEZ	NICOLAS	Infirmier	TUCHAN
MORA	CHRISTELLE	Infirmier	TUCHAN
MULOT	MURIELLE	Infirmier	AXAT
PAJEO MAYOL	CHRISTEL	Infirmier	PLANEZES
POUS	JOELLE	Infirmier	LATOUR DE FRANCE
RAVAUX	STEPHANIE	Infirmier	PIA
ROCHE	FREDDY	Infirmier	SAINT-PAUL DE FENOUILLET
ROURA	PAULINE	Infirmier	PIA
SIBERT	BENOIT	Infirmier	PIA
SIRHENRY	YANN	Infirmier	LATOUR DE FRANCE
TRILLOU	CECILE	Infirmier	DURBAN CORBIERES
VERCOUTRE	NADEGE	Infirmier	DURBAN CORBIERES
VICQ	VALERIE	Infirmier	TUCHAN
CONAN	SANDRA	Infirmier	ESTAGEL
POMPEE	VANESSA	Infirmier	ESTAGEL
CAROLA	VALERIE	Infirmier	AXAT
FEUERSTEIN	LUCILE	Masseur-Kinésithérapeute	AXAT
LOOS	BENJAMIN	Masseur-Kinésithérapeute	PIA



Nom	Prénom	Profession	Ville
LE BIGOT	GREGORY	Masseur-Kinésithérapeute	PIA
ALEY	JULES	Masseur-Kinésithérapeute	PIA
GUYOT	JULIE	Masseur-Kinésithérapeute	PIA
LAGUENS	DAVID	Masseur-Kinésithérapeute	TUCHAN
GARCIA	CYRIL	Masseur-Kinésithérapeute	TUCHAN
CUPPENS	GREET	Masseur-Kinésithérapeute	DURBAN CORBIERES
BENASSIS	CYRIL	Masseur-Kinésithérapeute	DURBAN CORBIERES
MOLINES	CATHERINE	Masseur-Kinésithérapeute	LATOUR DE FRANCE
MOLINES	DIDIER	Masseur-Kinésithérapeute	LATOUR DE FRANCE
BOSCHER	GWENDOLINE	Masseur-Kinésithérapeute	ESPIRA DE L'AGLY
PY	FREDERIC	Masseur-Kinésithérapeute	SAINT-PAUL DE FENOUILLET
WELSANDT	KATJA	Masseur-Kinésithérapeute	SAINT-PAUL DE FENOUILLET
KAMINSKI	NATHALIE	Masseur-Kinésithérapeute	SAINT-PAUL DE FENOUILLET
BEDNARZ	ROMAN	Masseur-Kinésithérapeute	SAINT-PAUL DE FENOUILLET
VEDRENNE	CHRISTIAN	Médecin	SAINT-PAUL DE FENOUILLET
LEMOINE	MATHILDE	Médecin	SAINT-PAUL DE FENOUILLET
DE BIE	EDUARD	Médecin	SAINT-PAUL DE FENOUILLET
TROMME	MARIE-JULIE	Médecin	AXAT
RAMON LLIN MAS	VICTOR	Médecin	PIA
MEDJEBER	ELISA	Médecin	PIA
ENE	ROXANA	Médecin	PIA
SANCHEZ-SOLANILLA	LAIA	Médecin	TUCHAN
THIBERT	JEAN BAPTISTE	Médecin	TUCHAN
LOEVE	JEAN FRANCOIS	Médecin	TUCHAN
HERREROS FELIP	DAVID	Médecin	TUCHAN
CNEJAVICI	ALEXANDRA	Médecin	TUCHAN
JAUDON	BENOIT	Médecin	DURBAN CORBIERES
BEUQUE	CHRISTELLE	Médecin	DURBAN CORBIERES
MAHOU	ALAIN	Médecin	ESTAGEL
BRAZ DA SILVA	JORIS	Médecin	ESTAGEL
LEDUC	MARIE-ANNE	Orthophoniste	PIA
PAPADOPOULOU	STELLA	Orthophoniste	PIA
POUYSEGUR	SANDRINE	Orthophoniste	PIA
COLLET	CECILE	Orthophoniste	PIA
MARECHAL	AUDREY	Orthophoniste	PIA
LENEL	THIERRY	Pathologie cardio-vasculaire	SAINT-PAUL DE FENOUILLET
HUG	CHRISTIAN	Pathologie cardio-vasculaire	SAINT-PAUL DE FENOUILLET
ROMAN	PATRICK	Pédicure-Podologue	SAINT-PAUL DE FENOUILLET
GABIGNAUD	MATHIEU	Pédicure-Podologue	AXAT
ROTCAJG	JULIE	Pédicure-Podologue	PIA
HERAULT	JONATHAN	Pédicure-Podologue	QUILLAN
CANAVY	MARIE PAULE	Pharmacien	LATOUR DE FRANCE
ZAHID	KHALID	Pharmacien	MAURY
BOURREL	VALERIE	Pharmacien	AXAT
BUZAN	MARIE	Pharmacien	PIA
BOSSET	JEAN-PIERRE	Pharmacien	PIA
BOSSET	MARIE-CAROLINE	Pharmacien	PIA
GLORI	MASSIMILIANO	Pharmacien	TUCHAN
AKKARI	YOUSSEF	Pharmacien	TUCHAN

Nom	Prénom	Profession	Ville
RASTOLL	SYLVIE	Pharmacien	TAUTAVEL
THOMAS	CATHERINE	Pharmacien	LATOIR DE FRANCE
THOMAS	SEBASTIEN	Pharmacien	LATOIR DE FRANCE
FANJOUX COHEN	LAURENCE	Psychiatrie générale ou polyvalente	SAINT-PAUL DE FENOUILLET
LEMOINE-DALIBON	CARINE	Psychologue	PIA
CRABIER	SYLVIE	Psychologue	SAINT-PAUL DE FENOUILLET
VERDAGUER	PAULINE	Sage-Femme	PIA
LEPETIT	SOPHIE	Sage-Femme	PIA
DABOT	CATHERINE	Sage-Femme	LATOIR DE FRANCE
WOOLDRIDGE	SARAH	Sage-Femme	AXAT

**Annexe 4 : Indicateurs et objectifs attendus en N\*+2**

Missions	Objectifs opérationnels	Nature de l'indicateur	Objectifs N+1	Résultats 2021 (année N+1)	indicateurPondération	Objectifs N+2	Objectif s N+3	Objectif s N+4	Objectif s N+5	Source des données
<p><b>Favoriser l'accès aux soins :</b></p> <p><b>Faciliter l'accès à un médecin traitant</b></p> <p><b>Volet variable : 17 500 euros</b></p>	<p>Développer les liens avec les organismes partenaires (Mission Accompagnement Santé des CPAM, PTA MAIA, associations de patients ...) pour faciliter la prise en charge des patients :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- interconnaissance entre acteurs,</li> <li>- rédaction des process du dispositif d'accès au MT,</li> <li>- évaluation des process,</li> </ul>	Moyen	4 réunions partenariales, tous secteurs confondus de la CPTS	<p>1/ La MAS/CPAM66 Mme Ferhani : 01/09/2021</p> <p>2/ La Maison Sociale de Proximité Agly : 02/06/2021</p> <p>3/ Les Collectivités Territoriales :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a- Tuchan-Paziols-Padern-Maisons-Cucugnan-Tautavel-Vingrau : 12/04/2021</li> <li>b- Tautavel - Vingrau : 18/05/2021</li> <li>c- Latour de France : 13/10/2021</li> </ul> <p>4/ La PTA a été informée par un entretien tél</p>	20%	<p>Intégrer dans 2 réunions/an de l'équipe de coordination de la CPTS (mercredi matin)</p> <p>MAS de la CPAM - MSA - DAC - MSoP Agly - association patients - représentant pharmacien - représentant secrétariat MSP</p> <p>Déployer des réunions de travail avec MAS, CPTS et MSA sur problématique de données sur accès MTT.</p> <p>Conclure une convention de partenariat avec la CPAM des PO pour lutter contre les exclusions, garantir les droits à l'Assurance maladie et l'accès aux soins des populations les plus fragiles</p>	A revoir par avenant			CPTS

\*N=année de signature du contrat

Missions	Objectifs opérationnels	Nature de l'indicateur	Objectifs N+1	Résultats 2021 (année N+1)	indicateurPondération	Objectifs N+2	Objectifs N+3	Objectifs N+4	Objectifs N+5	Source des données
	Assurer le traitement de la demande en MT sur le territoire de la CPTS : - accueillir et qualifier les demandes en MT de la population de la CPTS (adresse mail dédiée aux organismes partenaires et définition du process de traitement des demandes), - prendre en charge la demande des personnes en besoin de soin et/ou en demande de MT, - qualifier l'origine de la sollicitation du dispositif relayant la demande du patient,	Résultat	70% de dossiers traités/nombre total de demandes	1/ phoning de 100 personnes sans MT par la MAS sur Salses Opoul Pia => pas de demande : convaincus d'avoir un MT sauf 1 personne qui n'en veut pas  2/ demandes extra territoriales PTA : Rivesaltes et Saint Laurent de la Salanque  3/ Pharmacies : 1 information pour utiliser le dispositif a été faite par les coordinatrices des MSP/ESP 1 seule demande : Salses => a trouvé un	40%	Communiquer avec les mairies/ComCom, MSOP Agly, association patients avec Secrétariats MSP et Pharmacies  Pour un parcours de collecte d'information demande/MT mairie, MSOP, asso Patients => secrétariat MSP / pharmacie  Avec la transmission de la demande par messagerie sécurisée (RGPD/HDS) sur SPICO vers le secrétariat CPTS  sous la forme d'une fiche de demande MT disponible en pharmacie et au secrétariat des MSP  Pour X demandes (donnée inconnue à préciser par CPTS) =100 indicateur : 60% de demandes réalisées / plafond 200	A revoir par avenant			CPTS /nom du logiciel

\*N=année de signature du contrat

Missions	Objectifs opérationnels	Nature de l'indicateur	Objectifs N+1	Résultats 2021 (année N+1)	indicateurPondération	Objectifs N+2	Objectifs N+3	Objectifs N+4	Objectifs N+5	Source des données
	Mettre en place une concertation Pluriprofessionnelle pour une prise en charge adaptée à la situation sanitaire et médico-sociale du patient par le déploiement des Groupes d'Echanges Pluridisciplinaires (GEP) sur les 4 secteurs de la CPTS,	Moyen	50% de participation des MG adhérant à la CPTS aux réunions des GEP, et ce calculé pour chacun des 4 secteurs	Les Médecins généralistes a- Forum de l'accès aux soins : 9 médecins présents : 02/07/2021 b- Réunion inter MSP/ESP Latour-Estapel-Tuchan SF : 21/10/2021 : 6 médecins présents	20%	en raison de la majoration de la taille de la CPTS 50%	A revoir par avenant			CPTS/CR de réunion GEP
	Redonner du temps médical aux MG par :  - la mise en place du suivi des personnes atteintes de maladies chroniques par des Infirmières en Pratique Avancée (IPA),  - la diminution du temps administratif des MG via la complétude du dossier médical par les coordonnateurs médicaux	Moyen	200 patients suivis par IPA	2 IPA Nathalie Haloin : MSP Tuchan Salses Fitou => 109 Yann Sirhenri : MSP Latour de France => 214  Total = 323	20%	400 patients suivis par IPA	A revoir par avenant			CPTS

\*N=année de signature du contrat

Missions	Objectifs opérationnels	Nature de l'indicateur	Objectifs N+1	Résultats 2021 (année N+1)	Indicateur Pondération	Objectifs N+2	Objectifs N+3	Objectifs N+4	Objectifs N+5	Source des données
	Augmenter la patientèle avec médecin traitant	Résultat	6,22%	En attente résultats requête régionale		5,72%, soit 161 patients-le pourcentage sera à adapter en fonction de la modification du territoire, mais on peut rester sur le même nombre de patients.	5,22%, soit 321 patients en cumulé	4,72%, soit 480 patients en cumulé	4,22%, soit 639 patients en cumulé	Requête régionale
	Augmenter la patientèle en ALD avec médecin traitant	Résultat	0,30%	En attente résultats requête régionale		0,225%, soit 23 patients le pourcentage sera à adapter en fonction de la modification du territoire, mais on peut rester sur le même nombre de patients.	0,15%, soit 47 patients en cumulé	0,075%, soit 71 patients	0%, soit 95 patients	Requête régionale
	Augmenter la patientèle dont l'âge est > 70 ans avec MT	Résultat	0,25%	En attente résultats requête régionale		0,19%, soit 19 patients le pourcentage sera à adapter en fonction de la modification du territoire, mais on peut rester sur le même nombre de patients.	0,13%, soit 39 patients en cumulé	0,6%, soit 59 patients en cumulé	0%, soit 79 patients en cumulé	Requête régionale
	Augmenter la patientèle bénéficiaire de la C2S avec MT	Résultat	1,05%	En attente résultats requête régionale		0,79%, soit 83 patients le pourcentage sera à adapter en fonction de la modification du territoire, mais on peut rester sur le même nombre de patients.	0,52%, soit 166 patients en cumulé	0,26%, soit 250 patients en cumulé	0%, soit 334 patients en cumulé	Requête régionale

\*N=année de signature du contrat

Missions	Objectifs opérationnels	Nature de l'indicateur	Objectifs N+1	Résultats 2021 (année N+1)	Indicateur Pondération	Objectifs N+2	Objectifs N+3	Objectifs N+4	Objectifs N+5	Source des données
<p><b>Organisation des soins non programmés</b></p> <p><b>Volet supplémentaire lié à l'organisation des soins non programmés/Financement spécifique pour le traitement et l'orientation des demandes de soins programmés : 45 000 euros</b></p>	<p>Construire l'offre de Soins Non Programmés (SNP) de premier recours :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- évaluer le besoin en soins non programmés pour chacun des 4 secteurs de la CPTS en fonction des jours de la semaine, de la saisonnalité, des épidémies,</li> <li>- intégrer les MG adhérent à la CPTS dans le dispositif,</li> <li>- mutualiser la ressource MG par secteur de la CPTS,</li> <li>- réserver sur le planning des MG volontaires les plages choisies de RDV exclusivement dévolues au dispositif sectorisé</li> </ul>	Moyen	<p>50 % de MG intégrés dans le dispositif//nombre de MG adhérent à la CPTS</p> <p>200 RDV consacrés aux SNP par médecin intégré dans le dispositif</p>	<p>Médecins généralistes intégrés = 12 Pia : Dr Medjeber, Dr Ene Salses - Fitou : Dr Loeve, Dr Thibert Tuchan : Dr Sanchez, Dr Cnejavici, Dr Herreros Estagel : Dr Mahou, Dr Braz Da Silva Saint Paul de F : Dr Vedrenne, Dr Lemoine, 2Dr De Bie Nombre total CPTS = 18</p> <p>Dispositif Pia Salses Fitou : 5 médecins 15 RDV SNP-CPTS/semaine ; début 19/07/2021 : nombre revu à la baisse (non consommé)</p> <p>Dispositif Latour-Estagel-Tuchan-St Paul : 9 médecins</p> <p>Comptage difficile dans la situation de crise Focus MSP St Paul : 4Med Gé 16 RDV SNP-CPTS/semaine (tous consommés), actuellement utilisés pour les patients sans MT Latour de France</p>		50% (stabilité de l'indicateur en raison de la majoration de la taille de la CPTS)	A revoir par avenant			CPTS

\*N=année de signature du contrat

Missions	Objectifs opérationnels	Nature de l'indicateur	Objectifs N+1	Résultats 2021 (année N+1)	Indicateur Pondération	Objectifs N+2	Objectifs N+3	Objectifs N+4	Objectifs N+5	Source des données
	Accueillir et orienter la demande en SNP de 1er recours par la PlateForme Territoriale d'Accueil des Appels (PFTAA) : - mise en place des outils numériques de la PFTAA, maintenance et adaptation des outils numériques de la PFTAA, - gestion des ressources humaines afférentes : recrutement, formation, planification, supervision, - gestion du modèle économique,	Moyen	Opérationnalité du système d'information avant le 31 janvier 2021  2 formations diligentées auprès du personnel de la PFTAA	Accueillir les appels : iReflét = centre de contact Traçabilité des appels Récupération des appels non décrochés  Qualification des appels : Simax = CRM Bases de données + Work flow pour la qualification de la demande de soins selon la gravité d'un événement aigu de santé - le contexte covid - les protocoles de coopération pluri pro pour les SNP Opérationnalité depuis avril 2020 (FIR plateforme d'accueil téléphonique 1ère vague Covid : 14 agents : 12 orthophonistes, 1 MKE, 1 coordinatrice)  Orientation des besoins de SNP : 1er recours : Urgences Chrono : planning partagé (fweb) 2e recours : Conex Santé : Télé Expertise		Equiper les secrétariats des MSP de iReflét (centre de contact = téléphonie numérique) Urgences Chrono (planning SNP mutualisé et partagé entre PS et secrétariats de la CPTS)	A revoir par avenant			CPTS

\*N=année de signature du contrat



Missions	Objectifs opérationnels	Nature de l'indicateur	Objectifs N+1	Résultats 2021 (année N+1)	Indicateur Pondération	Objectifs N+2	Objectifs N+3	Objectifs N+4	Objectifs N+5	Source des données
	Réguler le dispositif d'accès aux SNP (formalisation par la rédaction de protocoles) :- qualifier les demandes de soins,- orienter prioritairement vers le MT et en cas d'indisponibilité ou d'absence de MT vers un MG du secteur ou hors secteur,- solliciter en temps réel des disponibilités en cas de surcharge globale.	Résultat	80% de consultations SNP réalisées/nombre total de demandes qualifiées	Le nombre de consultations SNP du dispositif a dû être diminué par sous-utilisation sur le Littoral : 3 raisons1/ Comportement des appelants : préférant différer que de changer de site2/ Difficulté pour les secrétariats à utiliser un dispositif complexe : échanges de message avec le secrétariat de la CPTS qui centralise les RDV de SNP (résolu par le planning partagé Urgences Chrono)3/ La pratique répandue en MSP de RDV de SNP que chaque médecin se réserve pour lui-même.Statistiques sur 1694 appels (1 médecin juillet à novembre)345 appels traités décroché direct secrétariat = 20%1349 appels traités décroché de l'appelant = rappel sec. = 80%1063 appels pour demande de soins = 61%367 appels SNP = 34,6% des		85% de consultations SNP réalisées/nombre total de demandes qualifiées	A revoir par avenant			CPTS

\*N=année de signature du contrat

Missions	Objectifs opérationnels	Nature de l'indicateur	Objectifs N+1	Résultats 2021 (année N+1)	Indicateur Pondération	Objectifs N+2	Objectif s N+3	Objectif s N+4	Objectif s N+5	Source des données
				<p>demandes de soins 651 appels SP = 61,2% des demandes de soins 45 appels SP+SNP = 4,2% des demandes de soins 631 appels autres (annulation, modification, infos, ...) = 37% des appels toutes demandes 100% des demandes de SNP ont été réalisées</p>						

\*N=année de signature du contrat

Missions	Objectifs opérationnels	Nature de l'indicateur	Objectifs N+1	Résultats 2021 (année N+1)	Indicateur Pondération	Objectifs N+2	Objectifs N+3	Objectifs N+4	Objectifs N+5	Source des données
	Améliorer l'accès aux soins de second recours (état des lieux de la communication MG/médecins de second recours, rédaction des protocoles, formation des médecins de second recours)	Moyen	67% des MG volontaires  4 médecins volontaires dans chacune des spécialités suivantes : cardiologie, rhumatologie, dermatologie, gastro-entérologie, radiologie)  80 % de médecins volontaires devant bénéficier d'une formation	Enquête réalisée auprès de 10 MG sur leurs attentes concernant la communication avec les spécialistes les plus sollicités. La MSA et la CPAM ont fourni les contacts de ces spécialistes qui ont été rappelé par 4 MG référents volontaires. La CPTS a communiqué sur le dispositif Conex, qui propose la mise en œuvre de la suite de notre enquête. Les MG du territoire ont adhéré au management organisationnel de Conex santé. 90% des MG ont eu la formation.  Une formation en deux temps a été organisée via la CPTS avec le Dr Matjka diabétologue, dans l'idée que qu'un MG et/ou IPA de chaque secteur soit « référent diabète » Participation : 60% MG ; 100% IPA Une dernière session est prévue pour premier		75% des médecins généralistes de la CPTS utilisant le télé expertise Conex Santé (Conex Santé anime, l'organisation des réseaux de spécialistes mutualisés par verticalité selon les demandes de la CPTS dans le cadre d'une convention, pour améliorer l'accès aux soins de seconds recours et en particulier des SNP)  3 spécialités supplémentaires (de 5 à 8)  2 formations/an avec des spécialistes télé experts sur Conex Santé	A revoir par avenant			CPTS

\*N=année de signature du contrat

Missions	Objectifs opérationnels	Nature de l'indicateur	Objectifs N+1	Résultats 2021 (année N+1)	Indicateur Pondération	Objectifs N+2	Objectifs N+3	Objectifs N+4	Objectifs N+5	Source des données
		Nature		semestre 2022						
	Diminuer le taux de passages aux urgences générales, pédiatriques et de gynécologie obstétrique non suivis d'une hospitalisation	Résultat		Données Rézone 2019 : 17,9%		Taux de passages aux urgences générales, pédiatriques et de gynécologie obstétrique non suivis d'une hospitalisation = 16%	A revoir par avenant			REZONE
	Augmenter la part des admissions directes en hospitalisation adressées par un professionnel de santé de ville	Résultat		Données Rézone 2019 : 53,7%		Part des admissions directes en hospitalisation adressées par un professionnel de santé de ville = 55%	A revoir par avenant			REZONE
	Augmenter le nombre de consultations enregistrées dans le cadre du dispositif de traitement et d'orientation des SNP	Résultat	1000 consultations	Non évaluable jusqu'à la mise en place d'Urgences Chrono		Sous réserve de la mise en place d'Urgences Chrono A préciser par la CPTS	A revoir par avenant			CPTS
	Rencontre CPTS / ARS / CPAM / CH pour mise en place du SAS avant 30/06/2022	Moyen				Rencontre CPTS / ARS / CPAM / CH pour mise en place du SAS réalisée avant 30/06/2022	A revoir par avenant			CPTS
	Déploiement du SAS entre la CPTS et le CH d'ici le 14/11/2022	Moyen				SAS déployée entre la CPTS et le CH d'ici le 14/11/2022	A revoir par avenant			CPTS

\*N=année de signature du contrat

Missions	Objectifs opérationnels	Nature de l'indicateur	Objectifs N+1	Résultats 2021 (année N+1)	Indicateur Pondération	Objectifs N+2	Objectifs N+3	Objectifs N+4	Objectifs N+5	Source des données
	Nombre de médecins participant au SAS	Moyen				50% de médecins participant au SAS	A revoir par avenant			CPTS
	Nombre de demandes du SAS ayant abouti à un rendez-vous par la CPTS	Résultat				70% des demandes du SAS ont abouti à un rendez-vous par la CPTS	A revoir par avenant			CPTS
<b>Organisation de parcours pluri professionnels autour du patient</b> <b>volet variable : 35 000 €</b>	Anticiper les événements aigus de Santé : - intégration et formation des IDE volontaires dans le dispositif de Maintien A Domicile (MAD), - formation des assistantes de coordination à l'administration du dispositif en collaboration avec la coordonnatrice du Parcours, - déclenchement par l'IDE du dispositif de prise en charge à partir de l'observation de signaux faibles, - suivi du parcours par l'IDE en collaboration	2 indicateurs de moyens 1 indicateur de résultat	50 % des infirmières (IDE) adhérentes de la CPTS intégrant le dispositif de MAD  100 % des IDE bénéficiant d'une formation par les coordinateurs santé  50 % de patients dépendants à domicile suivis par les IDE adhérentes intégrés dans le dispositif	IDE adhérentes à la CPTS : 31  IDE intégrant le dispositif MAD/SF : 22 - MSP Unilibsanté Pia Bompas Rivesaltes : 5 - MSP Saint Paul de Fenouillet : 7 - MSP Tuchan Salses Fitou : 7 - MSP Durban : 3  Plus de 50% des patients dépendants à domicile déclarés par les IDE	20%   20%	50% des IDE (même % en raison de la majoration de taille)  50% de leur patientèle Personnes Agées (60 ans et +) dépendantes et Adulte Handicapé (tous âges) santé mentale	A revoir par avenant			CPTS

\*N=année de signature du contrat

Missions	Objectifs opérationnels	Nature de l'indicateur	Objectifs N+1	Résultats 2021 (année N+1)	indicateur Pondération	Objectifs N+2	Objectif s N+3	Objectif s N+4	Objectif s N+5	Source des données
	avec la coordinatrice du parcours,									

\*N=année de signature du contrat

Missions	Objectifs opérationnels	Nature de l'indicateur	Objectifs N+1	Résultats 2021 (année N+1)	Indicateur Pondération	Objectifs N+2	Objectifs N+3	Objectifs N+4	Objectifs N+5	Source des données
	<p>Eviter les hospitalisations non programmées :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- augmentation de la réactivité de la prise en charge des patients par le développement des téléconsultations assistées par l'IDE ou le MT,</li> <li>- mise à jour des données administratives et du répertoire des acteurs sanitaires et sociaux intervenant pour le patient par les assistantes de coordination,</li> <li>- co-construction du Plan Personnalisé Coordonné des Soins (PPCS) par les intervenants : IDE, MT, cadre SSAD, aidant familial,</li> <li>- facilitation de l'accès aux soins de second recours par la télé-expertise.</li> </ul>	Résultat	<p>75% de téléconsultations assistées réalisées/Nombre de TC assistées sollicitées par le patient, l'IDE ou le MT,</p> <p>50% de PPCS réalisés /Nombre de déclenchements</p>	Non réalisé	<p>20%</p> <p>15%</p>	<p>75% de téléconsultations assistées réalisées/Nombre de TC assistées sollicitées par le patient, l'IDE ou le MT,</p> <p>50% de PPCS réalisés /Nombre de déclenchements</p>	A revoir par avenant			CPTS

\*N=année de signature du contrat

Missions	Objectifs opérationnels	Nature de l'indicateur	Objectifs N+1	Résultats 2021 (année N+1)	Indicateur Pondération	Objectifs N+2	Objectif s N+3	Objectif s N+4	Objectif s N+5	Source des données
	Accompagner et préserver la santé des aidants familiaux	Résultat	80% des patients bénéficiant du service de la PFTAA pour accéder aux soins de second recours/nombre total de patients en besoin d'accès aux soins de second recours formalisé dans le PPCS	<p>Non réalisé</p> <p><i>Partenariat avec le SIVOM des Corbières pour ateliers prise en charge des aidants familiaux (ateliers APA à destination des aidants en septembre 2021)</i></p> <p><i>Partenariat avec la Mutualité Française sur un programme « la santé des aidants en action » secteur Fenouillèdes : affichage et communication (6 participants dont les MT font partis de la CPTS)</i></p>	5%	80% des patients bénéficiant du service de la PFTAA pour accéder aux soins de second recours/nombre total de patients en besoin d'accès aux soins de second recours formalisé dans le PPCS	A revoir par avenant			CPTS

\*N=année de signature du contrat



Missions	Objectifs opérationnels	Nature de l'indicateur	Objectifs N+1	Résultats 2021 (année N+1)	Indicateur Pondération	Objectifs N+2	Objectifs N+3	Objectifs N+4	Objectifs N+5	Source des données
	Déploiement parcours insuffisance cardiaque	Moyen			20%	Parcours insuffisance cardiaque déployé (des profils et outils de communication seront mis à disposition de la CPTS)	A revoir par avenant			CPTS

\*N=année de signature du contrat

Missions	Objectifs opérationnels	Nature de l'indicateur	Objectifs N+1	Résultats 2021 (année N+1)	Indicateur Pondération	Objectifs N+2	Objectifs N+3	Objectifs N+4	Objectifs N+5	Source des données
<b>Développement des actions territoriales de prévention</b> <b>Volet variable : 15 000 euros</b>	Développer les consultations tabac :- accompagnement, formation des IDE et des pharmaciens volontaires pour réaliser des consultations tabac,- mise en œuvre des consultations tabac sur sites	Moyen	20 % des IDE et des pharmaciens formés/Nombre total d'IDE et de pharmaciens de la CPTS2 sites opérationnels% de consultations réalisées/site opérationnel	2 sites opérationnels : Axat et St Paul de Fenouillet :Axat : 2 IDE formées et un pharmacien Partenariat CH Perpignan Depuis septembre 2020 : 12 demi-journées de consultations, 62 cs , 26 patients St Paul : 5 IDE formées et 1 pharmacien Depuis septembre 2020 : ½ journée tous les 15 jours 163 cs ; 38 patients suivis <i>Pour information : 2 sites avec une microstructure addictologie :- MSP Saint Paul- MSP Tuchan Salses Fitou</i>	10%	mise en place d'une 2e micro structure addictologie sur le territoire (ou 3iè)	A revoir par avenant			CPTS

\*N=année de signature du contrat

Missions	Objectifs opérationnels	Nature de l'indicateur	Objectifs N+1	Résultats 2021 (année N+1)	Indicateur Pondération	Objectifs N+2	Objectifs N+3	Objectifs N+4	Objectifs N+5	Source des données
	Développer les programmes d'Education Thérapeutique du Patient (ETP) diabète par l'accompagnement et la formation des professionnels de santé	Moyen	2 sessions de formation	<p>Formation en 2021 : 3 PS (2IDE + 1 pharma) sur la MSP Unilib Santé Pia Bompas Rivesaltes : limitation des sessions de formation par le Covid</p> <p>Programmes réalisés :  MSP Saint Paul octobre 2021 :  Un programme ETP =&gt; 6 ateliers, 11 patients suivis.  MSP Tuchan Salses Fitou en mars 2020 et mai 2021 :  - 2 sessions d'ateliers ETP (sur 5 demi-journées) Diabète  - 12 personnes suivies (restrictions nbre / Covid</p>	10%	Accompagner la mise en place de 2 programmes d'ETP sur le territoire	A revoir par avenant			CPTS

\*N=année de signature du contrat

Missions	Objectifs opérationnels	Nature de l'indicateur	Objectifs N+1	Résultats 2021 (année N+1)	indicateurPondération	Objectifs N+2	Objectifs N+3	Objectifs N+4	Objectifs N+5	Source des données
	Augmenter le taux de vaccination anti-grippale des patients par l'accompagnement des équipes de MSP/ESP au développement de permanences saisonnières vaccination grippe,	Résultat	plus 2 points personnes 65 ans et plus vaccinées  plus 2 points personnes en ALD vaccinées	Indicateurs CPAM <i>Sur la MSP site de Tuchan mise place de permanences IDE (2 journées) pour la vaccination grippe. Affichage, communication, ... Vaccination grippe à la Pharmacie de Salses Vaccination grippe à la Pharmacie de Tautavel</i>  <i>Sur les MSP d'Axat, de St Paul et de Latour, mise en place de permanences saisonnière IDE pour la vaccination anti grippale</i>	20%	Donnée Rézone période du 01/04/2020 au 31/12/2020 : 58,7 % personnes 65 ans et plus vaccinées 36,5% personnes en ALD vaccinées  Objectif N+2 : plus 2 points sur chaque taux	A revoir par avenant			CPTS
	Augmenter le taux de vaccination ROR :  - accompagner une MSP à la réalisation d'un outil de communication individualisée,  - modéliser l'utilisation de cet outil sur d'autres sites,	Résultat	68%	Indicateurs CPAM <i>Outil réalisé par la MSP de St Paul (en annexe) : 300 édités, diffusés par les MG et secrétariat</i>	5%	Donnée Rézone période du 01/07/2020 au 30/06/2021 : 82,7%  Objectifs N+2 : augmenter d'un point	A revoir par avenant			REZONE

\*N=année de signature du contrat

Missions	Objectifs opérationnels	Nature de l'indicateur	Objectifs N+1	Résultats 2021 (année N+1)	Indicateur Pondération	Objectifs N+2	Objectif s N+3	Objectif s N+4	Objectif s N+5	Source des données
	Développer des programmes Activité Physique Adaptée (APA)	Moyen	2 secteurs	<p><b>Corbières et Littoral :</b> Ateliers d'APA lors de l'ETP Diabète 05/2021 secteur Corbières (Profession Sport66) - Appel à projet « Maison Sport Santé » dépôt du dossier le 15/09/2021 pour le secteur Tuchan-Salses-Fitou : 2 Kiné sur Salses formés en APA - Convention de partenariat avec SIVOM des Corbières pour ateliers APA seniors.</p> <p>Agly Fenouillèdes et Pyrénées : Axat et St Paul : pas de programmes mis en place en 2021 alors qu'en 2019/20 =&gt; 1 à Axat + 1 à St Paul : il existe une liste de patients volontaires pour participer</p> <p>Mise en œuvre différée en raison du contexte et de la fragilité des patients.</p>	20%	Mise en œuvre (réalisation) de programmes d'APA sur 2 secteurs de la CPTS	A revoir par avenant			CPTS

\*N=année de signature du contrat

Missions	Objectifs opérationnels	Nature de l'indicateur	Objectifs N+1	Résultats 2021 (année N+1)	indicateurPondération	Objectifs N+2	Objectif s N+3	Objectif s N+4	Objectif s N+5	Source des données
	Déployer les programmes de dépistage fragilité personnes âgées	Moyen	2 secteurs partenaires 20 Evaluations Gériatriques Standardisées (EGS) 2 Réunions de Concertation Pluridisciplinaires (RCP) utilisant les EGS formalisées	Littoral et Agly Fenouillèdes 20 EGS 1 RCP/secteur = 2 Pour information Secteur Axat/St Paul : 8 IDE formés STEP 1 ICOPE Sur St Paul : utilisation du temps de vaccination Covid pour le questionnaire fragilité (annexes 2, annexe 3 : présentation St Paul)	35%	Formation Icope 1 pour 50% des IDE, médecins, pharmaciens, kiné, SF 25% des podologues 1 chir dentiste pour faisabilité	A revoir par avenant			CPTS
	Augmenter le taux de dépistage du cancer du sein	Résultat		JSF 2 journées réalisées : 25/06/21 : Rivesaltes 19/11/21 : Latour de F		Donnée Rézone période du 01/07/2020 au 30/06/2021 : 58,3%  Objectifs N+2: - Taux de dépistage du cancer du sein = 60.3% - Mettre en place d'un partenariat avec les services prévention des CPAM et de la MSA afin de définir les actions de nature à favoriser le dépistage	A revoir par avenant			REZONE

\*N=année de signature du contrat

Missions	Objectifs opérationnels	Nature de l'indicateur	Objectifs N+1	Résultats 2021 (année N+1)	Indicateur Pondération	Objectifs N+2	Objectifs N+3	Objectifs N+4	Objectifs N+5	Source des données
	Augmenter le taux de dépistage du cancer colorectal	Résultat		JSF 2 journées réalisées : 25/06/21 : Rivesaltes 19/11/21 : Latour de F		Donnée Rézone période du 01/07/2020 au 30/06/2021 : 31,2%  Objectifs N+2: -Taux de dépistage du cancer colorectal = 33.2% -Mettre en place d'un partenariat avec les services prévention des CPAM et de la MSA afin de définir les actions de nature à favoriser le dépistage	A revoir par avenant			REZONE
	Augmenter le taux de dépistage du cancer du col de l'utérus	Résultat		JSF 2 journées réalisées : 25/06/21 : Rivesaltes 19/11/21 : Latour de F		Donnée Rézone période du 01/07/2020 au 30/06/2021 : 50,5%  Objectifs N+2: - Taux de dépistage du cancer du col de l'utérus = 52.5% -Mettre en place d'un partenariat avec les services prévention des CPAM et de la MSA afin de définir les actions de nature à favoriser le dépistage	A revoir par avenant			REZONE

\*N=année de signature du contrat

Missions	Objectifs opérationnels	Nature de l'indicateur	Objectifs N+1	Résultats 2021 (année N+1)	Indicateur Pondération	Objectifs N+2	Objectifs N+3	Objectifs N+4	Objectifs N+5	Source des données
<b>Développement de la qualité et de la pertinence des soins Volet variable : 10 000 euros</b>	Développer les échanges entre pairs via la mise en place des RCP associant les PS de la Ville et de l'Hôpital (Centre Médico-Psychologique du CHS de Thuir, service addictologie du CH de Perpignan)	Moyen	2 secteurs	1/ RCP Santé Mentale St Paul de Fenouillet : installé depuis 2018 et depuis septembre 2020 : 2 RCP avec CMP Enfant et une avec CMP Adultes 2/ RCP Santé Mentale Agly Littoral : Adulte/Enfant CMP + PSLib + PMI + MSoP + IDE scolaire + association MAD66 + association Parenthèse 3/an ; Lieu = Hôtel d'entreprises du Département à Rivesaltes (siège CPTS)	20%	1 secteur supplémentaire => 3 secteurs	A revoir par avenant			CPTS

\*N=année de signature du contrat



Missions	Objectifs opérationnels	Nature de l'indicateur	Objectifs N+1	Résultats 2021 (année N+1)	indicateurPondération	Objectifs N+2	Objectifs N+3	Objectifs N+4	Objectifs N+5	Source des données
	<p>Partager les informations entre les PS libéraux et hospitaliers par :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- la mise en place de la collecte du Volet Médical de Synthèse (VMS) dans le dossier patient sur Weda et le transfert dans le dossier hospitalier Cortex après une entrée en hospitalisation et réciproquement avec le RSS en sortie d'hospitalisation,</li> <li>- la mise en place d'un formulaire dématérialisé de collecte et de partage des informations pour répondre à la demande du CMP à l'égard du MT (simplification et allègement du travail),</li> </ul>	Moyen	<p>80% de VMS adressés au CHS de Thuir/Nombre d'H au CHS de Thuir de patients résidant sur le territoire géographique de la CPTS et ayant leur MT adhérent de la CPTS</p> <p>Rédaction d'un protocole de partage CMP/CPTS</p>	<p>Mise en place de Lifem au CHS Thuir</p> <p>8 demandes de VMS : toutes honorées</p> <p>Protocole de partage des données pour les demandes d'information de consultations au CMP :</p> <p>=&gt; Demande par mail avec un lien vers un document à remplir (fullweb)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identification du patient</li> <li>- Principaux atcd</li> <li>- Motif de l'orientation ou éléments psychiatriques à la connaissance du MT</li> </ul>	<p>20%</p> <p>20%</p>	<p>Utilisation du portail numérique en Santé</p> <p>75% des médecins généralistes de la CPTS ont un logiciel opérationnel pour alimenter automatiquement le DMP</p> <p>Demande d'information du CMP Nord aux médecins généralistes de la CPTS</p> <p>80% des demandes satisfaites</p>	A revoir par avenant			CPTS
	Co construire un programme de Développement Professionnel Continu (DPC) pluriprofessionnel et mixte (Ville/Hôpital)	Moyen	Effectivité sous réserve de l'accord du projet de <b>GCS</b> par l'ARS	Prévu dans le projet Comevi-h Construction prévue en 2022	10%	Mise en place d'un DPC pluri pro, Ville Hôpital en Santé Mentale	A revoir par avenant			CPTS

\*N=année de signature du contrat

Missions	Objectifs opérationnels	Nature de l'indicateur	Objectifs N+1	Résultats 2021 (année N+1)	indicateurPondération	Objectifs N+2	Objectif s N+3	Objectif s N+4	Objectif s N+5	Source des données
	Réponse aux crises sanitaires graves: -> Rédaction d'un plan d'action précisant les modalités de réponse aux 5 typologies de crise sanitaire et discuté avec ARS	Moyen		Préciser les actions menées au titre de 2021 en rapport avec la gestion de la crise sanitaire COVID sur le territoire de la CPTS	20%	Plan d'action en rapport avec la crise sanitaire COVID 19 rédigé	A revoir par avenant			CPTS
	Réponse aux crises sanitaires graves : -> Communication du plan d'action auprès des acteurs en santé du territoire	Moyen				Plan d'action communiqué auprès des acteurs en santé du territoire	A revoir par avenant			CPTS
	Réponse aux crises sanitaires graves: -> Nombre de professionnels participant aux actions	Moyen			10%	75% des professionnels de santé de la CPTS participent aux actions	A revoir par avenant			CPTS

\*N=année de signature du contrat

Missions	Objectifs opérationnels	Nature de l'indicateur	Objectifs N+1	Résultats 2021 (année N+1)	Indicateur Pondération	Objectifs N+2	Objectifs N+3	Objectifs N+4	Objectifs N+5	Source des données
<b>Accompagnement des professionnels de santé</b>  <b>Volet variable : 7 500 euros</b>	Améliorer l'attractivité du territoire pour les PS désirant s'y installer : - emploi du conjoint, - scolarisation des enfants, - vie sociale et culturelle, par la mise en place d'un partenariat avec les collectivités locales	Moyen	2 conventions de partenariat signées  50 % des PS ayant fait l'objet d'un accompagnement parmi ceux qui s'installent	GCS établissement Comevi-h : comité stratégique  PS installés sur le territoire : 2 Med Gé : MSP Tuchan Salses Fitou 2 IPA : MSP Latour ; MSP TSF 2 Sage Femmes : MSP Latour ; MSP TSF 1 orthophoniste : MSP TSF	35%	60% des PS ayant fait l'objet d'un accompagnement parmi ceux qui s'installent	A revoir par avenant			CPTS

\*N=année de signature du contrat

Missions	Objectifs opérationnels	Nature de l'indicateur	Objectifs N+1	Résultats 2021 (année N+1)	indicateurPondération	Objectifs N+2	Objectif s N+3	Objectif s N+4	Objectif s N+5	Source des données
	Promouvoir la coordination pour les PS n'ayant pas encore intégré une structure d'exercice coordonné (ESP, MSP, CPTS)	Moyen Nature de l'indicateur	Progression de 10 % de PS adhérent à la CPTS N/N+1	<p>2 Pharmaciens =&gt; 1 Tautavel ; 1 Latour de France</p> <p>1 Kiné Espira de l'Agly</p> <p>4 IDE : Estagel : 2 Tuchan : 2</p> <p>2 Sages-Femmes =&gt; 1 MSP Latour de France ; 1 MSP Tuchan Salses Fitou</p> <p>2 Med Gé : MSP Tuchan Salses Fitou</p> <p>2 IPA : MSP Latour ; MSP TSF</p> <p>1 orthophoniste : MSP TSF</p> <p>Soit 14 PS adhérents à la CPTS en plus en 2021</p> <p><i>Mise à disposition d'une demi-journée semaine d'une coordinatrice pour</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- La MSP de Latour de France. Réunions élus, élaboration fiche de poste, communication, réunions PS...</li> <li>- L'ESP Estagel : Accompagnement des PS Estagel à la finalisation d'un projet d'ESP</li> </ul>	20%	Progression de 10 % de PS adhérent à la CPTS N+1/N+2	A revoir par avenant			CPTS

\*N=année de signature du contrat

Missions	Objectifs opérationnels	Nature de l'indicateur	Objectifs N+1	Résultats 2021 (année N+1)	Indicateur Pondération	Objectifs N+2	Objectifs N+3	Objectifs N+4	Objectifs N+5	Source des données
	Développer l'accueil des stagiaires en médecine libérale	Moyen	Nombre de maitres de stage : plus 1	Dr Mathilde Lemoine MSP Saint Paul	15%	1 MSU supplémentaire	A revoir par avenant			CPTS
	Préserver la santé des personnels soignants compte tenu de l'observance des conséquences de la crise sanitaire	Moyen	Mise en œuvre d'une offre de services pour les personnels soignants	Non réalisé <i>Projet accompagnement burn out ou EIGs</i> <i>- Psychologue</i> <i>- Secrétariat administratif</i> <i>Accès anonymisé</i> <i>Contact pris avec un cabinet de psychologue de Perpignan</i>	30%	Mise en œuvre d'une offre de services pour les personnels soignants	A revoir par avenant			CPTS

\*N=année de signature du contrat