

# Outils de diagnostic territorial à destination des acteurs des CPTS

2<sup>ème</sup> journée des ORS

« Les ORS, ressources des politiques locales au sein des territoires »

Paris, 5 novembre 2024

Sandrine DAVID (ORS Pays de la Loire)

Dr Dominique BRACHET (CPTS Centre Vendée, ORS Pays de la Loire)



# Qu'est-ce qu'une CPTS ?

En Pays de la Loire

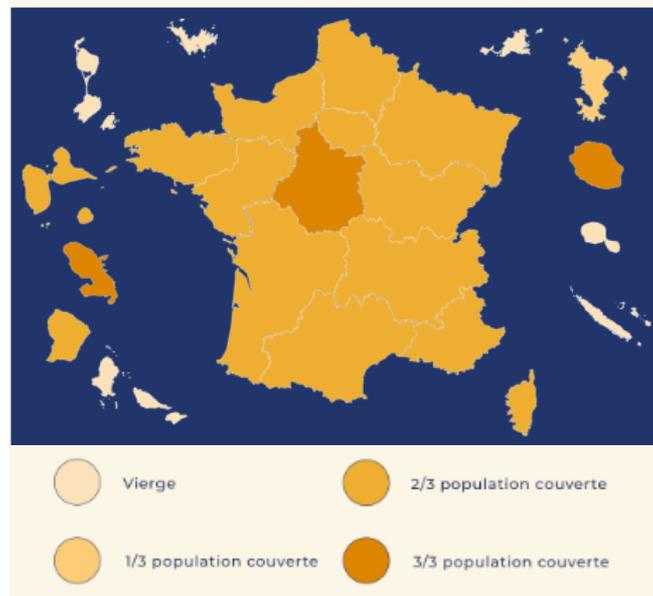
Une **Communauté professionnelle territoriale de santé (CPTS)** est

une organisation conçue autour **d'un projet de santé et constituée à l'initiative des professionnels de santé libéraux sur un territoire donné défini par les professionnels eux-mêmes.**

Elle est composée de professionnels de santé et intègre également les établissements de santé, les acteurs médico-sociaux et tout acteur de santé du territoire.

- ✓ **Janvier 2016** : création avec la loi de modernisation de notre système de santé
- ✓ Accélération de leur déploiement avec le plan ma Santé **2022**
- ✓ **Juin 2024** : 835 CPTS en France (dont 567 contrats-ACI signés)

Population couverte par une CPTS en fonctionnement ou en projet



Source : FCPTS (données au 14/06/2024)

# Les missions des CPTS



Elles remplissent 6 missions de service public reconnues depuis 2019 :

- ✓ **faciliter l'accès aux soins**, notamment celui des **patients sans médecin traitant**, pour améliorer la prise en charge des **soins non programmés** en ville
- ✓ **mettre en place des parcours** répondant aux besoins des territoires **pour renforcer la prise en charge et le suivi des patients**, éviter les ruptures de parcours et favoriser le maintien à domicile de patients complexes, handicapés, âgés...
- ✓ initier des actions territoriales de **prévention, de dépistage, de promotion de la santé** en fonction des besoins du territoire
- ✓ contribuer au **développement de la qualité et de la pertinence des soins** pour favoriser l'échange de bonnes pratiques médicales et soignantes
- ✓ **accompagner les professionnels de santé**, par exemple en facilitant l'accueil de stagiaires
- ✓ participer à la réponse aux **crises sanitaires** par un plan d'action adapté

# Accompagnement proposé par l'Inter-URPS des Pays de la Loire à la création des CPTS



## Objectifs de cet accompagnement :

- ✓ Faciliter la création des CPTS en Pays de la Loire
- ✓ Faciliter la communication entre les CPTS
- ✓ Faciliter une signature ACI qui ne mette pas en difficulté les CPTS (indicateurs atteignables et faisables)
- ✓ Créer et animer un réseau régional des coordinateurs locaux de CPTS
- ✓ Favoriser la formation des coordinateurs de CPTS, des professionnels membres de la gouvernance d'une CPTS

## Accompagnement par des chargées de missions :

- ↳ rédaction de la lettre d'intention, du projet de santé
- ↳ organisation et animation des réunions, groupes de travail
- ↳ ...

## ❖ *Évolutions à venir avec la création d'inter-CPTS*

# Étapes de création d'une CPTS



Outils développés par l'ORS Pays de la Loire

1 Envisager une CPTS

Identifier un territoire 2

3 Mobiliser des acteurs

Identifier des actions prioritaires 4

5 Déposer une lettre d'intention auprès de l'ARS

Formaliser le projet de santé 6

7 Obtenir la validation de l'ARS

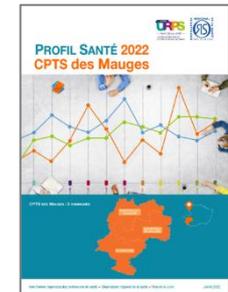
Adhérer à l'ACI 8

9 Mettre en œuvre son projet de santé

Enrichir le projet de nouveaux acteurs et de nouvelles actions 10



PROFIL SANTÉ CPTS



PORTRAIT SANTÉ CPTS



# Outils diagnostic développés par l'ORS PDL

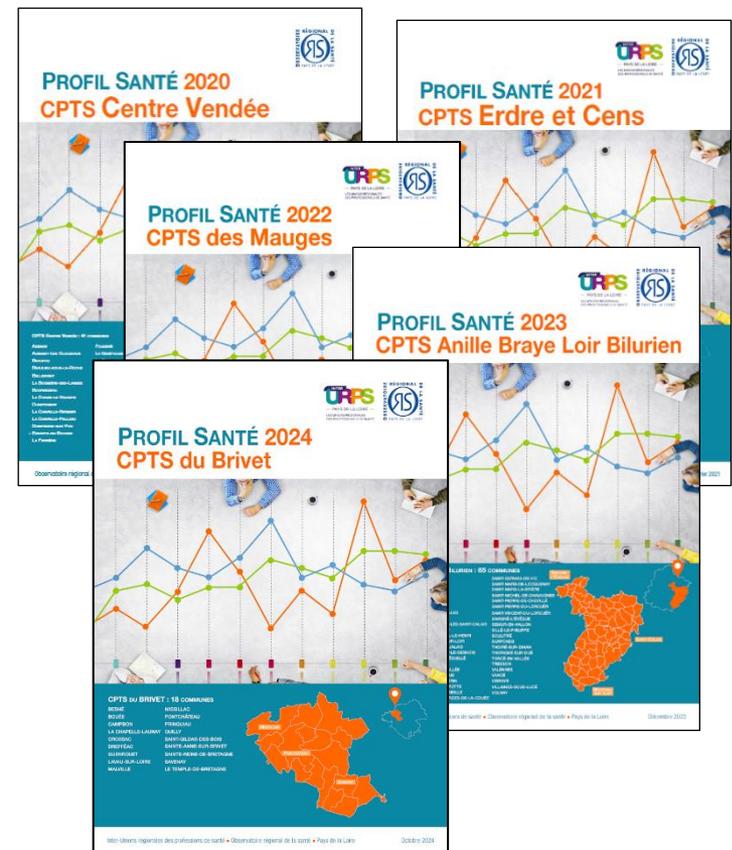


## Des premiers travaux initiés en 2020

- production d'un tableau de bord d'indicateurs pour la CPTS Centre Vendée (186 000 habitants, 44 communes) pour l'écriture de son projet de santé

Une démarche qui s'est ensuite élargie à une trentaine de CPTS de la région dans le cadre de l'accompagnement proposé par l'Inter-URPS (2021-2024)

- « Profil santé CPTS » est intégré à un kit d'outils transmis aux professionnels de santé au démarrage de la CPTS pour la rédaction de leur projet de santé
- production par lot (4 minimum)



# Architecture du Profil santé CPTS



**Tableau de bord de 203 indicateurs sur 8 pages**  
+ guide de lecture de 2 pages pour chaque CPTS

	Thématiques	Sous-thématiques	Nombre d'indicateurs
A	<b>Démographie</b>		14
B	<b>Environnement social</b>	Ménages et familles, Formation et insertion professionnelle, Activité professionnelle, Professions et catégories socioprofessionnelles, Revenus et situations de fragilité sociale	28
C	<b>Vue d'ensemble de l'état de santé</b>		9
D	<b>État de santé de groupes de population</b>	Enfants < 1 an, 1-17 ans, 18-24 ans, 25-64 ans, 65 ans et +	64
E	<b>Principaux problèmes de santé</b>	Cancers, Maladies cardiovasculaires, Diabète, Maladies respiratoires, Santé mentale, Problèmes de santé directement liés à la consommation de l'alcool, Conséquences des accidents	44
F	<b>Offre de soins et d'accompagnement</b>	Premier recours, Handicap, Personnes âgées	27
G	<b>Recours aux soins ambulatoires</b>		17

# Architecture du Profil santé CPTS



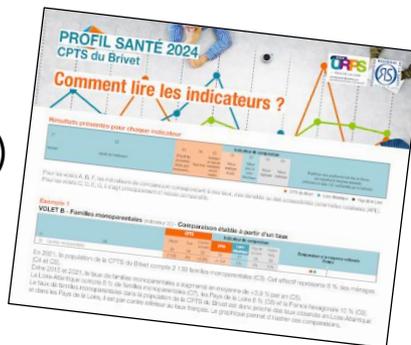
## Indicateurs présentés par CPTS :

- Effectif
- Taux, évolution du taux (pour certains indicateurs)
- Indice de comparaison par rapport à la moyenne nationale (base 100)  
+ valeur départementale et régionale

avec graphique illustratif positionnant la CPTS par rapport au département, la région et la France

C1	C2	CPTS Centre Vendée			Indicateur de comparaison				Comparaison à la moyenne nationale France
		Effectif C3	Taux C4	Évolution annuelle C5	CPTS Centre Vendée C6	Vendée C7	Pays de la Loire C8	France métrop. C9	
<b>C - VUE D'ENSEMBLE DE L'ÉTAT DE SANTÉ</b>									
43	Personnes prises en charge au long cours pour une pathologie*	28 734	20%	nc	93	92	93	100	
44	Personnes admises en affection de longue durée (ALD)	3 607	1,5%	nc	98	98	96	100	
45	Passages dans les services d'urgences	46 258		nc	269	262	249	nd	
46	Personnes hospitalisées en court séjour	29 461	17%	↔	100 (ns)	100	101	100	
47	Mortalité générale - deux sexes	1 231	7,2‰	↔	94	98	97	100	
48	Mortalité prématurée - deux sexes	266	1,8‰	↔	96 (ns)	99	98	100	
49	Mortalité prématurée - hommes	188	2,6‰	↔	100 (ns)	102	100	100	
50	Mortalité prématurée - femmes	78	1,1‰	↔	86	91	91	100	
51	Mortalité prématurée évitable - deux sexes	93	0,6‰	↔	110	114	110	100	

+ guide de lecture (2 pages)



# Sources des données mobilisées



	Thématiques	Sources
A	Démographie	RP, État civil (Insee) Cnaf/MSA
B	Environnement social	
C	Vue d'ensemble de l'état de santé	Causes médicales de décès (Inserm CépiDc)
D	État de santé de groupes de population	<b>SNDS</b> (Cartographie des pathologies, DCIR, PMSI MCO...) - Cnam
E	Principaux problèmes de santé	ORU CRCDC
F	Offre de soins et d'accompagnement	RPPS, Adeli (ARS), Finess (Drees)
G	Recours aux soins ambulatoires	<b>SNDS</b> (DCIR, PMSI MCO) - Cnam



# Nouvel outil développé en 2024



- Retour d'expérience des coordinateurs des CPTS concernant l'utilisation du profil, recensement des besoins en termes d'indicateurs auprès des CPTS installées depuis quelques années
  - ✓ limites du tableau de bord d'indicateurs : difficultés de lecture des données et d'interprétation...
  - ✓ des attentes concernant de nouvelles thématiques (conduites addictives, santé sexuelle...), des indicateurs de suivi de leurs objectifs, actions (parcours de soins, soins non programmés...)...
- Proposition d'un nouveau produit « *PORTRAIT SANTÉ CPTS* »
  - ✓ 10 thématiques
  - ✓ Format différent : diaporama associant graphiques, tableaux, cartes commentaires synthétiques pour faciliter l'appropriation des résultats
  - ✓ Diaporama composé d'environ 80 pages

↳ *Production en 2024 d'un portrait pour 6 CPTS de la région, avec un temps de présentation avec les coordinateurs pour échanger sur les indicateurs, leur interprétation, les constats et enjeux pouvant être identifiés pour leur territoire*

# Thématiques et indicateurs

## PORTRAIT SANTÉ CPTS 2024



### 1. Vue d'ensemble de l'état de santé des habitants de la CPTS

(espérance de vie, mortalité, principales maladies chroniques...)

- Sources : SNDS [cartographie des pathologies et des dépenses, Cnam], Causes médicales de décès (Inserm CépiDc)

### 2. Santé mentale

(affections psychiatriques, traitements par psychotropes, tentatives de suicide hospitalisées, suicides, focus sur les jeunes, les troubles alimentaires, les troubles du neuro-développement)

- SNDS : SNDS [cartographie des pathologies et des dépenses, DCIR, PMSI MCO, RIMP], Causes médicales de décès (Inserm CépiDc)

### 3. Conduites addictives

(consommation de tabac, alcool, drogues illicites, addictions comportementales, sevrage tabagique, conséquences de la consommation excessive d'alcool...)

- Résultats régionaux de l'enquête Baromètre Santé publique France 2021 et Escapad 2022, données de la littérature
- Remboursements des traitements nicotiques de substitution (SNDS-DCIR)

### 4. Nutrition

(surpoids/obésité, habitudes alimentaires, sédentarité/activité physique)

- Résultats régionaux de l'enquête Baromètre Santé publique France 2021...



### 5. Santé sexuelle, contraception

Dépistage VIH et IST

Contraception féminine remboursée, contraceptions d'urgence délivrées

IVG

↳ SNDS (DCIR, PMSI MCO)

### 6. Offre de soins

Professionnels de santé libéraux, pharmacies, offre imagerie médicale, laboratoires d'analyses, IPA en secteur libéral, assistants médicaux, infirmier.es asalée,

Offre hospitalière de soins

↳ RPPS, CPAM, Finess, SAE, association asalée...

### 7. Recours aux soins et à la prévention

Recours aux professionnels de santé (libéraux + consultations externes hospitalières)

Non-recours à certains soins pendant trois ans

Médecin traitant

Recours à un médecin généraliste dans le cadre de la permanence des soins régulée

Recours aux services d'urgences

Recours à l'hospitalisation à domicile

Dépistage des cancers

Vaccination contre la grippe saisonnière

↳ SNDS (DCIR, PMSI MCO, HAD), CRCDC



### 8. Parcours de soins

Ré-hospitalisation à 30 jours

Suivi des patients hospitalisés pour insuffisance cardiaque

Suivi des patients diabétiques

↳ SNDS (DCIR, PMSI MCO)

### 9. Personnes âgées

Démographie

Maladies chroniques, focus sur les maladies neurodégénératives

Dénutrition

Lieu de résidence, offre médico-sociale

Recours aux soins (à domicile, services des urgences)

Hospitalisations évitables pour déshydratation

↳ RP (Insee), Finess, SNDS (Cartographie des pathologies, DCIR, PMSI MCO)

### 10. Inégalités sociales de santé

Pauvreté, précarité

État de santé, recours aux soins selon le milieu/environnement social

Comportements, habitudes de vie selon le milieu social

↳ Insee (Filosofi...), SNDS (DCIR...), résultats régionaux du Baromètre Spf 2021

# Exemples pages « PORTRAIT SANTÉ »

VUE D'ENSEMBLE

## Maladies chroniques les plus fréquentes

### 1<sup>er</sup> rang : maladies cardio-neurovasculaires

8,4 % des habitants pris en charge en 2019 (et 14,6 % qui ont un traitement du risque vasculaire, hors pathologies)

### 2<sup>e</sup> : cancers

### 3<sup>e</sup> : diabète

- taux nettement inférieur à la moyenne nationale
  - facteurs génétiques ?
  - habitudes nutritionnelles plus favorables sur le territoire ?

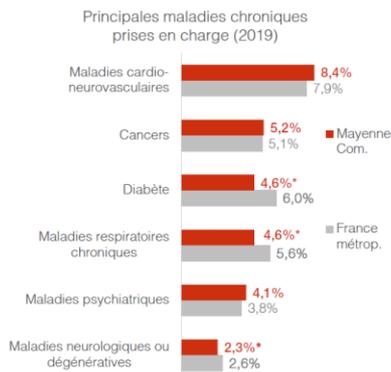
### 4<sup>e</sup> : maladies respiratoires

- taux inférieur à la moyenne nationale
  - moins de tabagisme ? pollution de l'air ? expositions professionnelles ? ...

### 5<sup>e</sup> : affections psychiatriques

### 6<sup>e</sup> : maladies neurodégénératives

- taux inférieur à la moyenne nationale

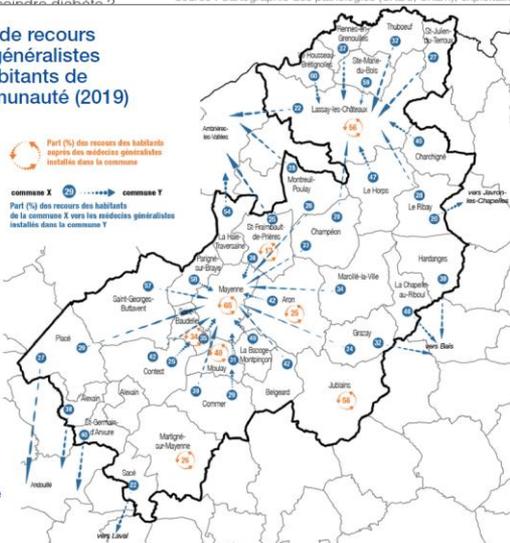


Source : Cartographie des pathologies (SNDS, Cnam), exploitation ORS

## Principaux flux de recours aux médecins généralistes libéraux des habitants de Mayenne Communauté (2019)

Part (%) des recours des habitants après des médecins généralistes installés dans la commune

Part (%) des recours des habitants de la commune X vers les médecins généralistes installés dans la commune Y



Sont affichés les flux entre communes représentant au moins 20 % des recours des habitants d'une commune

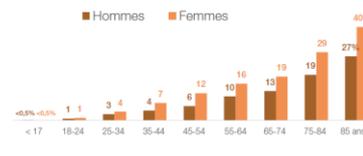
Source : SNDS (Cnam), exploitation ORS

PORTRAIT SANTÉ - MAYENNE COMMUNAUTÉ | Septembre 2022

SANTÉ MENTALE

Traitements réguliers par psychotropes (hors pathologies psychiatriques) : plus de 3 100 habitants concernés en 2019, soit 9,2 % de la population

- les femmes nettement plus souvent concernées : 11,6 % contre 6,6 % des hommes
- des taux augmentant très fortement avec l'âge, et atteignant 29 % chez les 75 ans et plus



- des taux supérieurs à la moyenne nationale pour les anxiolytiques, et les hypnotiques

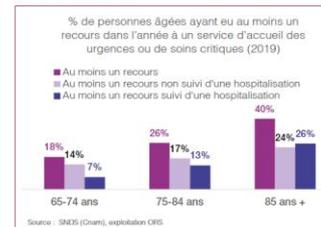
	Mayenne Communauté		France
	Effectifs	Taux	Taux
<b>TOTAL traitements réguliers psychotropes</b>	<b>3 139</b>	<b>9,2%</b>	<b>8,7%</b>
Dont : Anxiolytiques	1 856	5,4%*	4,8%
Antidépresseurs ou régulateurs de l'humeur	1 683	4,9%	4,7%
Neuroleptiques	192	0,6%	0,5%
Hypnotiques	816	2,4%*	1,9%

Source : Cartographie des pathologies 2019 (SNDS, Cnam), exploitation ORS  
Taux bruts présentés.  
\* Écart statistiquement significatif avec la moyenne nationale, test établi à partir des taux standardisés sur l'âge.

PERSONNES ÂGÉES

## Une personne sur 4 âgée de 65 ans et plus a recours dans l'année à un service d'urgences (2019)

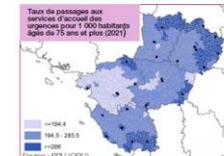
- Un taux de recours augmentant avec l'âge, et atteignant 40 % chez les personnes âgées de 85 ans et plus
- 17 % des 65 ans et plus ont eu au moins un recours dans l'année non suivi d'une hospitalisation, et 12 % un recours suivi d'une hospitalisation
- Des taux de recours plus élevés qu'aux plans départemental, régional et national, notamment pour des recours non suivis d'hospitalisation
  - hypothèse : proximité du service d'accueil des urgences dans un contexte de faible accessibilité aux médecins généralistes ?



Source : SNDS (Cnam), exploitation ORS

	Mayenne Communauté	Mayenne	Pays de la Loire	France métrop.
<b>Personnes âgées de 65 ans et plus ayant eu au moins un recours à un service d'accueil des urgences ou de soins critiques au cours de l'année 2019</b>	<b>24%*</b>	20%	18%	20%
dont : au moins un recours non suivi d'une hospitalisation	17%*	13%	11%	13%
dont : au moins un recours avec hospitalisation	12%*	11%	10%	10%

Source : SNDS (Cnam), exploitation ORS  
Taux bruts présentés.



Source : IPSU (ORS)



✓ **Objectif de ces outils** : identifier avec les acteurs locaux les besoins de santé de la population du territoire couvert par la CPTS, les leviers d'amélioration en matière de prévention, prise en charge, coordination, parcours de soins, cibler des populations prioritaires...

↪ **effort de pédagogie et de communication auprès des coordinateurs de CPTS, des professionnels de santé... autour des données et indicateurs de santé (de leur accès à leur interprétation)**

✓ en partenariat avec l'Inter-URPS, un premier temps de formation a été proposé aux coordinateurs/chargés de missions de CPTS de la région (1 journée animée par l'ORS en juin 2024 auprès de 6 CPTS, 9 participants)



↳ **Une expertise complémentaire entre ORS/acteurs CPTS pour interpréter les données et identifier les enjeux et spécificités du territoire**

## **CPTS Centre Vendée** (Profil santé 2020)

✓ **un moindre recours des habitants à certains spécialistes** (cardiologue, dermatologue, ORL...) par rapport à la moyenne nationale et départementale

↳ mise en place de la téléexpertise avec certains services du Centre hospitalier départemental (cardiologie, dermatologie...), puis du logiciel Omnidoc qui permet aux professionnels de santé libéraux d'avoir accès plus rapide aux spécialistes

✓ **des indicateurs concernant les troubles de santé mentale moins favorables** qu'à l'échelle nationale

- personnes prises en charge pour une affection psychiatrique (ALD, hospitalisations et/ou médicaments traceurs)
- personnes avec un traitement régulier par psychotropes (hors affection psychiatrique)
- mortalité par suicide

↳ constats qui seront affinés dans le Portrait santé 2024, avec évolution des indicateurs, focus sur les jeunes...

# Perspectives



L'analyse de l'évolution des indicateurs de santé (notamment à partir du SNDS) offre la possibilité aux CPTS **de suivre et d'évaluer** de façon rapide et fiable l'impact de leurs actions menées

- ↳ renforcer ou réorienter certaines actions
- ↳ maintenir la motivation des professionnels
- ↳ ...



**Merci de votre attention**