

Projet de santé

2025-2030

Septembre 2025



Sommaire

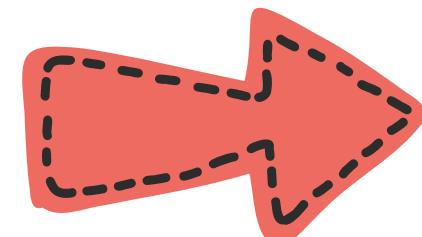
- Contexte
- Territoire
- Diagnostic de territoire
- Fonctionnement
- Partenaires
- Dynamiques
- Professionnels investis
- Evaluation projet de santé
- Bilan des actions 2020-2025
- Evaluation des adhérents
- Perspectives 2025-2030
- Enjeux
- Feuille de route

Annexes



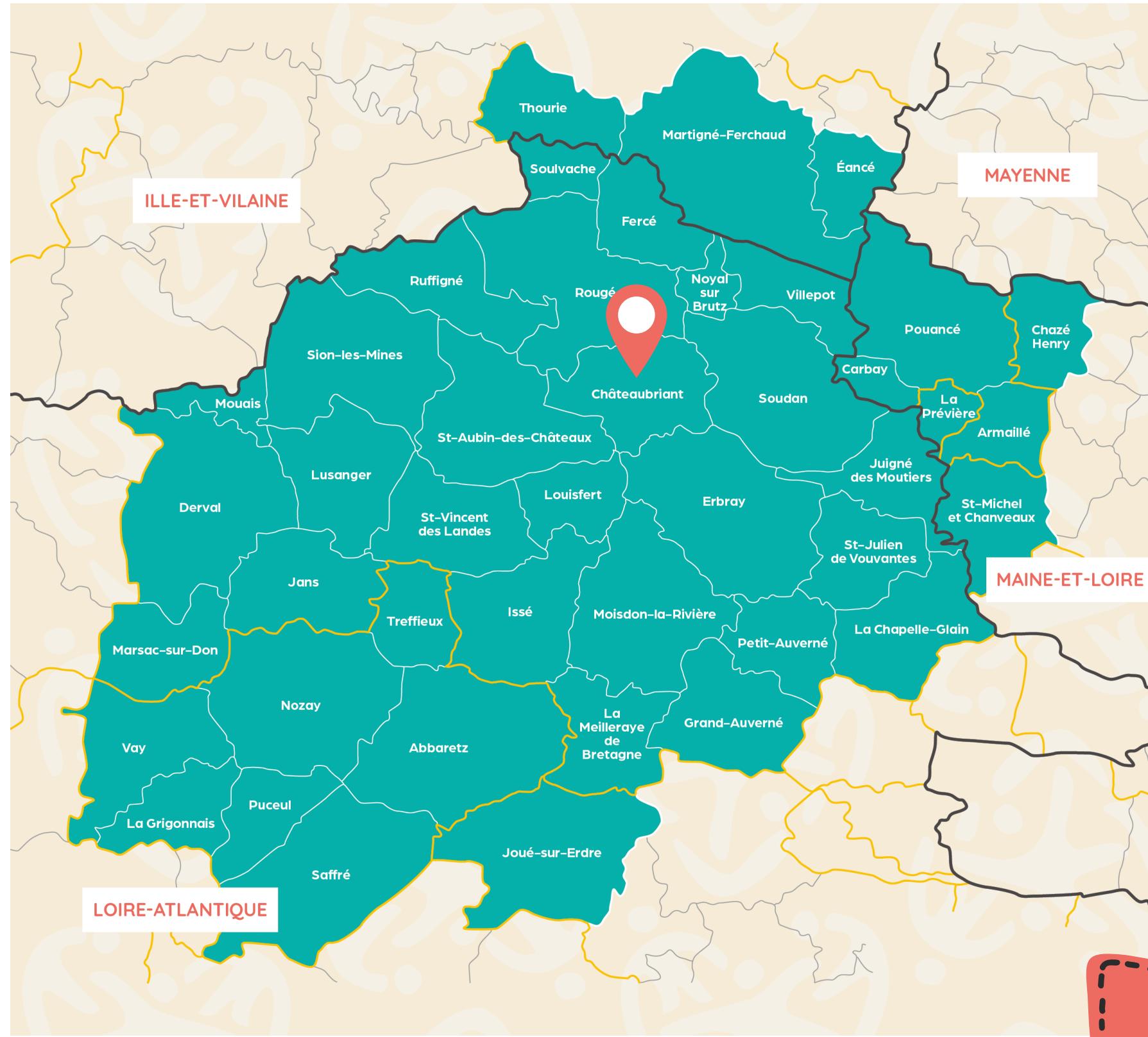
Contexte

- Projet de santé initial validé en juin 2019
 - Mobilisation de groupes de travail début 2019
 - Un des premiers projets de santé formalisés en Pays de la Loire
- Accord Conventionnel Interprofessionnel (ACI) validé en avril 2020
 - **1er ACI signé officiellement en Pays de la Loire**
- Lancement opérationnel de la CPTS quelques semaines avant la crise COVID
 - Portage du centre de vaccination COVID de Châteaubriant de janvier 2021 à avril 2022
- Projet de santé 2025-2030 et renouvellement ACI couplés
 - Un des premiers renouvellements des 5 ans en Pays de la Loire

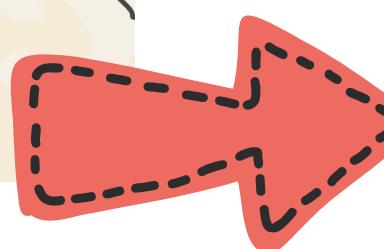


Un contexte marqué par des "premières" et des "imprévus" liés à la crise sanitaire

Territoire



- 43 communes
- 5 communautés de communes
- 3 départements
- 2 régions
- Superficie : 1450.23 km²
- Proximité de Nantes, Rennes et Angers
- Ville centre : Châteaubriant



Un territoire vaste et stable

Diagnostic de territoire

- 1er diagnostic de territoire - base du 1er projet de santé : 2018 (communauté de communes Châteaubriant)
- 2ème diagnostic de territoire - à la demande de la CPTS - 2025 (territoire CPTS)

Les deux ont été formalisés par l'Observatoire Régional de Santé des Pays de la Loire.

Présentation ici d'une synthèse. Document 2025 disponible en annexe.

Diagnostic de territoire

Les habitants - démographie

- Depuis 2017 : + 200 habitants par an - Excédent migratoire
- Projection démographique : CPTS ANL : +15% - LA* : + 17%
- Solde naturel positif (nombre naissance supérieur aux décès)
- Augmentation de toutes les tranches d'âge sauf 15-30 ans (=France)



- Composition familiale :
 - Familles nombreuses (+ de 3 enfants) : $>$ LA
 - Familles monoparentales : $<$ LA
 - Couples avec 1 ou 2 enfants : $>$ LA
- Composition socio-économique :
 - 1/3 ouvriers
 - Taux de chômage le plus bas des Pays de la Loire (PDL) : 5%
 - Revenu moyen plus modeste qu'en PDL mais disparité importante entre les 10% les plus aisés et 10% les plus modestes (à temporiser car autosuffisance alimentaire)

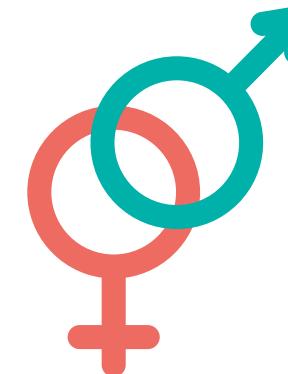


LA* : Loire-Atlantique

Diagnostic de territoire

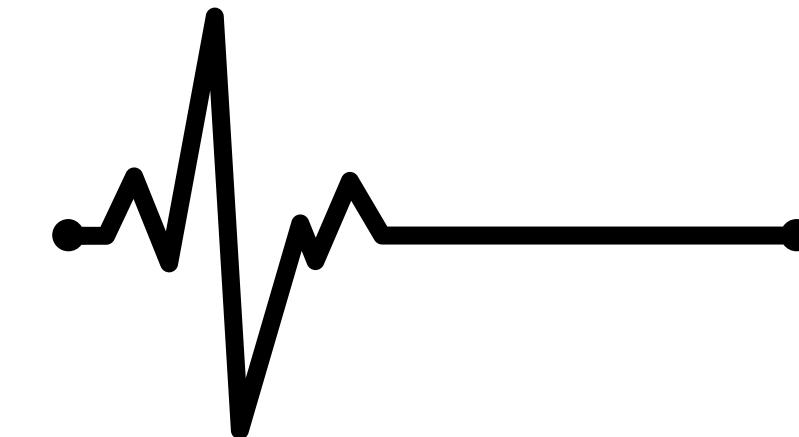
Les habitants - santé

- Espérance de vie - Nette progression rejoignant la moyenne nationale
 - Homme : 79 ans
 - Femme : 85 ans



- Taux de maladies chroniques : < PDL et National
- Patients en ALD : > PDL et National

- Taux de mortalité générale en baisse
- Taux de décès prématurés en baisse
- 784 décès par an dont 408 hommes/376 femmes



- Causes des décès :
 - Prématurés : 1) Cancers - 2) Suicides/accidents - 3) Pathologies cardiaques - 4) Alcool
 - Non prématurés : 1) Pathologies cardiaques - 2) Cancers - 3) Infections respiratoires - 4) suicides/accidents, 5) Problèmes neurologiques (démence..)
 - 50% des décès prématurés sont évitables

Diagnostic de territoire

Les habitants - santé

- **Santé mentale**

- 3,8% pris en charge (=National)
- 8,4% avec traitement psychotrope hors maladies mentales (=National)
- Augmentation des traitements psychotropes chez les jeunes : < PDL et National
- Augmentation des suicides chez les jeunes de 12 à 25 ans



- **Troubles des Conduites Alimentaires (TCA) :**

+ 26% = National

- **Troubles du Neuro Développement (TND) :**

+ 25% < PDL et National

- **Tabac** : Recul mais insuffisant - 22% (National : 25%)
- Traitements nicotiniques substitutifs (TNS) : +10% > PDL et National

- **Alcool**

- Jeunes : > moyenne nationale (13% versus 8%)
- Surmortalité liée à l'alcool > National mais < à PDL

- **Drogues, Cannabis, autres drogues :**

En baisse - < National

Obésité :

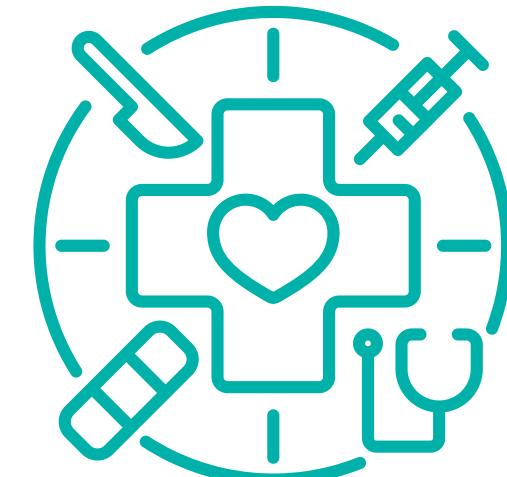
- A doublé en 20 ans en France (7% à 14%)
- CPTS ANL : 2,7% < PDL et National

Diagnostic de territoire

Les habitants - accès aux soins

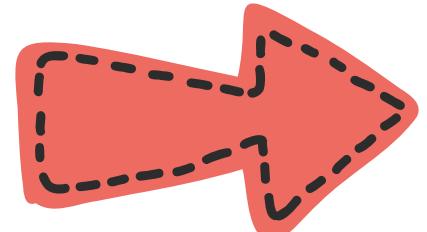
Depuis 2018 :

- Augmentation des médecins généralistes et spécialistes
- Augmentation des MSP et des cabinets de groupe
- Création d'un centre de santé polyvalent
- Arrivées d'IPA et d'infirmières "Asalée"
- Zonages ARS favorables pour les médecins, kinés, chirurgiens-dentistes
- Pôle de santé de Choisel : CH, Clinique Ste Marie, IFSI, Labo Cerballiance
- Antennes EPSYLAN (adultes, personnes âgées, enfants, ados) + équipe urgences/post-urgences
- Dispositifs Sport santé : dans les Comcoms de Nozay, Châteaubriant-Derval, Martigné-Ferchaud.
- Accès aux droits : Antennes de France Service, MSA-CPAM, CAF et Sous-Préfecture



Fonctionnement

- Association de loi 1901 créée en avril 2019
- Siège social actuel et bureaux à Châteaubriant depuis 2022
- 2 collèges :
 - Collège A décisionnaire composé par des professionnels libéraux
 - Collège B consultatif composé par des structures et professionnels
- Conseil d'Administration (CA) composé de 8 professionnels de santé libéraux
 - Elections du CA en 2019 et 2022
 - Depuis 2024 : Ouverture à deux membres du Collège B
 - Bureau composé de 3 professionnels - 2 membres ont participé à la Formation PACT gouvernance en 2024/2025
 - Réunions du Conseil d'Administration régulières et séminaire annuel



Un fonctionnement stable qui évolue progressivement

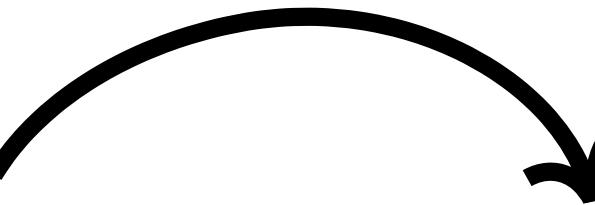
Fonctionnement

*Prochain renouvellement
du CA en septembre 2026*

Conseil d'Administration en 2020

Elias AMIOUNI, président - médecin généraliste
Dominique BUREAU, secrétaire - pneumologue
Philippe GRANDON, trésorier - pharmacien

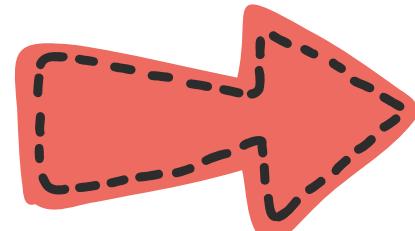
Florence NAVAL, médecin généraliste
Coralie DUBOISSE, infirmière libérale
Jean-François SAMPIERI, médecin généraliste
Bernard MOULIN, kiné
Claire BOUGET, sage-femme



Conseil d'Administration en 2025

Elias AMIOUNI, président - médecin généraliste
Dominique BUREAU, secrétaire - pneumologue retraité
Françoise DESPRES, trésorière - infirmière libérale

Florence NAVAL, médecin HAD
Coralie DUBOISSE, infirmière libérale
Nicolas BLIN, pharmacien
Isabelle GERARD-JAVEL, orthophoniste
Olivier GARNIER, biologiste

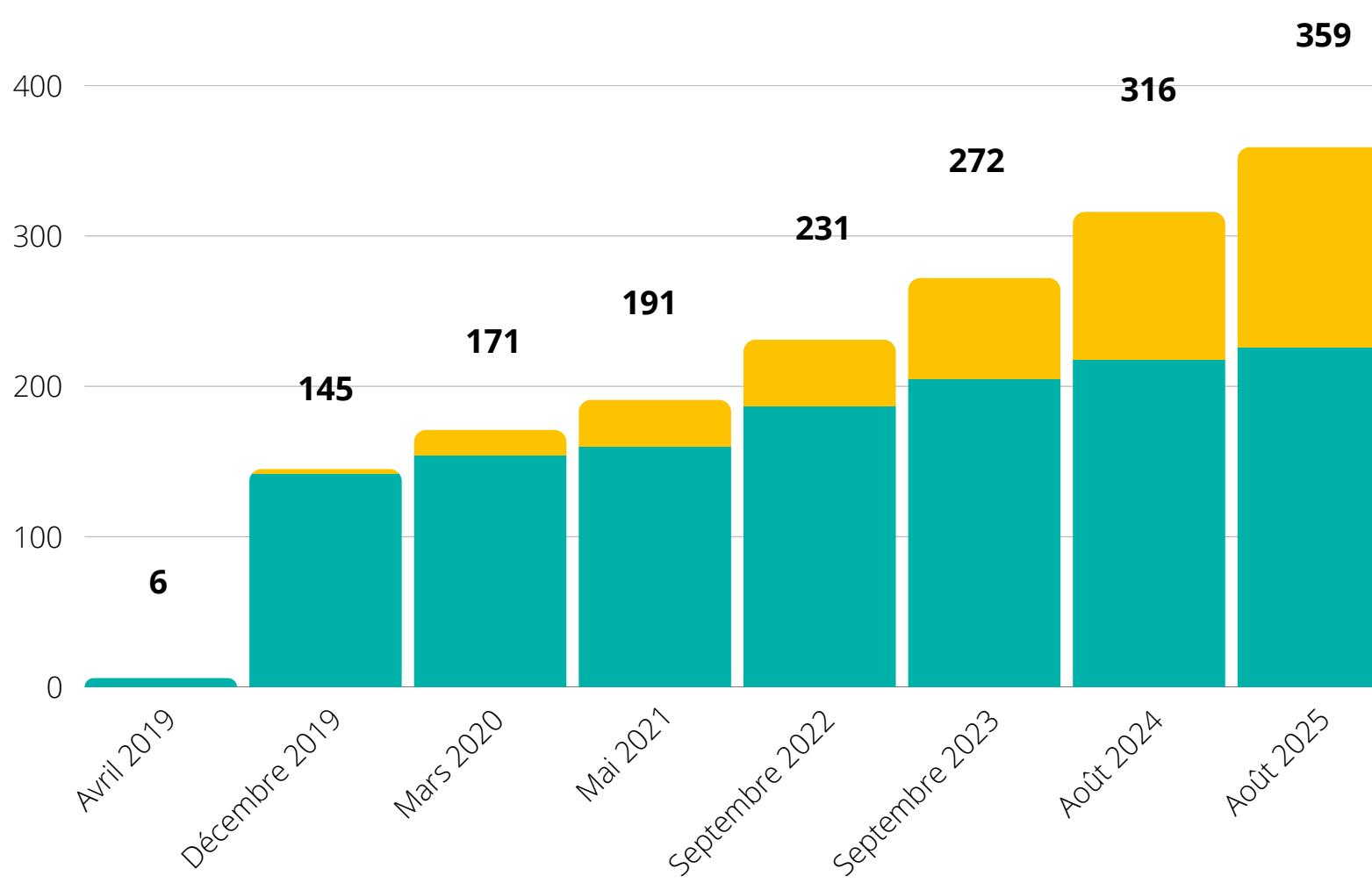


***Une gouvernance à la fois
stable, ouverte et élargie***

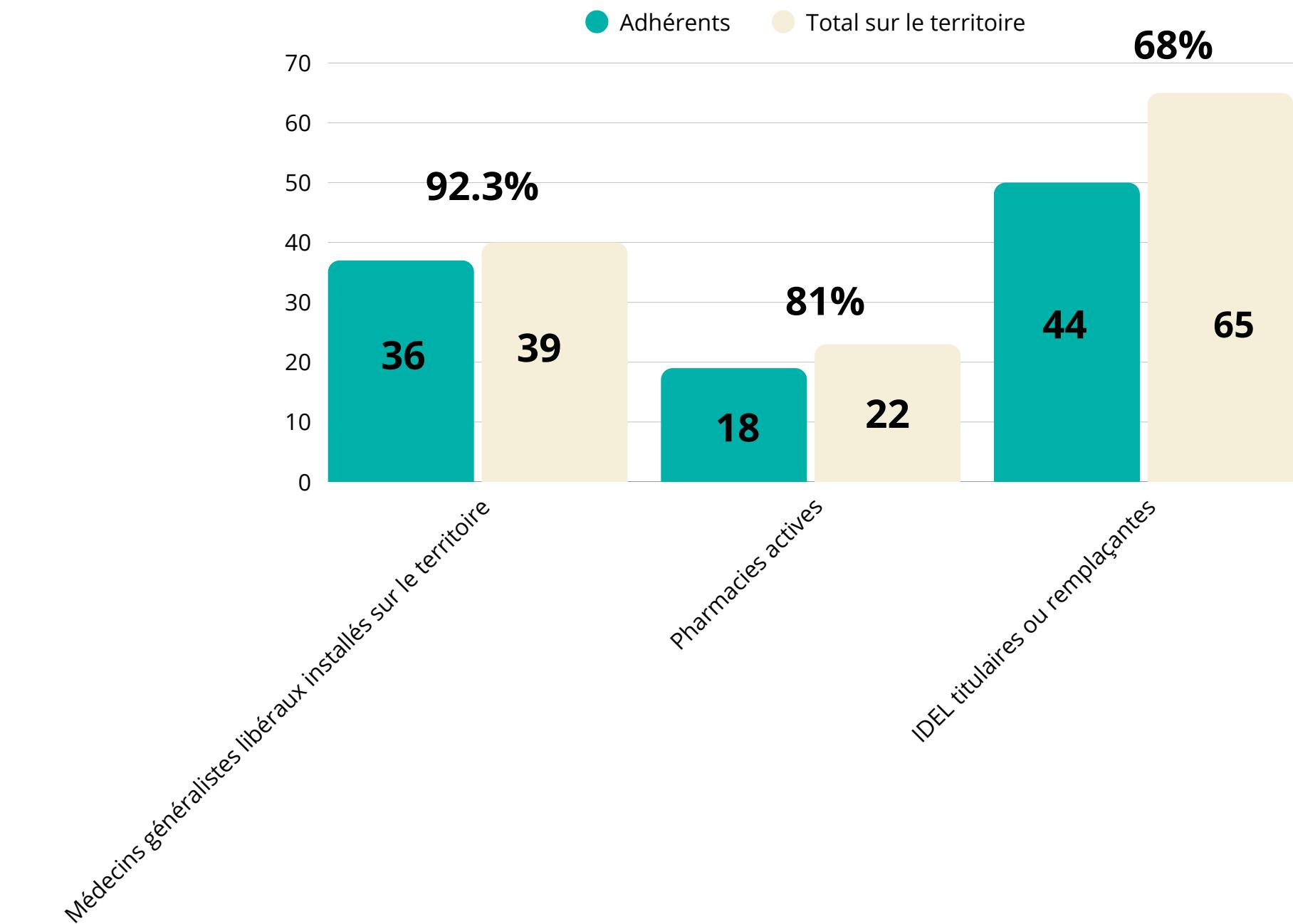
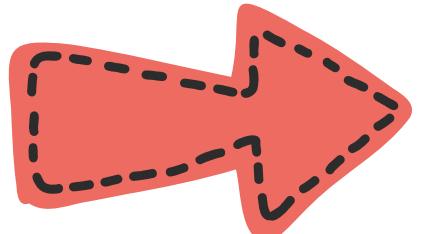
Julie QUENTEL, présidente CME CH
Clément GAUTIER, HAD Nantes
+ Alexandra FREDOUEIL, IPA EPSYLAN, invitée

Fonctionnement

Evolution des adhésions (août 2025)



Collège A
Collège B



Adhésions en évolution continue.

Une belle proportion des médecins, pharmacies, infirmières...

Fonctionnement

Représentation du collège B

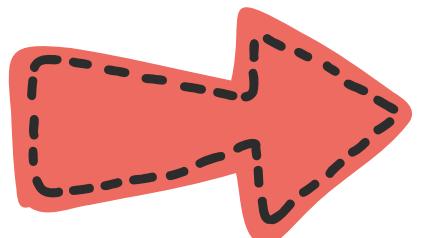
Adhésions soumises à la validation du Conseil d'Administration de la CPTS

Types de professionnels représentés

- Infirmières Asalée
- Salariés du CH, CHS
- Salariés pharmacie
- Secrétaires médicales
- Ostéopathes libérales
- Etiopathe libérale
- Psychologues libérales et salariées
- Infirmières/iers salariées/s
- Enseignantes spécialisées
- Salariée maison des aidants
- Assistantes sociales
- Sophrologues, musicothérapeute, hypno naissance
- Salariées IFSI
- Patiente ressource

Types de structures représentées

- Centre Hospitalier - Centre Hospitalier spécialisé - HAD
- Association d'établissements spécialisés en psychiatrie et addictologie
- Clinique
- Centre de soins
- SSIAD
- CLIC, DAC, plateforme de répit
- Communautés de communes, Département
- EHPAD
- Association d'usagers, de patients
- Médecine du travail
- Etablissement médico-social du champ du handicap
- Laboratoire d'analyses
- Structure d'aide à domicile

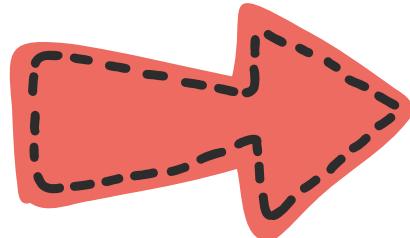


Une composition qui se diversifie et s'étoffe

Fonctionnement

Principales évolutions des statuts depuis 2020 :

- Création de 2 collèges
- Modification du siège social
- Changement de date pour l'exercice social budgétaire
- Possibilité d'ouvrir le Conseil d'Administration à 2 membres du collège B à titre consultatif - Election de ces 2 membres
- Mandat allongé pour le Conseil d'Administration de 3 à 4 ans
- Article 10 : Bureau avec 3 membres uniquement : Président, trésorier et secrétaire
- Ajustements à la marge. Ex : plafond d'execution des chèques, ajout mission sur la gestion des crises sanitaires, radiation suite à une sanction judiciaire, Ajout de "Refaire une élection si maladie ou démission en Conseil d'Administration", "Seul le trésorier exécute les dépenses (et non le Président)"...



Des statuts qui s'adaptent et se précisent

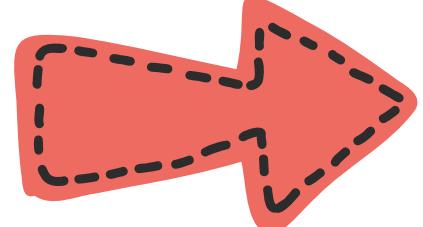
Fonctionnement

- Salariés : 2.5 ETP (3.5 ETP fin 2025)
 - 1 poste de coordination depuis janvier 2020 - Formation PACT coordo en 2022/2023
 - Postes d'adjoints administratifs depuis 2021 (salariés au centre de vaccination) - 2 jusqu'en mars 2025
 - Evolution d'un poste d'adjoint en coordinateur en avril 2025 - Formation PACT coordo en 2025/2026
 - Employés par le GE INTER CPTS PDL

Equipe salariée en 2020

Erell WENANDY, coordinatrice
Missions : vie associative et
gestion administrative,
développement et mise en
oeuvre du projet de santé +
communication

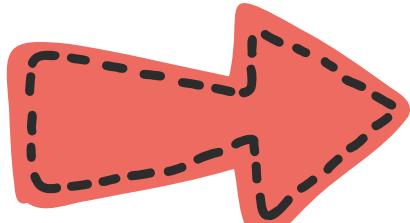
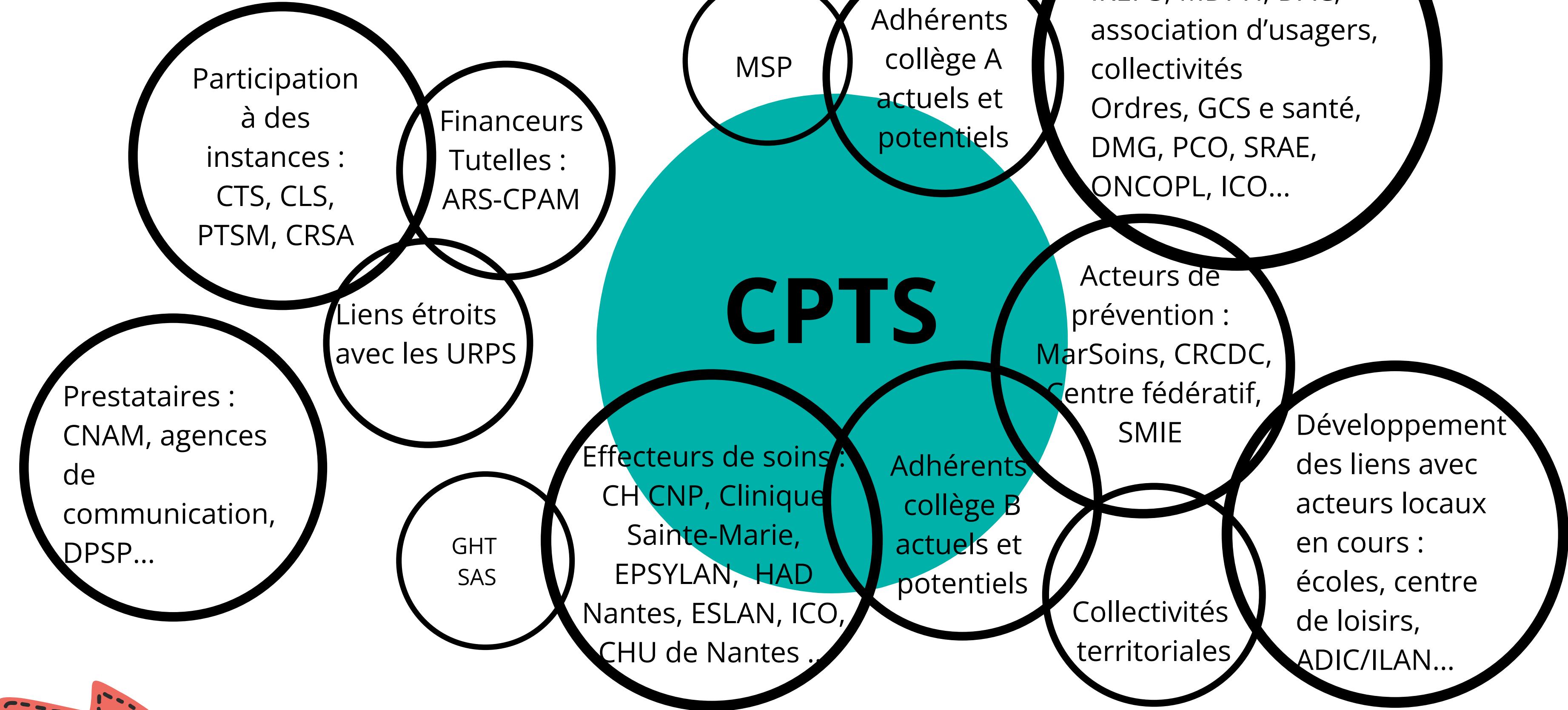
***Une équipe stable,
en évolution
progressive***



Equipe salariée en 2025

Erell WENANDY, coordinatrice
Missions : Gestion de via associative, encadrement de proximité, gestion de
projets
Marion LAUNAY, adjointe administrative
Missions : Suivi de dossiers dont soirée des internes et suivi maitres de stage,
soutien logistique
Alison HAMON, coordinateur
Missions : Gestion de projets accès aux soins et gestion des crises sanitaires.
Soutien gestion vie associative
Octobre 2025 : Recrutement d'une chargée de communication (CDD)

Partenaires



Des partenariats en développement

Dynamiques

La CPTS s'implique activement dans les réseaux locaux des CPTS :

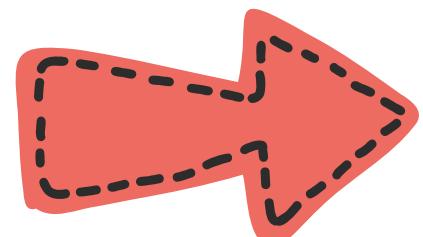
- INTER-CPTS 44 - Participation du Dr Amiouni aux réunions régulières
- INTER-CPTS Pays de la Loire - Dr Amiouni est co-président de l'association régionale

La CPTS est aussi adhérente à la Fédération nationale des CPTS.

L'INTER-URPS des Pays de la Loire qui a accompagné la CPTS ANL lors de sa création, anime le réseau des salariés des CPTS avec 2 journées annuelles et des webinaires partenariaux réguliers.

Le Dr Amiouni, président de la CPTS siège au :

- Conseil d'Administration du SAS 44, à l'HAD Nantes et Région, à la CRSA des Pays de la Loire (Conférence Régionale de la Santé et de l'Autonomie en Pays de la Loire)
- Bureau du CTS (Conseil Territorial) de Loire-Atlantique



Un investissement marqué dans la construction des dynamiques collectives et stratégiques

Professionnels investis

Projet de santé 2019-2024

Groupes de travail pour formaliser le projet de santé :

Pré-COPIL :

- Dominique BUREAU, pneumologue
- Florence NAVAL, Elias AMIOUNI, Jean-François SAMPIERI, médecins généralistes
- Marylène LECOQ, Franck PASCO, kinés
- Coralie DUBOISSE, infirmière
- Philippe GRANDON, Nathalie GRAIN, Eric PRIOU, pharmaciens
- Lionel LEPOITTEVIN, anesthésiste

Relations Accès aux soins :

- Laura COUTANT, Hélène HOUEIX, infirmières SSIAD
- Bernard MOULIN, kiné
- Anne-Catherine GAUTAM, Philippe GRANDON, Eric PRIOU, pharmaciens
- Virginie BOISSIERE, Coralie DUBOISSE, Nadine MAHE, Bérangère PAVOINE, infirmières
- Jean-François SAMPIERI, médecin généraliste

Renforcer la coordination et la coordination entre PS :

- Audrey NAWROCKI, Sophie DRENIAUD orthophonistes
- Laura COUTANT, Hélène HOUEIX, infirmières SSIAD
- Ingrid FASQUEL, Marylène LECOQ, kinés
- Patricia et Xavier DURAND, Anne-Catherine GAUTAM, Philippe GRANDON, Eric PRIOU, Nathalie et Jean-Claude GRAIN, pharmaciens
- Nicolas BOUGET, Marion FOSSE, Coralie DUBOISSE, infirmières
- Céline GUITTON-PETILLON, dentiste
- Jean-François SAMPIERI, Marie VARACHE, médecins généralistes
- Julie LE BIHAN, ergothérapeute
- Carine SOULARD-YOUCEF, Responsable SESSAD ADAPEI

Relations Ville-établissements de santé :

- Dominique BUREAU, pneumologue
- Lionel LEPOITTEVIN, anesthésiste
- Patricia et Xavier DURAND, Florence GARDIC, Anne-Catherine GAUTAM, Nathalie GRAIN, Philippe GRANDON, Eric PRIOU, Nathalie VILLERS, pharmaciens
- Marion FOSSE, Emilie GAILLARD, infirmières
- Sabrina GIRAUD, urgentiste CH
- Florence NAVAL, médecin généraliste
- Julie QUENTEL, présidente CME

Professionnels investis dans les groupes de travail

Parcours du patient diabétique *3 rencontres en 2021 et 1 en 2023*

- Magali REVAULT, infirmière Asalée
- Suzanne COUE, bénévole à l'AFD 44
- Véronique GUERNIER, infirmière, Magali ABRAM WINER, médecin endocrinologue du DAC 44
- Florence NAVAL, médecin généraliste
- Nadine MAHE, Françoise DESPRES infirmières
- Anne-Catherine GAUTAM, pharmacienne
- Mme Camille MIGNY, Laurence GREGOIRE, diététiciennes
- Nathalie LERAY, infirmière SMIE
- Bénédicte HODEMON CORNE, néphrologue hospitalier
- Animateur : Dominique BUREAU, pneumologue

Suicide

1 rencontre en 2022

- Claire ROUSSEAU-SIMON , IPA EPSYLAN
- Rebecca GIARD , EPSYLAN
- Isabelle GERARD JAVEL, orthophoniste
- Lucie DERVAL, assistante sociale
- Odile JAN, médecin PA/PH
- Agnès CREMET, infirmière Asalée

Sport santé

3 rencontres en 2023

- Elias AMIOUNI, Charlotte MAROT, médecins généralistes
- Sophie BLIN, Jean-Noël BOISSONNEAU, Services des sports com-com
- Audrey LEBASTARD, Romain LEMESLE, Miguel GRANDON , Simon NUNGE, Franck PASCO, kinés
- Clotilde RIESENBERGER , coordo MarSoins
- Magali REVAULT, IPA – Association Santé vous bien
- Françoise DESPRES, infirmière
- Agnès CREMET, infirmière Asalée
- Emeline HOUSSAIS, diététicienne

Vaccination

3 rencontres en 2023-2024

+ 3 visios en 2024

- Eric PRIOU, Florence RICHARD, pharmaciens
- Florence NAVAL, médecin généraliste
- Nathalie LEDAMANY, IPA
- Véronique DUCLOS, sage-femme
- Angélique JOLY, Françoise DESPRES, infirmières
- Olivier GARNIER, biologiste

Professionnels investis dans les groupes de travail

TCA

3 rencontres en 2024-2025

- Vanessa BOHEAS, psychologue CSAPA APSYADES
- Coralie CHAMBON, psychologue libérale
- Clementine MONROCQ, psychologue CH
- Pierre DALARUN, psychomotricien
- Laurence GREGOIRE, Valérie LECONTE, diététiciennes
- Florian VEDERINE, directeur Maison sport santé Nozay

TND

4 rencontres en 2024

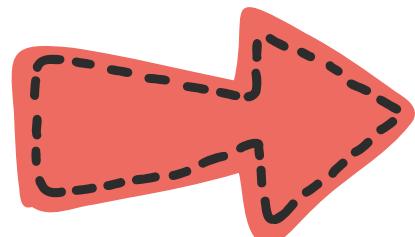
- Delphine BERTIN, Nelly FEYAERTS, psychologues scolaire
- Arielle CATOIS, pédopsychiatre
- Alexandra FREDOUEIL, IPA EPSYLAN
- Isabelle GERARD JAVEL, orthophoniste
- Mathilde LOSFELD, pédiatre CH CNP
- ADAPEI
- Virginie NORMAND RICHARD, médecin PMI
- Anne-Lise SIMONETTI, pédopsychiatre
- Marie VARACHE, Roxana VARTIC, médecins généralistes

,

Quand consulter ?

3 rencontres en 2025

- Sara-Lia MENDONCA, Elias AMIOUNI, médecins généralistes
- Nathalie GRAIN, Pierre-Charles PRIN, pharmaciens/iennes
- Virginie BOISSIERE, Emilie GAILLARD, infirmières
- Nicolas DIESBECQ, médecin aux Urgences de Châteaubriant
- Laurence GREGOIRE, coordo MSP Moisdon

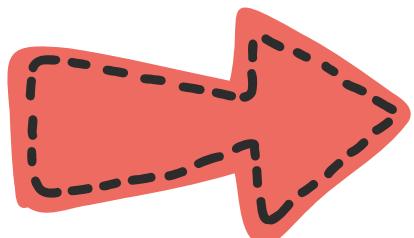


Des groupes pluriprofessionnels actifs, mobilisés sur des périodes courtes

Evaluation du projet de santé

Les axes et fiches actions ont été définies en 2019. Le 1er projet de santé a été formalisé en juin 2019.

En tant que 1ère CPTS des Pays de la Loire, les professionnels et tutelles avaient peu de recul sur les possibilités, le temps nécessaire de mise en oeuvre...



Une évaluation positive à mettre en perspective avec le peu d'expérience des CPTS à l'époque et de la crise COVID

Evaluation du projet de santé

Axe 1 : Renforcer et améliorer la communication, coordination et le lien Ville-établissements de santé

Fiche action 1 : Renforcer la coordination et l'organisation entre la ville et les établissements de santé pour améliorer la continuité des parcours de soins de la population

Action 1 : Créer une ou des commissions afin de :

- organiser des réunions de concertation (situations complexes)
- prévoir et planifier les sorties d'hospitalisation
- créer des protocoles simplifiés
- utiliser un système de communication entre professionnels de Ville et CH (*Centre Hospitalier*)
- améliorer la communication avec l'HAD (*Hôpital à Domicile*)



Des évolutions avec le CH en cours, à poursuivre, à solidifier.
Formalisation d'une fiche pratique HAD - intégration de l'HAD au CA

Eléments de contexte :

- MAIA (*Méthode d'action pour l'intégration des services d'aide et de soins dans le champ de l'autonomie*) ont évolué en DAC (*Dispositif d'Appui à la Coordination*)
- DAC 44 en difficulté

Evaluation du projet de santé

Axe 2 : Améliorer l'accès aux soins

Fiche action 2 : Organiser la réponse de soins non programmés

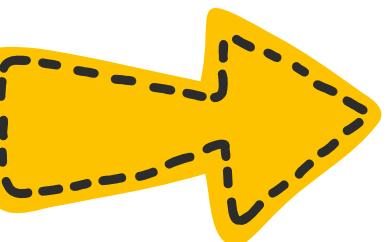
Objectif 1 :

- S'inspirer de l'organisation des MSP (*Maison de Santé Pluriprofessionnelle*)
- Organiser une régulation des soins non programmés
- Identifier les organisations déjà existantes
- Accueillir des stagiaires et des internes
- Proposer et mettre en place un agenda commun



Objectif 2 :

- Proposer aux catégories de professionnels de santé concernés par la difficulté d'accès aux soins d'organiser un travail spécifique
- Elaborer des protocoles de coopération pluriprofessionnelle (délégation de tâches)



- Deux dispositifs de soins programmés en médecine générale opérationnelles, en Ville et au CH (Urgences) - en coordination
- Une évolution positive de l'accueil de stagiaires en médecine

Eléments de contexte :

- 2 MSP en développement
- Des protocoles de coopération pluriprofessionnelle entrés dans le droit commun (ex: cystite)
- Des protocoles de coopération pluriprofessionnelle non accessibles aux CPTS (ex : entorse)

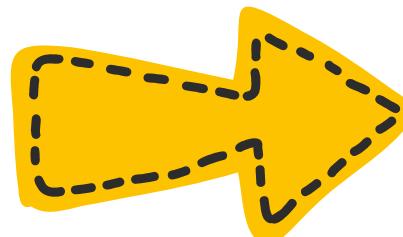
Objectif 3 : Prévoir des réunions avec les structures d'urgence

Evaluation du projet de santé

Axe 2 : Améliorer l'accès aux soins

Fiche action 3 : Favoriser l'accès à un médecin traitant (MT) pour la population du territoire de la CPTS

- Recenser les nouvelles installations et départs : communiquer auprès des patients
- Mettre en place des réunions avec la CPAM (recensement patients sans MT)
- Mettre en place un travail commun avec la MAIA et établissements pour accès MT chez la personne âgée



- Priorisation du public âgé et avec pathologies chroniques
- Suivi des indicateurs

Eléments de contexte :

- Difficultés à créer du lien avec les médecins généralistes pour préparer leur retraite
- MAIA ont évolué en DAC - DAC en difficulté
- Démarche d'accès MT engagé par la CPAM en 2022-2023, en lien avec la CPTS

Evaluation du projet de santé

Axe 3 : Renforcer la communication et la coordination entre acteurs de santé

Fiche action 4 : Améliorer la coordination et la communication pluriprofessionnelle intra et extra CPTS entre professionnels de santé

Objectif 1 :

Créer un site internet

Renforcer le ROR (*Répertoire Opérationnel des Ressources*)

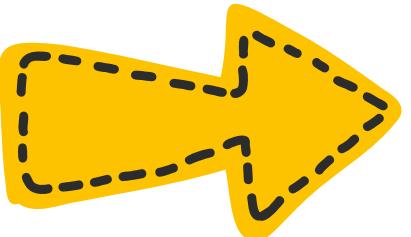
Objectif 2 :

Utiliser et participer au déploiement du système de communication

S'approprier le DMP (*Dossier Médical Partagé*)

Créer un annuaire des spécialistes

Objectif 3 : Organiser des soirées thématiques



- Site internet de la CPTS
- Plateforme Plexus - annuaire des adhérents - fiches métiers
- Doc ressources accès spécialistes
- Soirées thématiques et formations régulières - réunions mono-professionnelles et pluriprofessionnelles
- Utilisation de GLOBULE par certains médecins

Eléments de contexte :

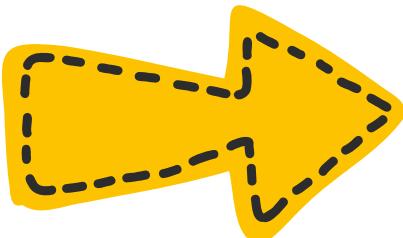
- ROR non adapté aux besoins
- DMP-ENS (Espace Numérique de Santé) en développement

Evaluation du projet de santé

Axe 4 : Développer des actions de prévention

Fiche action 5 : Mettre en place des actions locales en lien avec programmes et plans

- Afficher et relayer dans les salles d'attente
- Développer une culture et compétences partagés autour des thématiques autour de compétences partagées

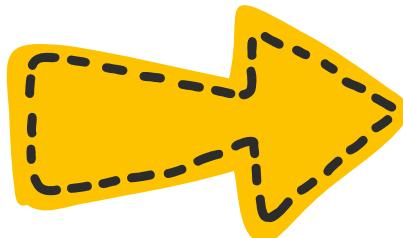


- Beaucoup de sujets de prévention traités avec mise en place d'un plan d'actions :
 - Suicide
 - Vaccination
 - Diabète
 - Sport-santé
 - ...
- Formalisation de 4 outils de communication pour le grand public : prévention dentaire, dépistage cancers, findrisk diabète et vaccination

Evaluation du projet de santé

Axes stratégiques Projet de santé 2019-2024

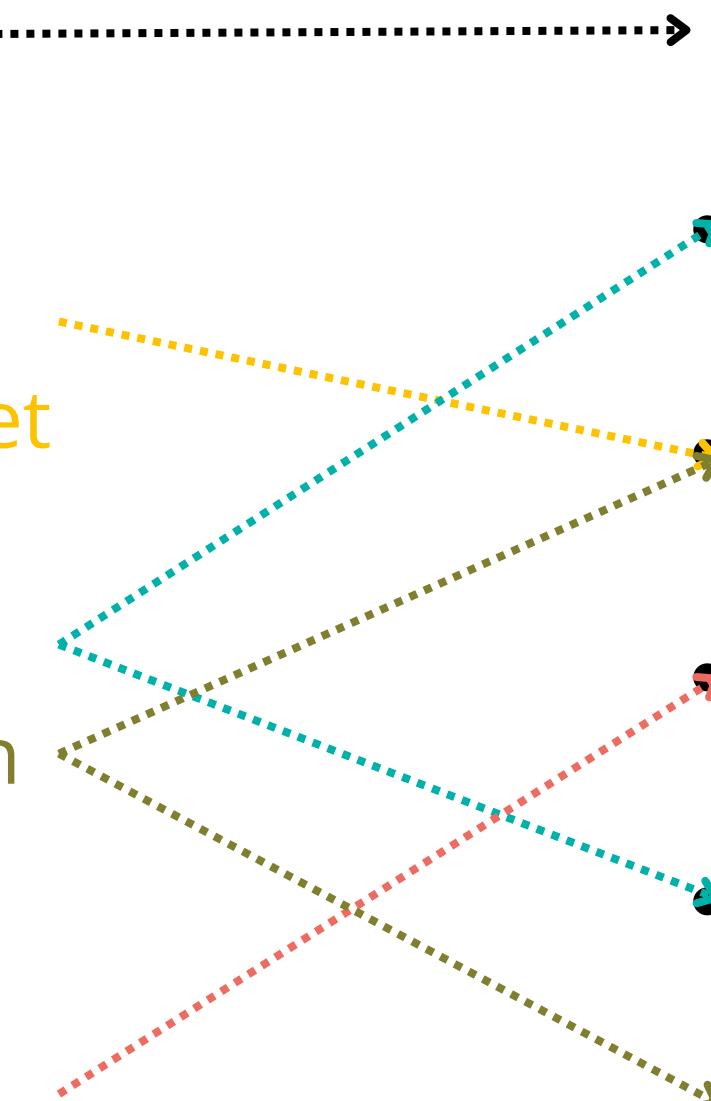
- Axe 1 : Renforcer et améliorer la communication et la coordination et le lien ville-établissement de santé
- Axe 2 : Améliorer l'accès aux soins
- Axe 3 : Renforcer la communication et la coordination entre acteurs de la santé
- Axe 4 : Développer des actions de prévention



Un enjeu non prévu au début des CPTS : la gestion des crises sanitaires

Axes stratégiques

Projet de santé 2025-2030 - Missions ACI



• Mission 1 : Amélioration de l'accès aux soins

• Mission 2 : Organisation de parcours pluriprofessionnels autour du patient

• Mission 3 : Développement des actions territoriales de prévention

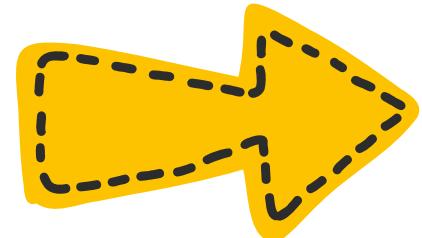
• Mission 4 : Accompagnement des professionnels de santé

• Mission 5 : Développement de la qualité et pertinence des soins

• Mission 6 : Réponse aux crises sanitaires graves

Evaluations ACI

- 2020-2021 :
 - Mission 1 : 100%
 - Mission 2 : 100%
- 2021-2022 :
 - Mission 1 : 50%
 - Mission 2 : 75%
 - Mission 3 : 45%
 - Mission 5 : 70%
- 2022-2023 :
 - Mission 1 : 100%
 - Mission 2 : 90%
 - Mission 3 : 65%
 - Mission 4 : 80%
 - Mission 5 : 85%
- 2023-2024 :
 - Mission 1 : 80%
 - Mission 2 : 100%
 - Mission 3 : 100%
 - Mission 4 : 100%
 - Mission 5 : 100%
- 2024-2025 :
 - Mission 1 : 100%
 - Mission 2 : 100%
 - Mission 3 : 100%
 - Mission 4 : 65%
 - Mission 5 : 100%

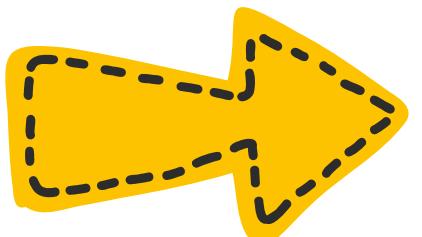


Chaque année, des objectifs fixes et variables sont validés par la CPAM, ARS et CPTS ANL. Les objectifs variables ouvrent droit à des enveloppes financières supplémentaires complètes ou partielles. Les missions se sont mises en place progressivement.

***Une montée en charge progressive
Des objectifs de plus en plus maîtrisés***

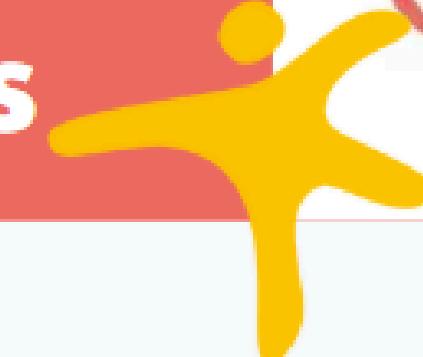
Bilan global des actions

- La CPTS ANL présentée comme dynamique pendant ces 5 ans
- Des résultats concrets - des actions à “vendre” pour l’attractivité du territoire
- Des actions reconnues et innovantes :
 - Soins non programmés en médecine générale (numéro local)
 - Projet dermatologie : formation et mise à disposition de dermatoscopes
 - Commissions parcours
 - Protocole anomalie biologique
 - Offre de formations et soirées thématiques locales très développées
- Des actions liées au COVID et à la gestion des crises sanitaires qui ont impacté la mise en place : freiner d'un côté et montrer d'un autre côté à quoi la CPTS pouvait servir très concrètement



Une CPTS investie qui a développé des projets diversifiés

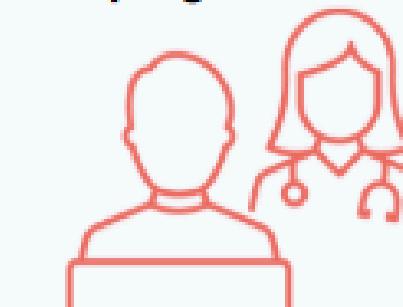
5 ans d'actions... en chiffres



340 adhérents
10 membres du CA
3 salariés

3272

consultations
en soins non
programmés



90 196 injections au
centre de vaccination
COVID de Châteaubriant

5 focus **diabète** MarSoins
15 dépistage **dermato** MarSoins
17 participants **ETP** diabète
90 participants **sport santé**
10 documents pour les patients

15

FORMATIONS

188 formés
13 soirées thématiques
333 participants
7 webinaires

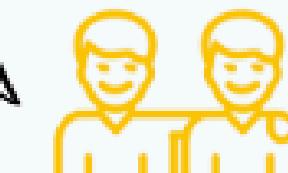


9 groupes de travail
21 réunions monopro
10 réunions pluripro
32 "documents ressources"



34 utilisateurs GLOBULE
10 dermatoscopes
2 stéthoscopes
2 otoscopes
2 ECG
8 Lettres d'info CH
4 Lettres d'info Clinique

417 followers Facebook
739 followers Linkedin
1400 vues Youtube



Médecine générale :
45 étudiants participants
aux soirées des internes
9 maîtres de stage en Ville -
2 nouveaux en perspective



Evaluation des adhérents

Questionnaire transmis aux adhérents en mars/avril 2025 : 51 réponses

La CPTS répond-elle à vos attentes?



● Oui, au dessus de mes attentes	22
● Oui	31
● Oui, partiellement	3
● Non	1

D'après le diagnostic de territoire, certains sujets non encore abordés par la CPTS apparaissent particulièrement. Quels sont les **sujets prioritaires** pour vous?

1. Affections psychiatriques
2. Maladies cardiovasculaires
3. Chutes des personnes âgées
4. Infections sexuellement transmissibles



Selon vous, les **actions de la CPTS devraient porter à l'avenir principalement** sur :

1. Accès médecin traitant
2. Prévention
3. Attractivité
4. Formations
5. Parcours



Certaines **actions du projet de santé initial n'ont pas été mises en oeuvre. Vous semblent-elles toujours pertinentes?**

1. Travail partenarial sur l'accès médecin traitant des personnes âgées.
2. Difficultés d'accès aux soins par profession
3. Concertations pluriprofessionnelles
4. Relayer les campagnes de prévention
5. Utilisation des messageries sécurisées de santé

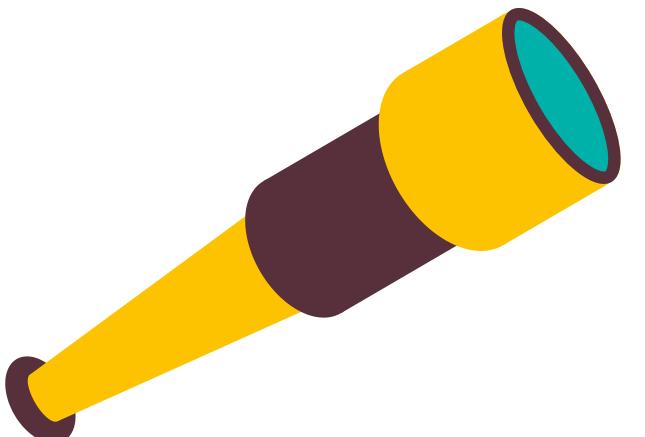


Perspectives

A partir :

- du bilan de nos actions 2020-2025
- du diagnostic réalisé par l'ORS
- des résultats suite au questionnaire transmis aux adhérents
- de nos échanges avec l'ARS et l'Assurance Maladie

de nouvelles thématiques et axes de travail ont été définis pour 2025-2030



Nouvelles thématiques 2025-2030 :

1. **Affections psychiatriques**
2. **Maladies cardiovasculaires**
3. **Chutes des personnes âgées**
4. **Infections sexuellement transmissibles**
5. **Santé environnementale**

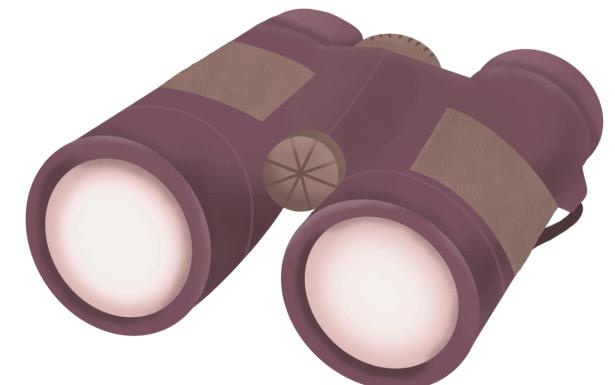
Nouveaux axes de travail 2025-2030 :

- Travail partenarial sur l'**accès médecin traitant des personnes âgées**
- Difficultés d'**accès aux soins par profession**
- **Concertations pluriprofessionnelles**
- Connaissance du champ du **handicap**
- Relayer les campagnes de prévention
- Utilisation des messageries sécurisées de santé

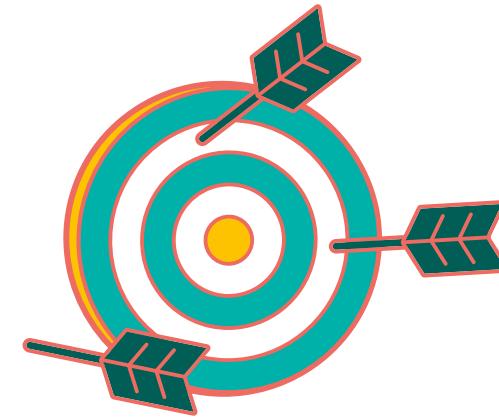
Perspectives

Pour 2025-2026, les perspectives de travail sont :

- Travail spécifique sur accès médecin traitant pour les personnes âgées
- Difficultés d'accès aux soins. Travail avec les orthophonistes
- Expérimentation concertation pluripro - TCA
- Nouvelle formation : spiro
- Formations annuelles : suicide, soins urgence, nutrition
- Lancement de nouvelles thématiques :
 - Affections psychiatriques
 - Santé environnementale
 - Interconnaissance handicap
- Plans d'actions à mettre en oeuvre :
 - Quand consulter?
 - Cancers
 - Addictologie
- Suivi :
 - Plan d'actions : Sorties hospitalisation, vaccination, sport santé, suicide, gestion de crises, attractivité, TND, patient diabétique, TCA
 - Sujets de fond : accès spécialistes (dont dermatologues), violences conjugales
 - Dispositif Soins non programmés en médecine générale



Enjeux



Communication :

- Mieux présenter l'“offre de services” de la CPTS
- Développer la diffusion de nos supports grand public
- Valoriser l'offre de soins du territoire
- Professionnaliser la communication de la CPTS

Adhésion et mobilisation des adhérents :

- Mobiliser les adhérents peu “actifs” jusqu'à présent
- Développer l'adhésion de certaines professions moins représentées
- Soutenir, valoriser les Maisons de Santé Pluriprofessionnelles (MSP)
- Réfléchir à l'intégration/communication avec les partenaires qui ne sont pas des “acteurs de santé”. Ex : centre social, professionnels du bien-être...
- Préparer le renouvellement du Conseil d'Administration (2026)

Intégration des questions éthiques (ex : accès aux soins)

Evaluation de nos actions

Financement pérenne de notre fonctionnement

Enjeux

Dans le cadre des 5 ans de la CPTS et pour répondre notamment à l'objectif de mobilisation des adhérents, la CPTS ANL a proposé un **appel à projets**.

Un **cahier des charges** a été formalisé par le Conseil d'Administration et transmis aux adhérents en avril 2025.

10 projets valides ont été reçus - **9 ont été validés pour recevoir une enveloppe financière par un jury** (membres du Conseil d'Administration réuni en juillet 2025).

Les résultats seront annoncés officiellement le 25 septembre 2025 lors de l'Assemblée Générale.



Feuille de route

1. Amélioration de l'accès aux soins

- Soins non programmés en médecine générale



2022

Depuis 2023

Depuis 2024

2025-2026

Formalisation d'un tableau des congés des médecins (été et hiver) à destination des adhérents et CH (urgences)

- Accès médecin traitant

Priorisation patients pathologies chroniques, +70 ans, situations complexes

Réponse aux demandes sur sollicitation des professionnels et patients

Plan d'actions "quand consulter" (communication et organisation)

Réflexion sur l'accès médecin traitant pour les personnes âgées

Depuis 2020

Depuis 2022

2025-2026

2025-2026

Feuille de route

1. Amélioration de l'accès aux soins

- Dégager du temps médical

Valorisation des postes d'IPA :

- Depuis 2021 : Rencontres monopros et pluripros
- 2023 : Fiche métier
- 2024 : Vidéo IPA

Infirmières en Pratique Avancée

Depuis 2022 : Fiche pratique pour promouvoir les postes d'assistants médicaux
Suivi du dispositif

Assistants médicaux

Depuis 2021 : Valorisation des postes d'infirmières Asalée :

- Rencontres monopro et pluripro
- Fiche métier

Infirmières "Asalée"

Promotion coordination TROD angine
Soutien protocole entorse cheville en MSP
Veille sur dispositif pharmacien correspondant

Délégations de tâches

- Difficultés d'accès aux soins

Accès direct orthophonie (2025)
Réflexion pour mise en place de bilans de prévention (formation 2026)

Orthophonie

Soutien de la mise en place des certificats de décès par les IDEL (2024-2025)
Projet de rencontre MG-IDEL pour coordination

Certificats de décès

Suivi des réflexions de soins non programmés pour les autres professions
Ex : infirmières

SNP autres professions

Expérimentation auprès de 1 médecin, 2 infirmières et 1 pharmacie, depuis 2021

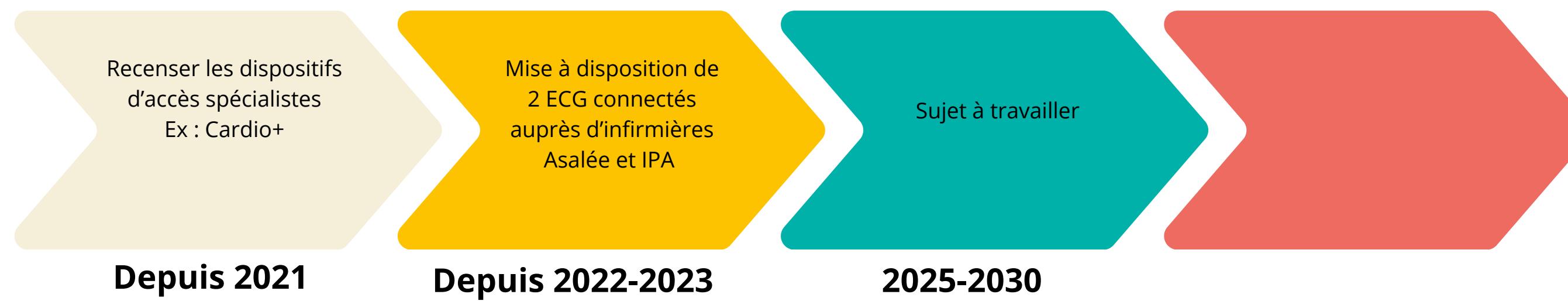
Téléconsultations accompagnées

Accès direct orthophonie
Validé le 3 avril 2025, par le Conseil d'Administration.
Intégré au projet de santé.
Communication limitée pendant la phase de mise en place.

Feuille de route

1. Amélioration de l'accès aux soins

- Maladies cardiovasculaires



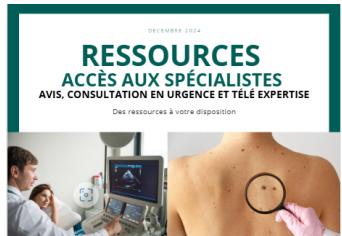
- Maladies respiratoires



Feuille de route

2. Organisation de parcours pluriprofessionnels autour du patient

- Faciliter l'accès aux spécialistes



Depuis 2021 :
Mise à jour d'un document ressources en lien avec le CH CNP, la Clinique, les libéraux, EPSYLAN, ELSAN et le CHU de Nantes

Document ressources

Cet outil de téléexpertise est plébiscité par les médecins généralistes et est de plus en plus utilisés par les CHU, CH et cliniques

OMNIDOC

Depuis 2021, le CH CNP diffuse à la CPTS "Infos CH" avec la liste des médecins à jour
Depuis 2024, la clinique diffuse sa lettre d'info.

Lettres d'info Clinique et CH

Des soirées thématiques sont organisées avec le CH CNP depuis 2022 et d'autres se développent avec d'autres structures :

Soirées et formations

- Focus dermatologie

En 2022, 2023 et 2025, les médecins généralistes ont bénéficié d'une formation par le CHU de Nantes

Depuis 2022

Mise à disposition de 10 dermatoscopes par la CPTS aux médecins formés

2022

Des dépistages dermatologiques par des médecins formés par la CPTS au sein du MarSoins

Depuis 2023

Téléexpertise via OMNIDOC possible au CHU de Nantes - spécifiquement pour la CPTS ANL

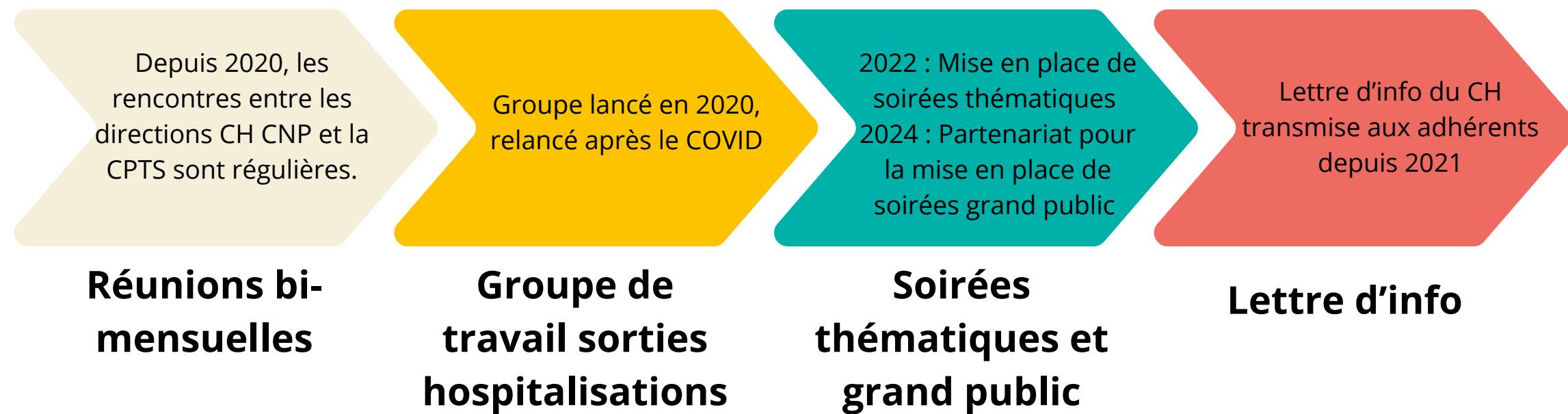
Depuis 2025

Utilisation des outils de prévention développés par CHU de Nantes - PASO-DOBLE - utilisation par les IDEL et pharmacies
En attente d'un feu vert

Feuille de route

2. Organisation de parcours pluriprofessionnels autour du patient

- Améliorer le lien Ville-Hôpital



- Améliorer le lien Ville-Cliniques



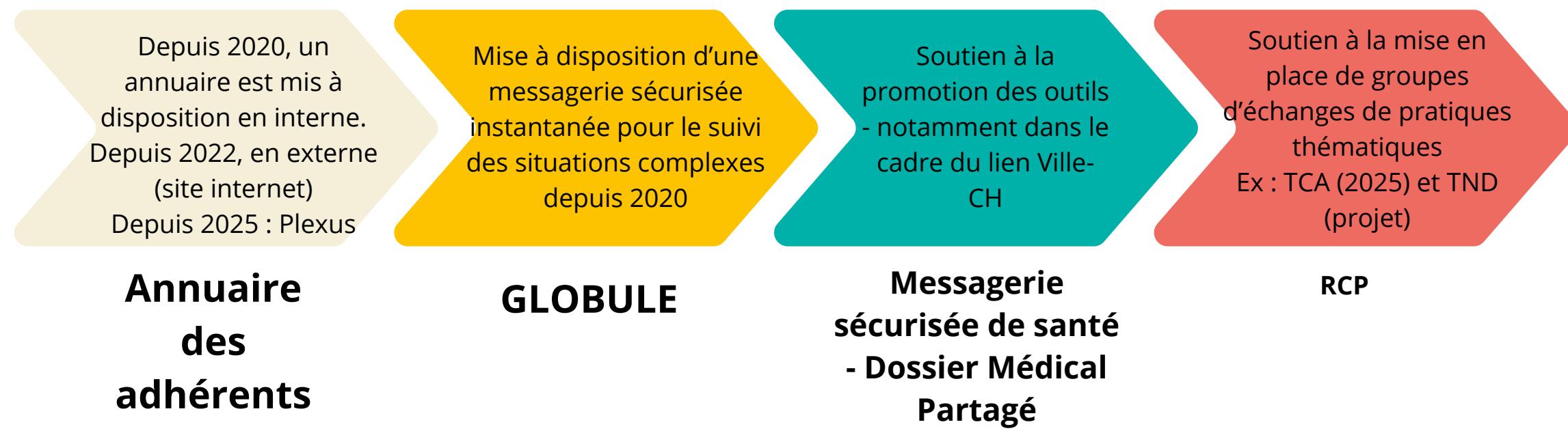
Feuille de route

2. Organisation de parcours pluriprofessionnels autour du patient

- Améliorer les sorties d'hospitalisation



- Mettre à disposition des outils pour faciliter la coordination



RCP : Réflexion à mener sur la mise en place de RCP pour les situations complexes
Objectif : améliorer les prises en charge

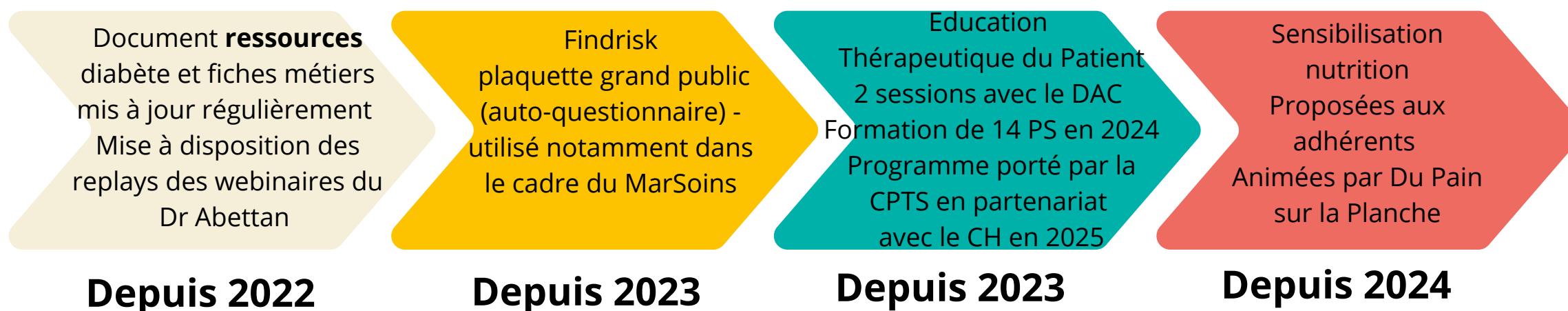
Feuille de route

2. Organisation de parcours pluriprofessionnels autour du patient

- Améliorer le lien Ville-Laboratoire (Cerballiance)



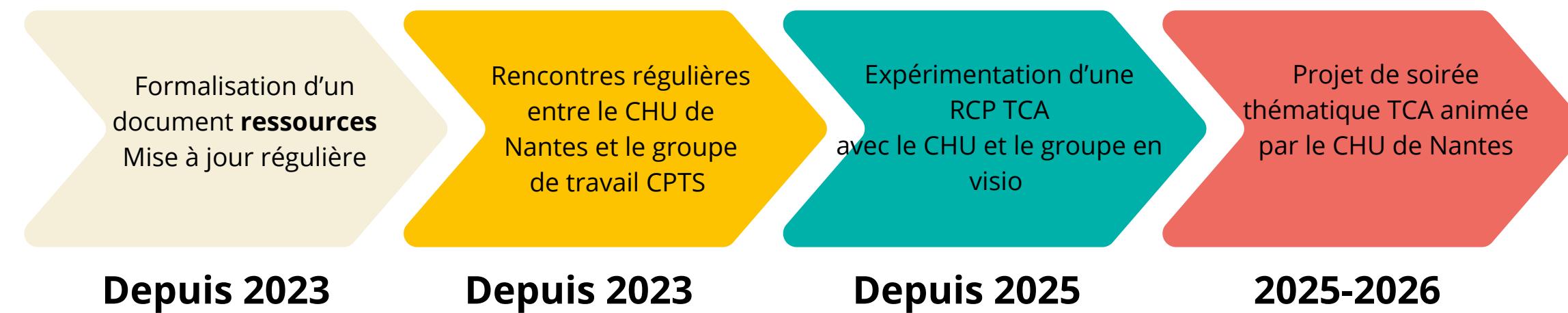
- Plan d'actions parcours du patient diabétique



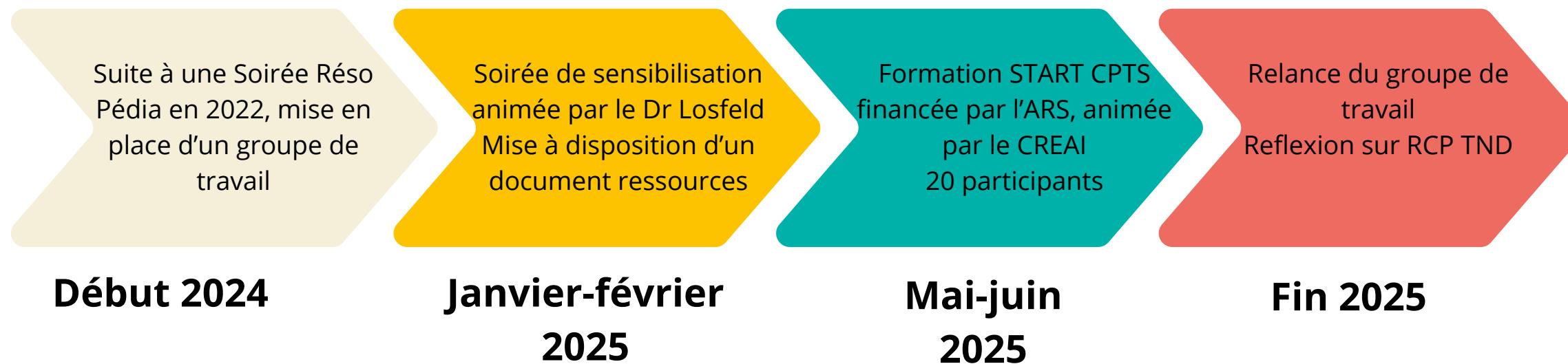
Feuille de route

Organisation de parcours pluriprofessionnels autour du patient

- Plan d'actions TCA - Troubles du Comportement Alimentaire



- Plan d'actions TND Troubles du Neurodéveloppement



Feuille de route

2. Organisation de parcours pluriprofessionnels autour du patient

- Violences conjugales



- Interconnaissance secteur du handicap



Feuille de route

2. Organisation de parcours pluriprofessionnels autour du patient

- Affections psychiatriques



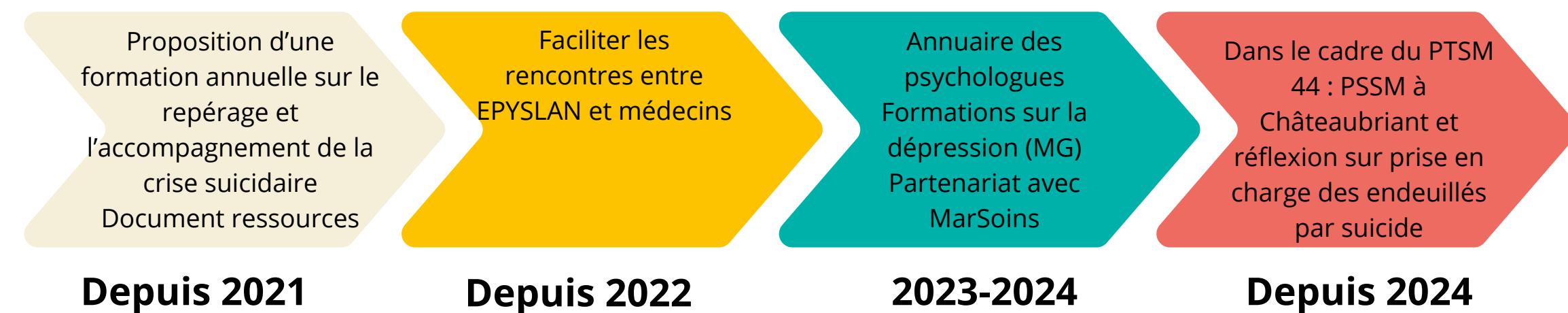
- Chutes de la personne âgée



Feuille de route

3. Développement des actions territoriales de prévention

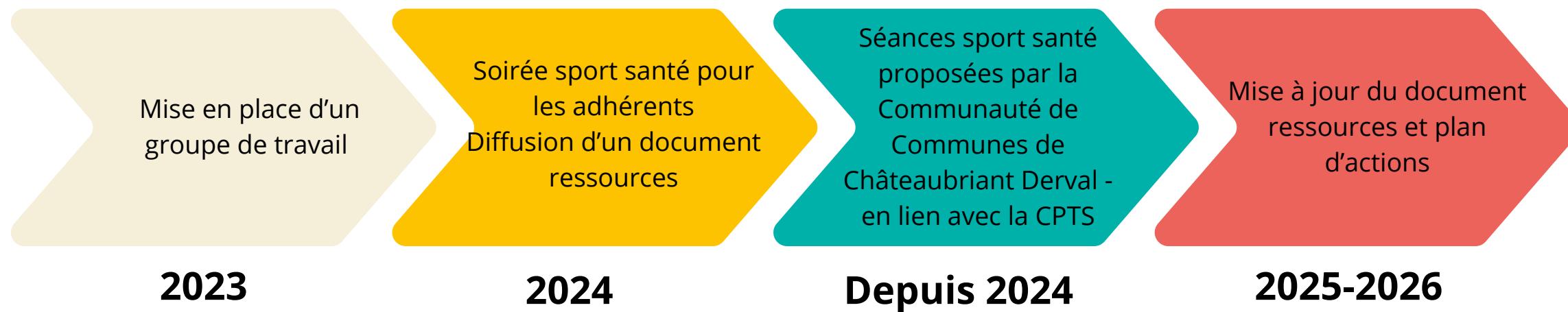
• Plan d'actions "Prévention du suicide" - santé mentale



PTSM : Projet Territorial de Santé Mentale

PSSM : Premiers Secours en Santé Mentale

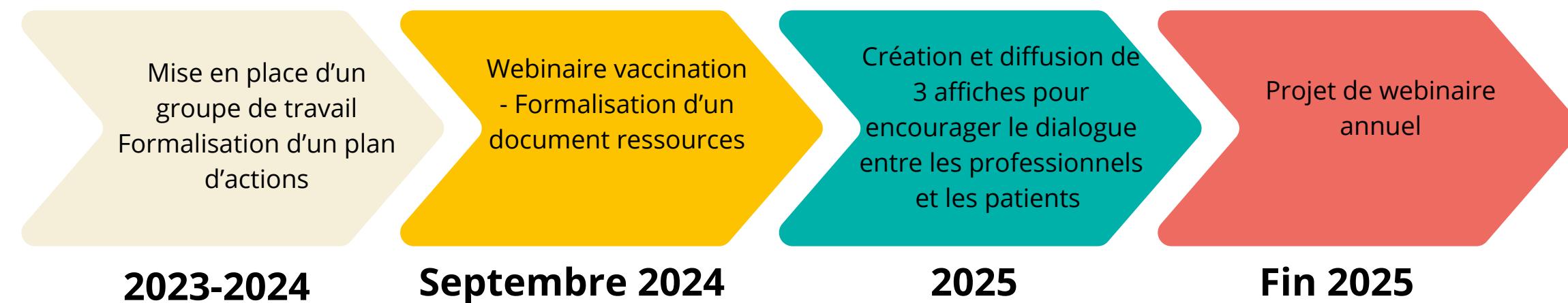
• Plan d'actions "sport santé"



Feuille de route

3. Développement des actions territoriales de prévention

- Plan d'actions Vaccination



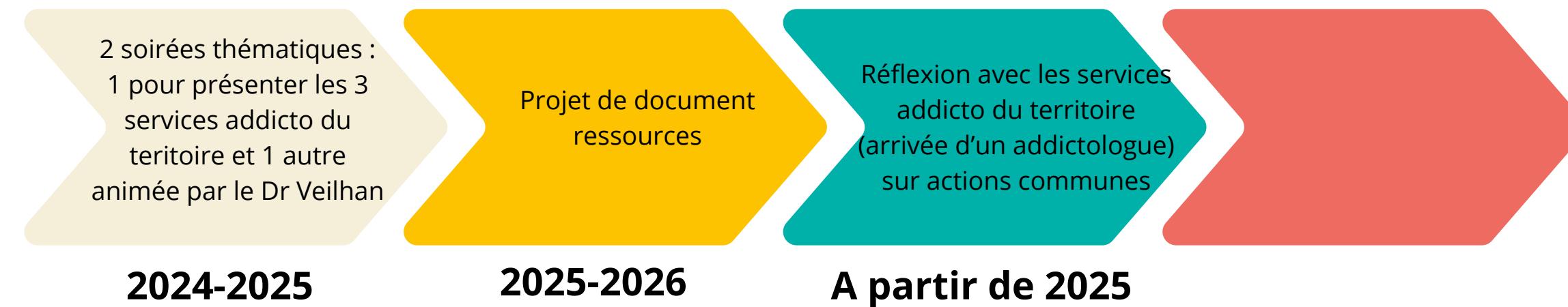
- Prévention et dépistage des cancers



Feuille de route

3. Développement des actions territoriales de prévention

- Addictologie (produits)



- Santé environnementale



Feuille de route

3. Développement des actions territoriales de prévention

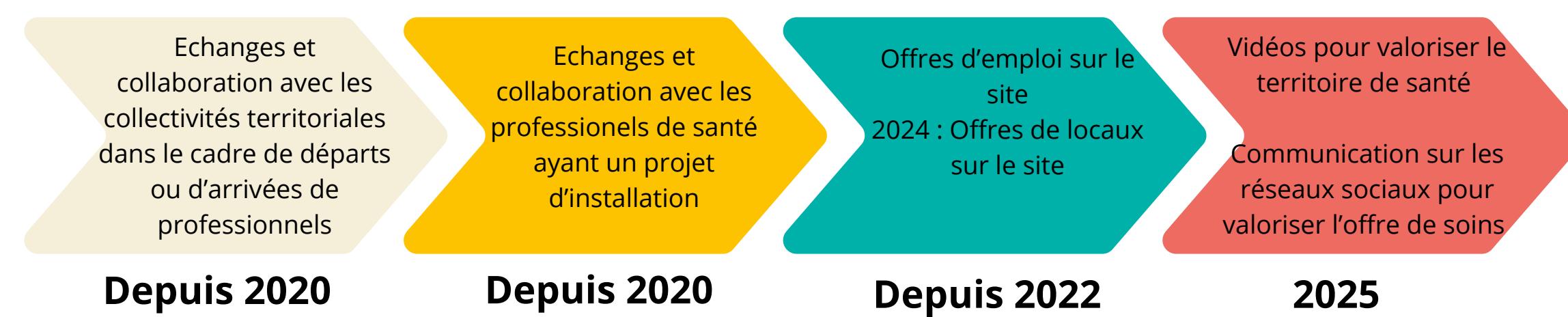
- Prévention des Infections Sexuellement Transmissibles (IST)



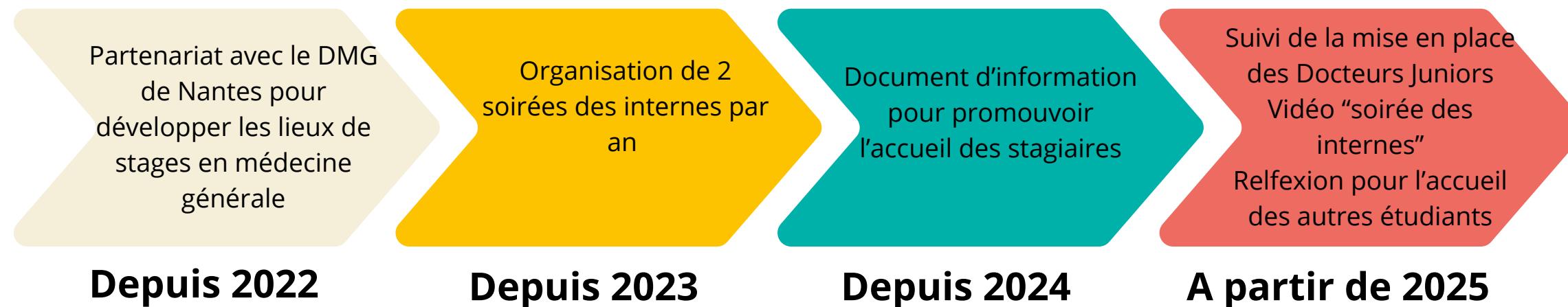
Feuille de route

4. Accompagnement des professionnels de santé

- Accompagner les départs et arrivées des professionnels - attractivité



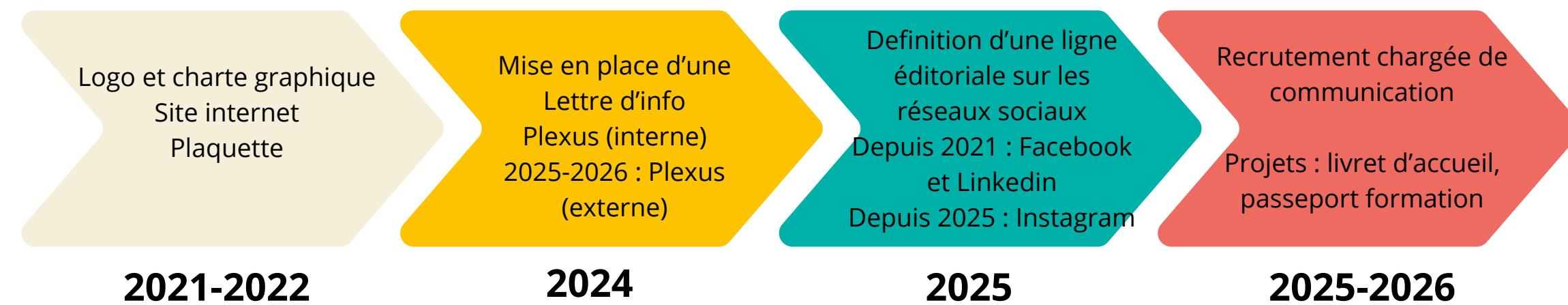
- Soutenir le développement des lieux de stage



Feuille de route

4. Accompagnement des professionnels de santé

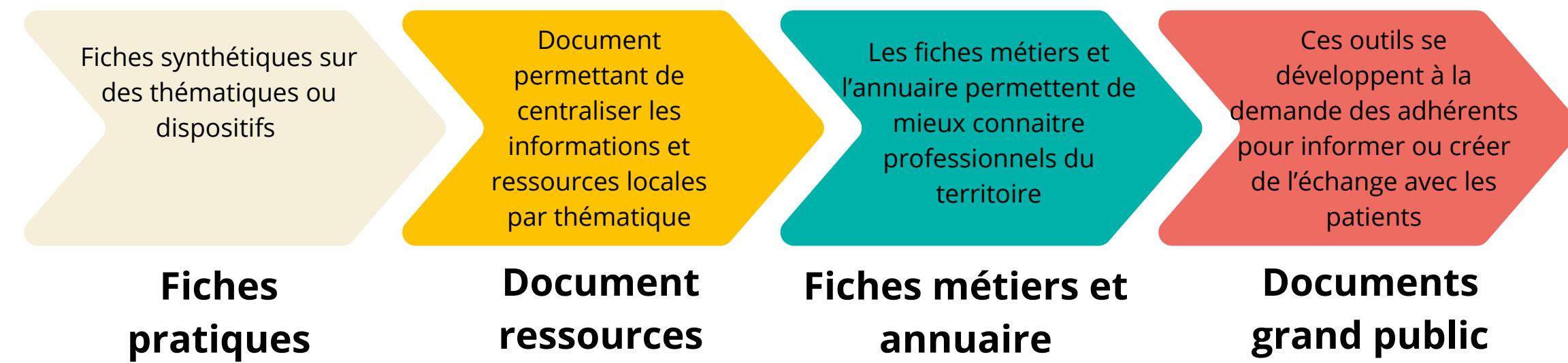
- Stratégie de communication CPTS



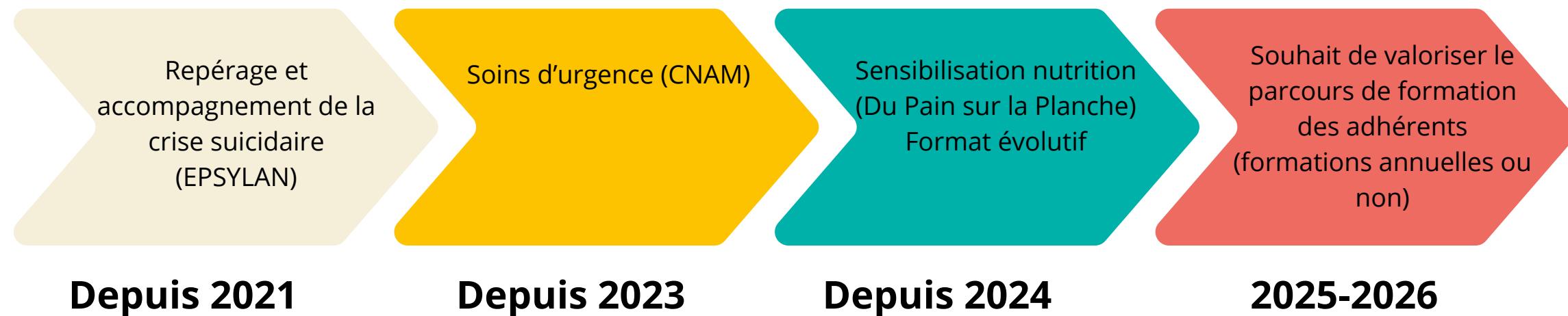
Feuille de route

5. Développement de la qualité et pertinence des soins

- Mettre à disposition d'outils d'information et de communication



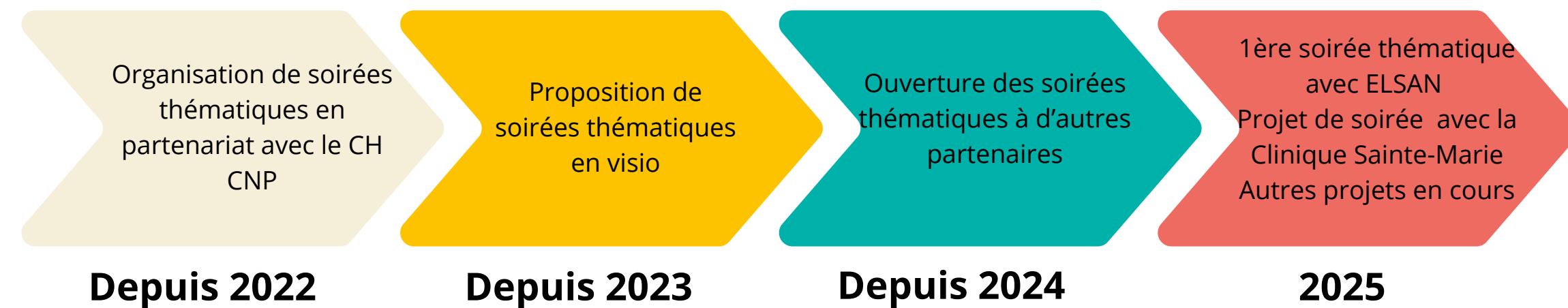
- Formations annuelles



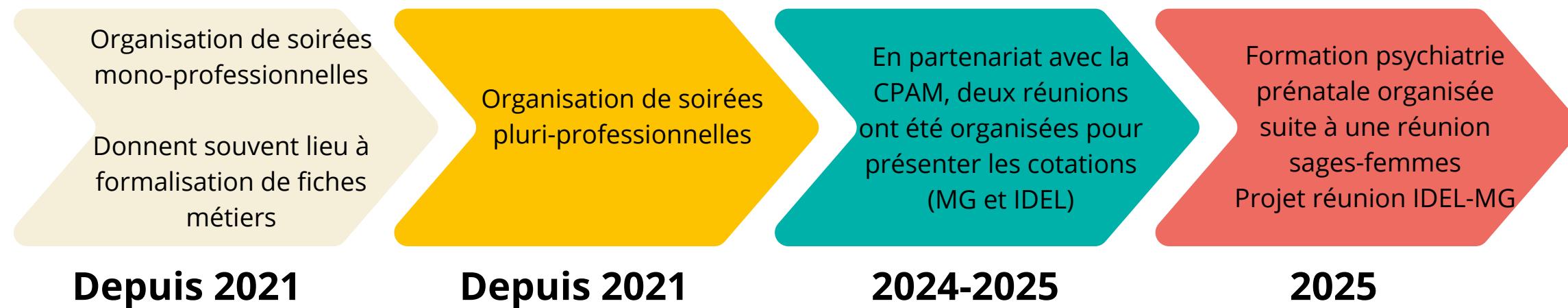
Feuille de route

5. Développement de la qualité et pertinence des soins

- Soirées thématiques



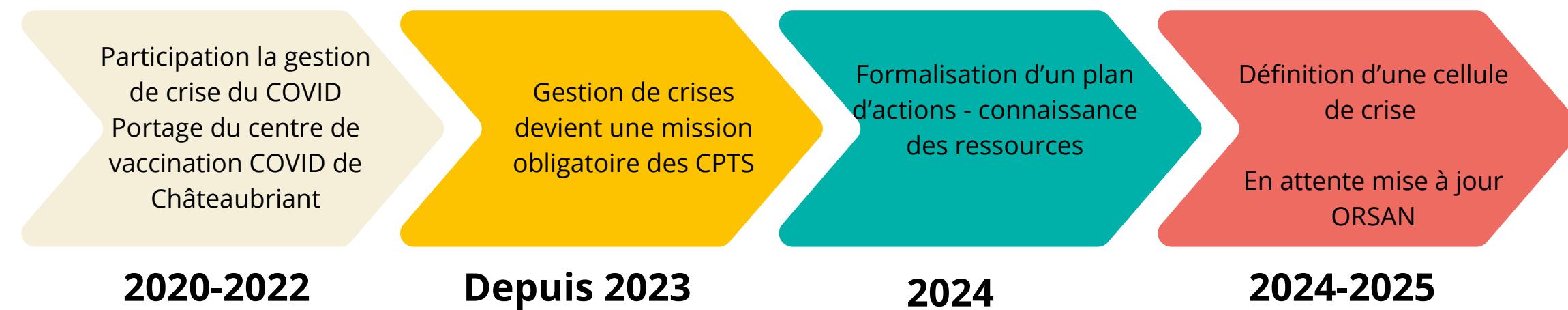
- Réunions mono-professionnelles et pluri-professionnelles



Feuille de route

6. Gestion des crises sanitaires graves

- Evolution de la mission



ORSAN : Dispositif organisation régionale de la réponse du système de santé en situations sanitaires exceptionnelles

- Plan d'actions gestion de crises sanitaires



Annexes

- Projet de santé initial
- Diagnostic de territoire 2025 - Observatoire Régional en Santé (ORS)
- Résultats questionnaire
- Rapport d'activité Assemblée Générale 2025