

# RAPPORT D'ACTIVITÉ

## CPTS Chambéry Agglo'

2025



# SOMMAIRE

01 Chiffres clé

---

02 Le territoire

---

03 L'équipe

---

04 Les adhérents

---

05 Les actions 2025

---

06 Communication



**251**  
ADHÉRENTS

**20**  
MEMBRES AU  
CONSEIL  
D'ADMINISTRATION

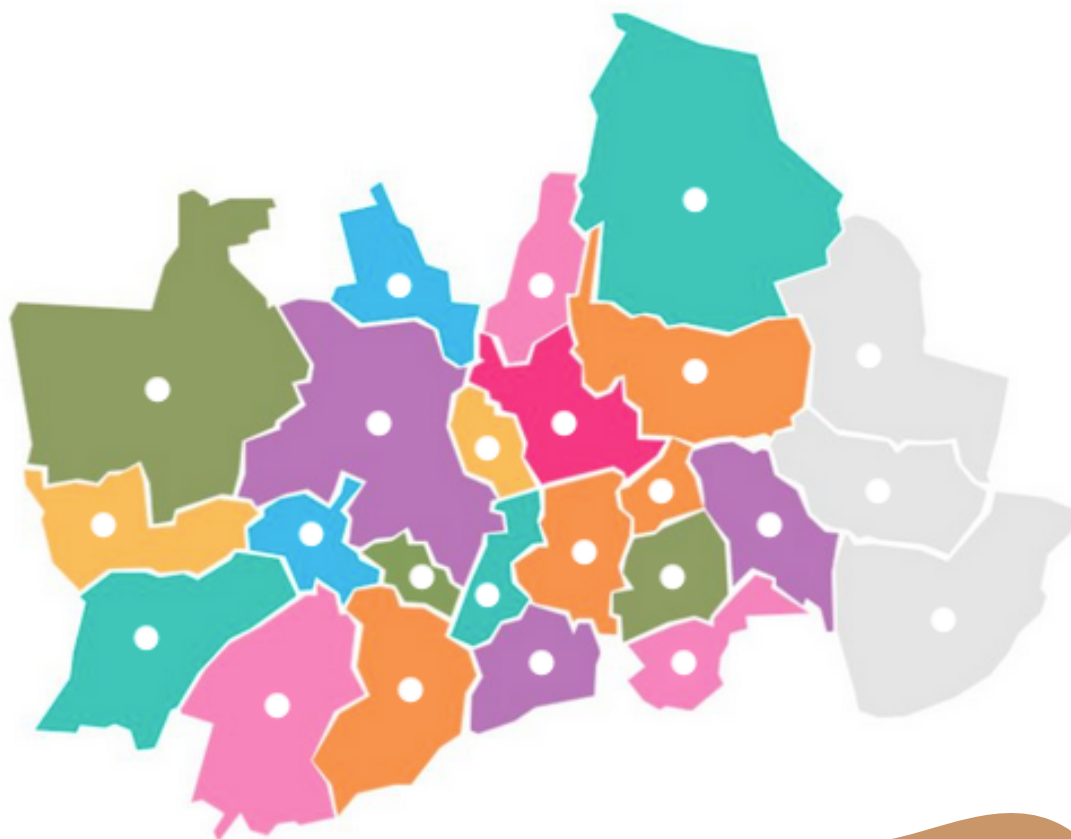
**8**  
MEMBRES  
AU BUREAU

**3**  
SALARIÉES

**20**  
GROUPE DE  
TRAVAIL

**112h**  
de réunion des  
groupe de travail

- Assemblée Générale : 17 juin 2025
- 5 Conseils d'Administration : 18 février, 16 avril, 24 septembre, 25 novembre 2025
- 6 Réunions de Bureau: 7 février, 28 mars, 13 mai, 4 juillet, 9 septembre, 7 novembre 2025
- LinkedIn - Réseau professionnel: Compte CPTS Chambéry Agglo' : 958 abonnés
- Newsletter - Communication ciblée:
  - 64 communications diffusées (Grosses News, Petites News, communications thématiques)
  - 740+ professionnels actifs
  - Taux d'engagement exceptionnel : 59,8% (3x la moyenne nationale)



3

taille de la  
CPTS

29

Communes

153 000

Habitants sur le  
territoire de la CPTS

- ✓ Barberaz
- ✓ Barby
- ✓ Bassens
- ✓ Challes-les-Eaux
- ✓ Chambéry
- ✓ Cognin
- ✓ Curienne
- ✓ Jacob-Bellecombette
- ✓ La Motte-Servolex
- ✓ La Ravoire
- ✓ Le Bourget-du-Lac
- ✓ Les Déserts
- ✓ Montagnole
- ✓ Saint-Alban-Leyse
- ✓ Saint-Baldoph
- ✓ Saint-Cassin
- ✓ Saint-Jean-d'Arvey
- ✓ Saint-Jeoire-Prieuré
- ✓ Sonnaz
- ✓ Vimines
- ✓ Voglans
- ✓ soit Chambéry et sa couronne.

**8 communes ont été  
rajoutées à la demande  
CPAM en novembre 2025**

- ✓ Bourdeaux
- ✓ Chapelle du Mont du Chat
- ✓ La Thuile
- ✓ Puygros
- ✓ Saint Sulpice
- ✓ Saint Thibaud de Couz
- ✓ Thoiry
- ✓ Verel-Pragondran

## Bureau de l'association

**Romain Clavelin-Truchon**  
Président**Héliène Legoux**  
Vice-présidente**Sarah Grange**  
Secrétaire générale**Guillaume Colin**  
Secrétaire général adjoint**Atika Mechtaoui**  
Secrétaire générale adjointe**Nicolas Derain**  
Trésorier**Laëtitia Bergeret**  
Trésorière adjointe**Bruno Delpéuch**  
Trésorier adjoint

Jusqu'au 17 juin 2025  
Election en Assemblée  
Générale le 17 juin 2025

**Romain Clavelin-Truchon**  
Président**Bruno Delpéuch**  
Vice-président**Sarah Grange**  
Secrétaire générale**Guillaume Colin**  
Secrétaire général adjoint**Sylvaine Deroin**  
Secrétaire générale adjointe**Nicolas Derain**  
Trésorier**Laëtitia Bergeret**  
Trésorière adjointe

Depuis le 17 juin 2025 -  
Election en Assemblée  
Générale le 17 juin 2025

## Salariées

**Gaëlle GENTIL**  
Coordinatrice médicale**Claire PINEL**  
Coordinatrice administrative**Leslie MAISON**  
Secrétaire médicale

Conseil d'Administration jusqu'au 17 juin 2025



## Collège de soins primaires :

- **Médecins généralistes :**
  - BOUCHET Guillaume
  - CLAVELIN-TRUCHON Romain
  - DERAÏN Nicolas
- **Pharmaciens :**
  - BERGERET Laëticia
  - LEGOUX Hélène
  - MARCOU Jean-Christophe
- **Infirmier.es :**
  - BOURLIER Frédérique
  - DEROIN Sylvaine
  - MECHTAOUI Atika
- **Masseurs-kinésithérapeutes :**
  - COLIN Guillaume
  - RIMAUD Clément
- **Dentiste- Chirurgien-dentiste :** REVNIC Luminita
- **Sage-femme :** VERNET Marie
- **Autres paramédicaux :**
  - CLOQUIE Lucie
  - GRANGE Sarah
- **Personne morale acteur de soins non programmés :**
  - SOS Médecins



## Collège de soins secondaires :

- DELPEUCH Bruno
- JAFFELIN Cécile
- PERRIN-FAURIE Julie



## Collège des partenaires :

- CHMS-GHT

Conseil d'Administration depuis le 17 juin 2025



## Collège de soins primaires :

- **Médecins généralistes :**
  - CLAVELIN-TRUCHON Romain
  - DERAÏN Nicolas
  - VANBELLE Charles
- **Pharmaciens :**
  - BERGERET Laëticia
  - DEGRANGE Amandine
  - LEGOUX Hélène
- **Infirmier.es :**
  - BOURLIER Frédérique
  - DEROIN Sylvaine
  - MECHTAOUI Atika
- **Masseurs-kinésithérapeutes :**
  - BOUISSET-MAJAC Amandine
  - COLIN Guillaume
- **Dentiste- Chirurgien-dentiste :** REVNIC Luminita
- **Sage-femme :** VERNET Marie
- **Autres paramédicaux :**
  - BORNAND Stéphanie
  - GRANGE Sarah
- **Personne morale acteur de soins non programmés :**
  - SOS Médecins



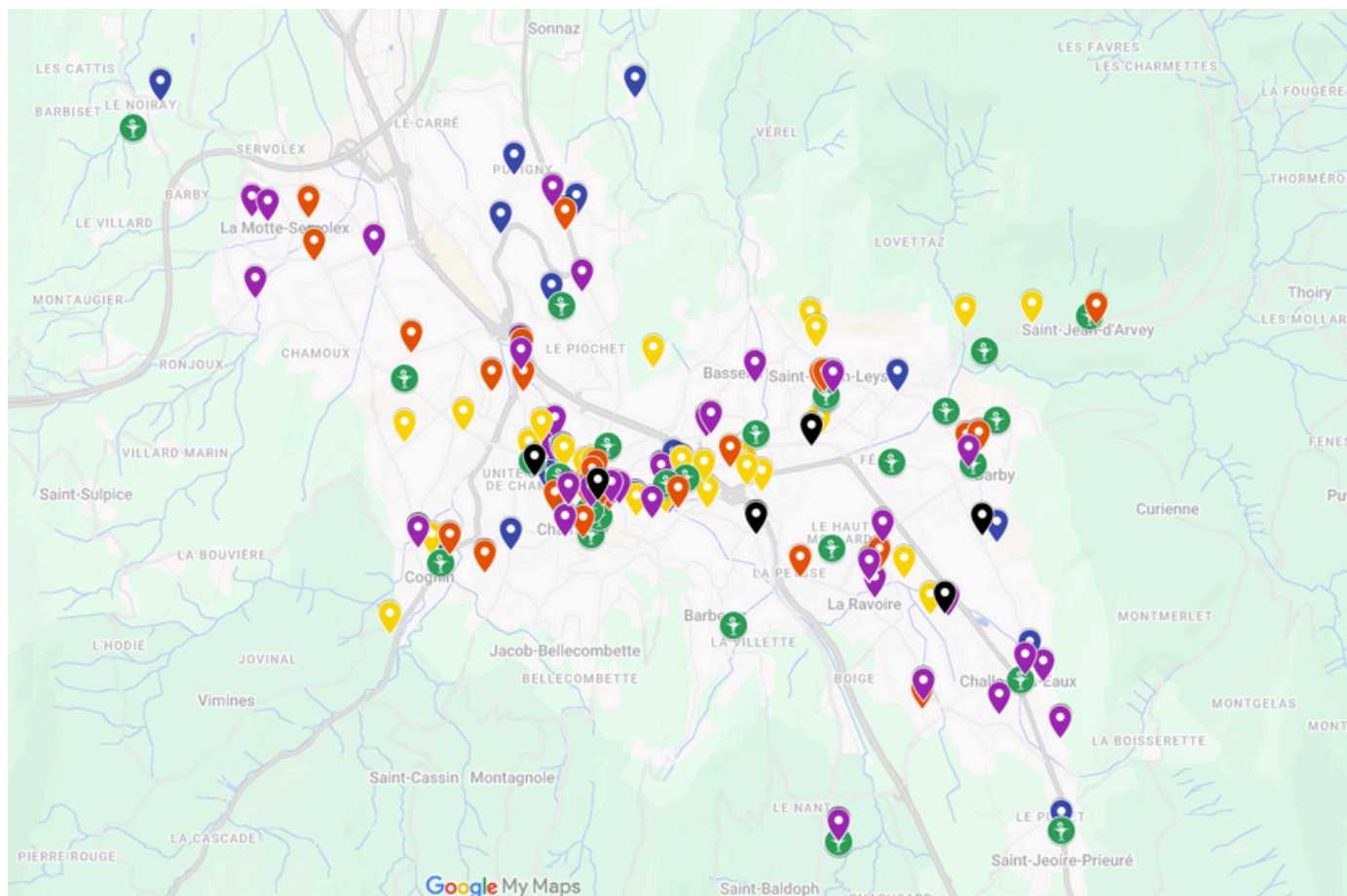
## Collège de soins secondaires :

- DELPEUCH Bruno
- JAFFELIN Cécile
- PERRIN-FAURIE Julie



## Collège des partenaires :

- CHMS-GHT



## Légende (et nombre d'adhérents)

- 📍 Médecins généralistes et spécialistes (56)
- 📍 Dentiste- Chirurgien-dentiste (1)
- 📍 Pharmaciens (20)
- 📍 Sage-femme (7)
- 📍 Infirmier.es (39)
- 📍 Autres paramédicaux (84)
- 📍 Masseurs-kinésithérapeutes (43)
- 📍 Personne morale acteur de soins non programmés (1)

## Axe 1 : Accès aux médecins traitants

### Objectifs poursuivis

- Prioriser la prise en charge des patients fragiles sans Médecin Traitant
- Mettre en place des protocoles de coopérations
- Préparer et organiser les départs à la retraite

### Planning



### Approche CPTS Chambéry Agglo'

#### PRIORISATION DE LA PRISE EN CHARGE DES PATIENTS FRAGILES SANS MÉDECIN TRAITANT

La CPTS a mis en place un parcours d'accès au médecin traitant via la plateforme SISRA, en mobilisant un réseau de médecins volontaires. Ce dispositif s'adresse aux publics prioritaires :

- femmes enceintes,
- patients en affection de longue durée (ALD),
- bénéficiaires de la CSS,
- enfants de 0 à 6 ans,
- patients déjà engagés dans un parcours CPTS.

- **Janvier**

- Lancement opérationnel du parcours et premières admissions de patients.

- **Février**

- Mise à jour du site internet ; intégration de nouvelles thématiques, notamment la prise en compte des enfants confiés et des situations liées à l'exploitation sexuelle des mineurs.

- **Juillet**

- Réalisation d'un sondage auprès des médecins participants afin de recueillir un premier retour d'expérience et réévaluer les critères d'inclusion.

- **Octobre- Novembre**

- Relance de la mobilisation via l'AMURC pour élargir le réseau de médecins volontaires ;
- Intégration de nouveaux professionnels des secteurs Rond-Point Santé et Faubourg, ainsi que prise de contact avec le Centre du Marais.

- **Résultats au 15 décembre**

- À ce stade, plus de 130 demandes répondant aux critères du dispositif ont été enregistrées.
- Un volume équivalent de demandes hors critères a également été reçu par téléphone ou par mail, témoignant d'un besoin important d'accès aux soins sur le territoire.
- Valorisation des données et gains organisationnels, le recueil de données mené dans le cadre du parcours d'accès au médecin traitant met en évidence :
  - une libération significative du temps médical lors des premières consultations grâce à une préparation en amont,
  - une facilitation de l'intégration de nouveaux patients dans les cabinets, une meilleure orientation et priorisation des demandes grâce à une analyse structurée des critères.
  - Ces résultats soutiennent la pertinence du dispositif et son potentiel d'extension.

## **PARCOURS “ONGLES INCARNÉS” : OPTIMISATION DU TEMPS MÉDICAL**

Mise en place d'un parcours coordonné permettant de libérer du temps médical chez les médecins traitants en orientant de manière structurée les cas d'ongles incarnés.

### **Ce parcours associe :**

- Médecins généralistes, dermatologues, et a été présenté au service des urgences du CHMS, chirurgie orthopédique CHMS
- L'objectif est de fluidifier l'orientation, de réduire les consultations non complexes prises en charge par les MG et d'améliorer la prise en charge globale des patients.

## AMELIORATION DE LA COORDINATION DES PARCOURS DE SOINS

Dans le cadre de l'amélioration de l'organisation des soins et de la rationalisation du temps médical, plusieurs actions ont été menées ou sont en cours afin faciliter les parcours de soins et soutenir l'activité et la charge de travail des médecins généralistes :

- Réunions avec les pharmaciens : réflexion concernant les protocoles de coopération. Ces protocoles ont finalement été adoptés dans le droit commun.
- **Protocole Furosémide – Insuffisance cardiaque (Cardiologue – MG – IDEL)**
  - Développement d'un protocole de coopération autour de l'ajustement du furosémide pour les patients en insuffisance cardiaque.
  - Ce protocole associe :
    - cardiologues, médecins généralistes, infirmiers(ères) libéraux(ales).
    - Il vise à sécuriser l'adaptation du traitement, prévenir les décompensations et réduire les passages évitables aux urgences, tout en renforçant la coordination entre les professionnels du territoire.

## PRÉPARER ET ORGANISER LES DÉPARTS À LA RETRAIRE

Une réflexion proactive a été engagée afin d'assurer la continuité des soins dans le contexte de départs à la retraite de médecins généralistes :

- Préparation et organisation des départs : une réflexion commune a été initiée pour permettre aux professionnels d'anticiper ces transitions et garantir une prise en charge continue des patients. Les freins identifiés ont été communiqués à la CPAM de la Savoie
- Recrutement de la secrétaire médicale dédiée : cette ressource a été mobilisée pour accompagner les patients dans cette phase de réorientation, les informer, organiser la recherche d'un nouveau médecin traitant pour faciliter le lien avec les professionnels en charge de la relève.
- Une coordination spécifique aux IDEL et a valoriser a été identifiée dans l'adressage des patients en Affection Longue Durée suivis par des médecins partant à la retraite.



## Perspectives 2026

Dans un contexte de tensions sur l'offre de soins de premier recours, des actions ciblées ont été mises en œuvre afin de prioriser l'accès à un médecin traitant pour certains publics identifiés comme vulnérables ou nécessitant un suivi renforcé :

- **Publics ciblés** : les efforts portent prioritairement sur les personnes en Affection Longue Durée (ALD), les patients CSS (complémentaire santé solidaire), les enfants de 0 à 6 ans , Les enfants confiés (département) ainsi que les personnes engagées dans les parcours de soins portés par la CPTS, notamment les parcours « obésité adulte » et « parcours relais ».
- **Travail en réseau avec les acteurs territoriaux** : une collaboration étroite est menée avec le Département et l'Éducation Nationale pour identifier et orienter les jeunes enfants, notamment les enfants confiés, vers un médecin traitant, en particulier ceux repérés dans les structures scolaires ou médico-sociales.
- **Soutien aux professionnels de santé** : des sessions de formation ont été organisées pour accompagner les professionnels dans le bon usage des outils numériques tels que MonSisra et MesPatients, dans une logique d'optimisation de la coordination et de la lisibilité des parcours de soins.
- **Articulation avec le Dispositif d'Appui à la Coordination (DAC)** : un travail de repérage et d'accompagnement des situations complexes est effectué avec le DAC, afin de présenter aux médecins généralistes uniquement les dossiers pouvant être pris en charge dans leur périmètre, évitant ainsi les sollicitations inappropriées.
- **Données partagées avec la CPAM** : la CPAM s'est engagée à fournir un tableau de bord précisant, commune par commune, le nombre de personnes en ALD et d'enfants de 0 à 6 ans sans médecin traitant. Cet outil permettra d'objectiver les besoins et de cibler efficacement les actions de sensibilisation auprès des médecins généralistes du territoire.
- **Élaboration d'un plan d'actions commun** : un travail collaboratif est en cours avec la CPAM pour co-construire un plan d'actions visant à améliorer l'accès au médecin traitant pour les publics identifiés, en s'appuyant sur les données territoriales et le poste dédié qui effectue des appels vers les patients ciblés dans leurs démarche "d'aller-vers"
- **Renforcement de l'engagement des médecins** : des temps conviviaux sont proposés entre médecins volontaires impliqués dans ces parcours, afin de favoriser l'échange de pratiques, renforcer la dynamique collective et créer un levier de motivation pour une mobilisation durable.
- **Innovation**: des recherches se font sur le sujet de la téléconsultation entre IDEL et MG pour répondre à un besoin concernant les visites à domicile dans des zones peu accessibles.



# Axe 1 : Soins Non Programmés

## Objectifs poursuivis

- Participer au SAS
- Élaborer un annuaire des compétences
- Mettre en place une plateforme de partage de données/d'informations

## Planning

JAN    FEV    MAR    AVR    MAI    JUN    JUIL    AOUT    SEP    OCT    NOV    DEC

## Approche CPTS Chambéry Agglo'

### PARTICIPATION DE LA CPTS AU SAS

#### Intégration de la CPTS dans la dynamique territoriale du SAS73

84 % des médecins généralistes membres de la CPTS participent activement au dispositif SAS73, démontrant une forte mobilisation du territoire et une articulation efficace entre régulation et soins de proximité.

#### 26 mars 2025 – Réunion de coordination SAS73 / CPTS

Rencontre entre la coordinatrice, les dirigeants du SAS73 et les représentants du SNP infirmier, afin de renforcer les synergies entre régulation médicale, soins infirmiers et organisation territoriale.

#### 16 octobre – Réunion départementale des CPTS de Savoie et du SAS

Temps d'échange structurant permettant d'harmoniser les pratiques, d'améliorer les parcours patients et de consolider les coopérations inter-CPTS.

#### Diffusion de la campagne "Les urgences, c'est pas une évidence"

Déploiement d'affiches sur le territoire pour sensibiliser la population à un recours approprié aux urgences et promouvoir l'orientation vers les soins primaires.

## **RENFORCEMENT DE L'ACCÈS AUX EXPERTISES ET À L'ORIENTATION DES PATIENTS**

### **Annuaire "Santé de la femme"**

Élaboration d'un annuaire dédié, intégrant un appui en télé-expertise avec le service de gynécologie du CHMS, afin d'améliorer l'orientation et la prise en charge des patientes sur le territoire.

### **Annuaire des avis spécialisés du CHMS**

Mise à disposition d'un répertoire des avis spécialisés pour faciliter les demandes d'expertise médicale et fluidifier les échanges entre médecine de ville et hôpital.

### **Diffusion des informations sur les pharmacies de garde en période de grève**

Mise en place d'une communication réactive et centralisée pour garantir aux usagers un accès à l'information en situation perturbée.

### **Parcours de soins "Ongles incarnés"**

Développement d'un parcours structuré visant à optimiser l'orientation des patients et à réduire la charge des médecins généralistes, en mobilisant les dermatologues, urgences du CHMS et chirurgiens orthopédistes.

## **RÉFLEXION SUR UNE FILIÈRE D'ADRESSAGE SEMI-URGENT**

Nous travaillons à la création d'une filière d'adressage semi-urgent permettant aux médecins généralistes d'orienter rapidement, mais hors urgence, les patients nécessitant une exploration fonctionnelle.

Ce circuit associera des spécialistes mobilisables pour des situations ciblées : suspicion de cancer, AVC/AIT vu à distance, ou fragilité avec décompensation subaiguë.

L'objectif est de réduire les passages évitables aux urgences tout en sécurisant la prise en charge de profils à risque.

## **Perspectives 2026**

- Poursuite de la communication sur le bon usage du 15 et l'appropriation du SAS par les professionnels.
- Travail en cours avec le SAS sur des visites SNP par les IDELS régulées par le SAS sur des actes définis
- Accompagnement des IDEL en lien avec le RGPD et la sécurité des données. Suivi de l'expérimentation du certificat de décès IDEL.
- Participation active de SOS médecins au Conseil d'Administration pour améliorer la coordination des parcours de soins.

## Axe 2 : Parcours de soins

### Objectifs poursuivis

- Organiser un parcours Insuffisance Cardiaque
- Organiser un parcours Santé Mentale
- Organiser un parcours autour de la fragilité des personnes âgées

### Planning



### Approche CPTS Chambéry Agglo'

#### INSUFFISANCE CARDIAQUE - DYNAMIQUE INTER-CPTS

Les CPTS du territoire travaillent conjointement à harmoniser la prise en charge de l'insuffisance cardiaque, en coordination avec les mêmes spécialistes et établissement du CHMS. L'objectif est de proposer une réponse cohérente, accessible et sécurisée pour l'ensemble des patients, quel que soit leur lieu de vie.

#### Axes de travail :

- Montée en compétences des professionnels : formation IDEL dédiée à l'insuffisance cardiaque, animée par le Dr Perrin-Faurie ; développement de futures formations pluri-professionnelles.
- Parcours d'éducation thérapeutique : création d'un cycle d'ateliers patients en lien avec l'inter-CPTS, le CHMS et Zander ; réflexion sur un parcours ETP ville.
- Adaptation du furosémide : collaboration avec les cardiologues du CHMS pour sécuriser et standardiser l'ordonnance d'adaptation.
- **Janvier** : rencontre de coordination inter-CPTS pour structurer les ateliers IC avec le CHMS et Zander.
- **Février** : formation IDEL ; création du groupe pluriprofessionnel pour proposer un parcours ETP en ville.
- **Mai-Juin** : formation pluriprofessionnelle à Aix ; réunion des 5 CPTS pour harmoniser les outils et supports (graphisme commun).
- **Automne** : lancement de la communication des ateliers IC.

## **PATIENTS FRAGILES**

### **Réunions de pilotage et de structuration**

Au total 13 réunions ont été organisées spécifiquement autour du Parcours Patients Fragiles :

- Réunions d'organisation (20/01, 06/02, 24/02) ;
- Réunions thématiques « Construction Parcours » (21/01, 11/02, 11/03, 23/09) ;
- Réunions préparatoires pour ICOPE, PRADO, ateliers 2026 et partenariats ;
- Réunions interinstitutionnelles (ARS, CCAS, Cristal Habitat, CPAM...).

### **Mobilisation des professionnels**

50aine de professionnels ont été mobilisés sur l'ensemble de l'année, issus de : Médecine générale, Pharmacien, IDEL, Kinésithérapie, Orthophonie, Psychologie, Diététique, Services hospitaliers (gériatrie, UMG, EMGEH, filière gérontologie), CCAS, Bailleur social, MSP.

Montée en compétences des professionnels de santé qui pour parti se sont formés seuls au STEP 1 d'ICOPE (10 professionnels formés sur un groupe de travail de 25 professionnels)

### **Actions réalisées en 2025 - Avancées du Parcours Patients Fragiles**

Les travaux ont permis de :

- Définir les piliers du repérage de la fragilité en ville,
- Construire une première version du protocole Parcours Patients Fragiles,
- Initier une réflexion interprofessionnelle sur les outils (bilan de prévention, repérage ICOPE),
- Dresser une cartographie des ateliers existants (nutrition, APA, mémoire, santé mentale...),
- Définir les besoins d'orientation et les ressources à mobiliser.

### **Formation des professionnels**

- Formation troubles de la déglutition auprès des IDELS de la CPTS pour une meilleure prise en charge, sachant que 80% de la patientèle des IDELS sur des personnes âgées fragiles
- Préparation du plan de formation ICOPE pour 2026.

## **SANTÉ MENTALE**

### **Action 1 – Parcours Relais (décrochage scolaire sévère)**

Accompagnement sur une année d'une classe d'élèves en situation de décrochage scolaire sévère (24 réunions – 96 heures-30 enfants).

- Deux axes structurants :
  1. Accès aux soins : évaluation des besoins par la médecine scolaire et mobilisation rapide de professionnels de santé via la CPTS (boucle SISRA), coordonnée par la coordinatrice médicale.
  2. Renforcement des compétences psychosociales : ateliers "À ta santé" co-construits avec la MSP du Verger et animés par les professionnels de santé ; formation des professionnels CPTS au programme.
- **Action 2 – Participation aux instances santé mentale**

Représentation active de la CPTS dans les instances territoriales : CLSM, PTSM, CTSM, UNAFAM, ainsi que rencontres régulières avec les structures associatives et le CHS.

### **Action 3 – Ressources d'information en santé mentale**

Développement et mise à disposition de fiches d'information santé mentale sur Plexus, en lien avec le Pr Verdoux.

### **Action 4 – Douleur chronique : formation et accompagnement**

Organisation d'une soirée de formation, d'une RCP douleur, d'ateliers pour les patients douloureux chroniques et d'une soirée d'information Perspectives 2026 : création d'un annuaire territorial de la douleur.

### **Action 5 – Journée de déstigmatisation de la santé mentale**

Co-organisation d'une journée "Psy, sport et santé" avec UNAFAM et Activ'Athlon pour promouvoir l'inclusion et réduire la stigmatisation.

## PARCOURS ONCOLOGIE

En 2025, 4 réunions de travail pluridisciplinaires ont permis de poser les bases du parcours :

- **Réunion 1 : Diagnostic & cadrage du Parcours** : Identification des besoins du territoire  
Analyse des ruptures de parcours signalées par les professionnels. Cartographie des ressources locales (CHMS, IDEL, pharmaciens, psychologues, associations, etc.)
- **Réunion 2 : Définition du circuit patient** : Définition du rôle de chaque professionnel.  
Création d'un schéma de prise en charge coordonnée. Mise en place d'un circuit d'alerte via MonSisra
- **Réunion 3 : Outils communs & standardisation** : Élaboration d'un brouillon de « fiche de liaison oncologie ». Outils de partage d'informations. Proposition d'un suivi partagé entre MT – IDEL – structures spécialisées
- **Réunion 4 : Validation du parcours & préparation de la formation socle** : Finalisation des étapes du parcours. Préparation de la soirée de sensibilisation. Travail collaboratif sur la formation socle (contenu, format, intervenants)
- **Soirée d'information & sensibilisation – Professionnels de santé (2025)**

Une soirée dédiée à la sensibilisation et à la coordination en oncologie a été organisée :

Objectifs : Informer les professionnels du territoire sur les enjeux de coordination en oncologie.

Présenter les ressources disponibles. Mobiliser les professionnels autour du futur parcours

Contenus : Dépistage et parcours de soins, Présentation du CHMS, des IDEL, des psychologues et services associés

Questions/réponses + retours d'expérience. Présentation en avant-première du futur Parcours CPTS. Participation élevée → mobilisation forte du territoire.

## Perspectives 2026

### INSUFFISANCE CARDIAQUE

- Démarrage des ateliers patients insuffisant cardiaque en janvier 2026. 4 ateliers en 2 cycles mobilisant infirmière, pharmacien, kiné et diététicienne
  - Poursuite de la structuration d'une filière d'avis semi-urgents spécialisés pour les décompensations d'insuffisance cardiaque.
- Renforcer les collaborations avec les infirmières Asalée, développer des actions "aller-vers" et structurer des avis semi-urgents spécialisés pour les décompensations d'IC.

### PATIENTS FRAGILES

- Ce parcours est mis en pause sur l'année prochaine, afin de libérer du temps humain dans la mise en place du Parcours Oncologie

### SANTÉ MENTALE

- Déploiement de formations en santé mentale pour les professionnels via le CHMS et le Sermay.
- Renforcement du lien ville-hôpital : échanges avec le nouveau directeur du CHS, M. Morin, et mise en place d'une call-conf CHS / CPTS dédiée à la coordination.
- Essaimage du dispositif Parcours Relais et des ateliers dans d'autres classes et établissements.



# Approche CPTS Chambéry Agglo'

## DÉPISTAGE DES CANCERS

- **Février** : Rencontre sages-femmes / médecins pour renforcer la coordination autour de la santé de la femme.
- **Mars** : Déploiement d'une action CPTS de dépistage du cancer colorectal dans le cadre de Mars Bleu : diffusion aux professionnels et stand de sensibilisation en rue.
- **Avril** : Participation au groupe "dépistage cancer" de la CPAM.
- **Juin** : Organisation d'une soirée "Santé de la femme" et diffusion des supports Juin Vert.
- **Septembre** : Participation au Comité Territorial de Savoie (23/09).
- **Octobre** : Contribution à Octobre Rose au CHMS (02/10) ;
- **Octobre-Novembre** : campagne de sensibilisation à l'auto-palpation mammaire via un buste pédagogique dans les pharmacies, laboratoires et EHPAD.

## ACTION VACCINATION - INTER-CPTS/ CHMS

Le 7 octobre, une soirée inter-CPTS sur la vaccination a réuni 50 professionnels de santé (sages-femmes, pharmaciens, IDEL, médecins généralistes), avec présentation de cas cliniques adaptés à chaque métier, précédée de plusieurs réunions de préparation et d'une campagne de communication.

Nous travaillons actuellement à la création d'un livret de cas cliniques de vaccination, destiné à harmoniser les pratiques sur le territoire.

La diffusion du nouveau calendrier vaccinal 2025 a également été assurée auprès de l'ensemble des professionnels.

## TROUBLES DU LANGAGE

En 2025, les ateliers engagés les deux années précédentes ont été reconduits et développés en partenariat avec plusieurs structures locales.

Les lieux d'accueil ont inclus : la ludothèque des Hauts de Chambéry, la médiathèque de Cognin, le CCAS de Chambéry, la Maison des associations à Chambéry et le café associatif de Barby

Au total, 6 cycles de 3 ateliers ont été organisés, représentant une vingtaine de séances.

Ces actions ont été menées en lien étroit avec plusieurs partenaires : la PMI, les médecins de secteur et les écoles maternelles. Forte mobilisation des familles, contenu très apprécié, coopération exemplaire avec les structures partenaires, repérage précoce de certaines difficultés, accessibilité pour les publics non francophones

## **ADDICTION - PARCOURS SEVRAGE TABAGIQUE**

Dispositif développé en collaboration avec le Centre Hospitalier Métropole Savoie (CHMS), garantissant une approche territoriale coordonnée ville-hôpital.

### **Volet accompagnement individuel**

- 15 consultations de sevrage tabagique assurées par des professionnels formés, 5 consultations à venir, 9 patients mobilisés
- Suivi personnalisé et adapté aux besoins de chaque patient

### **Volet formation et montée en compétences**

- Programme de formation destiné aux professionnels de santé du territoire communiqué via un mémo
- 2 visioconférences d'échanges de pratiques favorisant le partage d'expérience et l'harmonisation des prises en charge
- Renforcement des compétences en tabacologie de premier recours en regroupant les offres du territoire en terme de formation (MOOC etc)

### **Volet prévention en milieu professionnel**

- Atelier de sensibilisation réalisé au sein de l'entreprise Schaeffler "ma clope mes émotions mes envies"
- Démarche de santé au travail ciblant les salariés sur leur lieu d'activité

## **ORALITÉ ALIMENTAIRE ET TROUBLES ALIMENTAIRES PÉDIATRIQUES (TAP)**

Objectif général de l'action : La CPTS Chambéry Agglo' a accompagné en 2025 la crèche de La Ravoire dans la prévention des Troubles Alimentaires Pédiatriques (TAP) en proposant une formation pratique et complète, animée par deux orthophonistes du territoire. L'objectif : renforcer les compétences des professionnels petite enfance sur le développement de l'oralité, la diversification alimentaire, les signes d'alerte et les stratégies d'accompagnement.

### **Contenus pédagogiques abordés**

- Définition des TAP : Perturbation de la prise alimentaire par rapport à l'âge, durant  $\geq 2$  semaines, d'origine motrice, sensorielle, organique ou environnementale
- Développement de l'oralité : oralité primaire  $\rightarrow$  secondaire  $\rightarrow$  tertiaire, rôle des dents, de la succion, de la mastication  $\rightarrow$  essentiels au repérage précoce
- Diversification alimentaire & recommandations OMS  $\rightarrow$  Essentiel pour les professionnel(le)s de crèche.
- Outils pédagogiques présentés : Check-up du « parfait petit mangeur » (stabilité, respiration nasale, mastication), activités sensorielles : parcours, matières, souffle, jeux texturés. Mises en situation (enfant enrhumé, doubles textures, positionnement adulte/enfant)
- Rôle de la crèche & travail d'équipe : La diapositive « Les supers pouvoirs de la crèche » valorise : sensorialité, motricité, ambiance des repas, imitation, activités ludiques.  $\rightarrow$  Appui précieux pour l'action CPTS.

**Point saillants et constats :** Professionnels très impliqués et demandeurs, formation concrète, repérage plus précoce des difficultés bucco-alimentaires, amélioration de la postures professionnelles

## PARCOURS OBÉSITÉ

### Gouvernance du Parcours Obésité en 2025

- Réunions de coordination et de pilotage
- Réunions entre référents : 7 avril, 6 juin, 30 octobre 2025
- Réunions d'état des lieux et points d'étape : 16 juin, 6 octobre (point avec kinésithérapeutes), 9 décembre 2025
- Préparation et présentation du Parcours Obésité aux journées nationales FCPTS : préparations les 5 mai, 2 juin, 18 septembre ; présentation officielle les 5 et 6 novembre 2025
- Présentation du Parcours à d'autres CPTS : Bauges, Tarentaise, CSO IDF
- Réunions avec partenaires externes : échanges réguliers avec CHMS, ARS, Maison des Réseaux de Santé de Savoie, etc.

### Mise en œuvre du Parcours en 2025

- **Structuration du Parcours**
- Le Parcours Obésité repose sur :
  - Un suivi coordonné et pluridisciplinaire sur 18 mois.
  - Une entrée dans le parcours conditionnée à un Bilan Éducatif Partagé (BEP) réalisé par un référent formé à l'éducation thérapeutique.
  - Un accompagnement composé de séances diététiques, psychologiques et d'activité physique adaptée (APA)—rémunérées selon différents modèles.
  - Des échanges sécurisés et tracés via MonSisra.
  - Un lien systématique avec le médecin traitant.
- **Données d'activité 2025**
  - 25 patients intégrés entre janvier et novembre 2025
  - 12 patients en liste d'attente, à intégrer avant fin décembre 2025
  - 28 professionnels de santé impliqués, répartis entre kinésithérapeutes, psychologues, diététiciennes, médecins, infirmières et pharmaciens
  - Plusieurs sorties du parcours (2 patients) dues à défaut d'engagement ou absence de suivi
  -

### Valorisation des actions 2025

- **Présentation nationale** : La CPTS Chambéry Agglo' a été sélectionnée pour présenter son Parcours Obésité lors des Journées Nationales des CPTS 2025 (atelier 32), témoignant d'une reconnaissance forte de la qualité du travail réalisé.
- **Rayonnement inter-CPTS** : Le Parcours a été présenté à plusieurs CPTS (Bauges, Tarentaise, CSO IDF) et fait l'objet d'un partage de bonnes pratiques en vue d'une diffusion départementale.
- **Présence lors de l'AG du CLAN du CHMS** : le 02 décembre 2025 : pour présentation du Parcours Obésité et du bilan de l'année écoulée et liens Ville-Hôpital.

## Perspectives 2026

### **CANCER**

A l'heure actuelle, il a été décidé par les membres du Conseil d'Administration la suspension des actions de terrain. La CPTS Chambéry Agglo' se recentre sur la communication et le relais d'information de la CPAM, ainsi que sur la circulation du buste d'auto-palpation mammaire.

### **VACCINATION**

Renouvellement de la soirée vaccination en inter-CPTS et information sur le calendrier vaccinal.

### **PARCOURS OBÉSITÉ**

Poursuite du Parcours avec intégration des nouveaux patients prévue dans la continuité de 2025.

### **ADDICTIONS**

Mise en place d'une action sur l'addiction aux écrans.

### **TROUBLES DU LANGAGE ET ORALITÉ**

- Poursuite des cycles d'ateliers, développer un modèle interprofessionnel, intégrer des ateliers "aller-vers" dans les quartiers prioritaires, création d'un kit parents, étendre aux structures petite enfance (crèches, RAM, PMI)
- Reproduire l'action auprès d'autres crèches partenaires, développer une formation longue pour les structures petite enfance, lancer des ateliers parents, construire un groupe interprofessionnel TAP



# Axe 4 : Crises et Situation Sanitaire Exceptionnelle

## Objectifs poursuivis

- Faire vivre le plan et des outils de gestion de crise remis aux tutelles en juin 2024 puis animation, développement et renforcement de l'acculturation autour des SSE

## Approche CPTS Chambéry Agglo'

### Action : Renforcement de la capacité de gestion de crise sanitaire territoriale

Actualisation 2025 du plan de gestion de crise intégrant les retours d'expérience et les nouvelles priorités opérationnelles pour optimiser l'efficacité des interventions coordonnées.

### Veille et réactivité sanitaire

Dispositif de diffusion ciblée des alertes sanitaires de l'ARS (légiionellose, coqueluche, etc.) auprès des professionnels de santé du territoire, garantissant une information rapide et coordonnée.

### Exercice de simulation et amélioration continue

- Création de l'exercice ERVISSE II le 8 avril 2025: mise en situation et test du plan de gestion de crise de la CPTS
- Retour d'expérience formalisé et présenté au Conseil d'administration le 3 juin 2025
- Capitalisation des enseignements pour renforcer les protocoles d'intervention

### Déploiement du dispositif AMORSSE

Développement en cours d'une équipe mobile territoriale dédiée au repérage précoce et à l'évaluation des besoins en situation de crise, assurant un appui opérationnel renforcé aux professionnels de première ligne.

### Bénéfices attendus

- Amélioration de la préparation et de la résilience territoriale face aux crises sanitaires
- Coordination renforcée entre les acteurs de santé
- Réponse graduée et adaptée aux différents niveaux d'alerte



## Perspectives 2026

En 2026, la CPTS poursuivra l'ancrage de la culture de gestion de crise avec les actions suivantes :

- Mise à jour annuelle du PGCS, incluant les listes de diffusion, les annuaires des acteurs et les outils de coordination, prévue en juin 2026, autour de l'Assemblée Générale.
- Travail thématique autour de la constitution d'une "Équipe Mobile", avec rédaction de dispositions complémentaires intégrées au plan.

### Plan de formation et de sensibilisation

Un programme de formation progressif est prévu pour renforcer les compétences des professionnels de santé du territoire :

- Soirée thématique sur l'urgence médico-psychologique, en partenariat avec la CUMP, prévue fin novembre 2026.
- Session AFGSU SSE "Ville" : après un sondage à l'automne pour estimer le nombre de participants ; les modalités de financement restent à définir.
- Session AFGSU SSE "Damage Control" : programmée au 1er trimestre 2026 (10 à 15 places), avec financement également à définir.
- Formation interne "Cellule de Crise" à destination de l'équipe CPTS, en lien avec la tenue du Conseil d'Administration.
- Deuxième exercice de simulation "ERVISSE III" : dans une logique de continuité et de montée en compétence collective.

# Axe 5 : Qualité et pertinence des soins

## Objectifs poursuivis

- Organiser des actions pluriprofessionnelles en lien avec les besoins identifiés par l'Hôpital
- Contribuer à la continuité des soins et à la fluidité des parcours

## Planning

JAN    FEV    MAR    AVR    MAI    JUN    JUIL    AOÛT    SEP    OCT    NOV    DEC

## Approche CPTS Chambéry Agglo'

L'année 2025 a été marquée par la consolidation de groupes de travail thématiques, mobilisant des professionnels de santé et partenaires institutionnels engagés sur l'ensemble des axes du projet de santé de la CPTS.

### Référents thématiques

- Parcours Obésité : Dr Bossu Estour
- Addictions : Dr Anouck Gachet
- Patients Fragiles : Dr Robin Jalbert
- Santé Mentale (partenariat CHS-USMB-ASH73-Éducation Nationale-Sermay) : Maxime Morin, Viviane Huys, Sylvaine Raymond, Arnaud Carré, Virgil Balmon, Véronique Serre, Maëlle Favetta
- Gestion de Crise et Situations Sanitaires Exceptionnelles : Dr Philippe Dalmon
- Vaccination : Dr Ophélie Dos Santos, Dr Olivier Rogeaux, inter cpts
- Outils numériques (démarche inter-CPTS-Sisra) : Suzanne Meyer, Dr Rogeaux, Annabelle Goisot
- Insuffisance Cardiaque : Dr Bacquelin, Dr Perrin Faurie
- Service d'Accès aux Soins (SAS) : Dr Pierre-Yves Mattei
- Parcours Oncologie : Dr Bertollet, Dr Moriceau (CHMS), Dr Mille (Médipôle)

## Instances et coordination intersectorielle et gouvernance partagée

### Coordination territoriale

Commissions Paritaires Locales CPAM : représentation active de la CPTS

Visioconférences mensuelles Ville-Hôpital: temps d'échange et d'information avec Céline Vieux et Dr Rogeaux (présentation parcours Insuffisance Cardiaque, projet semi-urgent, actualités)

### Coordination inter-territoriale

Réseau inter-CPTS Savoie (Bauges, Grésivaudan, Yenne, Grand Aix-les-Bains, Cœur de Savoie, Tarentaise, Haute-Tarentaise, Nord Dauphiné Porte de Savoie, Arlysère)

Réunions trimestrielles coordinateurs et dirigeants 10 février, 1er avril, 25 août, 3 novembre, 1er décembre

### Coordination régionale

Formation PACTE région pour la coordinatrice médicale: échanges et partage régional FEMAS-AURA

### Coordination nationale

Fédération des CPTS (FCPTS) : contribution au Guide de l'employeur et présentation du Parcours Obésité lors des journées FCPTS (5-6 novembre 2025)

### Coordination de proximité

Rencontres MSP de l'agglomération : réunions bimestrielles pour harmonisation des pratiques

### Promotion des outils numériques partagés

- Intégration systématique dans l'ensemble des projets et parcours de la CPTS
- 6 adresses MonSisra déployées : CPTS Chambéry Agglo', Parcours Accès Médecin Traitant, Parcours Obésité, Parcours Ongle Incarné, RCP Douleur, Parcours Relais
- Programme de formation continue à l'utilisation de MonSisra
- Promotion de Mon Espace Santé lors d'événements ciblés (soirée vaccination)



# Axe 6 : Accompagnement des professionnels de santé et attractivité du territoire

## Objectifs poursuivis

- Promouvoir la maîtrise de stage
- Intégration de nouveaux PDS et de structures dans la CPTS

## Planning

JAN    FEV    MAR    AVR    MAI    JUN    JUIL    AOÛT    SEP    OCT    NOV    DEC

## Approche CPTS Chambéry Agglo'

### Facilitation de l'installation des professionnels

- Partenariat avec Cristal Habitat et les communes pour l'identification d'opportunités immobilières , accompagnement des professionnels de santé sur la projection d'une équipe pluri-professionnelle:
  - Faubourg Montmélian,
  - La Motte-Servolex,
  - Rond-Point Santé
- Mise en réseau avec promoteurs immobiliers privés pour répondre aux besoins d'installation, répondre aux besoins et appétences des nouveaux arrivant et mise en relation.

### Dispositif d'accueil structuré

- Livret d'accueil dédié aux étudiants infirmiers libéraux (IDEL) mis en place au sein des cabinets infirmiers
- Accompagnement personnalisé des nouveaux médecins généralistes et IDEL dans leur installation

### **Amélioration du pouvoir d'achat des professionnels**

- Club employés : avantages négociés pour faciliter le quotidien et renforcer le pouvoir d'achat des professionnels

### **Outils de coordination et visibilité professionnelle**

- Création d'annuaires professionnels numériques (Plexus et Calaméo) facilitant l'identification des acteurs du territoire
- Plateforme de petites annonces professionnelles sur Plexus favorisant les collaborations et remplacements

### **Formation et intégration des futurs professionnels**

- Interventions pédagogiques à l'IFSI (2ème année) pour présenter les CPTS, le territoire et les opportunités d'exercice coordonné et la dynamique locale

### **Animation territoriale et renforcement du lien professionnel**

- Espaces d'échanges informels: 5 Cafés Causette programmés sur 2025 : temps conviviaux favorisant la connaissance mutuelle et le décloisonnement entre professionnels
- Temps institutionnel fédérateur
- Assemblée Générale annuelle : moment de convivialité et de mobilisation collective rassemblant les membres de la CPTS Chambéry Agglo'



## En interne



Newsletters



Rencontres, soirées conviviales, sessions d'informations, soirées de sensibilisation



Plexus Santé : Outil collaboratif - espace adhérents



Slack pour les échanges rapides

## En externe



Supports papiers, Flyers, banderoles et roll-up



Site web de la CPTS



Réseaux sociaux de la CPTS



POUR TOUTES QUESTIONS  
COMPLÉMENTAIRES

09.83.01.53.47

[contact@cptschamberyagglo.fr](mailto:contact@cptschamberyagglo.fr)

**CPTS Chambéry Agglo'**  
**333, rue du marais**  
**73190 Challes-les-Eaux**