



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de
Toulouse
3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

Perception et intérêt des médecins généralistes à l'égard des communautés professionnelles territoriales de santé (CPTS) de leur territoire

Thèse d'exercice en médecine Dr Pestre Chrystelle
Dirigée par Dr Moscova Laura, Dr Sussan Juliette



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de
Toulouse
3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

Conflit d'intérêt

Pas de conflit intérêt avec industrie pharmaceutique

Liens intérêt pour la thématique : présidentes de CPTS

projet recherche CAPITALE



Janvier 2016 : Loi de Modernisation du Système de Santé (LMSS)
Février 2022 : Plan ma santé 2022

Communautés Professionnelles Territoriales de Santé



- Organisation **collective** des professionnels de santé
- A leur **initiative**
- Projet **commun**
- **Amélioration** de la prise en charge de la population sur **un territoire donné**

Missions sociales :

- Amélioration de l'accès aux soins
- Amélioration de l'organisation des parcours pluri professionnels
- Développement d'action de prévention sur le territoire
- Réponse en cas de crise sanitaire



Objectif principal :



Comprendre les perceptions et les intérêts des médecins exerçant dans un territoire ayant une CPTS en fonctionnement, afin d'obtenir un retour sur leurs premières expériences de ce dispositif



Étude qualitative par entretiens individuels semi-dirigés



Critères de sélection : échantillonnage raisonné



- Médecins généralistes
- Territoire de l'UPEC
- Territoire CPTS en fonctionnement



- Internes
- Médecins remplaçants
- Territoire exempt de CPTS/inf à 1 an



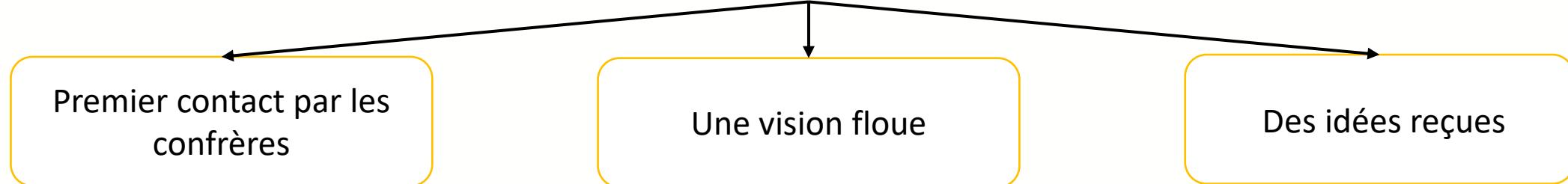
Analyse phénoménologique : codage, thèmes et sous thèmes



Médecin	Sexe	Age	Structure de soin	Implication au sein de la CPTS	MSU	Lieu d'exercice	Durée de l'entretien
M1	F	35/40	MSP	Adhérent au CA	Oui	94	15min
M2	F	35/40	MSP	Adhérent non participant	Oui	77	32min
M3	M	>60	MSP	Adhérent au bureau	Non	94	27min
M4	F	35 /40	Cabinet de groupe	Adhérent participant	Oui	91	28min
M5	F	<35	MSP	Adhérent au bureau	Non	91	35min
M6	F	<35	MSP	Adhérent participant	Oui	91	33min
M7	F	40/60	MSP	Adhérent au bureau	Oui	77	51min
M8	F	35 /40	Cabinet seul	Adhérent au CA	Non	77	34min
M9	M	35 /40	MSPU	Adhérent au bureau	Oui	77	33min
M10	F	<35	Cabinet de groupe	Adhérent participant	Oui	91	27min
M11	M	40 /60	Cabinet seul	Non adhérent	Oui	94	38min
M12	M	35/40	Cabinet seul	Adhérent non participant	Non	91	22min



A. DES CONNAISSANCES LIMITÉES DE CE QU'EST UNE CPTS



- Vecteur de leur intérêt
- Invitation à leur adhésion

- Entité récente
- Manque d'informations

- « Main mise » par les Institutions
- Charge de travail supplémentaire

=> Frein à l'adhésion

« J'ai connu ça via ma collègue docteur, j'entendais mes collègues me dire : je vais aux réunions pour la CPTS » E6

« Il n'y a pas eu d'information, ni vis-à-vis de la population, ni vis-à-vis des professionnels de santé en général » E3

« Peur qu'il y ait une espèce de contrôle de la sécu encore plus important que ce qui peut être déjà le cas dans notre activité professionnelle quotidienne » E6

« Je me disais : ça va être une charge en plus » E5



B. UNE PARTICIPATION AUX CPTS À LA FOIS MOTIVANTE ET DÉCOURAGEANTE

Apports motivants à la participation

- Valeurs communes
- relations interprofessionnelles/ réseaux
- Projets intéressants
- Motivations financières

« Je pense que c'est en accord avec la pratique que j'ai, donc ce sont des thématiques qui sont assez en accord avec mon activité. » E9

Difficultés décourageant adhésion et fonctionnement

- Métier prenant
- Charge de travail majorée
- Projets non aboutis
- Difficultés de communication intra CPTS

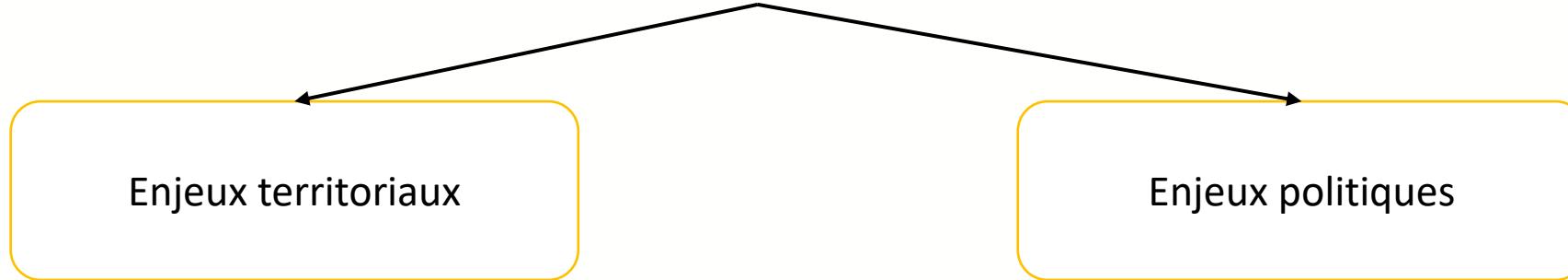
« On va pouvoir avoir un peu de réseau. Donc c'était un peu ça l'objectif » E5

« Quand on travaille 12h par jour, il n'y a plus beaucoup de temps pour pouvoir faire autre chose derrière » E12

« Le temps de travail est clairement important » E8



C. ENJEUX TERRITORIAUX ET POLITIQUES



- Projets émergeants du territoire
- Identifiés par les professionnels de santé
- Connaissance fine du territoire

- Vision incohérente avec la réalité du terrain
- Refus d'être l'« exécutant » des institutions
- Manque de considération
- Subvention en inéquation avec les besoins

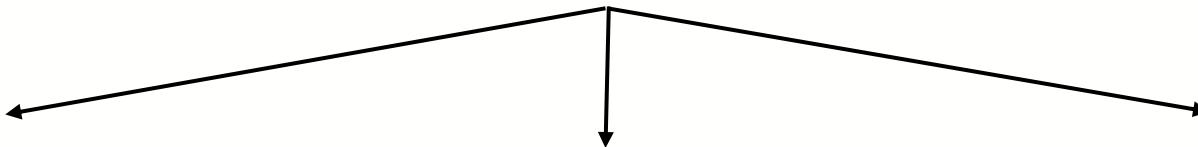
↓
Relation sous tension avec institutions (ARS , CPAM)

« On connaît le territoire, on connaît les ressources et on connaît les besoins »
E7

« C'est qu'on a des personnes du côté de l'ARS et de la CPAM qui sont souvent hors sol, qui ne sont pas sur le terrain » E8



D. DEVENIR DE LA CPTS



Avenir encore incertain

- Difficultés de projections
- Difficultés de motivation

CPTS vue par ses adhérents

- Espoir d'une pratique meilleure
- CPTS recommandée
- CPTS indépendante

Améliorations proposées

- Communication interne/externe
- Fonctionnement logistique
- Indemnisation compensatrice

« La chose qui est le plus compliquée dans cette histoire c'est d'arriver à motiver les confrères et consœurs » E3

« Il y a vraiment des chouettes projets donc oui je le conseillerais. » E6

« Il faut pouvoir communiquer sur la CPTS, c'est quoi la CPTS » E7



Les forces

Originalité du projet de recherche

Sujet d'actualité

Etude qualitative, adaptée au sujet

Double codage

Triangulation des données

Les limites

Biais de sélection

Biais de non-réponse

Biais de temps d'entretien

Biais d'interprétation

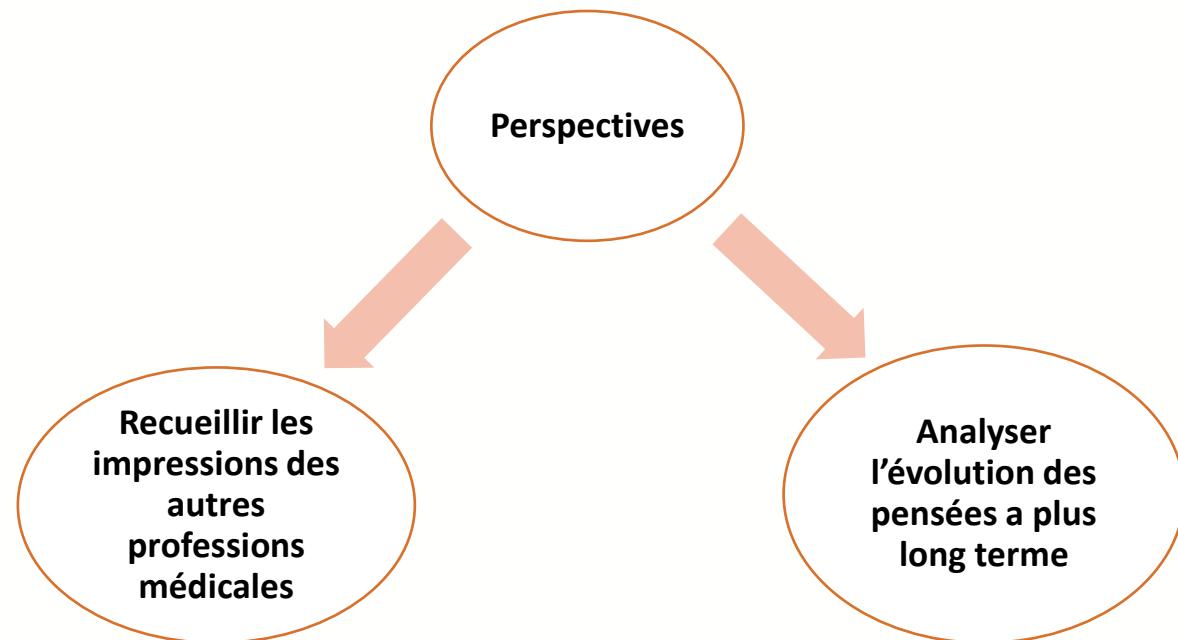


Comparaison avec les données de la littérature :

Peu d'évolution des pensées

Communication
Compréhension
Adhésion

Première étape de
l'interprofessionnalité





Modernisation
Coordination
Projets territoriaux



Manque d'information
Obstacles organisationnels
Conflits institutionnels

