

**INTERESSEMENT DE L'ASSURANCE MALADIE  
POUR LES PRATICIENS CONSEILS**

**ANNEXE TECHNIQUE  
EXERCICE 2010**

*J.M.* *BB*  
*AF* *AF*

**SOMMAIRE****1 – LE CHAMP D'APPLICATION****2 – LE MONTANT DE LA MASSE NATIONALE D'INTERESSEMENT****3 – LA MESURE DE LA PERFORMANCE****3.1 – LES INDICATEURS DE BRANCHE****31.1 – LA GESTION DU RISQUE****311.1 – PRIVILEGIER LE BON USAGE DES SOINS****311.2 – AIDER NOS ASSURES A MIEUX GERER LEUR SANTE****311.3 – AMELIORER LA PRISE EN CHARGE DES PATIENTS ATTEINTS DE  
PATHOLOGIES CHRONIQUES****311.4 – ACCOMPAGNER NOS POLITIQUES DANS LES RELATIONS AVEC LES  
PROFESSIONNELS DE SANTE****311.5 – LUTTER CONTRE LA FRAUDE****311.6 – DEVELOPPER LA GESTION DU RISQUE DANS LA BRANCHE AT/MP****311.7 – LE MODE DE CALCUL DE L'EFFICACITE GLOBALE DANS LE DOMAINE DE  
LA GESTION DU RISQUE.****31.2 – LA QUALITE DE SERVICE****312.1 – CONSOLIDER LE SERVICE DE BASE A NOS ASSURES****312.2 – DEVELOPPER LE RECOURS AUX TELESERVICES****312.3 – ACCOMPAGNER NOS ASSURES PAR UNE POLITIQUE DE SERVICES EN  
SANTE INTEGREE****31.3 – L'EFFICIENCE****313.1 – GARANTIR LA CERTIFICATION DES COMPTES****313.2 – S'INSCRIRE DANS UNE DEMARCHE DE DEVELOPPEMENT DURABLE**

BB  
99  
w

**313.3 - LE MODE DE CALCUL DE L'EFFICACITE GLOBALE DANS LE DOMAINE DU SERVICE**

**313.1 - LE DEPLOIEMENT DES CHANTIERS INFORMATIQUES PRIORITAIRES**

**313.2 – LE NOMBRE DE BENEFICIAIRES ACTIFS CONSOMMANTS PAR ETP (HORS UGECAM)**

**313.3 – L'INSCRIPTION DANS UNE DEMARCHE DE DEVELOPPEMENT DURABLE**

**313.4 - LE MODE DE CALCUL DE L'EFFICACITE GLOBALE DANS LE DOMAINE DE LA QUALITE**

**31.4 – LE CALCUL DE LA PERFORMANCE COLLECTIVE DE BRANCHE**

**3.2 – LES INDICATEURS LOCAUX DES DRSM**

**32.1 – LA PRESENTATION DES INDICATEURS**

**322.1- LES REGLES RELATIVES AU CALCUL DU SCORE**

**322.2- LES INDICATEURS**

**322.3- LE CALCUL DU TAUX DE REUSSITE LOCALE**

**3.3-LES INDICATEURS POUR LA CNAMTS**

**4 – LES MODALITES DE MISE EN ŒUVRE.**

**4.1 – LE MONTANT THEORIQUE PAR ETP = PART INDIVIDUELLE TOTALE D'INTERESSEMENT**

**4.2 – LE MONTANT DE L'INTERESSEMENT REEL PAR ETP = MONTANT TOTAL DE L'INTERESSEMENT DISTRIBUE (MTID)**

BB  
77 AN 13  
0

## 1- LE CHAMP D'APPLICATION

Les organismes visés par la présente annexe sont :

- les Directions Régionales et les Echelons Locaux du Service Médical pour les praticiens – conseils (DRSM), et les DRSM DOM,
- la Caisse Nationale de l'Assurance Maladie des Travailleurs Salariés (CNAMTS).

## 2- LE MONTANT DE LA MASSE NATIONALE D'INTERESSEMENT

Le montant de la Masse Nationale d'Intéressement (MNI) s'établira au maximum à 2,50 % de la masse salariale brute de l'année de référence, calculée sur les masses salariales des branches Maladie et Accident du Travail (AT/MP).

La masse nationale d'intéressement est divisée en deux parts, à raison de 40% pour la première et 60% pour la seconde.

La première identifiant l'atteinte d'objectifs définis par la branche est appelée Part Nationale d'Intéressement (PNI).

La seconde caractérisant l'atteinte des objectifs par les organismes locaux est dénommée Part Locale d'Intéressement (PLI).

BB  
77  
/

### 3- LA MESURE DE LA PERFORMANCE

Conformément aux principes de l'accord, les Indicateurs de la performance collective de branche sont issus de la mise en œuvre conjointe de :

- la loi du 13 août 2004 relative à l'Assurance Maladie,
- la convention nationale des médecins généralistes et des médecins spécialistes du 12 janvier 2005 et ses avenants,
- les orientations stratégiques de la COG pour 2010-2013 en cours de négociation,
- la COG AT/MP 2009 / 2012 du 29 décembre 2008.

#### 3.1- LES INDICATEURS DE BRANCHES

Les indicateurs de branches sont communs aux branches Maladie et AT/MP et à tous les organismes les composant.

Trois domaines ventilés en **11 indicateurs** permettent de mesurer la performance collective de l'Assurance Maladie/AT-MP.

**La gestion du risque**  
**La qualité de service**  
**L'efficience**

**La gestion du risque (40%) : 6 indicateurs**

- Privilégier le bon usage des soins
- Aider nos assurés à mieux gérer leur santé
- Améliorer la qualité de la prise en charge, notamment des patients atteints de pathologies chroniques
- Accompagner nos politiques dans les relations avec les professionnels de santé
- Lutter contre la fraude
- Développer la gestion du risque dans la branche AT/MP

**La qualité de service (40%) : 3 indicateurs**

- Consolider le service de base à nos assurés
- Développer le recours aux téléservices
- Accompagner nos assurés par une politique de services en santé intégrée

**L'efficience (20%) : 2 indicateurs**

- Garantir la certification des comptes
- S'inscrire dans une démarche de développement durable

de BB  
 77  
 [Signature]

### 31.1 - LA GESTION DU RISQUE

Le principe est de mesurer l'efficacité de l'Assurance Maladie en matière de gestion du risque du système de soins.

L'efficacité globale sur ce domaine est valorisée par 6 indicateurs :

Le score est attribué en fonction des actions réalisées vis-à-vis des assurés, des relations avec les professionnels de santé, de la lutte contre de la fraude et du développement de la gestion du risque dans la branche AT/MP.

#### 311.1 – PRIVILEGIER LE BON USAGE DES SOINS

L'objectif est de réduire les dépenses de soins en ville et à l'hôpital en renforçant l'efficacité des soins

- Indicateur : économies attendues
- Objectif 2010 : 590 millions d'euros
- Socle de performance : 450 millions d'euros
- Mode de calcul : Taux de réussite =  $[\text{résultat} - \text{socle} / \text{objectif} - \text{socle}]$ .  
(fourchette retenue entre 0 et 100 %).

#### 311.2 – AIDER NOS ASSURES A MIEUX GERER LEUR SANTE

L'objectif est de renforcer l'impact des programmes de prévention avec la mise en œuvre du plan contre l'obésité et la mise en œuvre d'actions contre les risques cardiovasculaires

- Indicateur : composite  
Moyenne des deux programmes de prévention avec pour l'obésité le lancement du plan obésité et pour les risques cardiovasculaires l'envoi de brochure.
- Objectif 2010 : respectivement 31/10/2010 et 31/08/2010
- Socle de performance : 31/12/2010
- Mode de calcul : Taux de réussite =  $[\text{résultat} - \text{socle} / \text{objectif} - \text{socle}]$ .  
(fourchette retenue entre 0 et 100 %).

#### 311.3 – AMELIORER LA QUALITE DE LA PRISE EN CHARGE DES PATIENTS ATTEINTS DE PATHOLOGIES CHRONIQUES

L'objectif est le développement de l'adhésion au programme Sophia

- Indicateur : nombre d'adhésions
- Objectif 2010 : 80 000
- Socle de performance : résultats 2009
- Mode de calcul : Taux de réussite =  $[\text{résultat} - \text{socle} / \text{objectif} - \text{socle}]$ .  
(fourchette retenue entre 0 et 100 %).

45 BB  
77  
JLK  
/

### 311.4 – ACCOMPAGNER NOS POLITIQUES DANS LES RELATIONS AVEC LES PROFESSIONNELS DE SANTE

L'objectif est l'accompagnement du déploiement de la télétransmission des Feuilles de Soins

- Indicateur : mise en place de la contribution FSP
- Objectif 2010 : Oui
- Socle de performance : Non
- Mode de calcul : Taux de réussite = binaire.  
(fourchette retenue entre 0 et 100 %).

### 311.5 – LUTTER CONTRE LA FRAUDE

L'objectif est de réduire le montant de fraudes, fautes et abus détectés dans le cadre du plan national de lutte contre la fraude (PNLF).

- Indicateur : nombre de sanctions et pénalités financière
- Objectif 2010 : 900 millions d'euros
- Socle de performance : 700 millions d'euros
- Mode de calcul : Taux de réussite = [résultat - socle / objectif - socle].  
(fourchette retenue entre 0 et 100 %).

### 311.6 - DEVELOPPER LA GESTION DU RISQUE DANS LA BRANCHE AT/MP

L'objectif est l'homogénéisation des pratiques des caisses en matière de reconnaissance des risques TMS.

- Indicateur : réduire les écarts
- Objectif 2010 : 10%.
- Socle de performance : 15%.
- Mode de calcul : Taux de réussite = [résultat - socle / objectif - socle].  
(fourchette retenue entre 0 et 100 %).

### 311.7 – LE MODE DE CALCUL DE L'EFFICACITE GLOBALE DANS LE DOMAINE DE LA GESTION DU RISQUE

**Le taux de réussite de la Gestion du Risque =**

**22,5% X privilégier le bon usage des soins + 15 % X aider nos assurés à mieux gérer leur santé + 22,5% X améliorer la qualité de la prise en charge, notamment des patients atteints de pathologies chroniques + 15% X accompagner nos politiques dans les relations avec les professionnels de santé + 12,5% X la lutte contre la fraude + 12,5% X le développement de la gestion du risque dans la branche AT/MP.**

JW. BB  
77  
Cez

### 31.2 - LA QUALITE DE SERVICE

Le principe est de mesurer l'efficacité de l'Assurance Maladie en matière de qualité de service et notamment sa capacité à placer l'usager au centre de ses préoccupations.

Pour ce faire trois indicateurs ont été retenus

- consolider le service de base à nos assurés
- développer le recours aux téléservices
- accompagner nos assurés par une politique de services en santé intégrée.

#### 312.1 – CONSOLIDER LE SERVICE DE BASE A NOS ASSURES

L'objectif est de consolider le service de base à nos assurés

- Indicateur : taux de bénéficiaires en instance de MAJ des droits au 31/12/2010
- Objectif 2010 : 3%
- Socle de performance : 6%
- Mode de calcul : Taux de réussite = [résultat - socle / objectif - socle].  
(fourchette retenue entre 0 et 100 %).

#### 312.2 – DEVELOPPER LE RECOURS AUX TELESERVICES

L'objectif est de développer le recours aux téléservices.

- Indicateur : nombre de personnes recrutées dans le compte assurés
- Objectif 2010 : 6,3 M d'assurés
- Socle de performance : résultat 2009
- Mode de calcul : Taux de réussite = [résultat - socle / objectif - socle].  
(fourchette retenue entre 0 et 100 %).

#### 312.3 – ACCOMPAGNER NOS ASSURES PAR UNE POLITIQUE DE SERVICES EN SANTE INTEGREE

L'objectif est de mettre en œuvre l'accompagnement du retour à domicile : nombre de sites expérimentaux.

- Indicateur : Nombre de sites expérimentaux
- Objectif 2010 : 3 sites
- Socle de performance : 1 site
- Mode de calcul : Taux de réussite = [résultat - socle / objectif - socle]  
(fourchette retenue entre 0 et 100 %).

### 312.3 - LE MODE DE CALCUL DE L'EFFICACITE GLOBALE DANS LE DOMAINE DE LA QUALITE

L'efficacité globale sur ce domaine est constituée selon la formule suivante :

**Le taux de réussite de la Qualité de Service = 25% X consolider le service de base à nos assurés + 37,5% X le développement des téléservices pour les assurés + 37,5% X accompagner nos assurés par une politique de services en santé intégrée**

BB J.Wi.  
des 99

### 31.3 - L'EFFICIENCE

Il s'agit de mesurer l'efficacité de l'Assurance Maladie.  
Deux objectifs ont été retenus.

- Garantir la certification des comptes
- S'inscrire dans une démarche de développement durable

#### 313.1 – GARANTIR LA CERTIFICATION DES COMPTES

L'objectif est de garantir la certification des comptes et de réaliser les engagements vis-à-vis de la Cour des comptes

- Indicateur : Réalisation des recommandations de la Cour des comptes
- Objectif 2010 : Oui
- Socle de performance : Non
- Mode de calcul : Taux de réussite = binaire

#### 313.2 – INSCRIPTION DANS UNE DEMARCHE DE DEVELOPPEMENT DURABLE

L'objectif est de s'inscrire dans une démarche de développement durable.

- Indicateur : Composite (Moyenne de deux indicateurs)
- Objectif 2010 : Lutter contre les discriminations : action de sensibilisation à la gestion des âges et/ou à la diversité des responsables RH (75%) et diffuser en interne le rapport développement durable de 2009 au niveau de l'ensemble des organismes de l'assurance maladie avant le 31/10/2010.
- Socle de performance : respectivement 50% et 80%
- Mode de calcul : Taux de réussite = [résultat - socle / objectif - socle]  
(fourchette retenue entre 0 et 100 %)

#### 313.4 - LE MODE DE CALCUL DE L'EFFICACITE GLOBALE DANS LE DOMAINE DE LA QUALITE

**Le taux de réussite de l'Efficiency = 50% X la garantie de la certification des comptes + 50% X l'inscription dans une démarche de développement durable.**

BB  
77  
12/10  
ES

### 31.4 - LE CALCUL DE LA PERFORMANCE COLLECTIVE DE BRANCHE

Le poids respectif de chacun des domaines est le suivant :

- 40 % pour la gestion du risque
- 40 % pour la qualité de service
- 20 % pour l'efficience

La performance collective de Branche se calcule selon la formule suivante :

**LE TAUX DE REUSSITE AU NIVEAU NATIONAL = (Taux de réussite Gestion du risque x 0,4) + (Taux de réussite Qualité de service x 0,4) + (Taux de réussite Efficience x 0,2)**

Le seuil de déclenchement de l'intéressement est fixé pour les objectifs de performance collective nationale à 50 %.  
Si le résultat ne dépasse pas 50%, le montant de la part nationale sera nul.  
Passé ce seuil de 50 %, le taux de réussite national est appliqué à la part nationale d'intéressement.

BB  
2/12/10

### 3.2 - LES INDICATEURS LOCAUX DES DRSM

#### 32.1 - LA PRESENTATION DES INDICATEURS

La part locale d'intéressement des DRSM est fonctionnellement liée à leur capacité à atteindre les objectifs nationaux ou régionaux fixés pour les indicateurs ci-dessous mentionnés.

Cette aptitude à atteindre les objectifs, est valorisée sur 1 000 points, selon le détail présenté ci – après.

#### 322.1 – LES REGLES RELATIVES AU CALCUL DU SCORE

Les méthodes de scoring sont les suivantes :

Le système d'intéressement repose sur un score attribué à chacune des structures en fonction des résultats obtenus pour chacun des indicateurs.

La performance locale s'exprime par le rapport :

|                          |   |
|--------------------------|---|
| Taux de Réussite Local = | Montant des points acquis au titre des objectifs réalisés |
|                          | Montant des points théoriques à atteindre                 |

**Si un organisme local ne dépasse pas 50 % des points totalisables,  
le montant de son intéressement pour la partie locale sera nul.**

**Passé ce seuil de 50%, le taux de réussite locale est appliqué à la part locale  
d'intéressement.**

Nota bene

En cas de circonstances particulières, comme la non parution de textes d'application ou de recommandations scientifiques nécessaires à la réalisation des actions, tout ou partie d'un indicateur pourra être neutralisé, le cas échéant.

BB  
97  
[Signature]

### 322.2 – LES INDICATEURS

Pour chaque domaine et pour la part locale, des points sont attribués en fonction des performances de chaque DRSM :

**Pour les DRSM de la métropole et leurs échelons locaux :**

|  |                    |
|--|--------------------|
| <b>1. Les missions</b>                                       | <b>880 points</b>  |
| <b>A. Régulation</b>   | <b>800 points</b>  |
| Dont accompagnement et suivi des avenants conventionnels     | 500 points         |
| Accompagnement des professionnels de santé et des structures | 130 points         |
| Contrôle   | 140 points         |
| Autres   | 30 points          |
| <b>B. Service</b>  | <b>80 points</b>   |
| <b>2. Management et pilotage</b>                             | <b>120 points</b>  |
| <b>TOTAL</b>   | <b>1000 points</b> |
| Seuil de déclenchement au - delà de 50%                      | + de 500 points    |

#### INTERESSEMENT DRSM 2010

|   |                   |
|---|-------------------|
| <b>AXE REGULATION</b>   | <b>800 points</b> |
| <u>Accompagnement et suivi des avenants conventionnels</u>  | <u>500 points</u> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Maîtrise du poste indemnités journalières 160 points           <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Evolution des dépenses d'IJ 20 points</li> <li>○ Evolution du nombre d'IJ 20 points</li> <li>○ Contrôle des arrêts de travail de plus de 45 jours               <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 95% des arrêts de travail supérieurs à 45 jours contrôlés avant le 120ème jour 30 points</li> <li>▪ 25% d'avis sur personnes pour les arrêts de plus de 45 jours 50 points</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul> |                   |

BB  
77  
JLk  
05

|  |                   |
|--|-------------------|
| ▪ 80% d'avis sur personne pour les arrêts de plus de 45 jours pour dorsalgies                      | 20 points         |
| ○ Contrôles des arrêts de travail de courte durée  |                   |
| ▪ Nombre d'arrêts de travail contrôlés   | 10 points         |
| ▪ Nombre d'avis après examen sur personne  | 10 points         |
| • Evolution des dépenses de transports   | 35 points         |
| • Evolution des dépenses de Statines   | 50 points         |
| • Evolution des dépenses de IEC sartans  | 50 points         |
| • Evolution des dépenses de Kinésithérapie   | 30 points         |
| • Evolution des dépenses de IPP  | 30 points         |
| • Taux de Chirurgie ambulatoire  | 40 points         |
| • Révision des protocoles en ALD   | 60 points         |
| • Contrat d'amélioration des pratiques individuelles : part des signataires ayant une rémunération | 45 points         |
| <u>Accompagnement des Professionnels de Santé et des structures</u>                                | <u>130 points</u> |
| • Visites DAM professions libérales y compris entretiens confraternels                             | 80 points         |
| • Visites en établissements de santé (MMH)   | 30 points         |
| • Visites en entreprise  | 20 points         |
| <u>Contrôle</u>  | <u>140 points</u> |
| • T2A  | 140 points        |
| ▪ L'opportunité d'une sanction (L162-22-18 CSS)  |                   |
| ▪ Nombre de séjours contrôlés  |                   |
| <u>Autres</u>  | <u>30 points</u>  |
| • RCT  | 30 points         |
| ▪ Montant moyen recouvré par affilié   | 20 points         |
| ▪ Ecart entre frais futurs estimés et montants recouverts  | 10 points         |

BB  
97  
dey  
DW

|   |                    |
|---|--------------------|
| <b>AXE SERVICE</b>  | <b>80 points</b>   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Respect des délais réglementaires ETM (Tableau de Bord Qualité) 30 points</li> <li>◦ Délai de réponse aux réclamations écrites 30 points</li> <li>◦ Enquête de satisfaction 20 points <ul style="list-style-type: none"> <li>Assurés</li> <li>Professionnels de santé</li> </ul> </li> </ul>   |                    |
| <b>AXE MANAGEMENT ET PILOTAGE</b>   | <b>120 points</b>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- L'optimisation des organisations <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Diagnostic régional de mutualisation 30 points</li> </ul> </li> <li>- La validation des comptes 20 points</li> <li>- Le déploiement du contrôle interne 40 points</li> <li>- Délai "date de consolidation – date de notification" de la rente AT inférieur à 3 mois 30 points</li> </ul> |                    |
| <b>TOTAL GENERAL</b>  | <b>1000 points</b> |

BB  
97 116  
an

**Pour les DRSM des DOM :**

|  |                 |
|--|-----------------|
| 1. Les missions  | 880 points      |
| A. Régulation  | 800 points      |
| Dont accompagnement et suivi des avenants conventionnels     | 500 points      |
| Accompagnement des professionnels de santé et des structures | 130 points      |
| Contrôle   | 140 points      |
| Autres   | 30 points       |
| B. Service   | 80 points       |
| 2. Management et pilotage                                    | 120 points      |
| TOTAL  | 1000 points     |
| Seuil de déclenchement au - delà de 50%                      | + de 500 points |

|                             |
|-----------------------------|
| INTERESSEMENT DRSM DOM 2010 |
|-----------------------------|

|                       |                   |
|-----------------------|-------------------|
| <b>AXE REGULATION</b> | <b>800 points</b> |
|-----------------------|-------------------|

|  |            |
|--|------------|
| Accompagnement et suivi des avenants conventionnels                              | 470 points |
| • Maîtrise du poste indemnités journalières                                      | 160 points |
| ○ Evolution des dépenses d'IJ  | 20 points  |
| ○ Evolution du nombre d'IJ   | 20 points  |
| ○ Contrôle des arrêts de travail de plus de 45 jours                             |            |
| ▪ 95% des arrêts de travail supérieurs à 45 jours contrôlés avant le 120ème jour | 30 points  |
| ▪ 25% d'avis sur personnes pour les arrêts de plus de 45 jours                   | 50 points  |
| ▪ 80% d'avis sur personne pour les arrêts de plus de 45 jours pour dorsalgies    | 20 points  |
| ○ Contrôles des arrêts de travail de courte durée                                |            |
| ▪ Nombre d'arrêts de travail contrôlés   | 10 points  |
| ▪ Nombre d'avis après examen sur personne  | 10 points  |
| • Evolution des dépenses de Statines   | 55 points  |
| • Evolution des dépenses de IEC sartans  | 55 point   |
| • Evolution des dépenses de Kinésithérapie                                       | 40 points  |

BB  
77  
du-5

|  |                   |
|--|-------------------|
| • Evolution des dépenses de IPP  | 40 points         |
| • Taux de Chirurgie ambulatoire  | 50 points         |
| • Révision des protocoles en ALD                                       | 70 points         |
| <b>Accompagnement des Professionnels de Santé et des structures</b>    | <b>150 points</b> |
| • Visites DAM professions libérales y compris entretiens confraternels | 95 points         |
| • Visites en établissements de santé (MMH)                             | 35 points         |
| • Visites en entreprise  | 20 points         |
| <b>Contrôle</b>  | <b>150 points</b> |
| • T2A  | 150 points        |
| ▪ L'opportunité d'une sanction (L162-22-18 CSS)                        |                   |
| ▪ Nombre de séjours contrôlés  |                   |
| <b>Autres</b>  | <b>30 points</b>  |
| • RCT (neutralisé pour les DOM)  | 30 points         |
| ▪ Montants moyen recouverts par affiliés                               | 20 points         |
| ▪ Ecart entre frais futurs estimés et montants recouverts              | 10 points         |

|                    |                  |
|--------------------|------------------|
| <b>AXE SERVICE</b> | <b>80 points</b> |
|--------------------|------------------|

- |   |           |
|---|-----------|
| • Respect des délais réglementaires ETM (Tableau de Bord Qualité) | 30 points |
| • Délai de réponse aux réclamations écrites                       | 30 points |
| • Enquête de satisfaction   | 20 points |
| Assurés   |           |
| Professionnels de santé   |           |

|                                   |                   |
|-----------------------------------|-------------------|
| <b>AXE MANAGEMENT ET PILOTAGE</b> | <b>120 points</b> |
|-----------------------------------|-------------------|

- |   |           |
|---|-----------|
| - La validation des comptes   | 40 points |
| - Le déploiement du contrôle interne  | 40 points |
| - Délai "date de consolidation – date de notification"<br>de la rente AT inférieur à 3 mois | 40 points |

|                      |                    |
|----------------------|--------------------|
| <b>TOTAL GENERAL</b> | <b>1000 points</b> |
|----------------------|--------------------|

BB  
17 9/10/13

### 322.3 - LE CALCUL DU TAUX DE REUSSITE LOCALE :

#### - Calcul du score des indicateurs :

##### - Pour les indicateurs non linéaires

Pour les indicateurs optimisation des organismes et validation des comptes, un niveau d'atteinte de l'objectif, spécifique à chaque indicateur sera déterminé dans le guide de définitions.

##### - Pour les indicateurs linéaires

Parmi ces indicateurs, il faut distinguer ceux pour lesquels ont été fixés :

- un objectif national et un socle de performance national ;
- un objectif régional et un socle de performance régional.

***Les indicateurs pour lesquels un objectif régional et un socle de performance régional ont été retenus***

Les indicateurs concernés sont :

- Evolution des dépenses IJ
- Evolution du nombre IJ
- Contrôle des arrêts de travail de courte durée
- Evolution des dépenses de transports
- Evolution des dépenses de statines
- Evolution des dépenses de HTA (IEC sartans)
- Evolution des dépenses de kinésithérapeutes
- Evolution des dépenses de IPP
- Révision des protocoles en ALD
- Visites professions libérales dont entretiens Médecins conseils
- Visites MMH
- Visites en entreprise
- T2A
- Recours contre tiers

Le résultat de la DRSM est comparé d'une part à l'objectif régional, et d'autre part, au socle de performance régional.

L'objectif constitue la borne supérieure, le socle de performance, la borne inférieure de l'intervalle des résultats qui seront retenus pour calculer le taux de réussite.

Pour tout résultat régional atteignant l'objectif régional, le taux de réussite est maximal. Pour tout résultat régional n'atteignant pas le socle de performance régional, le taux de réussite est nul. Entre ces deux bornes, le calcul suivant permet de déterminer le taux de réussite :

**Taux de réussite :**  $(\text{résultat régional} - \text{socle régional}) / (\text{objectif régional} - \text{socle régional})$

Pour obtenir le nombre de points acquis pour un indicateur, il s'agit d'appliquer la formule suivante :

**Points acquis :** Taux de réussite x nombre de points affectés à l'indicateur

***Les indicateurs pour lesquels seul un objectif national a été retenu***

Cette partie concerne tous les autres indicateurs.

Pour ces indicateurs, le résultat de la DRSM est comparé à l'objectif national et au socle de performance national.

L'objectif constitue la borne supérieure, le socle de performance, la borne inférieure de l'intervalle des résultats qui seront retenus pour calculer le taux de réussite.

Pour tout résultat atteignant l'objectif national, le taux de réussite est maximal. Pour tout résultat n'atteignant pas le socle de performance national, le taux de réussite est nul. Entre ces deux bornes, le calcul suivant permet de déterminer le taux de réussite :

**Taux de réussite :**  $(\text{résultat régional} - \text{socle national}) / (\text{objectif national} - \text{socle national})$

Pour obtenir le nombre de points acquis pour un indicateur, la formule suivante est appliquée :

**Points acquis :** Taux de réussite x nombre de points affectés à l'indicateur

**Calcul du taux de réussite locale :**

– Somme des points acquis par indicateur

Sont additionnés les points acquis pour chacun des indicateurs.

– Calcul du taux de réussite

Taux de réussite = 
$$\frac{\text{Somme des points acquis}}{1000 \text{ points}}$$

BB  
77  
JLW

### Objectifs nationaux et socles de performance par indicateur :

|  | Objectif National.<br>2010 | Socle de<br>performance 2010 |
|--|----------------------------|------------------------------|
| Taux d'exhaustivité contrôle à 45 jours  | 95%                        | 85%                          |
| Taux vus sur personne pour contrôle à 45 jours                                 | 25%                        | 20%                          |
| Taux vus sur personne pour contrôle dorsalgies à 45 jours                      | 80%                        | 70%                          |
| Taux de pratique de chirurgie ambulatoire dans les établissements de santé     | 85%                        | Résultat 2009                |
| CAP1   | 45%                        | 20%                          |
| Respect des délais réglementaires ETM  | 93%                        | 90%                          |
| Délai de réponse aux réclamations écrites                                      | 90%                        | 85%                          |
| Enquête de satisfaction assurés  | 75%                        | 70%                          |
| Enquête de satisfaction PS   | 70%                        | 65%                          |
| Optimisation des organisations   | 100%                       | 0%                           |
| Validation des comptes   | 100%                       | 0%                           |
| Déploiement du contrôle interne  | 100%                       | Oui/Non                      |
| Délai « date de consolidation – date de notification » de la rente AT < 3 mois | 75%                        | 70%                          |

BB  
19  
JL

| DRSM                    | Dépenses LI  |           | Nombre et LI |           | Arrêts travail             |       |                             |       | Transports   |           | Stations     |           | ETA (IEC maxima) |           | Dépenses Maintenance |           | IRP          |           |  |
|-------------------------|--------------|-----------|--------------|-----------|----------------------------|-------|-----------------------------|-------|--------------|-----------|--------------|-----------|------------------|-----------|----------------------|-----------|--------------|-----------|--|
|                         | Objectif (%) | Soeds (%) | Objectif (%) | Soeds (%) | Nombre d'arrêts de travail |       | Nombre d'avis sur personnes |       | Objectif (%) | Soeds (%) | Objectif (%) | Soeds (%) | Objectif (%)     | Soeds (%) | Objectif (%)         | Soeds (%) | Objectif (%) | Soeds (%) |  |
|                         |              |           |              |           | Objectif                   | Soeds | Objectif                    | Soeds |              |           |              |           |                  |           |                      |           |              |           |  |
| Alsace Moselle          | 1,9%         | 3,9%      | 0,7%         | 2,6%      | 13250                      | 8620  | 7950                        | 6370  | 4,5%         | 8,1%      | 6,9%         | 13,5%     | 0,6%             | 4,6%      | 2,5%                 | 4,2%      | -0,1%        | 4,2%      |  |
| Aquitaine               | 2,7%         | 4,7%      | 1,2%         | 3,1%      | 10600                      | 6890  | 6360                        | 5090  | 5,3%         | 8,1%      | 7,8%         | 13,5%     | 1,9%             | 4,6%      | 3,3%                 | 5,0%      | 0,8%         | 4,2%      |  |
| Auvergne                | 0,5%         | 2,5%      | -1,2%        | 0,7%      | 4900                       | 3190  | 2940                        | 2360  | 3,5%         | 8,1%      | 6,0%         | 13,5%     | 0,1%             | 4,6%      | 1,8%                 | 3,5%      | -1,5%        | 4,2%      |  |
| Bourgogne Franche Comté | 0,4%         | 2,4%      | -1,1%        | 0,8%      | 9650                       | 6280  | 5790                        | 4640  | 3,1%         | 8,1%      | 5,6%         | 13,5%     | -0,4%            | 4,6%      | 1,4%                 | 3,1%      | -1,2%        | 4,2%      |  |
| Bretagne                | 2,3%         | 4,3%      | 0,7%         | 2,6%      | 10100                      | 6570  | 6060                        | 4850  | 5,5%         | 8,1%      | 7,7%         | 13,5%     | 2,1%             | 4,6%      | 4,0%                 | 5,7%      | 1,1%         | 4,2%      |  |
| Centre                  | 0,8%         | 2,8%      | -0,7%        | 1,2%      | 8200                       | 5340  | 4920                        | 3940  | 3,3%         | 8,1%      | 6,0%         | 13,5%     | 0,0%             | 4,6%      | 1,9%                 | 3,6%      | -1,4%        | 4,2%      |  |
| Centre Ouest            | 1,9%         | 3,9%      | 0,6%         | 2,5%      | 8400                       | 5470  | 5040                        | 4040  | 4,2%         | 8,1%      | 6,9%         | 13,5%     | 0,9%             | 4,6%      | 2,3%                 | 4,0%      | -0,7%        | 4,2%      |  |
| Corse - PACA            | 1,5%         | 3,5%      | 0,0%         | 1,9%      | 22200                      | 14440 | 13320                       | 10660 | 4,4%         | 8,1%      | 7,6%         | 13,5%     | 1,4%             | 4,6%      | 2,0%                 | 3,7%      | 0,6%         | 4,2%      |  |
| Ile de France           | 2,2%         | 4,2%      | 1,6%         | 3,5%      | 41500                      | 26980 | 24900                       | 19930 | 5,3%         | 8,1%      | 7,7%         | 13,5%     | 1,8%             | 4,6%      | 3,4%                 | 5,1%      | 0,6%         | 4,2%      |  |
| Langues des Rousillon   | 3,0%         | 5,0%      | 1,6%         | 3,5%      | 7800                       | 5080  | 4680                        | 3750  | 5,5%         | 8,1%      | 8,5%         | 13,5%     | 2,4%             | 4,6%      | 3,2%                 | 4,9%      | 1,7%         | 4,2%      |  |
| Midi Pyrénées           | 2,9%         | 4,9%      | 1,4%         | 3,3%      | 10000                      | 6510  | 6000                        | 4810  | 5,1%         | 8,1%      | 8,2%         | 13,5%     | 2,2%             | 4,6%      | 3,8%                 | 5,5%      | 1,7%         | 4,2%      |  |
| Nord Est                | 1,4%         | 3,4%      | 0,2%         | 2,1%      | 10500                      | 6830  | 6300                        | 5050  | 3,3%         | 8,1%      | 6,0%         | 13,5%     | 0,1%             | 4,6%      | 1,8%                 | 3,5%      | -1,0%        | 4,2%      |  |
| Nord Picardie           | 1,8%         | 3,8%      | 0,6%         | 2,5%      | 21500                      | 13980 | 12900                       | 10330 | 4,3%         | 8,1%      | 6,3%         | 13,5%     | 0,6%             | 4,6%      | 2,3%                 | 4,0%      | -0,8%        | 4,2%      |  |
| Normandie               | 1,6%         | 3,6%      | 0,3%         | 2,2%      | 12500                      | 8130  | 7500                        | 6010  | 4,1%         | 8,1%      | 6,5%         | 13,5%     | 0,7%             | 4,6%      | 1,8%                 | 4,1%      | -0,6%        | 4,2%      |  |
| Pays de Loire           | 2,5%         | 4,5%      | 1,3%         | 3,2%      | 11500                      | 7480  | 6900                        | 5530  | 5,3%         | 8,1%      | 7,4%         | 13,5%     | 1,8%             | 4,6%      | 2,4%                 | 5,9%      | 0,9%         | 4,2%      |  |
| Picardie                | 0,5%         | 2,5%      | -1,2%        | 0,7%      | 20500                      | 13330 | 12300                       | 9850  | 4,2%         | 8,1%      | 6,3%         | 13,5%     | 0,7%             | 4,6%      | 4,2%                 | 4,5%      | 0,1%         | 4,2%      |  |
| Rhône Alpes             | 15,2%        | 17,2%     | 13,9%        | 15,8%     | 1300                       | 850   | 780                         | 620   | 7%           | 13,5%     | 7%           | 13,5%     | 1,1%             | 4,6%      | 5,8%                 | 7,5%      | 0,1%         | 4,2%      |  |
| Guadeloupe              | 14,3%        | 16,3%     | 13,0%        | 14,9%     | 1850                       | 1200  | 1110                        | 890   | 7%           | 13,5%     | 7%           | 13,5%     | 1,1%             | 4,6%      | 3,8%                 | 5,5%      | 0,1%         | 4,2%      |  |
| Martinique              | 1,7%         | 3,7%      | 0,4%         | 2,3%      | 500                        | 330   | 300                         | 240   | 10%          | 16,5%     | 10%          | 16,5%     | 3,0%             | 6,5%      | 2,8%                 | 4,5%      | 2,4%         | 6,5%      |  |
| Guayme                  | 2,7%         | 4,7%      | 1,4%         | 3,3%      | 3000                       | 1950  | 1800                        | 1440  | 7%           | 13,5%     | 7%           | 13,5%     | 1,1%             | 4,6%      | 5,8%                 | 7,5%      | 0,1%         | 4,2%      |  |
| Réunion                 |              |           |              |           |                            |       |                             |       |              |           |              |           |                  |           |                      |           |              |           |  |

BR  
 17

| DRSM                    | Révisions des prestataires<br>et ALD |       | Échanges confraternels |       | Visites DAIK |       | Visites professions libérales |       | Valeurs MDRH |       | Visites en entreprises |         | TZA        |            | Recours contre tiers<br>Rémunérés financiers |       | Recours contre tiers<br>Rémunérés |        |
|-------------------------|--------------------------------------|-------|------------------------|-------|--------------|-------|-------------------------------|-------|--------------|-------|------------------------|---------|------------|------------|--|-------|-----------------------------------|--------|
|                         | Objectif                             | Soles | Objectif               | Soles | Objectif     | Soles | Objectif                      | Soles | Objectif     | Soles | Objectif               | Soles   | Objectif   | Soles      | Objectif                                     | Soles | Objectif                          | Soles  |
| Alsace-Moselle          | 39550                                | 23730 | 2650                   | 1870  | 15500        | 10860 | 18150                         | 12730 | 270          | 189   | 30                     | oui/non | 5          | 3          | 20,84  | 19,27 | 10,23%                            | 9,82%  |
| Aquitaine               | 31650                                | 18990 | 3380                   | 2400  | 22540        | 15810 | 25920                         | 18210 | 245          | 172   | 30                     | oui/non | 6          | 4          | 37,50  | 35,46 | 10,56%                            | 10,13% |
| Auvergne                | 15550                                | 9330  | 1390                   | 1000  | 8670         | 6080  | 10060                         | 7080  | 235          | 165   | 20                     | oui/non | 2          | 1          | 24,87  | 23,08 | 4,64%                             | 4,45%  |
| Bourgogne-Franche-Comté | 31200                                | 18720 | 2550                   | 1840  | 16270        | 11430 | 18820                         | 13270 | 255          | 179   | 30                     | oui/non | 4          | 2          | 29,44  | 27,47 | 14,90%                            | 14,34% |
| Bretagne                | 24750                                | 14850 | 2940                   | 2080  | 20010        | 14030 | 22950                         | 16110 | 155          | 109   | 30                     | oui/non | 4          | 2          | 26,09  | 24,26 | 10,31%                            | 9,89%  |
| Centre                  | 27150                                | 16290 | 2120                   | 1510  | 13350        | 9380  | 15470                         | 10890 | 185          | 130   | 20                     | oui/non | 3          | 2          | 27,02  | 25,15 | 16,71%                            | 16,11% |
| Centre-Ouest            | 24250                                | 14550 | 2670                   | 1910  | 15880        | 11150 | 18550                         | 13060 | 280          | 196   | 20                     | oui/non | 4          | 2          | 30,99  | 29,24 | 17,07%                            | 16,55% |
| Corse-PACA              | 57300                                | 34380 | 5810                   | 4100  | 40700        | 28530 | 46510                         | 32630 | 480          | 336   | 40                     | oui/non | 9          | 5          | 31,36  | 29,34 | 13,16%                            | 12,71% |
| Île de France           | 104350                               | 62610 | 8900                   | 6280  | 59260        | 41530 | 68160                         | 47810 | 670          | 469   | 40                     | oui/non | 16         | 10         | 25,56  | 23,78 | 13,16%                            | 12,66% |
| Langues-Roussillon      | 25300                                | 15180 | 2770                   | 1960  | 19740        | 13860 | 22510                         | 15820 | 230          | 161   | 20                     | oui/non | 4          | 2          | 31,49  | 29,48 | 13,00%                            | 12,50% |
| Midi-Pyrénées           | 25400                                | 15240 | 2630                   | 1890  | 20320        | 14270 | 22950                         | 16160 | 280          | 196   | 20                     | oui/non | 5          | 3          | 32,41  | 30,36 | 18,22%                            | 17,57% |
| Nord-Est                | 29600                                | 17760 | 2970                   | 2120  | 16760        | 11760 | 19730                         | 13880 | 500          | 350   | 30                     | oui/non | 5          | 3          | 26,22  | 24,39 | 14,41%                            | 13,88% |
| Nord-Picardie           | 61300                                | 36780 | 7470                   | 5260  | 36520        | 25620 | 43990                         | 30880 | 410          | 287   | 40                     | oui/non | 10         | 6          | 23,91  | 22,19 | 18,48%                            | 17,83% |
| Normandie               | 34500                                | 20700 | 3200                   | 2280  | 18040        | 12660 | 21240                         | 14940 | 180          | 126   | 30                     | oui/non | 5          | 3          | 25,70  | 23,89 | 12,97%                            | 12,47% |
| Pays de Loire           | 31100                                | 18660 | 2920                   | 2060  | 19350        | 13570 | 22270                         | 15630 | 270          | 189   | 30                     | oui/non | 5          | 3          | 25,45  | 23,64 | 11,87%                            | 11,44% |
| Piémont-Alpes           | 59400                                | 35640 | 5280                   | 3750  | 37180        | 26080 | 42460                         | 29830 | 360          | 252   | 40                     | oui/non | 10         | 6          | 28,70  | 26,77 | 9,02%                             | 8,65%  |
| Grand-Est               | 7550                                 | 4530  | 300                    | 210   | 2100         | 1470  | 2400                          | 1680  | 10           | 0     | 5                      | oui/non | 1          | 0          | 17,79  | 16,39 | 66,68%                            | 66,19% |
| Midi-Pyrénées           | 7600                                 | 4560  | 260                    | 180   | 2050         | 1440  | 2310                          | 1620  | 10           | 0     | 5                      | oui/non | 1          | 0          | 14,41  | 13,23 | 0,45%                             | 0,43%  |
| Occitanie               | 1900                                 | 1140  | 80                     | 60    | 500          | 350   | 580                           | 410   | 5            | 0     | 3                      | oui/non | Neutralisé | Neutralisé | 15,73  | 14,46 | 3,32%                             | 3,17%  |
| Rhône-Alpes             | 11150                                | 6690  | 700                    | 490   | 4660         | 3270  | 5360                          | 3760  | 10           | 0     | 7                      | oui/non | 1          | 0          | 12,77  | 11,70 | 7,96%                             | 7,63%  |

BB  
99

### 3.3- LES INDICATEURS POUR LA CNAMTS

Depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2004, les salariés des quatre centres nationaux - le CNQD (Centre National de Qualification et de Diffusion), le CNE (Centre National d'Exploitation), le CSN (Centre de Support National) et le CNGR (Centre National de Gestion du Réseau) – sont intégrés à la CNAMTS dans le cadre du projet SNIAM et sont régis par des règles identiques à celles appliquées aux agents du siège.

La part locale des agents de la CNAMTS (siège et sites déconcentrés) est basée sur le taux de réussite des Indicateurs suivants :

|   |                 |
|---|-----------------|
| 1- Les missions                         | 800 points      |
| A. Gestion du risque                    | 500 points      |
| B. Qualité de service                   | 300 points      |
| 2- Management et pilotage               | 200 points      |
| TOTAL                                   | 1000 points     |
| Seuil de déclenchement au - delà de 50% | + de 500 points |

#### INTERESSEMENT CNAMTS 2010

| AXE GESTION DU RISQUE   | 500 POINTS |
|---|------------|
| • Aider nos assurés à mieux gérer leur santé  | 80 points  |
| • Favoriser l'accès de nos assurés aux soins et réduire les inégalités de santé                         | 70 points  |
| • Améliorer la qualité de la prise en charge, notamment des patients atteints de pathologies chroniques | 100 points |
| • Accompagner nos politiques dans les relations avec les professionnels de santé                        | 70 points  |
| • Lutter contre la fraude   | 100 points |
| • Développer la gestion du risque dans la branche AT/MP   | 80 points  |

BB  
17  
J. B.

|   |                    |
|---|--------------------|
| <b>AXE SERVICE</b>  | <b>300 POINTS</b>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Consolider le service de base à nos assurés 60 points</li> <li>• Fluidifier la relation avec nos publics 60 points</li> <li>• Développer le recours aux téléservices 60 points</li> <li>• Accompagner nos assurés par une politique de services en santé intégrée 60 points</li> <li>• Mieux appréhender la satisfaction de nos publics 60 points</li> </ul> |                    |
| <b>AXE MANAGEMENT ET PILOTAGE</b>   | <b>200 POINTS</b>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Poursuivre l'amélioration de nos systèmes d'information 100 points</li> <li>• Renforcer l'organisation du réseau 70 points</li> <li>• UGECAM 30 points</li> </ul>  |                    |
| <b>TOTAL</b>  | <b>1000 POINTS</b> |

A l'instar des salariés des autres organismes de l'Assurance Maladie, les salariés de la CNAMTS recevront une prime d'intéressement constituée du montant national d'intéressement distribué (MNID) et du montant local d'intéressement distribué (MLID).

Le système d'intéressement repose sur un score attribué en fonction des résultats obtenus pour chacun des indicateurs.

La performance locale de la CNAMTS s'exprime par le rapport :

$$\text{Taux de Réussite Locale} = \frac{\text{Montant des points acquis}}{\text{Montant des points théoriques}}$$

Si la performance locale de la CNAMTS ne dépasse pas 50 % des points totalisables, le montant de son intéressement pour la partie locale sera nul.

La part locale des agents de la CNAMTS (siège et sites déconcentrés) est basée sur le taux de réussite des indicateurs suivants.

BB  
17. 

### Objectifs et socles de performance par indicateur :

|   | Objectif 2010  | Socle de performance 2010                        |
|---|--|--|
| <b>Aider nos assurés à mieux gérer leur santé :</b><br>Moyenne de quatre programmes de prévention <ul style="list-style-type: none"> <li>- Augmenter le recours aux soins dentaires des 6, 9, 12, 15 et 18 ans</li> <li>- Augmenter le dépistage organisé du cancer du sein + cancer colo rectal</li> <li>- Diminuer la part des &gt;65 ans ayant reçu une prescription de BZD à ½ VL</li> <li>- Diminuer la part des &gt;65 ans ayant reçu une prescription de vasodilatateur</li> </ul> | <br>+ 3 points<br>+ 3 points<br>-3 points<br>-3 points | <br>+ 0 point<br>+ 0 point<br>0 point<br>0 point |
| <b>Favoriser l'accès de nos assurés aux soins et réduire les inégalités de santé :</b><br>Nombre de bénéficiaires d'aide à l'acquisition d'une complémentaire santé   | 650 000  | 500 000  |
| <b>Améliorer la qualité de la prise en charge notamment des patients atteints de pathologies chroniques :</b><br>Sophia : extension de l'expérimentation (nombre de nouveaux départements)  | 9  | 7  |
| <b>Accompagner nos politiques dans les relations avec les professionnels de santé :</b><br>Signature d'un accord conventionnel avec les sages-femmes avant le 31/12/2010  | Oui  | Non  |
| <b>Lutter contre la fraude :</b><br>Montant des économies réalisées   | 125 M€   | 100M€  |
| <b>Développer la gestion du risque dans la branche AT/MP :</b><br>Evaluation des taux d'IP : élaboration d'aides à l'évaluation de l'IP dans le cadre du PCI SM au 31/12/2010   | 5  | 3  |
| <b>Consolider le service de base à nos assurés :</b><br>Améliorer la qualité de service lors des étapes clés de la vie de nos assurés : Création de 2 parcours attentionnés: 1er emploi et décès  | 15/11/2010   | 31/12/2010                                       |
| <b>Fluidifier la relation avec nos publics :</b><br>Poursuivre le déploiement de l'outil courriel : généralisation du déploiement à fin 2010  | 90% des CPAM   | 60% des CPAM                                     |
| <b>Développer le recours aux téléservices :</b><br>Plan stratégique sur la dématérialisation des échanges au 31/12/2010   | Oui  | Non  |
| <b>Accompagner nos assurés par une politique de services en santé intégrée :</b><br>Développer une information santé sur internet : nombre de   | 80   | 30   |

BB  
19/11/10  
J. B.

|   |  |   |
|---|--|---|
| pathologies et motifs de recours aux soins en ligne à fin 2010  |  |   |
| <b>Mieux appréhender la satisfaction de nos publics :</b><br>Mise en œuvre d'enquêtes en ligne : élaboration d'un dispositif validé   | 30/09/2010                               | 31/12/2010                              |
| <b>Poursuivre l'amélioration de nos systèmes d'information :</b><br>Taux d'avancement des projets informatiques prioritaires          | 100 %                                    | 70 %                                    |
| <b>Renforcer l'organisation du réseau :</b><br>Transmission aux organismes des CPG au plus tard six mois après la signature de la COG | 90%                                      | 70%                                     |
| <b>UGEAM :</b><br>Mise en place d'une filière de formation « adultes handicapés » dédiée aux métiers de l'AM                          | Ouverture de 2 formations en CRP en 2010 | Ouverture de 1 formation en CRP en 2010 |

#### 43.4- LE PERSONNEL DE L'ASSURANCE MALADIE EN ARS

Rappel du dispositif prévu pour le personnel de l'assurance maladie transféré en ARS (cf protocole du 26 janvier 2010 agréé le 15 février 2010).

#### EXTRAIT

« Si la mise en place, dans les agences régionales de santé, d'un dispositif d'intéressement au profit des salariés est envisagée à très court terme, le praticien conseil ne pourra percevoir le produit d'un intéressement sur l'exercice 2010. Dès lors, il bénéficie d'une prime de compensation dont le montant, exprimé en net, correspond à celui de l'intéressement moyen servi aux praticiens conseils du régime général. Cette prime, dont le montant est proratisé en fonction de l'horaire contractuel de travail et du temps de présence sur l'année 2010 dans l'agence, est versée une fois, au mois de juin 2011. Jusqu'à ce qu'un dispositif d'intéressement ait été mis en place au niveau de l'agence, elle est versée les années suivantes, aux mêmes conditions, son montant étant alors actualisé en fonction de l'évolution de l'intéressement moyen servi aux praticiens conseils du régime général.

»

BB  
97 7/10/10

## 4 - LES MODALITES DE MISE EN ŒUVRE

### 4.1- LE MONTANT THEORIQUE PAR ETP = PART INDIVIDUELLE TOTALE D'INTERESSEMENT

Pour chacune des deux enveloppes nationale et locale est calculé un montant théorique par ETP :

- ♦ Masse nationale d'intéressement / Nombre d'ETP de l'Assurance Maladie éligibles selon le présent accord
- ♦ Masse locale d'intéressement / Nombre d'ETP praticiens conseils éligibles selon le présent accord

Le montant théorique de l'intéressement est uniforme pour l'ensemble de l'assurance maladie et indépendamment des différents fonds de gestion qui permettent de le financer.

Ainsi, l'intéressement des salariés résultera de deux composantes :

- ♦ Un montant par ETP, pour la partie nationale appelé Part Individuelle Nationale d'Intéressement (PINI)
- ♦ Un montant par ETP, pour la partie locale appelé Part Individuelle Locale d'Intéressement (PILI)

### 4.2 - LE MONTANT DE L'INTERESSEMENT REEL PAR ETP = MONTANT TOTAL DE L'INTERESSEMENT DISTRIBUE (MTID)

Le montant de chacune des parts théoriques nationale et locale sera pondéré par un coefficient reflétant la performance respective de la branche et de la DRSM :

Les coefficients de performance sont obtenus comme suit :

- ♦ Pour la performance de branche le coefficient sera égal au taux de réussite nationale (TRN), sous réserve du dépassement du seuil de déclenchement fixé à 50%.
- ♦ Pour la performance locale, le coefficient sera égal au taux de réussite locale (TRL), sous réserve du dépassement du seuil de déclenchement fixé à 50%.

Par ETP, le montant total de l'intéressement distribué (MTID) sera calculé comme suit :

$$\diamond \text{ MTID} = (\text{PINI} * \text{TRN}) + (\text{PILI} * \text{TRL})$$

PINI = Montant par ETP, pour la partie nationale

TRN = Taux de réussite nationale

PILI = Montant par ETP, pour la partie locale

TRL = Taux de réussite locale

BB  
79

## ABREVIATIONS

**ALD** : AFFECTION DE LONGUE DUREE

**ARS** : AGENCE REGIONALE DE SANTE

**BZD** : BENZODIAZEPINE, une classe de médicaments aux propriétés hypnotiques, anxiolytiques, antiépileptiques, amnésiantes ...

**CAPI** : CONTRAT D'AMELIORATION DES PRATIQUES INDIVIDUELLES

**CBUM** : CONTRAT DE BONNE UTILISATION DES MEDICAMENTS

**CNQD** : CENTRE NATIONAL DE QUALIFICATION ET DE DIFFUSION

**CPG** : CONTRAT PLURIANNUEL DE GESTION

**CRP** : CENTRE DE REINSERTION PROFESSIONNELLE

**CSN** : CENTRE DE SUPPORT NATIONAL

**DAM** : DELEGUE DE L'ASSURANCE MALADIE

**EHPAD** : ETABLISSEMENT D'HEBERGEMENT POUR PERSONNES AGEES  
DEPENDANTES

**ETM** : EXONERATION DU TICKET MODERATEUR

**FSP** : FEUILLES DE SOINS PAPIER

**HAD** : HOSPITALISATION A DOMICILE

**HTA** : HYPERTENSION ARTERIELLE

**IEC** : (sartans) : INHIBITEURS DE L'ENZYME DE CONVERSION.

Les Sartans constituent l'une des familles de médicaments utilisées pour traiter l'hypertension artérielle.

**IPP** : INCAPACITE PERMANENTE PARTIELLE

**ISG** : INDICE DE SATISFACTION GLOBALE

**MAJ** : MISE A JOUR

**MLID** : MONTANT LOCAL D'INTERESSEMENT DISTRIBUE

BB  
99