Permanence des soins en médecine ambulatoire

Cahier des charges de la région Occitanie

Préambule

La Permanence Des Soins Ambulatoires (PDSA) est une organisation médicale permettant de répondre aux besoins de soins de la population en dehors des horaires d'ouverture habituels des cabinets médicaux.

La permanence des soins est une mission de service public assurée, en collaboration avec les établissements de santé, par les médecins généralistes, libéraux notamment[1].

Elle fait partie intégrante des conditions d'exercice des professionnels de santé des soins primaires et l'amélioration de son organisation concourt à l'attractivité des territoires et favorise l'installation de nouveaux médecins.

L'Agence Régionale de Santé (ARS) se mobilise avec ses partenaires pour la santé de six millions de personnes en Occitanie. Elle garantit à tout moment, sur chaque territoire, un égal accès aux soins à un coût acceptable.

Afin de répondre à cet enjeu de santé publique, le cahier des charges régional de la PDSA est articulé autour de trois principes forts :

- garantir un service rendu à l'ensemble de la population d'Occitanie, y compris ses résidents saisonniers et touristiques,
- replacer les médecins au centre du dispositif opérationnel et réaffirmer les liens de confiance avec les professionnels et leurs représentants,
- assurer l'équité territoriale entre les départements pour garantir à chacun des ressources adaptées.

L'ARS Occitanie confie ainsi l'organisation de la PDSA aux médecins de chaque territoire. En effet, le poids des organisations historiques, l'hétérogénéité des modalités de réponse et de son indemnisation ont conduit à l'élaboration d'un cahier des charges régional de la PDSA tenant compte de la réalité et des besoins de santé de chaque territoire, au regard de la démographie médicale et des spécificités professionnelles locales.

[1] *Article L.6314-1 du Code de la Santé Publique (CSP)*

Vis-à-vis des patients, il s'agit de garantir un accès à un avis médical sur des plages horaires et calendaires définies, dans les meilleures conditions de sécurité et sans déplacement inutile. Pour autant, l'existence du dispositif ne doit pas conduire les patients à consulter sur des horaires de PDSA au détriment d'une consultation qui aurait pu être faite en journée auprès de leur médecin traitant.

Vis-à-vis des médecins en exercice, le dispositif constitue un cadre collectif et organisé visant à leur permettre d'exercer dans le respect des règles régissant les rapports réciproques entre pairs[2] et vis à vis des patients[3]. Il ne se substitue pas à la bonne programmation des examens et soins médicaux que l'état des patients nécessite. Il contribue autant que possible à l'amélioration ou au maintien de conditions d'exercice attractives sur l'ensemble du territoire régional.

Vis-à-vis des établissements de santé, le dispositif doit concourir à la préservation des moyens dédiés à l'Aide Médicale Urgente (AMU) et en garantir une mobilisation à bon escient. Il contribue à éviter l'accès spontané aux services d'urgences et les hospitalisations inutiles.

Le cahier des charges régional de la permanence des soins ambulatoires est arrêté par le Directeur Général de l'ARS. Les évolutions des organisations départementales feront l'objet de modifications des annexes départementales dans le cadre d'une révision annuelle du cahier des charges régional.

[2] *Article R.4127-77 du CSP*
[3] *Article L.6315-1 du CSP*

Sommaire

Préambule *3*

Sommaire *5*

Première partie : Orientations stratégiques régionales *7*

Deuxième partie : Principes d'organisation régionale *11*

I. Définition et horaires de la permanence des soins ambulatoires **12**

II. Régulation médicale des appels : pilier de la PDSA **12**

1. Principes et enjeux de la régulation 12
2. Participation des médecins à la régulation médicale 14
3. Les CRRA, lieu d'organisation de l'activité de régulation médicale 15
4. Le dimensionnement 16

III. Dispositions relatives à l'astreinte **17**

1. L'organisation géographique 17
2. Accès au médecin d'astreinte 17
3. Mise en œuvre de l'astreinte 18
4. Dispositions spécifiques aux périodes de nuit profonde (0h-8h) 18
5. Dispositions spécifiques aux afflux saisonniers 18
6. Transport des patients 19

IV. Établissement des tableaux de la PDSA et modalités de liquidation **19**

1. Gestion des tableaux de la PDSA 19
2. Modalités de validation et de liquidation 21

V. Suivi et évaluation du cahier des charges régional **21**

1. Suivi du respect du cahier des charges 21
2. Suivi des dysfonctionnements 21
3. Modalités d'évaluation 22

VI. Financement du dispositif **22**

1. 11,5 millions d'euros pour l'astreinte hors nuit profonde et les dispositifs spécifiques 23
   - Forfait d'astreinte 24
2. 2 millions d'euros pour l'astreinte de nuit profonde 24
3. 6,4 millions d'euros pour la régulation libérale 25
   - Forfaits de régulation 25
4. 500 000 euros pour l'évaluation externe et la communication 25

VII. Communication relative à l'organisation de la PDSA en Occitanie **26**

Troisième partie : Annexes Départementales ..... *AD*

Quatrième Partie : Annexes Régionales ..... *AR*

Première partie : Orientations stratégiques régionales

Le cahier des charges organise la PDSA de la région Occitanie. Il repose sur les orientations stratégiques suivantes :

- Structurer une réponse adaptée aux besoins de la population sur l'ensemble des horaires de la PDSA, sur l'ensemble des territoires (pas de zones blanches) et en fonction des flux d'activité (variation selon les heures, les jours et les mois de l'année).

- Conforter la régulation médicale préalable des demandes : optimiser les réponses aux demandes de soins non programmés de la population aux horaires de fermeture des cabinets libéraux et centres de santé, améliorer l'organisation des moyens mis en œuvre (renforcer les partenariats et la communication, adapter les moyens en fonction des périodes épidémiques et d'afflux touristiques).

- Préserver les moyens dédiés à l'Aide Médicale Urgente et garantir leur mobilisation à bon escient : éviter l'accès spontané aux services d'urgences et les hospitalisations inutiles.

- Privilégier les consultations et le déplacement des patients que ce soit au cabinet ou vers des points fixes de consultation chaque fois que cela est médicalement possible, tout en garantissant la prise en charge des visites.

- Assurer la lisibilité du dispositif pour la population (accès au médecin généraliste) et pour les professionnels de santé.

- Replacer les médecins au centre du dispositif opérationnel et responsabiliser l'ensemble des acteurs : médecins (continuité des soins, mission de service public, volontariat), URPS Médecins (participation à l'organisation de l'exercice professionnel, notamment en ce qui concerne la permanence des soins), CDOM (respect de l'organisation et de l'éthique médicale) et patients (recours raisonné au système de garde, bon usage des circuits de permanence).

- Conférer à chaque département la liberté d'organiser annuellement la PDSA dans le respect du périmètre régional donné, en intégrant les évolutions dans le cadre d'une révision périodique du cahier des charges régional.

- Garantir le financement de la PDSA, dont le montant s'inscrit dans une enveloppe financière régionale contrainte déléguée par le niveau national à la région.

- Répartir annuellement cette enveloppe régionale entre les départements en introduisant une convergence du volume départemental vers une cible définie sur la base des spécificités locales et répondant aux exigences d'équité territoriale.

- Sous l'égide de l'ARS, déployer une évaluation externe des organisations et du service rendu sur la base de critères partagés avec les professionnels, notamment l'URPS et les CDOM.

Les règles d'élaboration et de fonctionnement du dispositif de permanence des soins ambulatoires (PDSA) sont encadrées au plan national par des dispositions législatives et réglementaires du Code de la Santé Publique[4].

Conformément aux textes en vigueur, le cahier des charges (CDC) régional, arrêté par le Directeur Général de l'ARS à l'issue d'une procédure formelle de recueil d'avis, poursuit les objectifs suivants :

- Décrire l'organisation générale de l'offre de soins assurant la prise en charge des demandes de soins non programmés.
- Préciser l'organisation de la régulation médicale des appels.
- Déterminer les conditions d'organisation des territoires de permanence des soins afférentes à chaque département.
- Définir les conditions de suivi et d'évaluation du fonctionnement du dispositif et préciser les modalités de recueil et de suivi des incidents.
- Fixer la rémunération forfaitaire des médecins participant aux astreintes de permanence des soins ambulatoires et à la régulation médicale téléphonique.

Le présent document formalise les modalités retenues dans ce cadre pour la région Occitanie.

[4] *Articles L.1435-5, L.6314-1 à L.6314-3, R.6315-1 à R.6315-6 notamment*

Deuxième partie : Principes d'organisation régionale

I. DÉFINITION ET HORAIRES DE LA PERMANENCE DES SOINS AMBULATOIRES

Le dispositif de PDSA est déterminé dans un cadre régional sur la base des organisations départementales, pour permettre aux patients d'accéder à un avis médical en dehors des plages d'ouverture des cabinets médicaux.

Les médecins participent à la PDSA sur la base du volontariat[5]. La participation du médecin à la PDSA reste cependant un devoir sur le plan déontologique[6]. Le principe du volontariat a déporté la responsabilité individuelle du médecin vers une responsabilité collective de la profession.

La participation des internes de médecine générale à la PDSA, sur la base du volontariat et sous la supervision de leur Maître de Stage Universitaire, sera encouragée (astreinte et régulation médicale), afin de les sensibiliser à l'ensemble de l'exercice libéral et de leur permettre d'intégrer dans leur pratique cette activité.

Les horaires réglementaires de fonctionnement du dispositif[7] sont les suivants :

- tous les jours de 20h à 8h,
- les samedis à partir de midi et jusqu'à 20h,
- les dimanches et jours fériés de 8h à 20h,
- le lundi lorsqu'il précède un jour férié, le vendredi et le samedi matin lorsqu'ils suivent un jour férié, de 8h à 20h.

L'ARS établit et diffuse chaque année le calendrier des jours fériés et ponts à couvrir.

II. RÉGULATION MÉDICALE DES APPELS : PILIER DE LA PDSA

1. Principes et enjeux de la régulation

Conformément aux textes en vigueur, un système de régulation médicale des appels téléphoniques des patients est organisé au plan régional sur la totalité des périodes de fonctionnement du dispositif de PDSA.

La régulation médicale est le pivot de l'organisation des demandes de soins non programmés pendant les horaires PDSA car elle permet d'une part, de proposer la réponse adaptée au besoin du patient et d'autre part, d'optimiser les ressources médicales ambulatoires et de l'Aide Médicale Urgente.

De fait, la régulation téléphonique médicalisée vise à permettre au patient d'accéder à une réponse adaptée, en l'absence de son médecin traitant et sans se déplacer a priori, vers les structures d'urgences en particulier.

L'accès au médecin régulateur est le premier recours du patient en demande de soins pendant les horaires PDSA.

[5] *Article R.6315-4 du CSP*
[6] *Article 77 du code de déontologie, article R.4127-7 du CSP*
[7] *Article R.6315-1 du CSP*

Le médecin régulateur est alors responsable de la prise en charge du patient et de son accès aux moyens adaptés à son état. Il décide, après interrogatoire du patient, de la réponse la plus pertinente au regard de la situation décrite, qui peut être :

- dans l'attente d'un rendez-vous avec le médecin traitant, un conseil médical, éventuellement assorti d'une prescription médicamenteuse par téléphone, conforme aux recommandations de bonnes pratiques posées par la Haute Autorité de Santé,

- une orientation du patient vers un médecin d'astreinte en vue d'une prise en charge physique non urgente,

- un transfert de la prise en charge vers le médecin régulateur du dispositif d'Aide Médicale Urgente.

Lorsque le médecin régulateur considère qu'une prise en charge physique non urgente est requise, l'orientation du patient vers le lieu de consultation le plus proche de l'appelant est systématiquement privilégié. Si le patient est dans l'incapacité de se déplacer, une visite pourra être proposée et réalisée dans la mesure du possible par le médecin d'astreinte mobile le plus proche du domicile du patient.

En outre, le dispositif de régulation téléphonique de la PDSA a vocation à contribuer à l'information des patients sur les modalités d'accès à la permanence des soins pharmaceutiques ou dentaires.

Sur la base d'un dialogue confraternel, une bonne coordination entre médecins régulateurs et médecins d'astreinte est essentielle pour une réponse de qualité tenant compte des organisations locales et des ressources disponibles. Cette connaissance mutuelle est de nature à favoriser d'une part, une pratique adaptée du médecin régulateur, notamment dans son appréciation de l'opportunité de déclencher une visite et d'autre part, la confiance du médecin d'astreinte et son adhésion aux décisions de la régulation.

Dans ces conditions et sous l'égide de leurs représentants associatifs, URPS et CDOM, les professionnels doivent être encouragés à formaliser localement ces objectifs de bonnes pratiques, de protocole, sous forme de convention, charte ou tout autre moyen attestant de leur volonté de déterminer ensemble les modalités spécifiques d'exercice de la régulation lorsque celle-ci sollicite l'astreinte. Dans cette optique, les SAMU-C15 et les pharmaciens peuvent également être associés afin de favoriser un exercice de la régulation fluide et sécurisé.

En tout état de cause, les organisations proposées doivent permettre à la régulation d'offrir au patient la réponse la plus adaptée à sa demande, notamment dans le cadre de situations particulières identifiées (visite médico-légale, visite en EHPAD, incapacité du patient à se déplacer et nécessité de levée de doute, …).

2. Participation des médecins à la régulation médicale

La régulation est réalisée sur la base du volontariat par tout médecin en exercice libéral ou salarié, remplissant les conditions suivantes :

- être régulièrement inscrit à l'Ordre des Médecins territorialement compétent,
- attestant d'une pratique clinique,
- certifiant d'une formation à la régulation médicale téléphonique,
- justifiant pour les médecins libéraux d'une convention individuelle avec le Centre Hospitalier (CH) siège de SAMU hébergeant le Centre de Réception et de Régulation des Appels (CRRA), et par conséquent du statut de collaborateur du service public hospitalier.

En participant à l'activité de régulation médicale, le médecin s'engage à :

- respecter les règles de bonnes pratiques posées en la matière par les sociétés savantes et notamment la Haute Autorité de Santé (HAS),
- pratiquer régulièrement l'activité de régulation médicale,
- participer régulièrement à des formations et plus largement aux actions visant à l'amélioration des pratiques,
- respecter l'organisation (déontologique, financière, pratique) posée dans le présent CDC et notamment à participer à l'évaluation du dispositif,
- concourir au bon fonctionnement du CRRA au sein duquel il exerce.

L'activité de régulation médicale, pendant la période où elle est assurée, est exclusive de toute autre.

Des associations de permanence des soins regroupant des médecins libéraux peuvent participer à la régulation dans des conditions respectant les principes posés par le CDC et déterminées par une convention avec le CH siège de SAMU. Cette convention doit être visée par le CDOM et approuvée par l'ARS. Dans ce cas de figure, cette convention peut se substituer à la convention individuelle évoquée plus haut entre le médecin régulateur libéral et le CH.

La liste des médecins régulateurs appartenant à l'association doit être transmise pour approbation au CDOM, ainsi qu'à l'ARS et au SAMU pour information. Ces associations sont alors garantes du respect des principes de réponse aux patients décrits plus haut. A cette fin, elles élaborent un règlement intérieur précisant leurs règles de fonctionnement et mettent en place un suivi des dysfonctionnements mis à disposition des partenaires et des autorités de tutelle dans le cadre défini au chapitre V.2 du présent cahier des charges.

Ces associations peuvent dans ce cadre :

- en lien avec le CDOM et selon les modalités prévues réglementairement[8], gérer le tableau départemental des plages de PDSA couvertes par leurs membres et son enregistrement individuel et nominatif dans Ordigard/PGarde en vue de l'indemnisation des régulateurs,

- organiser la formation des médecins régulateurs en collaboration avec le SAMU. Tout organisme de formation reconnu peut être sollicité pour contribuer à l'élaboration et à l'organisation de ces formations,

[8] *Article R.6315-2 du CSP*

- élaborer et mettre en œuvre, en collaboration avec les SAMU, des fiches d'aide à la régulation,

- porter au plan départemental des actions visant à l'amélioration des pratiques ou encore à l'amélioration de la coordination avec l'astreinte,

- valoriser le dispositif auprès de leurs confrères afin de favoriser le recrutement de nouveaux médecins régulateurs.

3. Les CRRA, lieu d'organisation de l'activité de régulation médicale

La régulation médicale s'effectue au sein des CRRA.

Sur la totalité des plages de PDSA, une régulation médicale des appels des patients ne relevant pas de l'Aide Médicale Urgente est garantie par l'intermédiaire d'un numéro téléphonique.

Sous réserve des évolutions législatives et réglementaires à venir, les modalités en vigueur à la date de publication du cahier des charges sont maintenues :

- Régulation via le numéro 15 pour les départements de l'Aude (11), du Gard (30), de l'Hérault (34) et des Pyrénées-Orientales (66),

- Régulation via le numéro 08.10.60.46.08 pour le département de la Lozère (48),

- Régulation via le numéro 3966 pour les départements de l'Ariège (09), de l'Aveyron (12), de la Haute-Garonne (31), du Gers (32), du Lot (46), des Hautes-Pyrénées (65), du Tarn (81) et du Tarn-et-Garonne (82).

L'accès au médecin de permanence peut être également assuré par les numéros des centres d'appel des associations de PDSA si ceux-ci sont interconnectés avec le Centre 15 et ont signé une convention avec l'établissement siège de SAMU approuvé par le Directeur Général de l'ARS[9].

Le décroché des appels au numéro dédié est assuré par un assistant de régulation médicale (ARM) situé au CRRA qui évalue la gravité et l'urgence de l'appel et le transmet à un médecin pour régulation médicale (AMU ou PDSA). Les ARM sont formés aux spécificités des deux types de régulation.

La régulation téléphonique satisfait aux conditions de sécurité et de traçabilité réglementaires : interconnexion avec le numéro d'accès à la régulation de l'Aide Médicale Urgente (15), enregistrement sonore, recueil et archivage systématiques de certaines informations constitutives du dossier médical du patient. Le médecin régulateur doit pouvoir contacter, à tout moment de l'astreinte, les médecins d'astreinte ou le SAMU.

La régulation téléphonique s'appuie sur les outils mis à disposition par le SAMU et notamment les Systèmes d'Information (SI) et de télécommunication mis en œuvre au sein des CRRA. Elle s'intègre techniquement à la solution SI-SAMU proposée et déployée par l'Agence des Systèmes d'Information Partagés de Santé (ASIP Santé).

9 Article R.6315-3 du CSP

Dans le cadre d'une convention CH siège de SAMU / Médecin Régulateur, convention approuvée par l'ARS et transmise pour information au CDOM, la régulation peut être déportée vers un autre lieu apportant les garanties suffisantes en termes de traçabilité, de confidentialité et de sécurisation des circuits d'appels.

La convention devra donc prévoir a minima :

- le circuit et les modalités de prise en charge des appels (rôle de chaque acteur, modalité de transfert des appels, visibilité réciproque des plannings MRL/SAMU/médecins d'astreinte,…),
- la compatibilité des SI permettant la circulation sécurisée des appels et des informations (Dossier de Régulation Médicale,…),
- l'évaluation et les retours d'informations (temps, suites données,…).

4. Le dimensionnement

Pour chaque territoire, un volume d'heures de régulation est déterminé sur la base d'un planning hebdomadaire type indiquant le nombre de médecins régulateurs par plages horaires et fixé dans les annexes départementales du présent cahier des charges.

Cette activité est adaptée annuellement en fonction du volume d'activité constaté (nombre de Dossiers de Régulation Médicale (DRM) par heure) dans le cadre de l'évaluation et du recueil de données tel que mentionné au V.3.

En outre, un volant annuel d'heures dit « renfort » est mobilisable dans la limite de 200h par département sans accord préalable de l'ARS afin d'ajuster les effectifs en période épidémique ou d'afflux touristique dans le respect des conditions suivantes :

- validation a priori par le SAMU – C15,
- information de l'ARS,
- transmission impérative des données d'activités,
- renouvellement et ajustement annuel sur la base des données d'activité.

Un volant d'heures régional peut également être mobilisé en cas de Situation Sanitaire Exceptionnelle (SSE).

En cas d'insuffisance de volontaires ou d'appels à traiter au plan départemental, des conventions supra-départementales entre SAMU et/ou associations peuvent établir des règles de suppléance sur certaines plages horaires. Pour ce qui concerne les horaires de PDSA, la convention précise les plages dont l'association assure la couverture et le nombre de régulateurs présents dans les limites et les conditions d'indemnisation posées au VI.

L'ensemble des appels relevant de la PDSA a vocation à être régulé par un médecin généraliste. L'évaluation mentionnées au V.3 ainsi qu'un travail spécifique associant les professionnels médecins régulateurs, leurs représentants, et les CH sièges de SAMU-C15 devra permettre d'ajuster ce dimensionnement de façon solidaire sur l'ensemble de la région et au regard d'une analyse précise des besoins et des ressources médicales disponibles.

III. DISPOSITIONS RELATIVES À L'ASTREINTE

1. L'organisation géographique

La PDSA est organisée au sein de la région Occitanie selon des territoires de permanence arrêtés par le Directeur Général de l'ARS et définis sur proposition d'organisation des médecins. Sur ces territoires, sont déployés le niveau opérationnel et le cadre de la mise en œuvre de la PDSA.

Au sein de ces territoires de permanence des soins, les médecins volontaires assurent à tour de rôle des astreintes, en nombre variable selon les plages horaires ou calendaires et les caractéristiques de la zone couverte (superficie, population résidente/touristique,…).

La structuration géographique du dispositif retenue dans le cahier des charges résulte de la consolidation des propositions des médecins participants, et vise à l'atteinte de différents objectifs :

- garantir une couverture effective de la totalité du territoire régional conforme aux modalités de prise en charge des patients énoncées ci-après et identifier en particulier, en tout lieu, une solution de prise en charge des demandes de visites,

- créer les conditions d'émergence d'organisations locales d'autant plus robustes qu'elles reposent sur un nombre de médecins plus important,

- apporter de la visibilité aux médecins en leur garantissant les modalités du soutien nécessaire à la mise en œuvre de leurs projets d'évolution des organisations locales.

2. Accès au médecin d'astreinte

L'accès au médecin d'astreinte de la PDSA fait l'objet d'une régulation médicale téléphonique préalable. Afin de garantir cet accès durant l'intégralité des plages horaires de la PDSA, le médecin d'astreinte doit pouvoir être joint pendant toute la durée de l'astreinte par le médecin régulateur. Il ne peut pas être sollicité par la régulation pour une intervention au-delà de sa période de permanence.

En aucun cas, les coordonnées du médecin d'astreinte ne peuvent être communiquées au patient ou à l'appelant par la régulation sauf dispositions contraires expressément et individuellement indiquées aux médecins régulateurs. Cette disposition peut faire l'objet d'un article dans les conventions de bonnes pratiques mentionnées supra. Dans ce cas, ce type d'accord conventionnel ne relève pas le médecin régulateur de sa responsabilité quant à la prise en charge du patient, et doit prévoir en conséquence les modalités d'information de la régulation des suites données par le médecin d'astreinte.

Sur certaines zones éloignées des dispositifs de l'AMU, les médecins d'astreinte formés et volontaires peuvent assurer concomitamment les fonctions de Médecin Correspondant du SAMU (MCS). Les sollicitations AMU sont alors prioritaires.

3. Mise en œuvre de l'astreinte

L'astreinte médicale a pour objectif d'assurer aux heures de la PDSA la prise en charge physique des patients dont les appels ne relèvent pas d'un simple conseil médical téléphonique ou du déclenchement de l'Aide Médicale Urgente.

Cette prise en charge se fera en privilégiant les consultations et le déplacement des patients, que ce soit au sein du cabinet ou de points fixes de consultation, chaque fois que cela est médicalement possible, tout en garantissant le traitement des demandes de visites conformément aux règles de bonnes pratiques évoquées au II.1.

Les modalités d'astreinte propres à chaque département selon les plages horaires de la PDSA (y compris le choix d'opter pour des lieux fixes de consultation et/ou pour la mise en place de dispositifs spécifiques), sont décrites dans les annexes départementales.

4. Dispositions spécifiques aux périodes de nuit profonde (0h-8h)

En période de nuit profonde (0h-8h), eu égard à la faible activité relevant de la PDSA généralement constatée sur la majeure partie du territoire, et afin de préserver la ressource médicale, le dispositif d'astreinte s'organise dans les conditions suivantes :

- sur les territoires situés à plus de 30 minutes d'un Service Mobile d'Urgence et de Réanimation (SMUR)[10], l'activité de PDSA peut être menée conjointement avec une activité de MCS. Lorsque le médecin assure de concert la PDSA et la fonction de MCS, il prend alors en charge de façon prioritaire les sollicitations de la régulation AMU ;

- sur le périmètre des agglomérations de Montpellier, Nîmes, Perpignan et Toulouse, au regard de l'activité observée au sein des structures d'urgences et par les médecins généralistes, des astreintes sont maintenues afin de répondre aux sollicitations de la régulation téléphonique ;

- sur les autres zones, le dispositif repose sur le recours aux structures hospitalières.

Les médecins participants sont mobilisés par la régulation pour une réponse adaptée en consultations ou en visites.

5. Dispositions spécifiques aux afflux saisonniers

La région Occitanie fait l'objet d'un afflux saisonnier important aussi bien en hiver dans les zones montagneuses qu'en été. Cet afflux nécessite d'adapter les moyens pour assurer la prise en charge des soins non programmés en horaires de PDSA.

Afin de pallier ces afflux saisonniers, une organisation spécifique est décrite dans les déclinaisons départementales sur les territoires concernés, et mentionne notamment le nombre d'astreintes nécessaires par période et la durée du dispositif spécifique.

[10] *cf. annexe 1*

6. Transport des patients

Le transport des patients vers les points fixes de consultations peut être organisé dans un cadre expérimental, à l'aide d'un financement pris en charge dans l'enveloppe de chaque département et/ou résultant d'un partenariat avec les institutions et collectivités concernées.

Dans chaque département, l'ARS a la responsabilité d'organiser une permanence des transporteurs sanitaires qui prend l'appellation de Garde Départementale. Ce dispositif est strictement encadré réglementairement dans ses missions et ses horaires.

Ainsi, aux horaires de la PDSA (de 20h à 8h tous les jours, en journée les dimanches et jours fériés et le samedi après-midi), chaque département est divisé en secteurs dans lesquels au moins un véhicule de transport sanitaire couché est mobilisable par le SAMU.

Seul le SAMU peut engager ces véhicules pour les transports urgents non programmés de patients dont l'état de santé justifie qu'ils soient allongés. La prise en charge de ces patients est assurée depuis les lieux de leur détresse vers l'établissement de soins adapté à leur situation. C'est pourquoi, le transport des patients vers les points fixes de consultations par le régime de la Garde Départementale des transporteurs sanitaires est exclu.

IV. ÉTABLISSEMENT DES TABLEAUX DE LA PDSA ET MODALITÉS DE LIQUIDATION

1. Gestion des tableaux de la PDSA

Pour tous les départements, la gestion des tableaux d'astreinte et de régulation médicale, leur validation ainsi que leur transmission se fait par l'utilisation de la solution « Ordigard » proposée et administrée par le Conseil National de l'Ordre des Médecins (CNOM).

Au sein des territoires, les médecins d'astreinte, les médecins régulateurs et les associations participant au dispositif établissent les tableaux de permanence pour une durée minimale de trois mois [11].

Ce tableau précise le nom et le mode de participation du médecin. Pour l'astreinte, sont également précisées l'adresse du lieu de consultation et les coordonnées téléphoniques permettant de joindre le médecin pendant la période d'astreinte.

Le tableau doit être transmis au plus tard 45 jours avant sa mise en œuvre au Conseil Départemental de l'Ordre des Médecins (CDOM) concerné.

Lorsque le médecin intervient dans le cadre d'une association de PDSA, l'association transmet au CDOM une liste actualisée des médecins susceptibles de participer à la PDSA pour l'association. Après la mise en œuvre du tableau d'astreinte, elle précise, par tranche horaire, le nom des médecins ayant effectivement assuré la PDSA sur le territoire concerné.

[11] *Article R.6315-24*

Le rôle des CDOM est précisé par le code de la santé publique[12]. Leurs principales missions sont de :

- s'assurer de la conformité des tableaux de la PDSA à l'annexe départementale qui les concerne,
- vérifier et attester de la capacité des médecins à prendre part au dispositif,
- constater le cas échéant les carences et, après consultation des organisations locales regroupant les professionnels, de déclarer la carence à l'ARS,
- pouvoir accorder des exemptions de permanence si la situation des médecins le justifie.

Les CDOM contribuent donc à la constitution et à la diffusion des tableaux dans les délais et veillent à la complétude des tableaux après avoir, si nécessaire, fait les démarches auprès des organisations représentatives.

Dix jours au moins avant sa mise en œuvre, le tableau est transmis par le CDOM :

- au Directeur Général de l'agence régionale de santé,
- au Préfet de département,
- aux services d'Aide Médicale Urgente,
- aux médecins et associations de permanence des soins concernés,
- aux Caisses Primaires d'Assurance Maladie,
- aux organisations représentatives des pharmaciens en charge du tableau de garde des officines.

Toute modification du tableau de permanence survenue après cette transmission fait l'objet d'une nouvelle communication dans les plus brefs délais aux acteurs concernés.

Lorsqu'un médecin initialement mentionné dans le tableau de permanence ne peut finalement pas être disponible au jour prévu, il lui incombe d'effectuer la recherche d'un remplaçant. Il doit signaler ce remplacement, le plus tôt possible, à la personne chargée de l'élaboration du tableau de son secteur et au CDOM qui valide la modification et veille à transmettre le tableau départemental de permanence modifié à tous les acteurs concernés.

Les obligations ou engagements pris par le médecin titulaire dans le cadre de la permanence des soins sont assurés par le médecin qui le remplace.

Chaque année, la liste des médecins exemptés est transmise pour information au Directeur Général de ARS et au Préfet de département par le CDOM.

En cas d'incomplétude du tableau d'astreinte, le CDOM entame des démarches de concertation, notamment avec l'URPS médecins, afin de le compléter conformément à la procédure prévue par le code de la santé publique[13].
En cas d'insuccès, le CDOM transmet un rapport au Directeur Général de l'ARS ou à son représentant territorial, accompagné de la liste des médecins susceptibles d'assurer la PDSA.

En dernier ressort, le Directeur Général de ARS communique ces éléments au Préfet de département, afin que celui-ci procède, sur la base du pouvoir de réquisition des médecins non exemptés qui lui est dévolu[14], à des réquisitions.

[12] *Articles R.6315-1, R.6315-2 et R.615.4*
[13] *Articles R.6315-4 du CSP*

2. Modalités de validation et de liquidation

Chaque début de mois, les CDOM valident les tableaux d'astreinte et de régulation libérale du mois précédent, au plus tard dans un délai de 5 jours.

Ces tableaux de permanence, ainsi validés, sont transmis à chaque délégation départementale de l'ARS. L'ARS contrôle, valide et transmet pour ordre de paiement les éléments aux CPAM concernées.

Pour tous les départements, la gestion des demandes de paiement par les médecins et des règlements par la CPAM s'effectue par l'utilisation du progiciel « PGarde ».

v. SUIVI ET ÉVALUATION DU CAHIER DES CHARGES RÉGIONAL

1. Suivi du respect du cahier des charges

L'URPS médecins et les CDOM ont un rôle essentiel dans le suivi du respect du cahier des charges régional, notamment faire émerger des propositions d'améliorations du dispositif de PDSA, en lien avec les médecins, le SAMU, l'ARS et l'Assurance Maladie.

Par ailleurs, il revient aux CDOM d'instruire et de donner suite aux plaintes des usagers et des professionnels relatives à la pratique des médecins dans le cadre de la permanence des soins.

2. Suivi des dysfonctionnements

Tout dysfonctionnement dans l'organisation et le fonctionnement de la PDSA nécessitera la rédaction d'un signalement. Les dysfonctionnements graves préjudiciables à la sécurité des prise en charge (absence de réponse notamment) sont déclarés par les acteurs de la PDSA (médecins régulateurs libéraux, médecins d'astreinte, SAMU) à l'ARS **sans délai** : (mail : ars31-alerte@ars.sante.fr – Tel : 0800 301 301 – Fax : 05 34 30 25 86).

Le CDOM est saisi dans le cadre disciplinaire.

Dans les autres cas, un dispositif de recueil des signalements relatifs à l'organisation ou au fonctionnement de la permanence des soins est mis en place. En direction de l'ARS, ces signalements peuvent être transmis :

- par les patients sur l'adresse **ARS-OC-DUQUALE-USAGERS-QUALITE@ars.sante.fr**,
- par les autres acteurs sur l'adresse **ARS-OC-DPR-URGENCES-PDSA@ars.sante.fr**.

Une fois par an, une analyse des signalements reçus par l'ARS et les autres acteurs institutionnels (CDOM, SAMU, Associations de régulation,….) est réalisée régionalement et en lien avec les Comités Départementaux de l'Aide Médicale Urgente, de la Permanence des Soins et des Transports Sanitaires (CODAMUPS-TS). Une information sera présentée, une fois par an, en Commission Spécialisée de l'Organisation des Soins (CSOS).

[14] *Articles L.6314-1 et R.6315-4 du CSP, article L.2215-1 du Code Général des Collectivités Territoriales.*

3. Modalités d'évaluation

Le rôle des CODAMUPS-TS est précisé par le Code de la Santé Publique : dans chaque département, ils veillent à la qualité de la distribution de l'Aide Médicale Urgente, à l'organisation de la permanence des soins et à son ajustement aux besoins de la population dans le respect du cahier des charges régional.

En leur sein, les sous-comités médicaux, évaluent chaque année l'organisation de la PDSA et proposent les modifications qu'ils jugent souhaitables.

Sur la base de ces éléments, des évolutions d' organisations départementales feront l'objet d'une révision annuelle du cahier des charges dans le cadre d'une modification des annexes départementales et si besoin du cadre régional.

L'Observatoire Régional des Urgences (ORU) Occitanie est sollicité en tant que de besoin pour participer au recueil et à l'analyse des données notamment des SAMU. Les missions de l'ORU sont formalisées dans le cadre d'un contrat d'objectifs et de moyens avec l'ARS.

Sous l'égide de l'ARS, une évaluation externe sera déployée dans le cadre d'un cahier des charges régional, partagé avec les professionnels notamment l'URPS médecins et les CDOM, et d'un appel à projets. Cette évaluation portera sur l'organisation de chaque territoire, ses impacts sur l'Aide Médicale Urgente et le service rendu aux usagers.

VI. FINANCEMENT DU DISPOSITIF

Le Fonds d'Intervention Régional (FIR) soutient financièrement l'organisation et le fonctionnement du dispositif de PDSA au titre de la mission 3 prévue par l'article L.1435-8 du CSP : Actions, expérimentations et structures concourant « à la permanence des soins et à la répartition des professionnels et des structures de santé sur le territoire ».

Une enveloppe régionale du FIR national est déléguée annuellement à la région.

L'ARS garantit une enveloppe plafond régionale annuelle dédiée à la PDSA constante pour la durée du présent cahier des charges : le montant plafond est fixé à **20,4 millions d'euros**.

Ce montant est réparti au sein des quatre enveloppes plafond suivantes :

- 11,5 millions d'euros pour l'astreinte (hors cadre régional nuit profonde) y compris les renforts saisonniers et les dispositifs spécifiques,
- 2 millions d'euros pour l'astreinte en nuit profonde,
- 6,4 millions d'euros pour la régulation libérale,
- 500 000 euros pour l'évaluation externe et la communication.

1. 11,5 millions d'euros pour l'astreinte hors nuit profonde et les dispositifs spécifiques

L'enveloppe plafond de 11,5 millions d'euros vise à prendre en charge :

- l'indemnisation des astreintes médicales hors cadre régional de la nuit profonde définie au chapitre III.4,
- le financement des dispositifs spécifiques : Maisons Médicales de Garde (MMG), médecins mobiles dédiés aux visites (MMOB), dispositifs d'appui aux remplaçants en période de PDSA,…
- le financement des associations de régulation libérale départementales (ADRL) et régionale.

Afin de garantir une répartition et une utilisation équitable des moyens alloués à l'organisation de la PDSA, cette enveloppe est ventilée en enveloppes départementales plafond.

Dans la limite de leur enveloppe départementale plafond, il est confié aux médecins la définition des modalités d'organisation de la PDSA.

Il est à noter que lorsque des plages de PDSA (hors nuit profonde) sont assurées par une structure d'urgence, le montant correspondant (calculé sur la base du régime indemnitaire seuil réglementaire de 50 €/4h) arrivera en diminution de la base de financement départemental et visera à financer la mise en œuvre de dispositifs, au sein du département concerné, améliorant les conditions de prise en charge des patients au sein de la structure d'urgence et la relation avec le médecin traitant.

La base de calcul des plafonds départementaux de dépenses a été définie à partir du coût des astreintes hors nuit profonde sur l'exercice 2017 et du montant accordé en 2018 aux dispositifs spécifiques (MMG, ADRL…), soit un montant de 11,1 millions d'euros.

Dans un objectif d'équité de répartition des moyens alloués pour couvrir les besoins de la région, les modalités de définition des plafonds de dépenses départementaux pour 2022 reposent sur une ventilation de ce montant en tenant compte à poids égal de la population (y compris touristique) et de la superficie.

Eu égard aux problèmes de démographie médicale des médecins généralistes, une majoration de 5% a été apportée aux départements dont la densité est inférieure à la moyenne régionale et une majoration de 10% pour ceux dont la densité est inférieure à la moyenne nationale. Cela correspond à une augmentation de la base régionale de calcul d'un montant de 400 000 € et donc à un plafond de dépenses total de 11,5 millions d'euros.

Afin de laisser le temps nécessaire aux organisations départementales d'atteindre leur objectif 2022, la convergence vers la cible se fera progressivement sous 3 ans.

Aussi, pour l'exercice 2019, le plafond de chaque département repose sur le maintien du montant tel que défini dans la base de calcul et ce, dans le souci de garantir la continuité des moyens nécessaires à la poursuite du dispositif dans les meilleures conditions.

Pour les départements dont la convergence sous 3 ans est à la hausse, ce plafond est majoré en tenant compte du coût des organisations proposées dans la limite de la cible 2022.

Le tableau ci-après présente la répartition des enveloppes plafond par département de 2019 à 2022.

Département	PLAFOND départemental 2019	PLAFOND départemental 2020	PLAFOND départemental 2021	PLAFOND départemental cible 2022
Ariège	540 000 €	540 000 €	540 000 €	540 000 €
Aude	880 000 €	880 000 €	880 000 €	880 000 €
Aveyron	760 000 €	832 000 €	904 000 €	1 000 000 €
Gard	930 000 €	999 000 €	1 068 000 €	1 160 000 €
Haute-Garonne	2 030 000 €	1 937 000 €	1 844 000 €	1 720 000 €
Gers	660 000 €	669 000 €	678 000 €	690 000 €
Hérault	1 570 000 €	1 570 000 €	1 570 000 €	1 570 000 €
Lot	770 000 €	716 000 €	662 000 €	590 000 €
Lozère	420 000 €	450 000 €	480 000 €	520 000 €
Hautes-Pyrénées	630 000 €	624 000 €	618 000 €	610 000 €
Pyrénées-Orientales	780 000 €	795 000 €	810 000 €	830 000 €
Tarn	800 000 €	806 000 €	812 000 €	820 000 €
Tarn-et-Garonne	730 000 €	682 000 €	634 000 €	570 000 €
OCCITANIE	**11 500 000 €**	**11 500 000 €**	**11 500 000 €**	**11 500 000 €**

- **Forfait d'astreinte**

D'après l'arrêté du 20 avril 2011 relatif à la rémunération des médecins d'astreinte participant à la PDSA, le forfait ne peut être inférieur à 50 € pour 4 heures. Les montants des forfaits d'astreinte sont précisés dans les déclinaisons départementales.

En sus du forfait d'astreinte, les médecins perçoivent par ailleurs des majorations spécifiques applicables aux actes réalisés après régulation dont les montants sont déterminés par la convention médicale.

Certaines de leurs interventions médico-administratives peuvent par ailleurs être indemnisées dans un cadre réglementaire ou conventionnel spécifique (certificats de décès, examens pour Ivresse Publique Manifeste,..).

2. 2 millions d'euros pour l'astreinte de nuit profonde

Le forfait d'astreinte en période de nuit profonde garanti est de 120 € par période incompressible de 8 heures (minuit-8h).

Cette enveloppe est dédiée et fléchée pour les territoires de permanence :

- situés à plus de 30 minutes d'un SMUR,
- des agglomérations de Montpellier, Nîmes, Perpignan et Toulouse.

Il est possible de revaloriser l'indemnisation de cette astreinte ou d'ajouter des territoires de permanence de nuit profonde. Leur indemnisation sera financée dans le cadre de l'enveloppe départementale.

3. 6,4 millions d'euros pour la régulation libérale

Cette enveloppe est fléchée régionalement et dédiée à l'indemnisation des médecins régulateurs libéraux en période de PDSA. Elle vise à :

- garantir le maintien des organisations actuellement en vigueur au 31 décembre 2018,
- déployer par département un volant d'heures pour les périodes épidémiques et renforts saisonniers.

- **Forfaits de régulation**

Conformément à l'arrêté du 20 avril 2011 relatif à la rémunération des médecins participant à la PDSA, le forfait de régulation libérale ne peut être inférieur à 70 € de l'heure.

Afin de tenir compte et de valoriser les conditions spécifiques d'exercice de la régulation médicale et, par-là, concourir à rendre le dispositif attractif pour un plus grand nombre de médecins, depuis le 1er mars 2018, le tarif est fixé comme suit :

- 75 € de l'heure du lundi au vendredi de 20h à 24h,
- 90 € de l'heure le samedi de 12h à 24h,
- 90 € de l'heure le dimanche, les jours fériés et ponts de 8h à 24h,
- 90 € de l'heure tous les jours de 0h à 8h.

4. 500 000 euros pour l'évaluation externe et la communication

Sous l'égide de l'ARS, une évaluation externe sera déployée dans le cadre d'un cahier des charges régional et d'un appel à projets des procédures applicables aux marchés publics. Cette évaluation portera sur l'organisation de chaque territoire, ses impacts sur l'Aide Médicale Urgente et le service rendu aux usagers.

Des campagnes d'information ou de communication sur la PDSA ont vocation à être organisées au plan régional ou local, notamment dans le cadre des évolutions législatives et réglementaires des dispositifs.

VII. COMMUNICATION RELATIVE À L'ORGANISATION DE LA PDSA EN OCCITANIE

L'organisation de la Permanence des Soins en médecine Ambulatoire mise en place au plan régional doit être connue, comprise et aisément accessible pour les usagers et les médecins.

L'organisation de la PDSA fait l'objet de communication à plusieurs niveaux :

- auprès du grand public (en relais des communications nationales) afin de sensibiliser les patients à la préservation de la ressource médicale et de l'éduquer au recours pertinent au regard de ses besoins pour une prise en charge de qualité. Des actions de communication prenant en compte les spécificités locales pourront être déclinées par département afin que les patients soient informés de l'organisation de la PDSA sur leur territoire,

- auprès des professionnels de santé via les CDOM, l'URPS médecins et leurs représentants afin que chaque professionnel puisse informer et former sa patientèle au bon usage des dispositifs de recours (notamment l'Aide Médicale Urgente),

- auprès des médecins généralistes afin de valoriser l'implication des professionnels engagés et d'encourager le volontariat.

Ces campagnes, élaborées conjointement avec les ordres et l'URPS médecins, pourront être accompagnées par l'ARS à travers des relais sur son site Internet ainsi que sur le PAPS.

Troisième partie : Annexes Départementales

09 - Département de l'Ariège

Données générales

Superficie (km2) : 4 890

Population (au 1er janvier 2018 - source INSEE) : 153 321

Nombre de cabinets principaux ouverts de médecins généralistes libéraux et mixtes au 01/01/2018 (source FNPS) : 151

Nombre de médecins généralistes du département participants à la régulation libérale en 2018 (source Ordigard) : 4

Nombre de médecins généralistes du département participants à l'astreinte en 2018 (source Ordigard) : 58

Régulation médicale

Numéro d'appel : 39.66

Organisation des territoires de PDSA

Nombre de territoires de PDSA : 2 territoires

-Territoire de Foix-Pamiers

-Territoire de Saint-Girons

	20h – 24h Semaine	0h – 8h Semaine	Samedi 12h – 20h	Dim et JF 8h -20h	20h – 24h WE et JF	0h – 8h WE et JF
Nombre de lignes d'astreintes	7	1	10	10	7	2

Dans 1 territoire (secteur de Lavelanet-Mirepoix), la PDSA est assurée en soirée de semaine (20h-24h) par les structures hospitalières.

Points fixes de garde :

Maison Médicale Allo Médecins : 9 route de Varilhes, 09 000 St Jean de Verges

Maison Médicale de Garde de St Girons : boulevard du Général de Gaulle, 09 200 Saint Girons

09 - Département de l'Ariège

Régulation Médicale

Planning hebdomadaire type

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche	Jour Férié / Ponts
8:00							**0**	**0**
9:00							**1**	**1**
10:00							**1**	**1**
11:00							**1**	**1**
12:00						**1**	**1**	**1**
13:00						**1**	**1**	**1**
14:00						**1**	**1**	**1**
15:00						**1**	**1**	**1**
16:00						**1**	**1**	**1**
17:00						**1**	**1**	**1**
18:00						**1**	**1**	**1**
19:00						**1**	**1**	**1**
20:00	**0**	**0**	**0**	**0**	**1**	**1**	**1**	**1**
21:00	**0**	**0**	**0**	**0**	**1**	**1**	**1**	**1**
22:00	**0**	**0**	**0**	**0**	**1**	**1**	**1**	**1**
23:00	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
0:00	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
1:00	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
2:00	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
3:00	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
4:00	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
5:00	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
6:00	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
7:00	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Total Heures	0	0	0	0	3	11	14	14
dont Jour	0	0	0	0	3	11	14	14
dont NP	0	0	0	0	0	0	0	0

Nombre de MRL par plage horaire

Volume Horaire global:	**1 627**
dont semaine 20-24h:	*150*
dont week-end journée :	*1 253*
dont JF / Ponts :	*224*
dont Nuit Profonde :	*-*

Département de l'Ariège

Nombre d'astreintes et montant du régime indemnitaire des astreintes de PDSA

Organisation mise en œuvre à la publication du cahier des charges nécessitant des ajustements au cours de l'année 2019 afin de respecter le plafond départemental annuel fixé dans le présent cahier des charges

		20h – 24h Semaine			0h – 8h Semaine			Samedi 12h – 20h			Dim et JF 8h -20h			20h – 24h WE et JF			0h – 8h WE et JF		
Territoires	**Secteurs** (terminologie ORDIGARD)	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €
Foix-Pamiers	Ax-les-thermes	1	EM (cab)	75	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	75	1	EM (cab)	250
	Le Fossat-Lézat-Le Mas d'Azil	1	EM (cab)	75		SH		1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	75		SH	
	Foix-Pamiers - Varhilles - Saverdun - Mazeres-Vicdessos-Tarascon	1	EPE (cab)	75		SH		2	EPE (cab)	100	2	EPE (cab)	150	1	EPE (cab)	75		SH	
	Foix-Pamiers - Varhilles - Saverdun - Mazeres-Vicdessos-Tarascon	2	Voltigeurs	135		SH		2	Voltigeurs	160	2	Voltigeurs	210	2	Voltigeurs	135		SH	
	Lavelanet - Mirepoix		SH			SH		1	EPE (cab)	100	1	EPE (cab)	150		SH			SH	
Saint Girons	Saint Girons -Castillon	1	EM (cab)	135		SH		1	EPE (cab)	100	1	EPE (cab)	150					SH	
	Saint Girons -Castillon							1	Voltigeur	160	1	Voltigeur	210	1	Voltigeur	135			
	Seix-Oust-Massat	1	EM (cab)	75		SH		1	EM (cab.)	100	1	EM (cab.)	150	1	EM (cab.)	75	1	EM (cab.)	250

Type d'astreinte :
EM = Effecteur mixte
EPE = Effecteur posté exclusitif
Voltigeur = Effecteur mobile
SH = Structures Hospitalières

Implantation :
Cab = Cabinet
MMG = maison médicale de garde

Département de l'Ariège

A titre indicatif, les dispositifs spécifiques pour le département en 2018 sont :

- une MMG à Saint-Girons (11 594 € alloués sur le FIR en 2018)
- une association de régulation libérale, GPS 09 (5 772 € alloués sur le FIR en 2018)
- une association régionale de régulation libérale pour les départements de l'Ouest Occitanie : (100 000 € alloués sur le FIR en 2018 soit 12 500 € par département)
- le déploiement d'un numéro d'appel 39 66 spécifique à la PDSA pour les départements de l'Ouest Occitanie : (100 000 € alloués sur le FIR en 2018 soit 12 500 € par département)

Des communes d'autres départements sont rattachées à des territoires de PDSA de l'Ariège:

Lavelanet-Mirepoix : les communes de Caudeval, Corbières, Gueytes et Labastide, Peyrefitte du Razès et Tréziers (Aude).

Des communes de l'Ariège sont rattachées à des territoires de PDSA d'autres départements :

Axat (Aude) : communes d'Artigues, Carcanières, Le Pla, Le Puch, Mijanès, Quérigut et Rouze.

11 - Département de l'Aude

Données générales

Superficie (km2) : 6 139

Population (au 1er janvier 2018 - source INSEE) : 370 245

Nombre de cabinets principaux ouverts de médecins généralistes libéraux et mixtes au 01/01/2018 (source FNPS) : 352

Nombre de médecins généralistes du département participants à la régulation libérale en 2018 (source Ordigard) : 27

Nombre de médecins généralistes du département participants à l'astreinte en 2018 (source Ordigard) : 166

Régulation médicale

Numéro d'appel : 15

Organisation des territoires de PDSA

Nombre de territoires de PDSA : 5 territoires

- Carcassonne
- Castelnaudary
- Lézignan
- Narbonne
- Vallée de l'Aude

	20h – 24h Semaine	0h – 8h Semaine	Samedi 12h – 20h	Dim et JF 8h -20h	20h – 24h WE et JF	0h – 8h WE et JF
Nombre de lignes d'astreintes	10	6	13	13	13	6

Dans 1 bassin (secteur de Castelnaudary), la PDSA est assurée en soirée (20h-24h) par les structures hospitalières.
Afin de tenir compte des afflux des populations saisonnières, il existe un dispositif d'astreinte de renfort.

Points fixes de garde :

Maison Médicale de Garde de Carcassonne : 1bis Avenue des Berges de l'Aude, 11 000 Carcassonne

Maison Médicale de Garde de Castelnaudary : CH Jean-Pierre Cassabel, Avenue Monseigneur de Langie, 11 400 Castelnaudary

Maison Médicale de Garde de Lézignan-Corbières : 15 boulevard Pasteur, 11 200 Lézignan

Maison Médicale de Garde de Limoux (ouverture programmée en 2019) : 17 Rue Madeleine Brès, 11 300 Limoux

Maison Médicale de Garde de Narbonne : Boulevard Dr Lacroix, 11 100 Narbonne

11 - Département de l'Aude

Régulation Médicale

Planning hebdomadaire type

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche	JF/PONTS
8:00							2	2
9:00							2	2
10:00							2	2
11:00							2	2
12:00						1	1	1
13:00						1	1	1
14:00						1	1	1
15:00						1	1	1
16:00						1	1	1
17:00						1	1	1
18:00						1	1	1
19:00						1	1	1
20:00	1	1	1	1	1	1	1	1
21:00	1	1	1	1	1	1	1	1
22:00	1	1	1	1	1	1	1	1
23:00	1	1	1	1	1	1	1	1
0:00	0	0	0	0	0	0	0	0
1:00	0	0	0	0	0	0	0	0
2:00	0	0	0	0	0	0	0	0
3:00	0	0	0	0	0	0	0	0
4:00	0	0	0	0	0	0	0	0
5:00	0	0	0	0	0	0	0	0
6:00	0	0	0	0	0	0	0	0
7:00	0	0	0	0	0	0	0	0
Total Heures	4	4	4	4	4	12	20	20
dont Jour	4	4	4	4	4	12	20	20
dont NP	0	0	0	0	0	0	0	0

Nombre de MRL par plage horaire

Volume Horaire Global :	**2 924**
dont semaine 20-24h:	*996*
dont week-end journée :	*1 608*
dont JF / Ponts :	*320*
dont Nuit Profonde :	*-*

Département de l'Aude

Nombre d'astreintes et montant du régime indemnitaire des astreintes de PDSA

Organisation mise en œuvre à la publication du cahier des charges nécessitant des ajustements au cours de l'année 2019 afin de respecter le plafond départemental annuel fixé dans le présent cahier des charges

		20h – 24h Semaine			0h – 8h Semaine			Samedi 12h – 20h			Dim et JF 8h -20h			20h – 24h WE et JF			0h – 8h WE et JF		
Territoires	**Secteurs** (terminologie ORDIGARD)	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €
Carcassonne	12 MONTOLIEU	1	EM (cab)	50	1	EM (cab)	120	1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	50	1	EM (cab)	120
	5 CARCASSONNE	1	EPE (MMG)	50		SH		2	EM (MMG)	100	2	EM (MMG)	150	2	EM (MMG)	50		SH	
Castelnaudary	6 CASTELNAUDARY		SH			SH		1	EPE (MMG)	100	1	EPE (MMG)	150	1	EPE (MMG)	50		SH	
	3 BELPECH- SALLES SUR L'HERS	1	EM (cab)	50	1	EM (cab)	120	1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	50	1	EM (cab)	120
Lézignan	9 LEZIGNAN	1	EM (MMG)	50		SH		1	EM (MMG)	100	1	EM (MMG)	150	1	EM (MMG)	50		SH	
	SAINT LAURENT /SERVIES EN VAL	1	EM (cab)	50	1	EM (cab)	120	1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	50	1	EM (cab)	120
Narbonne	13 NARBONNE	1	EM (MMG)	50		SH		2	EM (MMG)	100	2	EM (MMG)	150	2	EM (MMG)	50		SH	
	8 DURBAN CORBIERES /17 TUCHAN	1	EM (cab)	50	1	EM (cab)	120	1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	50	1	EM (cab)	120
Vallée de l'Aude	1 AXAT	1	EM (cab)	50	1	EM (cab)	120	1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	50	1	EM (cab)	120
	2-BELCAIRE	1	EM (cab)	50	1	EM (cab)	120	1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	50	1	EM (cab)	120
	11-LIMOUX/4 BELVEZE DU RAZES / 7-COUIZA ESPERAZA QUILLAN / 14-ST HILAIRE	1	EPE (MMG)	50		SH		1	EPE (MMG)	100	1	EPE (MMG)	150	1	EPE (MMG)	50		SH	

Type d'astreinte :
EM = Effecteur mixte
EPE = Effecteur posté exclusitif
SH = Structures Hospitalières

Implantation :
Cab = Cabinet
MMG = maison médicale de garde

Département de l'Aude

Nombre d'astreintes et montant du régime indemnitaire des astreintes de PDSA - DISPOSITIF SAISONNIER

Organisation mise en œuvre à la publication du cahier des charges nécessitant des ajustements au cours de l'année 2019 afin de respecter le plafond départemental annuel fixé dans le présent cahier des charges

			20h – 24h Semaine			0h – 8h Semaine			Samedi 12h – 20h			Dim et JF 8h -20h			20h – 24h WE et JF			0h – 8h WE et JF		
Territoires	**Secteurs** (terminologie ORDIGARD)	**Périodes**	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €
Narbonne	PORT LA NOUVELLE	01/07 au 31/08							1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	50			
	NARBONNE	01/07 au 31/08							1	EM (MMG)	100	1	EM (MMG)	150	1	EM (MMG)	50			
	10-LEUCATE	01/07 au 31/08	1	EM (cab)	50				1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	50			

Type d'astreinte :
EM = Effecteur mixte
EPE = Effecteur posté exclusitif
SH = Structures Hospitalières

Implantation :
Cab = Cabinet
MMG = maison médicale de garde

Département de l'Aude

A titre indicatif, les dispositifs spécifiques pour le département en 2018 sont :

- une MMG à Carcassonne (117 046 € alloués sur le FIR en 2018)
- une MMG à Castelnaudary (18 600 € alloués sur le FIR en 2018)
- une MMG à Lézignan (110 855 € alloués sur le FIR en 2018)
- une MMG à Narbonne (119 317 € alloués sur le FIR en 2018)
- une association de régulation libérale, APSA 11 (38 900 € alloués sur le FIR en 2018)

Des communes de l'Aude sont rattachées à des territoires de PDSA d'autres départements :

Lavelanet-Mirepoix (Ariège) : les communes de Caudeval, Corbières, Gueytes et Labastide, Peyrefitte du Razès et Tréziers

Olonzac (Hérault) : les communes de Homps, Pépieux et Tourouzelle

Estagel (Pyrénées-Orientales) : les communes de Cucugnan, Rouffiac et Soulatgé

Leucate (Aude) est rattaché à la MMUG de Perpignan du 1er septembre de l'année N au 30 juin de l'année n+1. Afin de tenir compte des afflux des populations touristiques, les médecins de ce territoire assurent la PDSA pendant la période du 1er juillet au 31 août. Le territoire comprend les communes de Caves, Feuilla, Fitou, La Franqui, Leucate village et plage, Port Leucate et Treilles.

Des communes d'autres départements sont rattachées à des territoires de PDSA de l'Aude :

Axat : communes d'Artigues, Carcanières, Le Pla, Le Puch, Mijanès, Quérigut et Rouze (Ariège)

12 - Département de l'Aveyron

Données générales

Superficie (km2) : 8 735

Population (au 1er janvier 2018 - source INSEE) : 281 082

Nombre de cabinets principaux ouverts de médecins généralistes libéraux et mixtes au 01/01/2018 (source FNPS) : 243

Nombre de médecins généralistes du département participants à la régulation libérale en 2018 (source Ordigard) : 16

Nombre de médecins généralistes du département participants à l'astreinte en 2018 (source Ordigard) : 185

Régulation médicale

Numéro d'appel : 39.66

Organisation des territoires de PDSA

Nombre de territoires de PDSA : 15 secteurs

01-Mur de Barrez
02-Laguiole
03-Espalion
04-Séverac
05-Marcillac
06-Decazeville
07-Rignac
08-Villefranche de Rouergue
10-Baraqueville
11-Rodez
12-Laissac
13-Pont de Salars
14-Millau
15-Réquista
16-Saint Affrique

	20h – 24h Semaine	0h – 8h Semaine	Samedi 12h – 20h	Dim et JF 8h -20h	20h – 24h WE et JF	0h – 8h WE et JF
Nombre de lignes d'astreintes	15	7	15	15	15	7

12 - Département de l'Aveyron

Régulation Médicale

Planning hebdomadaire type

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche	JF/PONTS
8:00							2	2
9:00							2	2
10:00							2	2
11:00							2	2
12:00						2	2	2
13:00						2	2	2
14:00						2	2	2
15:00						2	2	2
16:00						2	2	2
17:00						2	2	2
18:00						2	2	2
19:00						2	2	2
20:00	1	1	1	1	1	1	1	1
21:00	1	1	1	1	1	1	1	1
22:00	1	1	1	1	1	1	1	1
23:00	1	1	1	1	1	1	1	1
0:00	0	0	0	0	0	0	0	0
1:00	0	0	0	0	0	0	0	0
2:00	0	0	0	0	0	0	0	0
3:00	0	0	0	0	0	0	0	0
4:00	0	0	0	0	0	0	0	0
5:00	0	0	0	0	0	0	0	0
6:00	0	0	0	0	0	0	0	0
7:00	0	0	0	0	0	0	0	0
Total Heures	4	4	4	4	4	20	28	28
dont Jour	4	4	4	4	4	20	28	28
dont NP	0	0	0	0	0	0	0	0

Régulation assurée par les médecins régulateurs libéraux du Tarn

Nombre de MRL par plage horaire

Volume Horaire Global :	**3 852**
dont semaine 20-24h:	*996*
dont week-end journée :	*2 408*
dont JF / Ponts :	*448*
dont Nuit Profonde :	*-*

Département de l'Aveyron

Nombre d'astreintes et montant du régime indemnitaire des astreintes de PDSA

Organisation mise en œuvre à la publication du cahier des charges nécessitant des ajustements au cours de l'année 2019 afin de respecter le plafond départemental annuel fixé dans le présent cahier des charges

		20h – 24h Semaine			0h – 8h Semaine			Samedi 12h – 20h			Dim et JF 8h -20h			20h – 24h WE et JF			0h – 8h WE et JF		
Territoires	**Secteurs** (terminologie ORDIGARD)	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €
	01-MUR DE BARREZ	1	EM (cab.)	50	1	EM (cab.)	180	1	EM (cab.)	100	1	EM (cab.)	150	1	EM (cab.)	50	1	EM (cab.)	180
	02-LAGUIOLE	1	EM (cab.)	50	1	EM (cab.)	180	1	EM (cab.)	100	1	EM (cab.)	150	1	EM (cab.)	50	1	EM (cab.)	180
	03-ESPALION	1	EM (cab.)	50	1	EM (cab.)	180	1	EM (cab.)	100	1	EM (cab.)	150	1	EM (cab.)	50	1	EM (cab.)	180
	04-SEVERAC	1	EM (cab.)	50	1	EM (cab.)	180	1	EM (cab.)	100	1	EM (cab.)	150	1	EM (cab.)	50	1	EM (cab.)	180
	05-MARCILLAC	1	EM (cab.)	75		SH		1	EM (cab.)	100	1	EM (cab.)	150	1	EM (cab.)	75		SH	
	06-DECAZEVILLE	1	EM (cab.)	75		SH		1	EM (cab.)	100	1	EM (cab.)	150	1	EM (cab.)	75		SH	
	07-RIGNAC	1	EM (cab.)	75		SH		1	EM (cab.)	100	1	EM (cab.)	150	1	EM (cab.)	75		SH	
	08-VILLEFRANCHE DE ROUERGUE	1	EM (cab.)	75		SH		1	EM (cab.)	100	1	EM (cab.)	150	1	EM (cab.)	75		SH	
	10-BARAQUEVILLE	1	EM (cab.)	50	1	EM (cab.)	180	1	EM (cab.)	100	1	EM (cab.)	150	1	EM (cab.)	50	1	EM (cab.)	180
	11-RODEZ	1	EM (cab.)	75		SH		1	EM (cab.)	100	1	EM (cab.)	150	1	EM (cab.)	75		SH	
	12-LAISSAC	1	EM (cab.)	75		SH		1	EM (cab.)	100	1	EM (cab.)	150	1	EM (cab.)	75		SU	
	13-PONT DE SALARS	1	EM (cab.)	50	1	EM (cab.)	180	1	EM (cab.)	100	1	EM (cab.)	150	1	EM (cab.)	50	1	EM (cab.)	180
	14-MILLAU	1	EM (cab.)	75		SH		1	EM (cab.)	100	1	EM (cab.)	150	1	EM (cab.)	75		SH	
	15-REQUISTA	1	EM (cab.)	50	1	EM (cab.)	180	1	EM (cab.)	100	1	EM (cab.)	150	1	EM (cab.)	50	1	EM (cab.)	180
	16-SAINT AFFRIQUE	1	EM (cab.)	75		SH		1	EM (cab.)	100	1	EM (cab.)	150	1	EM (cab.)	75		SH	

Type d'astreinte :
EM = Effecteur mixte
SH = Structures Hospitalières

Implantation :
Cab = Cabinet

Département de l'Aveyron

A titre indicatif, les dispositifs spécifiques pour le département en 2018 sont :

- une association de régulation libérale, APPSUM 12 (10 939 € alloués sur le FIR en 2018)
- une association régionale de régulation libérale pour les départements de l'Ouest Occitanie (100 000 € alloués sur le FIR en 2018 soit 12 500 € par département)
- le déploiement d'un numéro d'appel 39 66 spécifique à la PDSA pour les départements de l'Ouest Occitanie : (100 000 € alloués sur le FIR en 2018 soit 12 500 € par département)

Des communes de l'Aveyron sont rattachées à des territoires de PDSA d'autres départements :

Figeac (Lot) : communes d'Asprières, Capdenac-Gare, Causse-et-Diège et Sonnac

La Canourgue-St Germain du Teil (Lozère) : commune de Saint-Laurent-d'Olt

Cajarc-Limogne (Lot) : communes de Salvagnac-Cajarc et Saujac

Des communes d'autres départements sont rattachées à des territoires de PDSA de l'Aveyron :

Millau : communes des Causse Begon, Dourbies, Revens et Treves (Gard)

Severac : communes Le Massegros, Le Recoux, Le Rozier et Saint Rome de Dolan (Lozère)

30 - Département du Gard

Données générales

Superficie (km2) : 5 853

Population (au 1er janvier 2018 - source INSEE) : 748 236

Nombre de cabinets principaux ouverts de médecins généralistes libéraux et mixtes au 01/01/2018 (source FNPS) : 694

Nombre de médecins généralistes du département participants à la régulation libérale en 2018 (source Ordigard) : 17

Nombre de médecins généralistes du département participants à l'astreinte en 2018 (source Ordigard) : 242

Régulation médicale

Numéro d'appel : 15
SOS médecins 30 : 36.24

Organisation des territoires de PDSA

Nombre de territoires de PDSA : 5 bassins

- Bassin d'Alès
- Bassin de Bagnols
- Bassin de Nîmes
- Bassin du Pont du Gard
- Bassin de Quissac

	20h – 24h Semaine	0h – 8h Semaine	Samedi 12h – 20h	Dim et JF 8h -20h	20h – 24h WE et JF	0h – 8h WE et JF
Nombre de lignes d'astreintes	15	4	18	18	18	4

Points fixes de garde :

Maison Médicale de Garde d'Alès : 4 bis Boulevard Gambetta, 30 100 Alès

Maison Médicale de Garde de Nîmes : CHU Caremeau, Place du Professeur Robert Debré, 30 900 Nîmes

Maison médicale SOS médecins : 490 Rue Yves Sigal, 30 900 Nîmes

30 - Département du Gard

Régulation Médicale

Planning hebdomadaire type

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche	JF/PONTS
8:00							2	2
9:00							2	2
10:00							2	2
11:00							2	2
12:00						2	2	2
13:00						2	2	2
14:00						2	2	2
15:00						2	2	2
16:00						2	2	2
17:00						2	2	2
18:00						2	2	2
19:00						2	2	2
20:00	1	1	1	1	1	2	1	1
21:00	1	1	1	1	1	2	1	1
22:00	1	1	1	1	1	2	1	1
23:00	1	1	1	1	1	2	1	1
0:00	1	1	1	1	1	1	1	1
1:00	1	1	1	1	1	1	1	1
2:00	1	1	1	1	1	1	1	1
3:00	1	1	1	1	1	1	1	1
4:00	1	1	1	1	1	1	1	1
5:00	1	1	1	1	1	1	1	1
6:00	1	1	1	1	1	1	1	1
7:00	1	1	1	1	1	1	1	1
Total Heures	12	12	12	12	12	32	36	36
dont Jour	4	4	4	4	4	24	28	28
dont NP	8	8	8	8	8	8	8	8

Nombre de MRL par plage horaire

Volume Horaire Global :	**6 968**
dont semaine 20-24h:	*996*
dont week-end journée :	*2 604*
dont JF / Ponts :	*448*
dont Nuit Profonde :	*2 920*

Département du Gard

Nombre d'effecteurs et montant du régime indemnitaire des astreintes de PDSA

Organisation mise en œuvre à la publication du cahier des charges nécessitant des ajustements au cours de l'année 2019 afin de respecter le plafond départemental annuel fixé dans le présent cahier des charges

		20h – 24h Semaine			0h – 8h Semaine			Samedi 12h – 20h			Dim et JF 8h -20h			20h – 24h WE et JF			0h – 8h WE et JF		
Territoires	**Secteurs** (terminologie ORDIGARD)	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €
Bassin Alès	13/ CEZE CEVENNES	1	EM (cab)	50	1	EM (cab)	120	1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	50	1	EM (cab)	120
	14 / GENOLHAC / VILLEFORT	1	EM (cab)	50	1	EM (cab)	120	1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	50	1	EM (cab)	120
	04 / ALES ANDUZE	1	EM (MMG)	50		SH		1	EPE (MMG)	100	1	EPE (MMG)	150	1	EM (MMG)	50		SH	
	04 / ALES ANDUZE							1	EM (MMG)	100	1	EM (MMG)	150						
Bassin Bagols	05 / BAGNOLAIS	1	EM (cab)	50		SH		1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	50		SH	
	06 / PONT ST ESPRIT	1	EM (cab)	50		SH		1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	50		SH	
Bassin Quissac	12 / VIGANAIS	1	EM (cab)	50		SH		1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	50		SH	
	07 / QUISSAC SAUVE ST HIPPOLYTE	1	EM (cab)	50		SH		1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	50		SH	
	09 / SUD CEVENNES	1	EM (cab)	50	1	EM (cab)	120	1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	50	1	EM (cab)	120

Département du Gard

Nombre d'effecteurs et montant du régime indemnitaire des astreintes de PDSA

Organisation mise en œuvre à la publication du cahier des charges nécessitant des ajustements au cours de l'année 2019 afin de respecter le plafond départemental annuel fixé dans le présent cahier des charges

		20h – 24h Semaine			0h – 8h Semaine			Samedi 12h – 20h			Dim et JF 8h -20h			20h – 24h WE et JF			0h – 8h WE et JF		
Territoires	**Secteurs** (terminologie ORDIGARD)	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €
Bassin Nîmes	01/ NIMES	1	EM (cab SOS)	50	1	EM (cab SOS)	120	1	EM (cab SOS)	100	1	EM (cab SOS)	150	1	EM (cab SOS)	50	1	EM (cab SOS)	120
	01/ NIMES	1	EPE (cab SOS)	50				2	EPE (cab SOS)	100	2	EPE (cab SOS)	150	1	EPE (cab SOS)	50			
	02 / MARGUERITTES BOUILLARGUES..	1	EM (cab SOS)	50		SH		1	EM (cab SOS)	100	1	EM (cab SOS)	150	1	EM (cab SOS)	50		SH	
	03 / COURONNE NIMOISE	1	EM (MMG)	50		SH		1	MMOB*	100	1	MMOB*	150	1	EM (MMG)	50		SH	
	03 / COURONNE NIMOISE	1	EPE (MMG)	50		SH		2	EPE (MMG)	100	2	EPE (MMG)	150	1	EPE (MMG)	50		SH	
	10 / TERRES DE CAMARGUE	1	EM (cab)	50		SH		1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	50		SH	
Bassin Pont du Gard	08 / PONT DU GARD	1	EM (cab)	50		SH		1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	50		SH	

Type d'astreinte :
EM = Effecteur mixte
EPE = Effecteur posté exclusitif
MMOB = Effecteur mobile
SH = Structures Hospitalières

Implantation :
Cab = Cabinet
MMG = maison médicale de garde

* montant de l'indemnisation à définir

Département du Gard

A titre indicatif, les dispositifs spécifiques pour le département en 2018 sont :

- une MMG à Alès (134 917 € alloués sur le FIR en 2018)
- une MMG à Nîmes (127 493 € alloués sur le FIR en 2018)
- une MMG à Uzès (75 052 € alloués sur le FIR en 2018)
- une association de régulation libérale, UGDUM 30 (24 995 € alloués sur le FIR en 2018)

Des communes du Gard sont rattachées à des territoires de PDSA d'autres départements sont :

Tarascon (Bouches du Rhône) : Communes de Beaucaire, Comps et Vallabregues

Arles (Bouches du Rhône) : commune de Fourques

Meyrueis (Lozère) : communes de Lanuejols et Saint Sauveur Camprieu

Millau (Aveyron) : communes des Causse Begon, Dourbies, Revens et Treves

Avignon (Vaucluse) : Les Angles, Villeneuve les Maguelone

Des communes d'autres départements sont rattachées à des territoires de PDSA du Gard :

Cèze-Cevennes : Communes de Bessas, Organc, Saint André de Cruzières et Saint Sauveur de Cruzières (Ardèche)

Genolhac-Villefort : communes de Altier, Pied de Borne, Pourcharesses, Saint André de Capceze, Vialas et Villefort (Lozère)

31 - Département de la Haute-Garonne

Données générales

Superficie (km2) : 6 309

Population (au 1er janvier 2018 - source INSEE) : 1 388 393

Nombre de cabinets principaux ouverts de médecins généralistes libéraux et mixtes au 01/01/2018 (source FNPS) : 1502

Nombre de médecins généralistes du département participants à la régulation libérale en 2018 (source Ordigard) : 80

Nombre de médecins généralistes du département participants à l'astreinte en 2018 (source Ordigard) : 384

Régulation médicale

Numéro d'appel : 39.66
SOS médecins 31 : 05.61.33.00.00

Organisation des territoires de PDSA

Nombre de territoires de PDSA : 7 bassins

- Cornebarrieu
- L'Union
- Muret
- Revel
- Toulouse
- Saint Gaudens
- Villefranche

	20h – 24h Semaine	0h – 8h Semaine	Samedi 12h – 20h	Dim et JF 8h -20h	20h – 24h WE et JF	0h – 8h WE et JF
Nombre de lignes d'astreintes	39*	3**	39*	39*	38*	3**

* Le nombre de lignes d'astreinte fluctue selon la période (TOULOUSE - SOS : suppression d'une ligne 4 mois d'été et ajout d'une ligne 4 mois d'hiver)

** 1 ligne d'astreinte de NP (Toulouse Sous Bassin 9 - SOS mobile) : uniquement les Jeudis, Vendredis et Samedis jusqu'à 2h.

Points fixes de garde :

Maison Médicale de Garde Saudrune : 87 boulevard de la Méditerranée, 31 270 Frouzins

Maison Médicale de Garde de La Faourette : 142 Rue Henri Desbals, 31 100 Toulouse

Maison Médicale de Garde de La Grave : 24 rue du Pont St Pierre, 31 300 Toulouse

Maison Médicale de Garde de Peyssies : EHPAD Le Village, 31 390 Peyssies

Centre de consulations SOS médecins : 24 route d'Espagne, 31 100 Toulouse

Centre de consulations SOS médecins : 76 Allées Jean Jaurès, 31 000 Toulouse

Maison Médicale de Garde de Saint Gaudens : CH Comminges Pyrénées, 31 806 Avenue de Saint-Plancard, 31 800 Saint-Gaudens

31 - Département de la Haute-Garonne

Régulation Médicale

Planning hebdomadaire type

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche	JF/PONTS
8:00							5	5
9:00							5	5
10:00							5	5
11:00							5	5
12:00						4	5	5
13:00						4	4	4
14:00						4	4	4
15:00						4	4	4
16:00						4	4	4
17:00						4	4	4
18:00						4	4	4
19:00						4	4	4
20:00	4	4	4	4	4	4	4	4
21:00	4	4	4	4	4	4	4	4
22:00	4	4	4	4	4	4	4	4
23:00	3	3	3	3	3	3	3	3
0:00	3	3	3	3	3	3	3	3
1:00	3	3	3	3	3	3	3	3
2:00	2	2	2	2	2	2	2	2
3:00	2	2	2	2	2	2	2	2
4:00	2	2	2	2	2	2	2	2
5:00	2	2	2	2	2	2	2	2
6:00	2	2	2	2	2	2	2	2
7:00	2	2	2	2	2	2	2	2
Total Heures	33	33	33	33	33	65	86	86
dont Jour	15	15	15	15	15	47	68	68
dont NP	18	18	18	18	18	18	18	18

Nombre de MRL par plage horaire

Volume Horaire Global : (Planning type)	**17 164**
dont semaine 20-24h:	*3 735*
dont week-end journée :	*5 771*
dont JF / Ponts :	*1 088*
dont Nuit Profonde :	*6 570*

31 - Département de la Haute-Garonne

Régulation Médicale

Planning des renforts récurrents annuels "Hiver": Octobre à Mai

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche	JF/PONTS
8:00							1	1
9:00							1	1
10:00							1	1
11:00							1	1
12:00						1		
13:00						1		
14:00						1		
15:00						1		
16:00						1		
17:00						1		
18:00						1		
19:00						1		
20:00								
21:00								
22:00								
23:00								
0:00								
1:00								
2:00	1	1	1	1	1	1	1	1
3:00								
4:00								
5:00								
6:00								
7:00								
Total Heures	1	1	1	1	1	9	5	5
dont Jour	0	0	0	0	0	8	4	4
dont NP	1	1	1	1	1	1	1	1
Nb de périodes "Hiver" oct –mai	166					32	33	10

Nombre de MRL par plage horaire

Volume Horaire Global : (Renforts)	**669**
dont semaine 20-24h:	*-*
dont week-end journée :	*388*
dont JF / Ponts :	*40*
dont Nuit Profonde :	*241*

Volume Horaire Global :	**17 833**
dont semaine 20-24h:	*3 735*
dont week-end journée :	*6 159*
dont JF / Ponts :	*1 128*
dont Nuit Profonde :	*6 811*

Département de la Haute-Garonne

Nombre d'astreintes et montant du régime indemnitaire des astreintes de PDSA

Organisation mise en œuvre à la publication du cahier des charges nécessitant des ajustements au cours de l'année 2019 afin de respecter le plafond départemental annuel fixé dans le présent cahier des charges

		20h – 24h Semaine			0h – 8h Semaine			Samedi 12h – 20h			Dim et JF 8h -20h			20h – 24h WE et JF			0h – 8h WE et JF		
Territoires	**Secteurs** (terminologie ORDIGARD)	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €
CORNEBARRIEU	CORNEBARRIEU SOUS BASSIN 3 CORNEBARRIEU	1	EM (cab)	75		SH		1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	75		SH	
	CORNEBARRIEU SOUS BASSIN 5 LEGUEVIN	1	EM (cab)	75		SH		1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	75		SH	
	CORNEBARRIEU SOUS BASSIN 6 TOURNEFEUILLE	1	EM (cab)	75		SH		1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	75		SH	
	CORNEBARRIEU SOUS BASSIN DEUX	1	EM (cab)	75		SH		1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	75		SH	
	CORNEBARRIEU SOUS BASSIN QUATRE	1	EM (cab)	75		SH		1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	75		SH	
	CORNEBARRIEU SOUS BASSIN UN (CADOURS-LEVIGNAC)	1	EM (cab)	75		SH		1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	75		SH	
	CORNEBARRIEU SS BASSIN 7 COLOMIERS	1	EM (cab)	75		SH		1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	75		SH	
L'UNION	L'UNION SOUS BASSIN 2 CASTELMAUROU BESSIERES	1	EM (cab)	75		SH		1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	75		SH	
	L'UNION SOUS BASSIN 3 L'UNION ST JEAN	1	EM (cab)	75		SH		1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	75		SH	
	L'UNION SOUS BASSIN 4 FRONTON	1	EM (cab)	75		SH		1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	75		SH	
	L'UNION SOUS BASSIN 5 ST JORY	1	EM (cab)	75		SH		1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	75		SH	

Département de la Haute-Garonne

Nombre d'astreintes et montant du régime indemnitaire des astreintes de PDSA

Organisation mise en œuvre à la publication du cahier des charges nécessitant des ajustements au cours de l'année 2019 afin de respecter le plafond départemental annuel fixé dans le présent cahier des charges

		20h – 24h Semaine			0h – 8h Semaine			Samedi 12h – 20h			Dim et JF 8h -20h			20h – 24h WE et JF			0h – 8h WE et JF		
Territoires	**Secteurs** (terminologie ORDIGARD)	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €
MURET	MEDECIN MOBILE BASSIN MURET					SH		1	MMOB	200	1	MMOB	300	1	MMOB	150		SH	
	MURET 3 MMG PEYSSIES	1	EM (MMG)	75		SH		1	EM (MMG)	100	1	EM (MMG)	150	1	EM (MMG)	75		SH	
	MURET SOUS BASSIN 1 MMG LA SAUDRUNE FROUZINS	1	EM (MMG)	75		SH		1	EM (MMG)	100	1	EM (MMG)	150	1	EM (MMG)	75		SH	
	MURET SOUS BASSIN 4	1	EM (cab)	75		SH		1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	75		SH	
	MURET SOUS BASSIN 5	1	EM (cab)	75		SH		1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	75		SH	
	MURET SOUS BASSIN 6 ST LYS	1	EM (cab)	75		SH		1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	75		SH	
REVEL	REVEL COMMUNES DU 31 SUR LE 81	1	EM (cab)	75		SH		1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	75		SH	

Département de la Haute-Garonne

Nombre d'astreintes et montant du régime indemnitaire des astreintes de PDSA

Organisation mise en œuvre à la publication du cahier des charges nécessitant des ajustements au cours de l'année 2019 afin de respecter le plafond départemental annuel fixé dans le présent cahier des charges

		20h – 24h Semaine			0h – 8h Semaine			Samedi 12h – 20h			Dim et JF 8h -20h			20h – 24h WE et JF			0h – 8h WE et JF		
Territoires	**Secteurs** (terminologie ORDIGARD)	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €
TOULOUSE	SOUS BASSIN 1 DE TOULOUSE : MMG LA GRAVE	1	EM (MMG)	75		SH		1	EM (MMG)	100	1	EM (MMG)	150	1	EM (MMG)	75		SH	
	SOUS BASSIN 2 DE TOULOUSE : MMG LA FAROUETTE	1	EM (MMG)	75		SH		1	EM (MMG)	100	1	EM (MMG)	150	1	EM (MMG)	75		SH	
	SOUS BASSIN 3 DE TOULOUSE : BORDEROUGE	1	EM (cab)	75		SH		1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	75		SH	
	SOUS BASSIN 4 DE TOULOUSE : SOS ALLEES JEAN JAURES	1	EM (SOS)	75				1	EM (SOS)	100	1	EM (SOS)	150	1	EM (SOS)	75			
	SOUS BASSIN 5 DE TOULOUSE : SOS ROUTE D'Espagne	1	EM (SOS)	75				1	EM (SOS)	100	1	EM (SOS)	150	1	EM (SOS)	75			
	SOUS BASSIN 6 DE TOULOUSE : SOS MOBILE 1				1	MMOB	120	1	MMOB	100	1	MMOB	150				1	MMOB	120
	SOUS BASSIN 7 DE TOULOUSE : SOS MOBILE 2	1	MMOB	75	1	MMOB	120	1	MMOB	100	1	MMOB	150	1	MMOB	75	1	MMOB	120
	SOUS BASSIN 8 DE TOULOUSE : SOS MOBILE 3 (1)	1	EM (SOS)	75				1	EM (SOS)	100	1	EM (SOS)	150	1	EM (SOS)	75			
	SOUS BASSIN 9 DE TOULOUSE : SOS MOBILE 4 (2)	1	MMOB	37,5	1	MMOB	30							1	MMOB	37,5	1	MMOB	30

Département de la Haute-Garonne

Nombre d'astreintes et montant du régime indemnitaire des astreintes de PDSA

Organisation mise en œuvre à la publication du cahier des charges nécessitant des ajustements au cours de l'année 2019 afin de respecter le plafond départemental annuel fixé dans le présent cahier des charges

		20h – 24h Semaine			0h – 8h Semaine			Samedi 12h – 20h			Dim et JF 8h -20h			20h – 24h WE et JF			0h – 8h WE et JF		
Territoires	**Secteurs** (terminologie ORDIGARD)	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €
ST GAUDENS	AMPC MOBILE 1					SH		1	MMOB	300	1	MMOB	450					SH	
	AMPC MOBILE 2 [3]					SH		1	MMOB	225	1	MMOB	375	1	MMOB	75		SH	
	ST GAUDENS SOUS BASSIN DEUX	1	EM cab)	75		SH												SH	
	ST GAUDENS SOUS BASSIN QUATRE	1	EM cab)	75		SH												SH	
	ST GAUDENS SOUS BASSIN TROIS	1	EM cab)	75		SH												SH	
	ST GAUDENS SOUS BASSIN UN	1	EM cab)	75		SH		1	EPE (MMG)	100	1	EPE (MMG)	150	1	EPE (MMG)	75		SH	

Département de la Haute-Garonne

Nombre d'astreintes et montant du régime indemnitaire des astreintes de PDSA

Organisation mise en œuvre à la publication du cahier des charges nécessitant des ajustements au cours de l'année 2019 afin de respecter le plafond départemental annuel fixé dans le présent cahier des charges

		20h – 24h Semaine			0h – 8h Semaine			Samedi 12h – 20h			Dim et JF 8h -20h			20h – 24h WE et JF			0h – 8h WE et JF		
Territoires	**Secteurs** (terminologie ORDIGARD)	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €
VILLEFRANCHE	VILLEF. SOUS BASSIN 8	1	EM cab)	75		SH		1	EM cab)	100	1	EM cab)	150	1	EM cab)	75		SH	
	VILLEF. SOUS BASSIN 1	1	EM cab)	75		SH		1	EM cab)	100	1	EM cab)	150	1	EM cab)	75		SH	
	VILLEF. SOUS BASSIN 10	1	EM cab)	75		SH		1	EM cab)	100	1	EM cab)	150	1	EM cab)	75		SH	
	VILLEF. SOUS BASSIN 2	1	EM cab)	75		SH		1	EM cab)	100	1	EM cab)	150	1	EM cab)	75		SH	
	VILLEF. SOUS BASSIN 3	1	EM cab)	75		SH		1	EM cab)	100	1	EM cab)	150	1	EM cab)	75		SH	
	VILLEF. SOUS BASSIN 4	1	EM cab)	75		SH		1	EM cab)	100	1	EM cab)	150	1	EM cab)	75		SH	
	VILLEF. SOUS BASSIN 5	1	EM cab)	75		SH		1	EM cab)	100	1	EM cab)	150	1	EM cab)	75		SH	
	VILLEF. SOUS BASSIN 6 BALMA	1	EM cab)	75		SH		1	EM cab)	100	1	EM cab)	150	1	EM cab)	75		SH	
	VILLEF. SOUS BASSIN 7	1	EM cab)	75		SH		1	EM cab)	100	1	EM cab)	150	1	EM cab)	75		SH	
	VILLEF. SOUS BASSIN 9	1	EM cab)	75		SH		1	EM cab)	100	1	EM cab)	150	1	EM cab)	75		SH	

[1] SOUS BASSIN 9 DE TOULOUSE - SOS MOBILE 3 : suppression 4 mois d'été

[2] SOUS BASSIN 9 DE TOULOUSE - SOS MOBILE 4 * : uniquement les Jeudis, Vendredis et Samedis de 22h à 2h

[3] ST GAUDENS - MOBILE 2 : débute à 14h le samedi et à 10h le dimanche/JF/pont - arrêt à 22h.

Type d'astreinte :
EM = Effecteur mixte
SH = Structures Hospitalières
MMOB = Effecteur mobile

Implantation :
Cab = Cabinet
SOS = SOS médecins
MMG = maison médicale de garde

Département de la Haute-Garonne

Nombre d'astreintes et montant du régime indemnitaire des astreintes de PDSA - DISPOSITIF SAISONNIER

Organisation mise en œuvre à la publication du cahier des charges nécessitant des ajustements au cours de l'année 2019 afin de respecter le plafond départemental annuel fixé dans le présent cahier des charges

			20h – 24h Semaine			0h – 8h Semaine			Samedi 12h – 20h			Dim et JF 8h -20h			20h – 24h WE et JF			0h – 8h WE et JF		
Territoires	**Secteurs** (terminologie ORDIGARD)	**Périodes**	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €
TOULOUSE	SOS TOULOUSE	4 mois d'hiver	1	EM	75				1	EM	100	1	EM	150	1	EM	75			

Type d'astreinte :
EM = Effecteur mixte

Implantation :
Cab = Cabinet

Département de la Haute-Garonne

A titre indicatif, les dispositifs spécifiques pour le département en 2018 sont :

- la MMG de la Grave à Toulouse (84 785 € alloués sur le FIR en 2018)
- la MMG de la Faourette à Toulouse (103 500 € alloués sur le FIR en 2018)
- la MMG à St Gaudens (3 000 € alloués sur le FIR en 2018)
- une association de régulation libérale, REGUL 31 (115 000 € alloués sur le FIR en 2018)
- une association régionale de régulation libérale pour les départements de l'Ouest Occitanie : (100 000 € alloués sur le FIR en 2018 soit 12 500 € par département)
- le déploiement d'un numéro d'appel 39 66 spécifique à la PDSa pour les départements de l'Ouest Occitanie : (100 000 € alloués sur le FIR en 2018 soit 12 500 € par département)

Des communes d'autres départements sont rattachées à des territoires de PDSA de la Haute-Garonne :

Saint-Gaudens Sous bassin 2 : Anla, Antichan, Aveux, Bertren, Bramevaque, Cazarilh, Créchets, Esbareich, Ferrère, Gaudent, Gembrie, Ilheu, Izaourt, Loures-Barousse, Mauléon-Barousse, Ourde, Sacoué, Sainte-Marie, Saléchan, Samuran, Sarp, Siradan, Sost, Thèbe et Troubat (Hautes-Pyrénées).

Revel : communes de Aguts, Blan, Garrevaques, Montgey, Mouzens, Palleville, Pechaudier, Poudis et Puechoursi (Tarn).

32 - Département du Gers

Données générales

Superficie (km2) : 6 257

Population (au 1er janvier 2018 - source INSEE) : 191 332

Nombre de cabinets principaux ouverts de médecins généralistes libéraux et mixtes au 01/01/2018 (source FNPS) : 191

Nombre de médecins généralistes du département participants à la régulation libérale en 2018 (source Ordigard) : 14

Nombre de médecins généralistes du département participants à l'astreinte en 2018 (source Ordigard) : 150

Régulation médicale

Numéro d'appel : 39.66

Organisation des territoires de PDSA

Nombre de territoires de PDSA : 13 secteurs

- Auch
- Mauvezin-Gimont
- L'Isle-Jourdain
- Lombez-Samatan
- Masseube-Seissan
- Mirande-Mielan
- Marciac-Plaisance
- Nogaro-Riscle
- Cazaubon-Le Houga
- Vic Fezensac-Eauze
- Condom
- Lectoure
- Fleurance

	20h – 22h Semaine	0h – 8h Semaine	Samedi 12h – 20h	Dim et JF 8h -20h	20h – 22h WE et JF	0h – 8h WE et JF
Nombre de lignes d'astreintes	13	0	8	8	8	0

L'astreinte de soirée en semaine et WE s'arrête à 22h. Elle est ensuite assurée par les structures hospitalières.

32 - Département du Gers

Régulation Médicale

Planning hebdomadaire type

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche	JF/PONTS
8:00							**0**	**0**
9:00							**2**	**2**
10:00							**2**	**2**
11:00							**2**	**2**
12:00						**2**	**2**	**2**
13:00						**2**	**2**	**2**
14:00						**2**	**2**	**2**
15:00						**2**	**2**	**2**
16:00						**1**	**1**	**1**
17:00						**1**	**1**	**1**
18:00						**1**	**1**	**1**
19:00						**1**	**1**	**1**
20:00	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**
21:00	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**
22:00	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**
23:00	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**
0:00	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
1:00	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
2:00	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
3:00	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
4:00	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
5:00	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
6:00	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
7:00	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Total Heures	4	4	4	4	4	16	22	22
dont Jour	4	4	4	4	4	16	22	22
dont NP	0	0	0	0	0	0	0	0

Nombre de MRL par plage horaire

Volume Horaire Global :	**3 254**
dont semaine 20-24h:	*996*
dont week-end journée :	*1 906*
dont JF / Ponts :	*352*
dont Nuit Profonde :	*-*

Département du Gers

Nombre d'astreintes et montant du régime indemnitaire des astreintes de PDSA

Organisation mise en œuvre à la publication du cahier des charges nécessitant des ajustements au cours de l'année 2019 afin de respecter le plafond départemental annuel fixé dans le présent cahier des charges

		20h – 22h Semaine			22h – 8h Semaine			Samedi 12h – 20h			Dim et JF 8h -20h			20h – 22h WE et JF			22h – 8h WE et JF		
Territoires	**Secteurs** (terminologie ORDIGARD)	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €
	AUCH	1	EM (cab)	37,5		SH		1	EPE (cab)	100	1	EPE (cab)	150	1	EPE (cab)	25		SH	
	MAUVEZIN-GIMONT	1	EM (cab)	37,5		SH		1	EPE (cab)	100	1	EPE (cab)	150	1	EPE (cab)	25		SH	
	L'ISLE-JOURDAIN	1	EM (cab)	37,5		SH													
	LOMBEZ-SAMATAN	1	EM (cab)	37,5		SH													
	MASSEUBE-SEISSAN	1	EM (cab)	37,5		SH		1	EPE (cab)	100	1	EPE (cab)	150	1	EPE (cab)	25		SH	
	MIRANDE-MIELAN	1	EM (cab)	37,5		SH													
	MARCIAC-PLAISANCE	1	EM (cab)	37,5		SH													
	NOGARO-RISCLE	1	EM (cab)	37,5		SH		1	EPE (cab)	100	1	EPE (cab)	150	1	EPE (cab)	25		SU	
	CAZAUBON-LE HOUGA	1	EM (cab)	37,5		SH													
	VIC FEZENSAC-EAUZE	1	EM (cab)	37,5		SH													
	CONDOM	1	EM (cab)	37,5		SH		1	EPE (cab)	100	1	EPE (cab)	150	1	EPE (cab)	25		SH	
	LECTOURE	1	EM (cab)	37,5		SH													
	FLEURANCE	1	EM (cab)	37,5		SH													
	3 secteurs à déterminer							3	MMOB	368	3	MMOB	552	3	MMOB	136			

Type d'astreinte :
EM = Effecteur mixte
SH = Structures Hospitalières

Implantation :
Cab = Cabinet

Département du Gers

A titre indicatif, les dispositifs spécifiques pour le département en 2018 sont :

- une association de régulation libérale, ADUM 32 (18 000 € alloués sur le FIR en 2018)
- une association régionale de régulation libérale pour les départements de l'Ouest Occitanie : (100 000 € alloués sur le FIR en 2018 soit 12 500 € par département)
- le déploiement d'un numéro d'appel 39 66 spécifique à la PDSA pour les départements de l'Ouest Occitanie : (100 000 € alloués sur le FIR en 2018 soit 12 500 € par département)

Des communes d'autres départements sont rattachées à des territoires de PDSA du Gers :

Lectoure : commune de Gramont (Tarn et Garonne)

Des communes du Gers sont rattachées à des territoires de PDSA d'autres départements :

Val d'Adour (Hautes-Pyrénées) : communes de Beccas, Betplan, Haget, Malabat, Montegut-sur-Arros et Villecomtal-sur-Arros

Landes (Région Nouvelle Aquitaine) : communes de Arblade-le-Haut, Barcelonne-du-Gers et Vergoignan

Pyrénées-Atlantiques (Région Nouvelle Aquitaine) : communes de Projan, Segos et Verlus

34 - Département de l'Hérault

Données générales

Superficie (km2) : 6 101

Population (au 1er janvier 2018 - source INSEE) : 1 160 043

Nombre de cabinets principaux ouverts de médecins généralistes libéraux et mixtes au 01/01/2018 (source FNPS) : 1304

Nombre de médecins généralistes du département participants à la régulation libérale en 2018 (source Regulib 34) : 17

Nombre de médecins généralistes du département participants à l'astreinte en 2018 (source Ordigard) : 425

Régulation médicale

Numéro d'appel : 15
SOS médecins 34 : 36.24 ou 04.67.72.22.15

Organisation des territoires de PDSA

Nombre de territoires de PDSA : 10 territoires

- Bédarieux
- Biterrois
- Cœur d'Hérault Piscénois
- Lunellois
- Minervois St Ponais
- Montpellier
- Montpellier Nord
- Pays d'Or
- Pic Saint Loup Ganges
- Thau

	20h – 24h Lundi au Jeudi	0h – 8h Lundi au Jeudi	Samedi 12h – 20h	Vendredi, Dim et JF 8h -20h	20h – 24h Vendedi, WE et JF	0h – 8h Vendredi, WE et JF
Nombre de lignes d'astreintes	24	8	27	27	24	6

Dans 2 territoires (secteurs de Bédarieux Lamalou, Bousquet d'Orb et Lunel), la PDSA est assurée en soirée de semaine (20h-24h) par les structures hospitalières.

Afin de tenir compte des afflux des populations saisonnières, il existe un dispositif d'astreinte de renfort.

Points fixes de garde :

Maison Médicale de Garde d'Agde : Centre de Soins Polyvalent - boulevard des Hellènes, 34 300 Agde

Maison Médicale de Garde de Béziers : 2 Rue Valentin Hauy, 34 500 Béziers

Maison Médicale de Garde de Clermont l'Hérault : Hôpital Local de Clermont l'Hérault, 01 boulevard de l'hopital, 34 800 Clermont

Maison Médicale de Garde de Fabrègues : ZAC des 3 Ponts, 5 Impasse de la Carrière, 34 690 Fabrègues

Maison Médicale de Garde de Montpellier : 2 Rue des Tourterelles, 34 090 Montpellier

Maison Médicale de Garde de Sète : boulevard Camille Blanc, 34 200 Sète

Centre de consultations SOS médecins : 158 Avenue de Palavas, 34 000 Montpellier

34 - Département de l'Hérault

Régulation Médicale

Planning hebdomadaire type

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche	JF/PONTS
8:00							2	2
9:00							3	3
10:00							3	3
11:00							3	3
12:00						2	2	2
13:00						2	2	2
14:00						2	2	2
15:00						2	2	2
16:00						2	2	2
17:00						2	2	2
18:00						2	2	2
19:00						2	2	2
20:00	2	2	2	2	2	2	2	2
21:00	2	2	2	2	2	2	2	2
22:00	2	2	2	2	2	2	2	2
23:00	2	2	2	2	2	2	2	2
0:00	1	1	1	1	1	1	1	1
1:00	0	0	0	0	0	0	0	0
2:00	0	0	0	0	0	0	0	0
3:00	0	0	0	0	0	0	0	0
4:00	0	0	0	0	0	0	0	0
5:00	0	0	0	0	0	0	0	0
6:00	0	0	0	0	0	0	0	0
7:00	0	0	0	0	0	0	0	0
Total Heures	9	9	9	9	9	25	36	36
dont Jour	8	8	8	8	8	24	35	35
dont NP	1	1	1	1	1	1	1	1

Nombre de MRL par plage horaire

Volume Horaire Global : (Planning type)	**5 878**
dont semaine 20-24h:	*1 992*
dont week-end journée :	*2 961*
dont JF / Ponts :	*560*
dont Nuit Profonde :	*365*

34 - Département de l'Hérault

Régulation Médicale

Planning des renforts récurrents annuels "Hiver": Novembre à Mars
"Eté" : Juillet / Août

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche	JF/PONTS
8:00								
9:00								
10:00								
11:00								
12:00						1	1	1
13:00						1	1	1
14:00						1	1	1
15:00						1	1	1
16:00						1	1	1
17:00						1	1	1
18:00						1	1	1
19:00						1	1	1
20:00	1	1	1	1	1	1	1	1
21:00	1	1	1	1	1	1	1	1
22:00	1	1	1	1	1	1	1	1
23:00	1	1	1	1	1	1	1	1
0:00								
1:00								
2:00								
3:00								
4:00								
5:00								
6:00								
7:00								
Total Heures	4	4	4	4	4	4	4	4
dont Jour	4	4	4	4	4	12	12	12
dont NP	0	0	0	0	0	0	0	0
Nb de périodes "Hiver" nov-mars	103					22	22	4
Nb de périodes "Eté" Juill-Aout	43					9	8	2

Nombre de MRL par plage horaire

Volume Horaire Global : (Renforts)	**1 388**
dont semaine 20-24h:	*584*
dont week-end journée :	*732*
dont JF / Ponts :	*72*
dont Nuit Profonde :	-

Volume Horaire Global :	**7 266**
dont semaine 20-24h:	*2 576*
dont week-end journée :	*3 693*
dont JF / Ponts :	*632*
dont Nuit Profonde :	*365*

Département de l'Hérault

Nombre d'astreintes et montant du régime indemnitaire des astreintes de PDSA

Organisation mise en œuvre à la publication du cahier des charges nécessitant des ajustements au cours de l'année 2019 afin de respecter le plafond départemental annuel fixé dans le présent cahier des charges

		20h – 24h Lundi au Jeudi			20h – 24h Vendredi			0h – 8h Semaine			Samedi 12h – 20h			Dim et JF 8h -20h			20h – 24h WE et JF			0h – 8h WE et JF		
Territoires	**Secteurs** (terminologie ORDIGARD)	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €
Montpellier	SECTEUR 1MONTP. ST GELY - SECTEUR 7 LATTES	1	EPE (MMG)	50	1	EPE (MMG)	50				1	EPE (MMG)	100	1	EPE (MMG)	150	1	EPE (MMG)	50			
	SECTEUR 1 BIS MONTP. CASTELNAU JUVIGNAC - SECTEUR 7 LATTES	2	EM (cab SOS)	50	2	EM (cab SOS)	50	1	EM (cab SOS)	120	5	EM (cab SOS)	100	5	EM (cab SOS)	150	2	EM (cab SOS)	50	1	EM (cab SOS)	120
Montpellier nord	SECTEUR 18 JACOU	1	EM (cab)	50	1	EM (cab)	50		SH		1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	50		SH	
	SECTEUR 28 GRABELS	1	EM (cab)	50	1	EM (cab)	50		SH		1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	50		SH	
Cœur Hérault Piscinois	SECTEUR 10 LODEVE	1	EPE (CAPS)	50	1	EPE (CAPS)	50	1	EPE (CAPS)	120	1	EPE (CAPS)	100	1	EPE (CAPS)	150	1	EPE (CAPS)	50	1	EPE (CAPS)	120
	SECTEUR 13 CLERMONT L'HERAULT	1	EPE (MMG)	50	1	EPE (MMG)	50				1	EPE (MMG)	100	1	EPE (MMG)	150	1	EPE (MMG)	50			
	SECTEUR 6 PEZENAS rattaché secteur 13																					
	SECTEUR 14 ABEILHAN rattaché au secteur 13																					
Pic St loup Ganges	SECTEUR 11 GANGES	1	EM (cab)	50	1	EM (cab)	50		SH		1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	50		SH	
	SECTEUR 20 ST MARTIN DE LONDRES	1	EM (cab)	50	1	EM (cab)	50	1	EM (cab)	120	1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	50	1	EM	120
	SECTEUR 25 ST MATHIEU DE TREVIERS	1	EM (cab)	50	1	EM (cab)	50		SH		1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	50		SH	
Pays d'or	SECTEUR 12 PALAVAS	1	EM (cab)	50	1	EM (cab)	50		SH		1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	50		SH	
	SECTEUR 19 MAUGUIO	1	EM (MMG)	50	1	EM (MMG)	50		SH		1	EM (MMG)	100	1	EM (MMG)	150	1	EM (MMG)	50		SH	
	SECTEUR 22 LA GRANDE MOTTE	1	EM (cab)	50	1	EM (cab)	50		SH		1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	50		SH	

Département de l'Hérault

Nombre d'astreintes et montant du régime indemnitaire des astreintes de PDSA

Organisation mise en œuvre à la publication du cahier des charges nécessitant des ajustements au cours de l'année 2019 afin de respecter le plafond départemental annuel fixé dans le présent cahier des charges

		20h – 24h Lundi au Jeudi			20h – 24h Vendredi			0h – 8h Semaine			Samedi 12h – 20h			Dim et JF 8h -20h			20h – 24h WE et JF			0h – 8h WE et JF		
Territoires	**Secteurs** (terminologie ORDIGARD)	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €
Bédarieux	SECTEUR 15 BEDARIEUX LAMALOU + communes Secteur 23 BASSAN		SH			SU			SH		1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	50	1	EM (cab)	120
	SECTEUR 16 BOUSQUET D'ORB		SH			SU			SH													
	SECTEUR 17 HEREPIAN / SAINT GERVAIS SUR MARE	1	EM (cab)	50	1	EM (cab)	50	1	EM	120												
Thau	SECTEUR 5 SETE	1	EPE (MMG)	50	1	EPE (MMG)	50		SH		1	EPE (MMG)	100	1	EPE (MMG)	150	1	EPE (MMG)	50		SH	
	SECTEUR 24 MEZE	1	EM (cab)	50	1	EM (cab)	50		SH		1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	50		SH	
	SECTEUR 2 FABREGUES	1	EPE (MMG)	50	1	EPE (MMG)	50		SH		1	EPE (MMG)	100	1	EPE (MMG)	150	1	EPE (MMG)	50		SH	
Minervois St ponais	SECTEUR 21 ST PONS DE THOMIERES	1	EM (Cab au sein du CH)	50	dispositif 3MHC			1	EM (Cab au sein du CH)	120	dispositif 3MHC			dispositif 3MHC			dispositif 3MHC			dispositif 3MHC		
	SECTEUR 27 OLARGUES	1	EM (cab)	50				1	EM	120												
	SECTEUR 9 OLONZAC	1	EM (cab)	50	1	EM (cab)	50	1	EM	120	1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	50	1	EM (cab)	120
	SECTEUR 29 LA SALVETAT SUR AGOUT	1	EM (cab)	50	1	EM (cab)	50	1	EM	120	1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	50	1	EM	120
Lunellois	SECTEUR 4 LUNEL		SH			SU			SH		1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	50		SH	
	SECTEUR 26 VENDARGUES	1	EM (cab)	50	1	EM (cab)	50		SH		1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	50		SH	
Bitterois	SECTEUR 3 AGDE	1	EPE (MMG)	50	1	EPE (MMG)	50		SH		1	EPE (MMG)	100	1	EPE (MMG)	150	1	EPE (MMG)	50		SH	
	SECTEUR 8 BEZIERS + communes secteur 23 BASSAN	1	EM (MMG)	50	1	EM (MMG)	50		SH		2	EM (MMG)	100	2	EM (MMG)	150	2	EM (MMG)	50		SH	

Type d'astreinte :
EM = Effecteur mixte
EPE = Effecteur posté exclusitif

Type d'astreinte :
MMOB = Effecteur mobile
SH = Structures Hospitalières

Implantation :
Cab = Cabinet
MMG = maison médicale de garde

Implantation :
SOS = SOS médecins
CAPS = Centre d'accueil des soins non programmés

Département de l'Hérault

Nombre d'astreintes et montant du régime indemnitaire des astreintes de PDSA - DISPOSITIF SAISONNIER

Organisation mise en œuvre à la publication du cahier des charges nécessitant des ajustements au cours de l'année 2019 afin de respecter le plafond départemental annuel fixé dans le présent cahier des charges

			20h – 24h Semaine			0h – 8h Semaine			Samedi 12h – 20h			Dim et JF 8h -20h			20h – 24h WE et JF			0h – 8h WE et JF		
Territoires	**Secteurs** (terminologie ORDIGARD)	**Périodes**	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €
Biterrois	SECTEUR 3 AGDE	01/07 au 31/08							1	EPE (MMG)	100	1	EPE (MMG)	150	1	EPE (MMG)	50			

Type d'astreinte :
EM = Effecteur mixte
SH = Structures Hospitalières

Implantation :
Cab = Cabinet
MMG = maison médicale de garde
SOS = SOS médecins

Département de l'Hérault

A titre indicatif, les dispositifs spécifiques pour le département pour 2018 sont :

- une MMG à Agde (87 215 € alloués sur le FIR en 2018)
- une MMG à Béziers (118 039 € alloués sur le FIR en 2018)
- une MMG à Clermont l'Hérault (104 092 € alloués sur le FIR en 2018)
- une MMG à Fabrègues (130 135 € alloués sur le FIR en 2018)
- une MMG à Montpellier 127 000 € alloués sur le FIR en 2018)
- une MMG à Sète (116 696 € alloués sur le FIR en 2018)
- une association de régulation libérale, REGULIB 34 (38 170 € alloués sur le FIR en 2018)

Le dispositif 3MHC « Moyen Médical Mobile des Hauts Cantons » qui assure 24 H / 24 les WE et jours fériés (du vendredi 20h au lundi 8h), la réponse à l'urgence sur régulation du 15, la prise en charge de la permanence des soins ambulatoire (PDSa) sur régulation et la réponse aux actes médico-administratifs (certificats de décès, gardes à vue…)

Des communes d'autres départements sont rattachées à des territoires de PDSA de l'Hérault :

Olonzac : les communes de Homps, Pépieux et Tourouzelle (Aude)

46 - Département du Lot

Données générales

Superficie (km2) : 5 217

Population (au 1er janvier 2018 - source INSEE) : 171 463

Nombre de cabinets principaux ouverts de médecins généralistes libéraux et mixtes au 01/01/2018 (source FNPS) : 162

Nombre de médecins généralistes du département participants à la régulation libérale en 2018 (source Ordigard) : 6

Nombre de médecins généralistes du département participants à l'astreinte en 2018 (source Ordigard) : 126

Régulation médicale

Numéro d'appel : 39.66

Organisation des territoires de PDSA

Nombre de territoires de PDSA : 4 territoires

- Cahors
- Figeac
- Gourdon
- Saint Céré

	20h – 24h Semaine	0h – 8h Semaine	Samedi 12h – 20h	Dim et JF 8h -20h	20h – 24h WE et JF	0h – 8h WE et JF
Nombre de lignes d'astreintes	13	2	15	15	15	2

46 - Département du Lot

Régulation Médicale

Planning hebdomadaire type

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche	JF/PONTS
8:00							1	1
9:00							1	1
10:00							1	1
11:00							1	1
12:00						1	1	1
13:00						1	1	1
14:00						1	1	1
15:00						1	1	1
16:00						1	1	1
17:00						1	1	1
18:00						1	1	1
19:00						1	1	1
20:00	1	1	1	1	1	1	1	1
21:00	1	1	1	1	1	1	1	1
22:00	1	1	1	1	1	1	1	1
23:00	1	1	1	1	1	1	1	1
0:00	0	0	0	0	0	0	0	0
1:00	0	0	0	0	0	0	0	0
2:00	0	0	0	0	0	0	0	0
3:00	0	0	0	0	0	0	0	0
4:00	0	0	0	0	0	0	0	0
5:00	0	0	0	0	0	0	0	0
6:00	0	0	0	0	0	0	0	0
7:00	0	0	0	0	0	0	0	0
Total Heures	4	4	4	4	4	12	16	16
dont Jour	4	4	4	4	4	12	16	16
dont NP	0	0	0	0	0	0	0	0

Nombre de MRL par plage horaire

Volume Horaire Global :	**2 656**
dont semaine 20-24h:	*996*
dont week-end journée :	*1 404*
dont JF / Ponts :	*256*
dont Nuit Profonde :	*-*

Département du Lot

Nombre d'astreintes et montant du régime indemnitaire des astreintes de PDSA

Organisation mise en œuvre à la publication du cahier des charges nécessitant des ajustements au cours de l'année 2019 afin de respecter le plafond départemental annuel fixé dans le présent cahier des charges

		20h – 24h Semaine			0h – 8h Semaine			Samedi 12h – 20h			Dim et JF 8h -20h			20h – 24h WE et JF			0h – 8h WE et JF		
Territoires	**Secteurs** (terminologie ORDIGARD)	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €
SAINT-CERE	1-BRETENOUX-ST CERE-VAYRAC-SOUSCEYRAC	1	EPE (cab.)	50		SH		1	EPE (cab.)	100	1	EPE (cab.)	150	1	EPE (cab.)	50		SH	
	11-MARTEL CRESSENSSAC-SOUILLAC	1	1 EPE (cab.)	50		SH		1	1 EPE (cab.)	100	1	1 EPE (cab.)	150	1	1 EPE (cab.)	50		SH	
	8-GRAMAT-ALVIGNAC-THEGRA	1	1 EM (cab.)	50	1	1 EM (cab.)	120	1	1 EM (cab.)	100	1	1 EM (cab.)	150	1	1 EM (cab.)	50	1	1 EM (cab.)	120
CAHORS	2-CAHORS-MERCUES-PRADINES-ST GERY-LAUZES	1	EM	50		SH		1	EM	100	1	EM	150	1	EM	50		SH	
	5-CASTELNAU-MONT.-LALBENQUE	1	1 EPE (cab.)	50		SH		1	1 EPE (cab.)	100	1	1 EPE (cab.)	150	1	1 EPE (cab.)	50		SH	
	10-LUZECH-DOUELLE-SAUZET + CATUS	1	1 EM ou EPE (cab.)	50		SH		1	1 EM ou EPE (cab.)	100	1	1 EM ou EPE (cab.)	150	1	1 EM ou EPE (cab.)	50		SH	
	12-MONTCUQ	1	1 EM (cab.)	50		SH		1	1 EM (cab.)	100	1	1 EM (cab.)	150	1	1 EM (cab.)	50		SH	
	13-PUY LEVEQUE-DURAVEL-PRAYSSAC	1	1 EM ou EPE (cab.)	50		SH		1	1 EM ou EPE (cab.)	100	1	1 EM ou EPE (cab.)	150	1	1 EM ou EPE (cab.)	50		SH	
	MMOB CAHORS							1	MMOB*	100	1	MMOB*	150	1	MMOB*	50			
FIGEAC	3-CAJARC-LIMOGNE	1	EM (cab.)	50	1	EM (cab.)	120	1	EM (cab.)	100	1	EM (cab.)	150	1	EM (cab.)	50	1	EM (cab.)	120
	4-LACAPELLE MARIVAL-CARDILLAC-AYNAC-LEYME-LIVERNON-ASSIER-LATRONQUIERE	1	1 EPE (cab.)	50		SH		1	1 EPE (cab.)	100	1	1 EPE (cab.)	150	1	1 EPE (cab.)	50		SH	
	7-FIGEAC-BLAGNAC SUR CELE-CAPDENAC GARE	1	1 EM (cab.)	50		SH		1	1 EM (cab.)	100	1	1 EM (cab.)	150	1	1 EM (cab.)	50		SH	
	MMOB FIGEAC							1	MMOB*	100	1	MMOB*	150	1	MMOB*	50			
GOURDON	6-GOURDON-VIGAN-PAYRAC-CAZALS-SALVIAC-DEGAGNAC	1	1 EPE (cab.)	50		SH		1	1 EPE (cab.)	100	1	1 EPE (cab.)	150	1	1 EPE (cab.)	50		SH	
	9-LABSTIDE MU.-ST GERMAIN	1	1 EM (cab.)	50		SH		1	1 EM (cab.)	100	1	1 EM (cab.)	150	1	1 EM (cab.)	50		SH	

Type d'astreinte :
EM = Effecteur mixte
EPE = Effecteur posté exclusitif

MMOB = Effecteur mobile
SH = Structure Hospitalières

Implantation :
Cab = Cabinet

* montant de l'indemnisation à définir -arrêt à 21h

Département du Lot

A titre indicatif, les dispositifs spécifiques pour le département pour 2018 sont :

- une association de régulation libérale, A3P46 (5 350 € alloués sur le FIR en 2018)
- une association régionale de régulation libérale pour les départements de l'Ouest Occitanie : (100 000 € alloués sur le FIR en 2018 soit 12 500 € par département)
- le déploiement d'un numéro d'appel 39 66 spécifique à la PDSA pour les départements de l'Ouest Occitanie : (100 000 € alloués sur le FIR en 2018 soit 12 500 € par département)

Des communes d'autres départements sont rattachées à des territoires de PDSA du Lot :

Figeac (Lot) : communes d'Asprières, Capdenac-Gare, Causse-et-Diège et Sonnac

Cajarc-Limogne (Lot) : communes de Salvagnac-Cajarc et Saujac

48 - Département de la Lozère

Données générales

Superficie (km2) : 5 167

Population (au 1er janvier 2018 - source INSEE) : 75 463

Nombre de cabinets principaux ouverts de médecins généralistes libéraux et mixtes au 01/01/2018 (source FNPS) : 61

Nombre de médecins généralistes du département participants à l'astreinte en 2018 (source Ordigard) : 43

Régulation médicale

Numéro PDSA : 08.10.60.46.08

Organisation des territoires de PDSA

Nombre de territoires de PDSA : 5 territoires

	20h – 24h Semaine	0h – 8h Semaine	Samedi 12h – 20h	Dim et JF 8h -20h	20h – 24h WE et JF	0h – 8h WE et JF
Nombre de lignes d'astreintes	11	11	10	10	9	9

Dans 1 territoire (secteur de Mende), la PDSA est assurée par les structures hospitalières en entrée de nuit de semaine et de WE.

48 - Département de la Lozère

Régulation Médicale

Planning hebdomadaire type

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche	JF/PONTS
8:00							**0**	**0**
9:00							**0**	**0**
10:00							**0**	**0**
11:00							**0**	**0**
12:00						**0**	**0**	**0**
13:00						**0**	**0**	**0**
14:00						**0**	**0**	**0**
15:00						**0**	**0**	**0**
16:00						**0**	**0**	**0**
17:00						0	0	0
18:00						0	0	0
19:00						0	0	0
20:00	**0**	0	0	0	0	0	0	0
21:00	**0**	0	0	0	0	0	0	0
22:00	**0**	0	0	0	0	0	0	0
23:00	**0**	0	0	0	0	0	0	0
0:00	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
1:00	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
2:00	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
3:00	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
4:00	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
5:00	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
6:00	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
7:00	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
Total Heures	0	0	0	0	0	0	0	0
dont Jour	0	0	0	0	0	0	0	0
dont NP	0	0	0	0	0	0	0	0

Régulation Médicale prise en charge par le SAMU 48

Nombre de MRL par plage horaire

Volume Horaire Global :	**-**
dont semaine 20-24h:	-
dont week-end journée :	-
dont JF / Ponts :	-
dont Nuit Profonde :	-

Département de la Lozère

Nombre d'astreintes et montant du régime indemnitaire des astreintes de PDSA

Organisation mise en œuvre à la publication du cahier des charges nécessitant des ajustements au cours de l'année 2019 afin de respecter le plafond départemental annuel fixé dans le présent cahier des charges

		20h – 24h Semaine			0h – 8h Semaine			Samedi 12h – 20h			Dim et JF 8h -20h			20h – 24h WE et JF			0h – 8h WE et JF		
Territoires	**Secteurs** (terminologie ORDIGARD)	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €
secteur 3	AUBRAC	1	1 EM (cab)	50	1	1 EM (cab)	120	1	1 EM (cab)	100	1	1 EM (cab)	150	1	1 EM (cab)	50	1	1 EM (cab)	120
	NORD LOZERE MARGERIDE	1	1 EM (cab)	50	1	1 EM (cab)	120	1	1 EM (cab)	100	1	1 EM (cab)	150	1	1 EM (cab)	50	1	1 EM (cab)	120
secteur 4	BAGNOLS LES BAINS / LE BLEYMARD	1	1 EM (cab)	50	1	1 EM (cab)	120	1	1 EM (cab)	100	1	1 EM (cab)	150	1	1 EM (cab)	50	1	1 EM (cab)	120
	MENDE		SH			SH		1	1 EM (cab)	100	1	1 EM (cab)	150		SH			SH	
secteur 2	CEVENNES / VALLEE FRANCAISE	1	1 EM (cab)	50	1	1 EM (cab)	120	1	1 EM (cab)	100	1	1 EM (cab)	150	1	1 EM (cab)	50	1	1 EM (cab)	120
	CEVENNES / VALLEE LONGUE	1	1 EM (cab)	50	1	1 EM (cab)	120	1	1 EM (cab)	100	1	1 EM (cab)	150	1	1 EM (cab)	50	1	1 EM (cab)	120
	FLORAC	1	1 EM (cab)	50	1	1 EM (cab)	120	1	1 EM (cab)	100	1	1 EM (cab)	150	1	1 EM (cab)	50	1	1 EM (cab)	120
	MEYRUEIS	1	1 EM (cab)	50	1	1 EM (cab)	120	1	1 EM (cab)	100	1	1 EM (cab)	150	1	1 EM (cab)	50	1	1 EM (cab)	120
secteur 5	EST LOZERE	1	1 EM (cab)	50	1	1 EM (cab)	120	1	1 EM (cab)	100	1	1 EM (cab)	150	1	1 EM (cab)	50	1	1 EM (cab)	120
Secteur 1	CHANAC	1	1 EM (cab)	50	1	1 EM (cab)	120	1	1 EM (cab)	100	1	1 EM (cab)	150	1	1 EM (cab)	50	1	1 EM (cab)	120
	LA CANOURGUE / ST-GERMAIN DU TEIL	1	1 EM (cab)	50	1	1 EM (cab)	120												
	MARVEJOLS	1	1 EM (cab)	50	1	1 EM (cab)	120												

Type d'astreinte :
EM = Effecteur mixte
SH = Structures Hospitalières

Implantation :
Cab = Cabinet

Département de la Lozère

A titre indicatif, les dispositifs spécifiques pour le département pour 2018 sont :

- un dispositif d'appui à la recherche de remplaçants en période de PDSA : 57 534 € alloués sur le FIR en 2018
- un numéro azur spécifique à la PDSA : 8 500€ alloués sur le FIR en 2018

Des communes d'autres départements sont rattachées à des territoires de PDSA de la Lozère :

La Canourgue-St Germain du Teil : commune de Saint-Laurent-d'Olt (Aveyron)

Meyrueis : communes de Lanuejols et Saint Sauveur Camprieu (Gard)

Des communes de la Lozère sont rattachées à des territoires de PDSA d'autres départements :

Genolhac-Villefort (Gard) : communes de Altier, Pied de Borne, Pourcharesses, Saint André de Capceze, Vialas et Villefort

Severac (Aveyron) : communes de Le Massegros, Le Recoux, Le Rozier et Saint Rome de Dolan

65 - Département des Hautes-Pyrénées

Données générales

Superficie (km2) : 4 464

Population (au 1er janvier 2018 - source INSEE) : 227 492

Nombre de cabinets principaux ouverts de médecins généralistes libéraux et mixtes au 01/01/2018 (source FNPS) : 249

Nombre de médecins généralistes du département participants à la régulation libérale en 2018 (source ARUM 65) : 16

Nombre de médecins généralistes du département participants à l'astreinte en 2018 (source Ordigard) : 145

Régulation médicale

Numéro d'appel : 39.66

Organisation des territoires de PDSA

Nombre de territoires de PDSA : 4 territoires

- Bagnères-de-Bigorre
- Lannemezan
- Lourdes
- Tarbes-Vic

	20h – 24h Semaine	0h – 8h Semaine	Samedi 12h – 20h	Dim et JF 8h -20h	20h – 24h WE et JF	0h – 8h WE et JF
Nombre de lignes d'astreintes	10	0	10	10	10	0

Afin de tenir compte des afflux des populations saisonnières, il existe un dispositif d'astreinte de renfort.

Points fixes de garde :

Maison Médicale de Garde de Tarbes : Centre Hospitalier de Bigorre, Boulevard de Lattre de Tassigny, 65 013 Tarbes

Maison Médicale de Garde de Lourdes : Centre Hospitalier de Lourdes, 2 Avenue Alexandre Marqui, 65 100 Lourdes

65 - Département des Hautes-Pyrénées

Régulation Médicale

Planning hebdomadaire type

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche	JF/PONTS
8:00							1	1
9:00							1	1
10:00							1	1
11:00							1	1
12:00						1	1	1
13:00						1	1	1
14:00						1	1	1
15:00						1	1	1
16:00						1	1	1
17:00						1	1	1
18:00						1	1	1
19:00						1	1	1
20:00	1	1	1	1	1	1	1	1
21:00	1	1	1	1	1	1	1	1
22:00	1	1	1	1	1	1	1	1
23:00	1	1	1	1	1	1	1	1
0:00	0	0	0	0	0	0	0	0
1:00	0	0	0	0	0	0	0	0
2:00	0	0	0	0	0	0	0	0
3:00	0	0	0	0	0	0	0	0
4:00	0	0	0	0	0	0	0	0
5:00	0	0	0	0	0	0	0	0
6:00	0	0	0	0	0	0	0	0
7:00	0	0	0	0	0	0	0	0
Total Heures	4	4	4	4	4	12	16	16
dont Jour	4	4	4	4	4	12	16	16
dont NP	0	0	0	0	0	0	0	0

Nombre de MRL par plage horaire

Volume Horaire Global :	**2 656**
dont semaine 20-24h:	*996*
dont week-end journée :	*1 404*
dont JF / Ponts :	*256*
dont Nuit Profonde :	*-*

Département des Hautes-Pyrénées

Nombre d'astresintes et montant du régime indemnitaire des astreintes de PDSA

Organisation mise en œuvre à la publication du cahier des charges nécessitant des ajustements au cours de l'année 2019 afin de respecter le plafond départemental annuel fixé dans le présent cahier des charges

		20h – 24h Semaine			0h – 8h Semaine			Samedi 12h – 20h			Dim et JF 8h -20h			20h – 24h WE et JF			0h – 8h WE et JF		
Territoires	**Secteurs** (terminologie ORDIGARD)	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €
TARBES - VIC	Tarbes et son agglomération	2	EM (MMG)	75		SH		2	EM (MMG)	100	2	EM (MMG)	150	2	EM (MMG)	75		SH	
	Val d'Adour	1	EM (cab)	75		SH		1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	75		SH	
BAGNERES-DE-BIGORRE	Bagnères-de-Bigorre	1	EM (cab)	75		SH		1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	75		SH	
LANNEMEZAN	Arreau	1	EM (cab)	75		SH		1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	75		SH	
	Castelnau-Magnoac	1	EM (cab)	75		SH		1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	75		SH	
	Lannemezan	1	EM (cab)	75		SH		1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	75		SH	
	Trie-sur-Baïse	1	EM (cab)	75		SH		1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	75		SH	
LOURDES	Lourdes	1	EM (MMG)	75		SH		1	EM (MMG)	100	1	EM (MMG)	150	1	EM (MMG)	75		SH	
	Vallées des gaves	1	EM (cab)	75		SH		1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	75		SH	

Type d'astreinte :
EM = Effecteur mixte
SH = Structures Hospitalières

Implantation :
Cab = Cabinet
MMG = maison médicale de garde

Département des Hautes-Pyrénées

Nombre d'astreintes et montant du régime indemnitaire des astreintes de PDSA - DISPOSITIF SAISONNIER

Organisation mise en œuvre à la publication du cahier des charges nécessitant des ajustements au cours de l'année 2019 afin de respecter le plafond départemental annuel fixé dans le présent cahier des charges

			20h – 24h Semaine			0h – 8h Semaine			Samedi 12h – 20h			Dim et JF 8h -20h			20h – 24h WE et JF			0h – 8h WE et JF		
Territoires	**Secteurs** (terminologie ORDIGARD)	**Périodes**	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €
BAGNERES-DE-BIGORRE	La Mongie	01/12/N au 15/04/N+1	1	EM (cab)	75				1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	75			
LANNEMEZAN	Peyragudes	01/12/N au 15/04/N+1	1	EM (cab)	75				1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	75			
	Piau-Engaly	01/12/N au 15/04/N+1	1	EM (cab)	75				1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	75			
	Pla d'Adet	01/12/N au 15/04/N+1	1	EM (cab)	75				1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	75			
	Saint-Lary-Soulan	01/12/N au 15/04/N+1 & 01/07 au 31/08	1	EM (cab)	75				1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	75			
	Val Louron	01/12/N au 15/04/N+1	1	EM (cab)	75				1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	75			
LOURDES	Cauterets	01/12/N au 15/04/N+1	1	EM (cab)	75				1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	75			
	Luz-Saint-Sauveur	01/12/N au 15/04/N+1	1	EM (cab)	75				1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	75			

Type d'astreinte :
EM = Effecteur mixte

Implantation :
Cab = Cabinet

Département des Hautes-Pyrénées

A titre indicatif, les dispositifs spécifiques pour le département pour 2018 sont :

- une MMG à Tarbes (25 000 € alloués sur le FIR en 2018)
- une MMG à Lourdes (10 000 € sur le FIR en 2018)
- une association de régulation libérale, ARUM 65 (10 950 € alloués sur le FIR en 2018)
- une association régionale de régulation libérale pour les départements de l'Ouest Occitanie : (100 000 € alloués sur le FIR en 2018 soit 12 500 € par département)
- le déploiement d'un numéro d'appel 39 66 spécifique à la PDSA pour les départements de l'Ouest Occitanie : (100 000 € alloués sur le FIR en 2018 soit 12 500 € par département)

Des communes d'autres départements sont rattachées à des territoires de PDSA des Hautes-Pyrénées :

Val d'Adour : communes de Montaner, Ponsons-Debat-Pouts, Ponsons-Dessus et Pontiacq-Viellepinte (Pyrénées-Atlantiques) et les communes de Beccas, Betplan, Haget, Malabat, Montegut-sur-Arros et Villecomtal-sur-Arros (Gers).

Des communes des Hautes-Pyrénées sont rattachées à des territoires d'autres départements :

Saint-Gaudens Sous bassin 2 (Haute-Garonne) : Anla, Antichan, Aveux, Bertren, Bramevaque, Cazarilh, Créchets, Esbareich, Ferrère, Gaudent, Gembrie, Ilheu, Izaourt, Loures-Barousse, Mauléon-Barousse, Ourde, Sacoué, Sainte-Marie, Saléchan, Samuran, Sarp, Siradan, Sost, Thèbe et Troubat

Pyrénées-Atlantique : communes d'Arbéost, Ferrières, Gardères, Lamarque-Pontacq et Luquet.

Territoires	Secteurs (même terminologie qu'ORDIGARD)	Description des spécificités des tours de garde
TARBES - VIC	Tarbes et son agglomération	Concernant la MMG de Tarbes, présence postée d'au moins un des deux effecteurs. La prise en charge des visites inévitables de Tarbes et son agglomération est assurée sur l'ensemble des périodes d'astreinte par un des deux médecins participant à la permanence de la MMG de Tarbes.
LOURDES	Lourdes	Alternance hebdomadaire de la permanence à la MMG de Lourdes entre l'effecteur du secteur de Lourdes et celui des vallées des gaves. L'effecteur d'astreinte à la MMG de Lourdes a la charge d'assurer les visites inévitables pour son propre secteur, en ajout des consultations à la MMG de Lourdes. Les horaires restreints de présence postée à la MMG de Lourdes pendant le week-end et les jours fériés permettent plus facilement à l'effecteur d'astreinte au niveau de la MMG d'effectuer ces visites inévitables.
LOURDES	Vallées des gaves	Alternance hebdomadaire de la permanence à la MMG de Lourdes entre l'effecteur du secteur de Lourdes et celui des vallées des gaves.
BAGNERES-DE-BIGORRE	La Mongie	Le tour de garde temporaire de la station de sports d'hiver isolée de La Mongie-Le Tourmalet est activé durant la période d'ouverture des pistes de ski.
LANNEMEZAN	Peyragudes	Le tour de garde temporaire de la station de sports d'hiver isolée de Peyragudes est activé durant la période d'ouverture des pistes de ski.
LANNEMEZAN	Piau-Engaly	Le tour de garde temporaire de la station de sports d'hiver isolée de Piau-Engaly est activé durant la période d'ouverture des pistes de ski.
LANNEMEZAN	Pla d'Adet	Le tour de garde temporaire de la station de sports d'hiver isolée du Pla d'Adet est activé durant la période d'ouverture des pistes de ski.
LANNEMEZAN	Saint-Lary-Soulan	Le tour de garde temporaire de la commune de Saint-Lary-Soulan est activé en haute saison touristique d'hiver et d'été.
LANNEMEZAN	Val Louron	Le tour de garde temporaire de la station de sports d'hiver isolée de Val Louron est activé durant la période d'ouverture des pistes de ski.
LOURDES	Cauterets	Le tour de garde temporaire de la station de sports d'hiver isolée de Cauterets est activé durant la période d'ouverture des pistes de ski.
LOURDES	Luz-Saint-Sauveur	Le tour de garde temporaire des stations de sports d'hiver isolées de Barèges-Le Tourmalet, Gavarnie et Luz-Ardiden est activé durant la période d'ouverture des pistes de ski.

66 - Département des Pyrénées-Orientales

Données générales

Superficie (km2) : 4 116

Population (au 1er janvier 2018 - source INSEE) : 482 131

Nombre de cabinets principaux ouverts de médecins généralistes libéraux et mixtes au 01/01/2018 (source FNPS) : 571

Nombre de médecins généralistes du département participants à la régulation libérale en 2018 (source Ordigard) : 30

Nombre de médecins généralistes du département participants à l'astreinte en 2018 (source Ordigard) : 208

Régulation médicale

Numéro d'appel : 15

SOS Médecins 66 : 08.20.20.41.42 ou 36.24

Organisation des territoires de PDSA

Nombre de territoires de PDSA : 7 bassins

- Bassin Côte Vermeill et Rocheuse
- Bassin du Bas Vallespir
- Bassin du Haut Vallespir
- Bassin de La Plaine
- Bassin du Fenouillet
- Bassin du Conflent
- Bassin Cerdagne-Capcir

	20h – 24h Semaine	0h – 8h Semaine	Samedi 12h – 20h	Dim et JF 8h -20h	20h – 24h WE et JF	0h – 8h WE et JF
Nombre de lignes d'astreintes	12	4	16	16	16	4

Dans 4 bassins (secteurs Amélie-Le Boulou, Estagel, Ille sur Tet et Prades-Vernet les Bains), la PDSA est assurée en semaine par les structures hospitalières.

Afin de tenir compte des afflux des populations saisonnières, il existe un dispositif d'astreinte de renfort.

Points fixes de garde :

Maison Médicale Universitaire de Garde de Perpignan : Centre Hospitalier de Perpignan, Avenue du Languedoc, 66 000 Perpignan

SOS médecins 66 : 163 rue du Clos Banet, 66 000 Perpignan

66 - Département des Pyrénées-Orientales

Régulation Médicale

Planning hebdomadaire type

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche	JF/PONTS
8:00							2	2
9:00							2	2
10:00							2	2
11:00							2	2
12:00						2	2	2
13:00						2	2	2
14:00						2	2	2
15:00						2	2	2
16:00						2	2	2
17:00						2	2	2
18:00						2	2	2
19:00						2	2	2
20:00	1	1	1	1	1	1	1	1
21:00	1	1	1	1	1	1	1	1
22:00	1	1	1	1	1	1	1	1
23:00	1	1	1	1	1	1	1	1
0:00	1	1	1	1	1	1	1	1
1:00	1	1	1	1	1	1	1	1
2:00	1	1	1	1	1	1	1	1
3:00	1	1	1	1	1	1	1	1
4:00	1	1	1	1	1	1	1	1
5:00	1	1	1	1	1	1	1	1
6:00	1	1	1	1	1	1	1	1
7:00	1	1	1	1	1	1	1	1
Total Heures	12	12	12	12	12	28	36	36
dont Jour	4	4	4	4	4	20	28	28
dont NP	8	8	8	8	8	8	8	8

Nombre de MRL par plage horaire

Volume Horaire Global :	**6 772**
dont semaine 20-24h:	*996*
dont week-end journée :	*2 408*
dont JF / Ponts :	*448*
dont Nuit Profonde :	*2 920*

Département des Pyrénées-Orientales

Nombre d'astreintes et montant du régime indemnitaire des astreintes de PDSA

Organisation mise en œuvre à la publication du cahier des charges nécessitant des ajustements au cours de l'année 2019 afin de respecter le plafond départemental annuel fixé dans le présent cahier des charges

		20h – 24h Semaine			0h – 8h Semaine			Samedi 12h – 20h			Dim et JF 8h -20h			20h – 24h WE et JF			0h – 8h WE et JF		
Territoires	**Secteurs** (terminologie ORDIGARD)	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €
Bassin Côte Vermeille et Rocheuse	TERRITOIRE 01 BANYULS-MER-CERBERE	1	EM (cab)	50	1	EM (cab)	120	1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	50	1	EM (cab)	120
	TERRITOIRE 02 COLLIOURE	1	EM (cab)	50		SH		1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	50		SH	
	TERRITOIRE 03 LAROQUE DES ALBERES	1	EM (cab)	50		SH		1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	50		SH	
Bassin du Bas Vallespir	TERRITOIRE 04 AMELIE - LE BOULOU		SH			SH		1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	50		SH	
Bassin du Haut Vallespir	TERRITOIRE 05 ARLES SUR TECH	1	EM (cab)	50	1	EM (cab)	120	1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	50	1	EM (cab)	120
Bassin de La Plaine	TERRITOIRE PERPIGNAN GRANDE COURONNE - THUIR	2	EPE (MMG)	50		SH		2	EPE (MMG)	100	2	EPE (MMG)	150	2	EPE (MMG)	50		SH	
	TERRITOIRE PERPIGNAN GRANDE COURONNE - THUIR	2	EM (MMG)	50		SH		2	EM (MMG)	100	2	EM (MMG)	150	2	EM (MMG)	50		SH	
	TERRITOIRE - PERPIGNAN COURONNE	2	EM (SOS)	50	2	EM (SOS)	120	2	EM (SOS)	100	2	EM (SOS)	150	2	EM (SOS)	50	2	EM (SOS)	120
Bassin du Fenouillet	TERRITOIRE 10 ESTAGEL		SH			SH		1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	50		SH	

Département des Pyrénées-Orientales

Nombre d'astreintes et montant du régime indemnitaire des astreintes de PDSA

Organisation mise en œuvre à la publication du cahier des charges nécessitant des ajustements au cours de l'année 2019 afin de respecter le plafond départemental annuel fixé dans le présent cahier des charges

		20h – 24h Semaine			0h – 8h Semaine			Samedi 12h – 20h			Dim et JF 8h -20h			20h – 24h WE et JF			0h – 8h WE et JF		
Territoires	**Secteurs** (terminologie ORDIGARD)	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €
Bassin du Conflent	TERRITOIRE 11 ILLE SUR TET		SH			SH		1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	50		SH	
	TERRITOIRE 13 PRADES/VERNET LES BAINS		SH			SH		1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	50		SH	
Bassin Cerdagne-Capcir	TERRITOIRE 12 BOURG MADAME	1	EM (cab)	50		SH		1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	50		SH	
	TERRITOIRE 15 FONT-ROMEU/LES ANGLES	1	EM (cab)	50		SH		1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	50		SH	

Type d'astreinte :
EM = Effecteur mixte
SH = Structures Hospitalières

Implantation :
Cab = Cabinet
MMG = maison médicale de garde

Département des Pyrénées-Orientales

Nombre d'astreintes et montant du régime indemnitaire des astreintes de PDSA - DISPOSITIF SAISONNIER

Organisation mise en œuvre à la publication du cahier des charges nécessitant des ajustements au cours de l'année 2019 afin de respecter le plafond départemental annuel fixé dans le présent cahier des charges

			20h – 24h Semaine			0h – 8h Semaine			Samedi 12h – 20h			Dim et JF 8h -20h			20h – 24h WE et JF			0h – 8h WE et JF		
Territoires	**Secteurs** (terminologie ORDIGARD)	**Périodes**	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €
Bassin Côte Vermeille et Rocheuse	TERRITOIRE 01 BANYULS-MER-CERBERE : CERBERE	14/07 au 15/08	1	EM (cab)	50	1	EM	120	1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	50	1	EM (cab)	120
	TERRITOIRE 02 COLLIOURE : ARGELES	01/07 au 31/08	1	EM (cab)	50		SH		1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	50		SH	
	TERRITOIRE 02 COLLIOURE : PORT/VENDRES	14/07, 15/08 et 16/08										1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	50			
Bassin de La Plaine	TERRITOIRE PERPIGNAN GRANDE COURONNE - THUIR : CANET	01/07 au 31/08	1	EM (cab)	50		SH		1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	50		SH	
	TERRITOIRE PERPIGNAN GRANDE COURONNE - THUIR : BARCARES	01/07 au 31/08	1	EM (cab)	50		SH		1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	50		SH	
	TERRITOIRE PERPIGNAN GRANDE COURONNE - THUIR : PERPIGNAN	01/07 au 31/08							1	EPE (MMG)	100	1	EM (cab)	150						
Bassin Cerdagne-Capcir	TERRITOIRE 15 FONT-ROMEU : ANGLES	14/07 au 15/08 & 01/12/N au 31/03/N+1	1	EM (cab)	50		SH		1	EM (cab)	100	1	EM (cab)	150	1	EM (cab)	50		SH	

Type d'astreinte :
EM = Effecteur mixte
SH = Structures Hospitalières

Implantation :
Cab = Cabinet
MMG = maison médicale de garde
SOS = SOS médecins

Département des Pyrénées-Orientales

A titre indicatif, les dispositifs spécifiques pour le département en 2018 sont :

- une MMUG à Perpignan (117 608 € alloués sur le FIR en 2018)
- une association de régulation libérale, REGUL66 (23 000 € alloués sur le FIR en 2018)
- un dispositif d'appui à la recherche de remplaçants en période de PDSA sur la Cerdagne-Capcir, le Vallespir et le Fenouillet (39 034 € alloués sur le FIR en 2018)

Des communes d'autres départements sont rattachées à des territoires de PDSA des Pyrénées-Orientales :

Leucate (Aude) est rattaché à la MMUG de Perpignan du 1er septembre de l'année N au 30 juin de l'année n+1. Afin de tenir compte des afflux des populations touristiques, les médecins de ce territoire assurent la PDSA pendant la période du 1er juillet au 31 août. Le territoire comprend les communes de Caves, Feuilla, Fitou, La Franqui, Leucate village et plage, Port Leucate et Treilles.

Estagel : les communes de Cucugnan, Rouffiac et Soulatgé (Aude)

81 - Département du Tarn

Données générales

Superficie (km2) : 5 758

Population (au 1er janvier 2018 - source INSEE) : 392 407

Nombre de cabinets principaux ouverts de médecins généralistes libéraux et mixtes au 01/01/2018 (source FNPS) : 359

Nombre de médecins généralistes du département participants à la régulation libérale en 2018 (source Ordigard) : 11

Nombre de médecins généralistes du département participants à l'astreinte en 2018 (source Ordigard) : 253

Régulation médicale

Numéro d'appel : 39.66

Organisation des territoires de PDSA

Nombre de territoires de PDSA : 3

- Tarn Nord
- Tarn Sud
- Tarn Ouest

	20h – 24h Semaine	0h – 8h Semaine	Samedi 12h – 20h	Dim et JF 8h -20h	20h – 24h WE et JF	0h – 8h WE et JF
Nombre de lignes d'astreintes	12	0	15	15	15	0

Points fixes de garde :

Maison Médicale de Garde d'Albi : 6 Rue de la Berchère, 81 000 Albi

81 - Département du Tarn

Régulation Médicale

Planning hebdomadaire type

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche	JF/PONTS
8:00							3	3
9:00							3	3
10:00							3	3
11:00							3	3
12:00						3	3	3
13:00						3	3	3
14:00						3	2	2
15:00						3	2	2
16:00						2	2	2
17:00						2	2	2
18:00						2	2	2
19:00						2	2	2
20:00	1	1	1	1	1	2	2	2
21:00	1	1	1	1	1	2	2	2
22:00	1	1	1	1	1	2	1	1
23:00	1	1	1	1	1	2	1	1
0:00	1	1	1	1	1	1	1	1
1:00	1	1	1	1	1	1	1	1
2:00	1	1	1	1	1	1	1	1
3:00	1	1	1	1	1	1	1	1
4:00	1	1	1	1	1	1	1	1
5:00	1	1	1	1	1	1	1	1
6:00	1	1	1	1	1	1	1	1
7:00	1	1	1	1	1	1	1	1
Total Heures	12	12	12	12	12	36	44	44
dont Jour	4	4	4	4	4	28	36	36
dont NP	8	8	8	8	8	8	8	8

Nombre de MRL par plage horaire

Volume Horaire Global :	**7 700**
dont semaine 20-24h:	*996*
dont week-end journée :	*3 208*
dont JF / Ponts :	*576*
dont Nuit Profonde :	*2 920*

81 - Département du Tarn

Régulation Médicale

Planning des renforts récurrents annuels "Hiver": Décembre à Mars

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche	JF/PONTS
8:00								
9:00								
10:00								
11:00								
12:00								
13:00								
14:00								
15:00								
16:00						1		
17:00						1		
18:00						1		
19:00								
20:00	1	1	1	1	1			
21:00	1	1	1	1	1			
22:00	1	1	1	1	1			
23:00	1	1	1	1	1			
0:00								
1:00								
2:00								
3:00								
4:00								
5:00								
6:00								
7:00								
Total Heures	4	4	4	4	4	3	0	0
dont Jour	4	4	4	4	4	3	0	0
dont NP	0	0	0	0	0	0	0	0
Nb de périodes "Hiver" déc-mars	84					17	18	2

Nombre de MRL par plage horaire

Volume Horaire Global : (Renforts)	**387**
dont semaine 20-24h:	*336*
dont week-end journée :	*51*
dont JF / Ponts :	-
dont Nuit Profonde :	-

Volume Horaire Global :	**8 087**
dont semaine 20-24h:	*1 332*
dont week-end journée :	*3 259*
dont JF / Ponts :	*576*
dont Nuit Profonde :	*2 920*

Département du Tarn

Nombre d'astreintes et montant du régime indemnitaire des astreintes de PDSA

Organisation mise en œuvre à la publication du cahier des charges nécessitant des ajustements au cours de l'année 2019 afin de respecter le plafond départemental annuel fixé dans le présent cahier des charges

		20h – 24h Semaine			0h – 8h Semaine			Samedi 12h – 20h			Dim et JF 8h -20h			20h – 24h WE et JF			0h – 8h WE et JF		
Territoires	**Secteurs** (terminologie ORDIGARD)	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €
1- TARN NORD (81)	1- TARN NORD	1	1 EPE (MMG)	75		SH		2	EPE (MMG)	100	2	EPE (MMG)	150	2	EPE (MMG)	75		SH	
	1- TARN NORD							2	MMOB (MMG)	310	2	MMOB (MMG)	465	2	MMOB (MMG)	300			
	ALBI - CORDES	1	1 EM (cab)	75		SH		1	1 EM (cab)	100	1	1 EM (cab)	150	1	1 EM (cab)	75		SH	
	ALBI - REALMONT	1	1 EM (cab)	75		SH		1	1 EM (cab)	100	1	1 EM (cab)	150	1	1 EM (cab)	75		SH	
2-TARN SUD (81)	CASTRES - BRASSAC LACAUNE	1	1 EM (cab)	75	1	1 EM (cab)	120	1	1 EM (cab)	100	1	1 EM (cab)	150	1	1 EM (cab)	75	1	1 EM (cab)	120
	CASTRES - CASTRES LABRUGUIERE	1	1 EM (cab)	75		SH		1	1 EM (cab)	100	1	1 EM (cab)	150	1	1 EM (cab)	75		SH	
	CASTRES - DOURGNE SOUAL	1	1 EM (cab)	75		SH		1	1 EM (cab)	100	1	1 EM (cab)	150	1	1 EM (cab)	75		SH	
	CASTRES - LAUTREC - VIELMUR - PUYLAURENS	1	1 EM (cab)	75		SH		1	1 EM (cab)	100	1	1 EM (cab)	150	1	1 EM (cab)	75		SH	
	CASTRES - MAZAMET	1	1 EM (cab)	75		SH		1	1 EM (cab)	100	1	1 EM (cab)	150	1	1 EM (cab)	75		SH	
	CASTRES - MONTREDON - ROQUECOURQUE - VABRE	1	1 EM (cab)	75	1	1 EM (cab)	120	1	1 EM (cab)	100	1	1 EM (cab)	150	1	1 EM (cab)	75	1	1 EM (cab)	120
3-TARN OUEST (81)	LAVAUR - GRAULHET	1	1 EM (cab)	75		SH		1	1 EM (cab)	100	1	1 EM (cab)	150	1	1 EM (cab)	75		SH	
	LAVAUR - LAVAUR - ST PAUL PAUL CAP DE JOUX	1	1 EM (cab)	75		SH		1	1 EM (cab)	100	1	1 EM (cab)	150	1	1 EM (cab)	75		SH	
	LAVAUR - ST SULPICE - RABASTENS - SALVAGNAC	1	1 EM (cab)	75		SH		1	1 EM (cab)	100	1	1 EM (cab)	150	1	1 EM (cab)	75		SH	

Type d'effecteur :
EM = Effecteur mixte
EPE = Effecteur posté exclusitif
MMOB = Effecteur mobile
SH = Structures Hospitalières

Implantation :
Cab = Cabinet
MMG = maison médicale de garde

Département du Tarn

A titre indicatif, les dispositifs spécifiques pour le département pour 2018 sont :

- une MMG à Albi (48 108 € alloués sur le FIR en 2018)
- une association de régulation libérale, REGUL 81 (17 987 € alloués sur le FIR en 2018)
- une association régionale de régulation libérale pour les départements de l'Ouest Occitanie : (100 000 € alloués sur le FIR en 2018 soit 12 500 € par département)

le déploiement d'un numéro d'appel 39 66 spécifique à la PDSA pour les départements de l'Ouest Occitanie : (100 000 € alloués sur le FIR en 2018 soit 12 500 € par département)

Des communes du Tarn sont rattachées à des territoires de PDSA d'autres départements :

Laguépie (Tarn et Garonne) : communes de Milhars, Montrosier, Le Riols, Saint Martin Laguépie, Labarthe Bleys, Lacapelle Segalar, Marnaves, Mouzieys Panens, Saint Christophe, Saint Michel de Vax, Montirat

Revel (Haute-Garonne) : communes de Aguts, Blan, Garrevaques, Montgey, Mouzens, Palleville, Pechaudier, Poudis et Puechoursi.

82 - Département du Tarn et Garonne

Données générales

Superficie (km2) : 3 718

Population (au 1er janvier 2018 - source INSEE) : 262 582

Nombre de cabinets principaux ouverts de médecins généralistes libéraux et mixtes au 01/01/2018 (source FNPS) : 218

Nombre de médecins généralistes du département participants à la régulation libérale en 2018 (source Ordigard) : 15

Nombre de médecins généralistes du département participants à l'astreinte en 2018 (source Ordigard) : 160

Régulation médicale

Numéro d'appel : 39.66

Organisation des territoires de PDSA

Nombre de territoires de PDSA : 17 secteurs

- Beaumont-De-Lomagne
- Castelsarassin
- Caussade
- Caylus
- Grisolles
- La Française
- Labastide-St-Pierre
- Laguépie
- Lauzerte
- Lavit
- Moissac
- Montaigu-De-Quercy
- Montauban
- Montech
- Nègreplisse
- Valence D'Agen
- Verdun-Sur-Garonne

	20h – 24h Semaine	0h – 8h Semaine	Samedi 12h – 20h	Dim et JF 8h -20h	20h – 24h WE et JF	0h – 8h WE et JF
Nombre de lignes d'astreintes	17	1	12	12	12	1

82 - Département du Tarn et Garonne

Régulation Médicale

Planning hebdomadaire type

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche	JF/PONTS
8:00							1	1
9:00							2	2
10:00							2	2
11:00							2	2
12:00						2	2	2
13:00						2	2	2
14:00						2	2	2
15:00						2	2	2
16:00						2	2	2
17:00						2	1	1
18:00						2	2	2
19:00						2	2	2
20:00	1	1	1	1	1	2	2	2
21:00	1	1	1	1	1	2	2	2
22:00	1	1	1	1	1	1	1	1
23:00	1	1	1	1	1	1	1	1
0:00	0	0	0	0	0	0	0	0
1:00	0	0	0	0	0	0	0	0
2:00	0	0	0	0	0	0	0	0
3:00	0	0	0	0	0	0	0	0
4:00	0	0	0	0	0	0	0	0
5:00	0	0	0	0	0	0	0	0
6:00	0	0	0	0	0	0	0	0
7:00	0	0	0	0	0	0	0	0
Total Heures	4	4	4	4	4	22	28	28
dont Jour	4	4	4	4	4	22	28	28
dont NP	0	0	0	0	0	0	0	0

Nombre de MRL par plage horaire

Volume Horaire Global :	**3 950**
dont semaine 20-24h:	*996*
dont week-end journée :	*2 506*
dont JF / Ponts :	*448*
dont Nuit Profonde :	*-*

Département du Tarn et Garonne

Nombre d'astreintes et montant du régime indemnitaire des astreintes de PDSA

Organisation mise en œuvre à la publication du cahier des charges nécessitant des ajustements au cours de l'année 2019 afin de respecter le plafond départemental annuel fixé dans le présent cahier des charges

		20h – 24h Lundi au Jeudi			20h – 24h Vendredi			0h – 8h Semaine			Samedi 12h – 20h			Dim et JF 8h -20h			20h – 24h WE et JF			0h – 8h WE et JF		
Territoires	**Secteurs** (terminologie ORDIGARD)	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €	Nbre d'Astreintes	Type d'astreinte (implantation)	Montant de l'Astreinte €
	GRISOLLES	1	1 EM (cab)	75	1	1 EM (cab)	75		SH		1	1 EM (cab)	340	1	1 EM (cab)	510	1	1 EM (cab)	75		SH	
	LABASTIDE-ST-PIERRE	1	1 EM (cab)	75	1	1 EM (cab)	75		SH												SH	
	MONTECH	1	1 EM (cab)	75	1	1 EM (cab)	75		SH												SH	
	VERDUN-SUR-GARONNE	1	1 EM (cab)	75	1	1 EM (cab)	75		SH												SH	
	BEAUMONT-DE-LOMAGNE	1	1 EM (cab)	75	1	1 EM (cab)	75		SH		1	1 EM (cab)	260	1	1 EM (cab)	390	1	1 EM (cab)	75		SH	
	LAUZERTE	1	1 EM (cab)	75	1	1 EM (cab)	75		SH		1	1 EM (cab)	260	1	1 EM (cab)	390	1	1 EM (cab)	75		SH	
	MONTAIGU-DE-QUERCY	1	1 EM (cab)	75					SH												SH	
	LA FRANÇAISE	1	1 EM (cab)	75	1	1 EM (cab)	75		SH		1	1 EM (cab)	100	1	1 EM (cab)	150	1	1 EM (cab)	75		SH	
	MONTAUBAN	1	1 EM (cab)	75	1	1 EM (cab)	75		SH		1	1 EM (cab)	100	1	1 EM (cab)	150	1	1 EM (cab)	75		SH	
	NÈGREPLISSE	1	1 EM (cab)	75	1	1 EM (cab)	75		SH		1	1 EM (cab)	100	1	1 EM (cab)	150	1	1 EM (cab)	75		SH	
	CASTELSARASSIN	1	1 EM (cab)	75	1	1 EM (cab)	75		SH		1	1 EM (cab)	100	1	1 EM (cab)	150	1	1 EM (cab)	75		SH	
	LAVIT	1	1 EM (cab)	75	1	1 EM (cab)	75		SH		1	1 EM (cab)	100	1	1 EM (cab)	150	1	1 EM (cab)	75		SH	
	MOISSAC	1	1 EM (cab)	75	1	1 EM (cab)	75		SH		1	1 EM (cab)	100	1	1 EM (cab)	150	1	1 EM (cab)	75		SH	
	VALENCE D'AGEN	1	1 EM (cab)	75	1	1 EM (cab)	75		SH		1	1 EM (cab)	100	1	1 EM (cab)	150	1	1 EM (cab)	75		SH	
	CAUSSADE	1	1 EM (cab)	75	1	1 EM (cab)	75		SH		1	1 EM (cab)	260	1	1 EM (cab)	390	1	1 EM (cab)	75		SH	
	CAYLUS	1	1 EM (cab)	75	1	1 EM (cab)	75		SH												SH	
	LAGUÉPIE	1	1 EM (cab)	50	1	1 EM (cab)	50	1	1 EM (cab)	300	1	1 EM (cab)	100	1	1 EM (cab)	150	1	1 EM (cab)	50	1	1 EM (cab)	300

Type d'astreinte :
EM = Effecteur mixte

SH = Structures Hospitalières

Implantation :
Cab = Cabinet

Département du Tarn et Garonne

A titre indicatif, les dispositifs spécifiques pour le département pour 2018 sont :

- une association de régulation libérale, ADPDS 82 (12 000 € alloués sur le FIR en 2018)
- une association régionale de régulation libérale pour les départements de l'Ouest Occitanie : (100 000 € alloués sur le FIR en 2018 soit 12 500 € par département)
- le déploiement d'un numéro d'appel 39 66 spécifique à la PDSA pour les départements de l'Ouest Occitanie : (100 000 € alloués sur le FIR en 2018 soit 12 500 € par département)

Des communes du Tarn et Garonne sont rattachées à des territoires de PDSA d'autres départements :

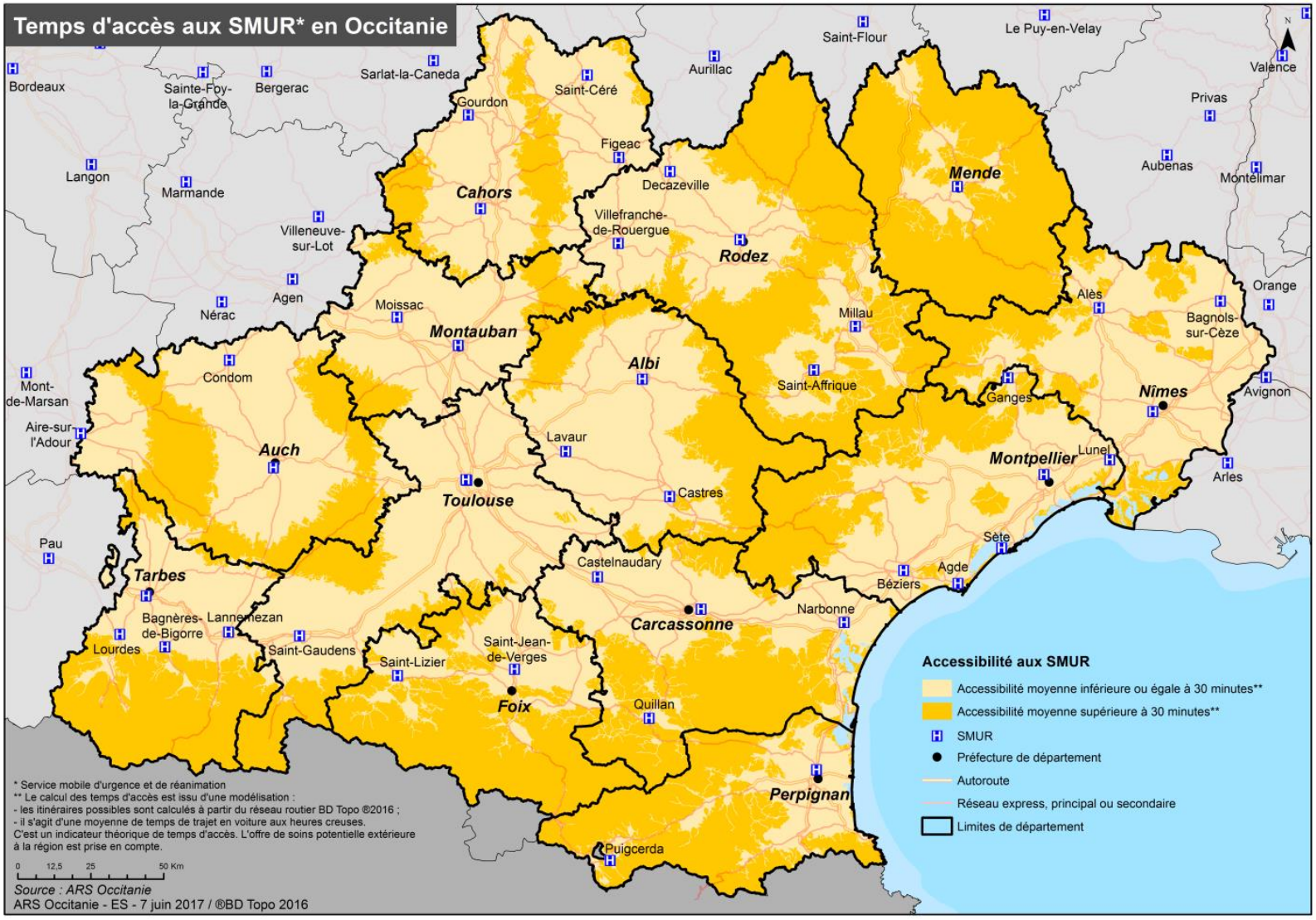
Lectoure (Gers) : commune de Gramont

Des communes d'autres départements sont rattachées à des territoires de PDSA du Tarn et Garonne :

Laguépie : communes de Milhars, Montrosier, Le Riols, Saint Martin Laguépie, Labarthe Bleys, Lacapelle Segalar, Marnaves, Mouzieys Panens, Saint Christophe, Saint Michel de Vax, Montirat (Tarn)

Quatrième Partie : Annexes Régionales

ANNEXE R-1 : ACCESSIBILITÉ AUX SMUR EN OCCITANIE



-

ANNEXE R-2 : GLOSSAIRE

ADRL	Association Départementales de Régulation Libérale
AMU	Aide Médicale Urgente
ARM	Assistant de Régulation Médicale
ARS	Agence Régionale de Santé
ASIP Santé	Agence des Systèmes d'Information Partagés de santé
CCMU	Classification Clinique des Malades aux Urgences
CDC	Cahier Des Charges
CDOM	Conseil Départemental de l'Ordre des Médecins
CNOM	Conseil National de l'Ordre des Médecins
CH	Centre Hospitalier
CODAMUPS-TS	Comité Départemental de l'Aide Médicale Urgente, de la Permanence des Soins et des Transports Sanitaires
CPAM	Caisse Primaire d'Assurance Maladie
CPTS	Communautés Professionnelles Territoriales de Santé
CRRA	Centre de Réception et de Régulation des Appels
CSOS	Commission Spécialisée de l'Organisation des Soins
CSP	Code de la Santé Publique
DG	Directeur Général
DRM	Dossier de Régulation Médicale
EHPAD	Etablissement Hébergeant des Personnes Agées Dépendantes
FIR	Fonds d'Intervention Régional
HAD	Hospitalisation A Domicile
HAS	Haute Autorité de Santé
MCS	Médecin Correspondant SAMU
MMG	Maison Médicale de Garde
MMOB	Médecin MOBile
MRL	Médecin Régulateur Libéral
ORU	Observatoire Régional des Urgences

PAPS	Portail d'Accompagnement des Professionnels de Santé
PDSA	Permanence Des Soins Ambulatoires
PRS	Projet Régional de Santé
SAMU-C15	Service d'Aide Médicale Urgente - Centre 15
SDIS	Service Départemental d'Incendie et de Secours
SH	Structure Hospitalière
SI	Système d'Information
SMUR	Service Mobile d'Urgence et de Réanimation
SSE	Situation Sanitaire Exceptionnelle
SU	Structure des Urgences
URPS	Union Régionale des Professionnels de Santé