

Contrat relatif à l'exercice libéral des praticiens territoriaux médicaux de remplacement (PTMR)

Vu le code de la santé publique, notamment ses articles L. 1435-4-5 et L. 1435-8;
Vu le code de la sécurité sociale, notamment ses articles L. 162-5, L. 613-19 et L. 722-8;

Il est conclu entre, d'une part, l'agence régionale de santé (dénommée ci-après l'ARS) de la région Centre-Val de Loire

– adresse : Cité Coligny - 131 rue du faubourg Bannier - BP 74409 - 45044 Orléans Cedex 1
– représentée par : Monsieur Laurent HABERT, Directeur général

et, d'autre part, le médecin spécialiste en médecine générale ayant soutenu sa thèse depuis moins de trois ans et non installé, ou l'étudiant remplissant les conditions prévues à l'article L. 4131-2 du code de la santé publique ou l'assistant spécialiste à temps partiel au sein d'un établissement public de santé :

- nom, prénom :
- inscrit au tableau de l'ordre du conseil départemental de :
 - numéro d'inscription à l'ordre : .
 - numéro RPPS :
- adresse personnelle :
- numéros de téléphone :
- le cas échéant, adresse professionnelle :

praticien territorial médical de remplacement (dénommé ci-après le PTMR),

un contrat relatif à l'exercice libéral de praticien territorial médical de remplacement.

Article 1^{er}. Champ du contrat

1.1. Objet du contrat

Ce contrat, d'une durée d'un an renouvelable pour une durée ne pouvant excéder soixante-douze mois maximum, vise à inciter les jeunes praticiens remplaçants à exercer dans des territoires définis par l'agence régionale de santé, et caractérisés par une offre médicale insuffisante ou des difficultés dans l'accès aux soins. En contrepartie, ils bénéficient du versement d'une rémunération forfaitaire destinée à couvrir les périodes d'interruption d'activité entre les remplacements et d'une rémunération complémentaire lorsque le praticien interrompt son activité pour cause de maternité, paternité ou de maladie.

Le présent contrat est établi conformément aux dispositions du code de déontologie médicale figurant au code de la santé publique.

1.2. Bénéficiaires

Le présent contrat vise les médecins spécialistes en médecine générale ayant soutenu leur thèse depuis moins de trois ans, exerçant à titre de remplaçants et non installés, les étudiants remplissant les conditions prévues à l'article L. 4131-2 du code de la santé publique et les assistants spécialistes à temps partiel au sein d'un établissement public de santé.

Article 2. Les caractéristiques de l'implantation territoriale

Le PTMR peut exercer dans plusieurs lieux situés au sein des zones ou territoires fragiles d'une même région définis au 1o de l'article L. 1434-4 du code de la santé publique. Pour chaque lieu d'exercice d'une activité de remplacement, le contrat précise :

- l'adresse postale ;
- la délimitation géographique de la zone ou du territoire fragile où il est situé ;

- Lieu n°1 :
- nom du médecin remplacé :
- adresse postale :
- zone ou territoire : .

- Lieu n°2 :
- nom du médecin remplacé :
- adresse postale :
- zone ou territoire : .

- Lieu n°3 :
- nom du médecin remplacé :
 - adresse postale :
 - zone ou territoire :

Article 3. Les modalités d'exercice du PTMR

3.1. Les modes d'exercices du PTMR

Exercice de l'activité de PTMR:

(cocher la case correspondant au choix du PTMR)

- à temps plein – ou à temps partiel

dans ce cas, combien de demi-journées par semaine? :

3.2. Inscription au tableau de l'ordre

Préciser:

- le conseil départemental au tableau duquel il est inscrit:
- ou, le cas échéant, le conseil départemental ayant délivré la licence de remplacement:
- en cas d'exercice sur plusieurs sites, la date de l'autorisation accordée pour chaque site au titre de l'article R.4127-85 du code de la santé publique:

3.3. Répartition de l'activité du PTMR (semaine, lieux)

Le PTMR exerce son activité:

- Lieu n°1:
- adresse postale du lieu d'exercice : .
 - nom du médecin remplacé: .

- numéro RPPS du médecin remplacé: ..
- nombre de demi-journée par semaine:
*(préciser les ½ journées concernées)**

Lieu n°2:

- adresse postale du lieu d'exercice:
- nom du médecin remplacé:
- . – numéro RPPS du médecin remplacé:
- nombre de demi-journée par semaine:
*(préciser les ½ journées concernées)**

Lieu n° 3:

- adresse postale du lieu d'exercice:
 - nom du médecin remplacé:
 - numéro RPPS du médecin remplacé:
 - . – nombre de demi-journée par semaine:
(préciser les ½ journées concernées); **
- Il est possible de préciser, à titre indicatif, les demi-journées travaillées.*

Article 4. Engagements des parties

4.1. Engagements du PTMR

Le PTMR ne peut signer simultanément deux contrats avec deux ARS différentes. Le contrat de PTMR ne peut être cumulé avec un contrat d'engagement de service public (CESP) ou un contrat de praticien territorial de médecine générale (PTMG). Le PTMR s'engage à exercer une activité libérale correspondant à un minimum de 5000 consultations de médecine générale par an pour une activité à temps plein et 2500 consultations de médecine générale par an pour une activité à temps partiel, hors consultations réalisées au titre de la permanence des soins ambulatoires. Il s'engage à adresser à l'ARS une déclaration sur l'honneur contenant, au titre de chaque trimestre civil, le nombre de consultations réalisées à titre de remplacement, les dates de début et de fin de remplacement ainsi que le nom et le numéro RPPS du médecin remplacé. Cette déclaration est adressée avant le 15 du mois suivant le trimestre au titre duquel la déclaration est effectuée.

4.2. Engagements de l'agence régionale de santé

En contrepartie des engagements définis au paragraphe 4.1, l'ARS, sous réserve de réception des documents justificatifs, vérifie les conditions d'éligibilité du praticien et ordonne le versement de la rémunération forfaitaire équivalent à:

- 200 consultations de médecine générale au tarif opposable pour une activité à temps plein;
- 100 consultations de médecine générale au tarif opposable pour une activité à temps partiel.

La rémunération forfaitaire correspond à:

- 4600 € bruts lorsque le PTMR exerce à temps plein;
- 2300 € bruts lorsque le PTMR exerce à temps partiel.

Cette rémunération est due à la date anniversaire du contrat.

Article 5. Modalités de versement de la rémunération forfaitaire

La situation du médecin est examinée annuellement au regard des justificatifs transmis à l'ARS, et le versement de la somme est effectué par l'organisme local d'assurance maladie compétent avant le 15 du mois suivant la transmission des justificatifs mentionnés à l'article

4.1 La période prise en compte pour évaluer le seuil de consultations effectuées par le médecin débute à la signature du présent contrat.

Article 6. Incapacité de travail pour cause de maladie, maternité ou paternité

En cas d'incapacité du praticien à assurer l'activité de remplacement pour cause de maladie, de maternité ou de paternité, un complément de rémunération est versé par l'organisme local d'assurance maladie compétent sur ordre de l'ARS, pour chaque mois civil dans la limite de trois mois pour les congés maladie et maternité, et en un versement unique pour le congé paternité, sous réserve que les conditions suivantes soient remplies:

1/ L'étudiant ou le médecin remplaçant a exercé l'activité de praticien territorial médical de remplacement au cours du trimestre civil précédant le mois au cours duquel débute l'arrêt de travail, attesté par constatation médicale de son incapacité à assurer son activité de soins;
2/ La durée de l'arrêt de travail, en cas d'incapacité pour cause de maladie, est supérieure à sept jours. La condition minimale d'actes à réaliser annuellement mentionnée à l'article 4.1 est modifiée lorsque l'étudiant ou le médecin remplaçant justifie d'un arrêt de travail. Le seuil d'activité minimale applicable correspond à 3750 consultations de médecine générale par an pour une activité exercée à temps plein, et 1875 consultations de médecine générale par an pour une activité exercée à temps partiel.

La rémunération complémentaire correspond au montant suivant:

Arrêt pour cause de maladie:

- 1552,50 € bruts lorsque le PTMR exerce à temps plein;
- 776,25 € bruts lorsque le PTMR exerce à temps partiel.

Arrêt pour cause de maternité:

- 3105 € bruts lorsque le PTMR exerce à temps plein;
- 1552,50 € bruts lorsque le PTMR exerce à temps partiel.

Arrêt pour cause de paternité:

- 1117,80 € bruts lorsque le PTMR exerce à temps plein;
- 558,90 € bruts lorsque le PTMR exerce à temps partiel.

En cas de maladie, une lettre d'interruption de travail mentionnant la durée de l'arrêt de travail est adressée par le PTMR à l'ARS dans les 48 heures suivant le début de l'arrêt de travail. En cas de maternité, un certificat médical, mentionnant la durée de l'arrêt de travail, est adressé par le PTMR à l'ARS dans les 48 heures suivant le début de l'arrêt de travail. Reprise de l'activité de PTMR: Lors de la reprise d'activité, les modalités de calcul prévues à l'article 4 s'appliquent dès le mois suivant la reprise d'activité.

Article 7. Modalités de suivi du contrat

Des contrôles peuvent être effectués par l'ARS. Elle peut demander au médecin des justificatifs afin de vérifier ses déclarations.

Article 8. Durée du contrat

Le présent contrat est conclu pour une durée d'un an à compter de sa signature. Il peut être renouvelé pour une durée égale à un an, par avenant ou par tacite reconduction sans toutefois que la durée totale puisse excéder soixante-douze mois pour un étudiant en médecine, et trente-six mois pour un médecin non installé. La signature du présent contrat ne peut avoir pour conséquence que le médecin conclue un contrat PTMR trois ans après avoir soutenu avec succès sa thèse.

Article 9. Résiliation du contrat

9.1. Rupture d'adhésion à l'initiative du PTMR

L'étudiant ou le médecin remplaçant peut à tout moment choisir de ne plus adhérer au contrat, ce qui remet en cause son droit au versement du complément de rémunération prévu à l'article 4 du présent contrat. Sous réserve de l'observation d'un préavis de deux mois, cette rupture prend effet à la date de réception par l'ARS de la lettre recommandée avec demande d'avis de réception l'informant de cette rupture. L'ARS informe sous huit jours la CPAM compétente de la date de rupture du contrat, en transmettant une copie de la lettre recommandée avec accusé de réception dont elle a été destinataire.

9.2. Rupture d'adhésion à l'initiative de l'agence régionale de santé

Lorsque l'étudiant ou le médecin remplaçant contractant ne respecte pas les dispositions du présent contrat, l'ARS l'informe par lettre recommandée avec accusé de réception des faits qui lui sont reprochés. L'étudiant remplaçant ou le médecin remplaçant dispose d'un mois à compter de la réception du courrier pour faire connaître ses observations. A l'issue de ce délai, l'ARS peut notifier à l'étudiant remplaçant ou au médecin remplaçant la fin de son adhésion au contrat et la mesure encourue est le non-paiement de la rémunération forfaitaire définie à l'article 4 du présent contrat. L'ARS peut procéder, le cas échéant, à la récupération des sommes indûment versées.

9.3. Changements substantiels

En cas de modification législative, réglementaire ou conventionnelle entraînant un changement substantiel dans les clauses du présent contrat, celui-ci peut être résilié à tout moment à la demande du praticien, sans préavis. L'ARS informe sous huit jours l'organisme local d'assurance maladie compétent de la date de rupture du contrat, en transmettant, le cas échéant, une copie de la lettre recommandée avec accusé de réception dont elle a été destinataire.

L'ARS peut procéder, le cas échéant, à la récupération des sommes indûment versées.

Fait à _____ le _____

Le Directeur général de l'Agence

Régionale de Santé Centre-Val de Loire,

Monsieur, Madame