



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



Conseil Territorial de Santé de Paris

Jeudi 13 mars 2025

Introduction

- Monsieur Denis ROBIN, directeur général de l'ARS Ile-de-France
- Madame Ayodele IKUESAN, adjointe au maire du 18ème arrondissement chargée de la santé et de la réduction des risques

Ouverture de la séance par le Président du Conseil Territorial de Santé de Paris

« Les permanences locales d'aide à l'installation »

par Monsieur David BRESSON, délégué aux actions territoriales URPS médecins libéraux d'Ile-de-France et le docteur Natacha REGENSBERG DE ANDREIS, médecin généraliste, membre du Bureau de l'URPS médecins, permanencièrre à la PLAI de Paris

Les permanences d'aide à l'installation à Paris Zoom sur le 18ème

Conseil Territorial de Santé
Paris – 13 mars 2025



L'URPS médecins libéraux :

Qui sommes-nous ?

20 325 médecins libéraux en exercice en Île-de-France, dont 8 052 médecins généralistes et 12 273 médecins spécialistes au 24 avril 2024.

L'URPS médecins une organisation professionnelle et indépendante:

- **Légitimité** : Tous les 5 ans une Assemblée Générale de 60 médecins élus par l'ensemble des médecins libéraux franciliens, 23 % de participation aux dernières élections
- **Professionalisme**: des élus médecins en exercice au contact quotidien du terrain et des patients
- **Indépendance**: Un budget basé sur les cotisations des médecins qui garantit l'indépendance de notre représentation

LES PERMANENCES D'AIDE A L'INSTALLATION : COMMENT CA MARCHE ?

Les permanences d'aide à l'installation

Un dispositif de l'URPS Médecins d'Île-de-France, qui existe depuis 2012 et s'inscrit dans le protocole de partenariat entre ARS et URPS.

Le principe :

- Accueillir chaque médecin ayant un projet d'installation libéral (seul, en équipe, en établissement) en un seul entretien individuel qui rassemble les interlocuteurs pertinents : ARS, Ordre, CPAM, élus URPS, (et à Paris : Ville de Paris / ParisMed)
- Répondre à toutes les questions qu'il / elle se pose
- Assurer ensuite un suivi de son parcours pour concrétiser l'installation

The screenshot shows the website interface for the URPS Ile-de-France. At the top, the URPS logo is displayed with the text 'MÉDECINS LIBÉRAUX ILE-DE-FRANCE'. Navigation links include 'S'installer et exercer au quotidien', 'Nos services', and 'Nos publications'. The breadcrumb trail reads 'Accueil / Installation / Permanences locales d'aide à l'installation'. The main content area features a blue background with a central graphic of a yellow lightbulb inside a pink cardboard box. Handwritten-style text in blue and white asks 'Quelles démarches?', 'Quelles aides?', and 'Quelle gestion du cabinet?'. A dark blue banner below the graphic contains the text 'INSTALLATION PERMANENCES LOCALES D'AIDE À L'INSTALLATION'. Below this, the 'MOTS CLÉS' section lists 'INSTALLATION / JEUNES MÉDECINS / PROTOCOLE ARS / URPS'. The main heading for the page is 'Vous êtes médecin et avez un projet d'installation en Île-de-France ?' in pink and blue. At the bottom, the text 'Les Permanences' is visible.

Les permanences d'aide à l'installation

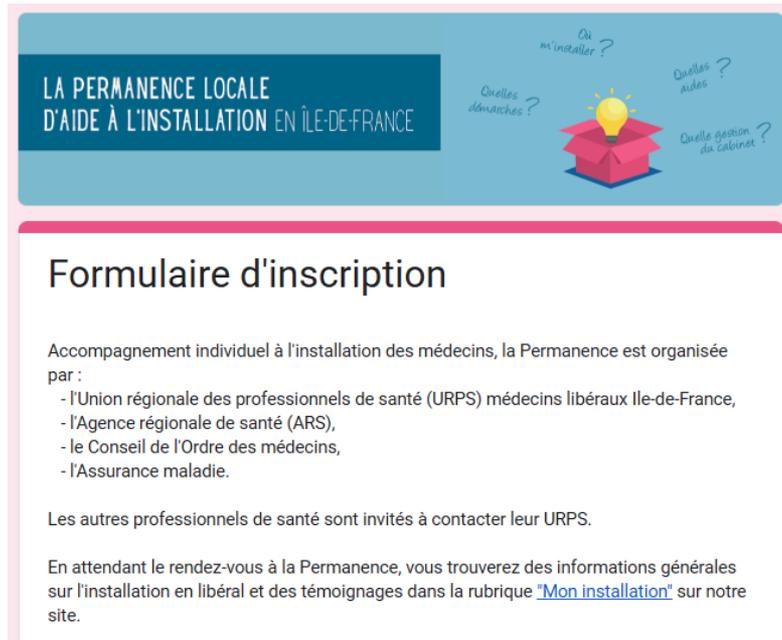
COMMENT CA MARCHE CONCRETEMENT ?

Le médecin entend parler de la permanence sur Internet, dans les manifestations de l'URPS, via les partenaires, via des consœurs ou confrères ...

Il s'inscrit en ligne à la permanence, l'URPS le rappelle et lui fixe un créneau de 30 à 45 sur le planning de la permanence qui se tient en visio.

Au moins une permanence est tenue par mois et par département à date fixe, soit une centaine de permanences par an.

Le chargé de mission URPS et les partenaires assurent ensuite le suivi du médecin jusqu'à son installation



LA PERMANENCE LOCALE D'AIDE À L'INSTALLATION EN ÎLE-DE-FRANCE

Quelles démarches ?
Où m'installer ?
Quelles aides ?
Quelle gestion de cabinet ?

Formulaire d'inscription

Accompagnement individuel à l'installation des médecins, la Permanence est organisée par :

- l'Union régionale des professionnels de santé (URPS) médecins libéraux Ile-de-France,
- l'Agence régionale de santé (ARS),
- le Conseil de l'Ordre des médecins,
- l'Assurance maladie.

Les autres professionnels de santé sont invités à contacter leur URPS.

En attendant le rendez-vous à la Permanence, vous trouverez des informations générales sur l'installation en libéral et des témoignages dans la rubrique "[Mon installation](#)" sur notre site.

Les permanences d'aide à l'installation

Les points les plus fréquemment abordés avec les médecins

- Les **démarches** (Ordre, CPAM, INPI, URSSAF, CARMF ...)
- Les **statuts** (collaboration, association, SEL, médecin adjoint, contrat en établissement ...)
- Les **modalités juridiques et comptables** : baux, intégration à une société (SCI, SCM, SISA, SEL ...), les charges et le modèle économique
- Les **aides à l'installation**
- Le **choix du secteur** (secteur 1, secteur 2, Optam, secteur 3 ...) et les cotations
- Les questions urbanistiques et architecturales : mutation, normes et déclarations ERP, accessibilité...



- Les **assurances** et prévoyances, les congés maternité / paternité
- L'organisation de l'activité
- L'achat des équipements et les emprunts

Les permanences d'aide à l'installation

Mais le médecin est aussi informé de tous les appuis dont il peut disposer :

- **Assistants médicaux**
- Groupement d'employeur Santé Services
- Centrale d'achats URPS
- **Accompagnement à la gestion entrepreneuriale**
- Accompagnement à la création des structures de groupe
- Formation à la maîtrise de stage
- Catalogue de prestataires (architectes, juristes, comptables, banques ...)
- ...



The screenshot shows the website interface for 'L'Assurance Maladie' (ameli.fr). The header includes a 'Menu' button, the logo 'L'Assurance Maladie Agir ensemble, protéger chacun', and the website name 'ameli.fr'. On the right, there is a search bar labeled 'Rechercher' and a 'Se connecter' button. The main content area features the title 'L'aide à l'emploi d'assistants médicaux dans les cabinets' and a list of links: '→ Rôle et missions de l'assistant médical', '→ Modalités générales du dispositif d'aide à l'emploi d'un assistant médical', '→ Le recrutement d'un assistant médical en pratique', and '→ Questions/réponses sur l'emploi d'un assistant médical'. Below this is a 'Découvrir' section with a photograph of two female healthcare professionals, one in purple scrubs and one in a white lab coat, smiling.

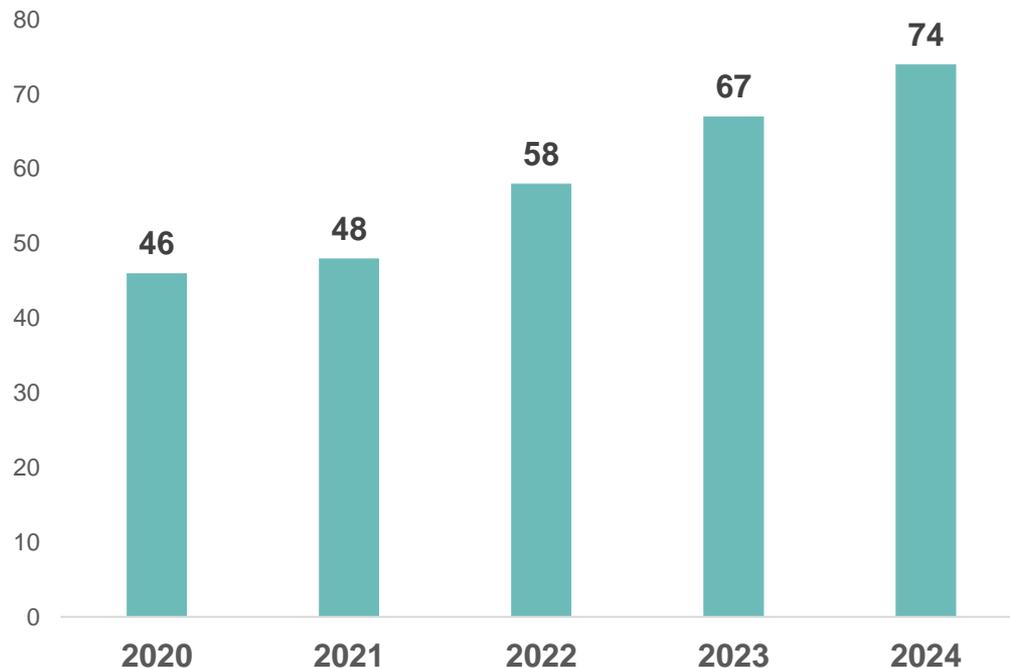
LES PERMANENCES A PARIS : QUELQUES DONNEES

Les permanences d'aide à l'installation

Près de 300 médecins ont été reçus au sein des permanences d'aide à l'installation parisiennes au cours des 5 dernières années, avec une progression constante de la fréquentation (+ 61 % en 5 ans).

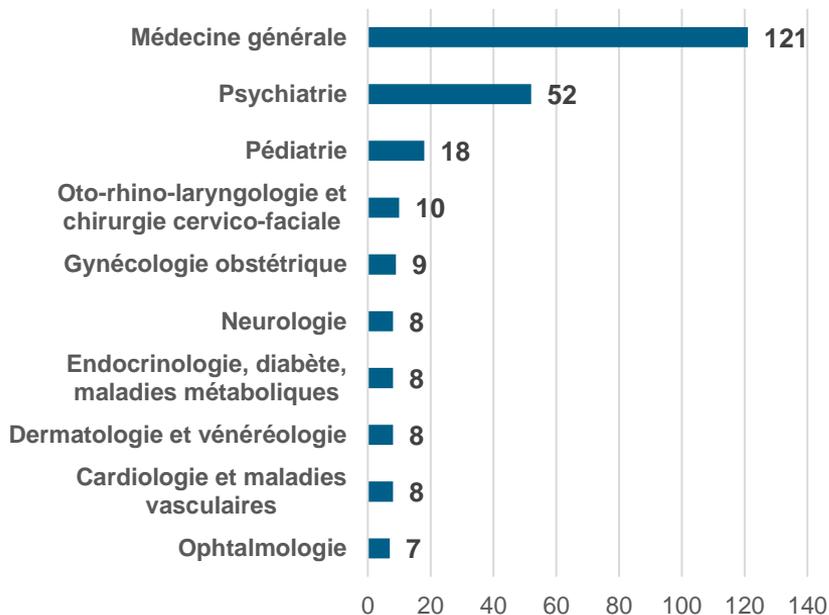
Paris représente environ $\frac{1}{4}$ des médecins reçus en permanence en Ile-de-France en 2024 (en croissance), contre 17% de la population francilienne.

Fréquentation de la PLAI Paris par année



Les permanences d'aide à l'installation

Top 10 des spécialités reçues en permanence depuis 2020 à Paris



Les médecins généralistes représentent environ 40% des médecins reçus, les psychiatres environ 18%.

Au total les permanences ont accompagné plus d'une trentaine de spécialités médicales différentes au cours de 5 dernières années.

Les permanences d'aide à l'installation

Parmi les 293 médecins reçus en permanence à Paris depuis 2020 :

- 236 sont installés en libéral en Ile-de-France (81%), dont 209 sont installés à Paris (71%) et 27 installés ailleurs en Ile-de-France (9%). Parmi les 20% de médecins non installés, près de la moitié ont été reçus en 2024 en permanence et peuvent être encore en cours d'installation.
- ... mais parallèlement, 53 médecins reçus dans le même temps dans des permanences de petite (38) et grande couronne (15) se sont installés en libéral à Paris (fréquemment en ayant également une activité dans un autre département).

Le travail des permanences présente donc un taux très élevé de concrétisation des installations.

Les permanences d'aide à l'installation : Zoom sur le 18ème arrondissement

Précaution préalable :

Les patients ne connaissent ni les frontières des communes, ni celles des arrondissements :

- Des patients du 18ème ont recours à des médecins des arrondissements et communes proches
- Des patients des arrondissements et communes proches consultent dans le 18ème

L'accès aux soins n'est donc pas strictement déductible de l'offre de l'arrondissement.

Les permanences d'aide à l'installation

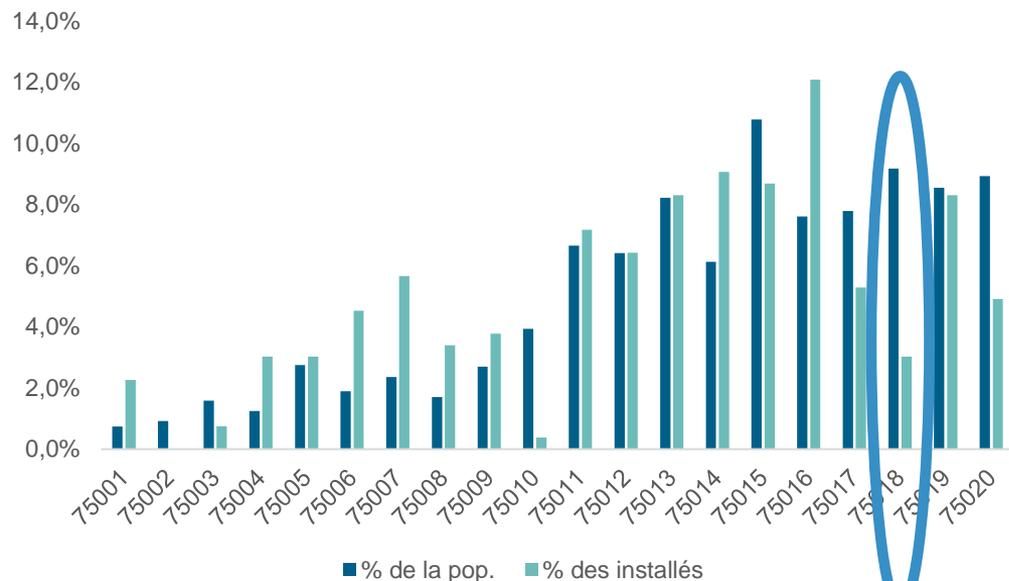
Le 18ème arrondissement représente 3,3% des médecins installés (8 médecins en 5 ans) suite à une permanence, contre 8,9% de la population.

Les médecins reçus en permanence représentent 10% des installations dans le 18ème au cours des 5 dernières années.

C'est avec le 2ème, le 3ème, le 10ème, et le 20ème un des arrondissements avec le plus grand décalage entre population et installations.

Les généralistes (62% des installés dans le 18ème) sont surreprésentés par rapport aux autres arrondissements.

Part des arrondissements dans la population et les médecins installés après permanence



Les permanences d'aide à l'installation

Quels peuvent être les facteurs d'explication cet écart, et comment y remédier ?

- **L'attractivité intrinsèque du quartier :**
Les médecins s'installent plus volontiers dans les quartiers les plus attractifs (6ème, 7ème, 8ème, 16ème ...), et moins volontiers dans les quartiers les moins attractifs (17ème, 18ème, 20ème...)
- **Mais pas seulement : les conditions d'exercice proposées et la disponibilité immobilière peuvent jouer :**
Il peut ne pas y avoir d'installation dans des arrondissements plus cotés, faute de disponibilité immobilière (2ème, 3ème, 15ème ...), et à l'inverse y avoir plus d'installation dans des arrondissements moins courus mais plus disponibles (19ème) qui permettent plus facilement de constituer des structures de groupe et d'accéder à l'immobilier.

Les permanences d'aide à l'installation

Quels peuvent être les facteurs d'explication cet écart, et comment y remédier ?

Depuis 2010, près de 90% des installations libérales de jeunes médecins en Ile-de-France se sont faites en structures de groupe (notamment chez les généralistes).

Les jeunes médecins sont notamment sensibles :

- Au dynamisme des équipes qu'ils rejoignent
- A la qualité des conditions d'exercice.

Des leviers importants pour l'installation de jeunes médecins peuvent donc être :

- d'accompagner le développement des équipes existantes, car c'est en leur sein que les installations sont les plus probables : cf l'outil d'enquête-action ARS / CDC/ URPS
- de faciliter l'accès aux locaux des professions de santé dans l'arrondissement, en sanctuarisant des locaux ERP dans les programmes immobiliers, notamment neufs

Pour autant, le solde installations / cessations sur le 18ème arrondissement au cours des 5 dernières années n'est que de - 3 pour les médecins généralistes et + 1 pour les spécialistes.

«Les infirmiers en pratique avancée »

par Madame Dalila HEMAIDI, infirmière en pratique avancée à la CPTS 18



L'infirmière en pratique
avancée à la MSP
Mathagon
18ème arrondissement
de Paris

3 AXES



Rôle de l'IPA au sein de la MSP



1- Coordination des soins complexes

Je gère les parcours de soins pour les patients ayant des besoins multiples. Cette coordination améliore la continuité des soins.



2- Suivi des maladies chroniques

Je réalise des consultations spécifiques pour les patients atteints de diabète, d'hypertension et d'insuffisance cardiaque...



3- Expertise et enseignement

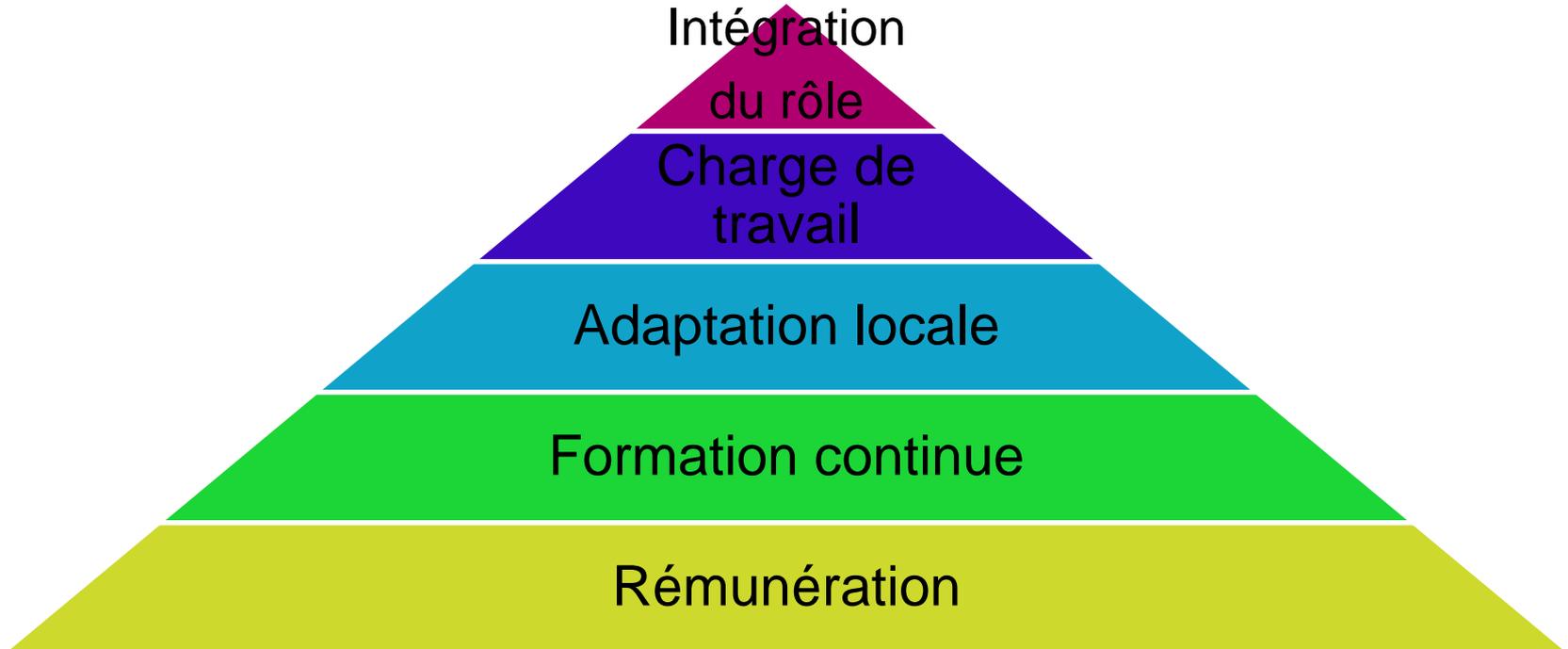
J'apporte mon expertise auprès de mes collègues médecins, assistante sociale, médiateurs, psychologues et infirmiers (le diabète, la personne âgée) et j'enseigne à l'université auprès des master IPA.



4- Coordination médicale de la MSP

Gestion des RCP, des réunions de coordination des parcours, élaboration des protocoles pluri professionnelles et de santé publique. Animation d'équipe et lien avec les institutions.

Principaux défis rencontrés



Solutions mise en place (1/2)



1- Protocoles formalisés: établissement de procédures claires avec les Médecins, les IDEL et infirmières ETP. Mais flexibilité pour des situations inédites ou complexes.



2- Outils numériques: Adoption d'un logiciel partagé pour la coordination. Les informations patients sont accessibles à toute l'équipe. logiciel compatible avec module de facturation IPA et médecin



3- Formation continue: Echange mensuelle voir plus avec des IPA sur les pratiques, groupes whatsapp pour entraide. Formation continue personnelle

Solutions mise en place (2/2)



Optimisation du temps

Restructuration des plages horaires. Alternance entre consultations programmées au cabinet et VAD



Partenariats locaux

Collaboration avec l'équipe mobile de gériatrie, les services hospitaliers, les associations, le DAC. Réseau de soutien pour les patients précaires (petits frères des pauvres)



Système de feedback

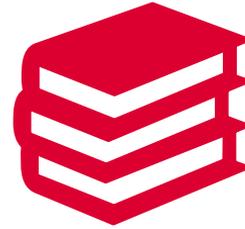
Réunions hebdomadaires et mensuelles d'évaluation. Ajustement continu des pratiques selon les retours.

Actions prioritaires pour 2025



Extension des locaux

Cette extension permettra une augmentation des PEC et l'intégration d'une IPA mention psychiatrie-santé mentale.



Recherche

Implication dans des études cliniques locales. Collecte de données sur les spécificités du 18ème. Publication des résultats et partage des bonnes pratiques.

Conclusion et perspectives

- Progrès réalisés
 - Amélioration de l'accès aux soins pour les patients chroniques. Accès facilité à un médecin traitant pour les plus vulnérables.
- Impact positif
 - Satisfaction accrue des patients. Réduction des délais d'attente.
- Défis persistants
 - Reconnaissance institutionnelle incomplète. Financement insuffisant des nouvelles activités. Développement de la recherche en soins primaires.
- Vision future
 - Renforcement du rôle prescripteur des IPA. Intégration d'IPA dans les CPTS pour aider à répondre aux problématiques d'accès aux soins avec une équipe pluriprofessionnelle.

« La politique d'attractivité de l'AP-HP avec un focus sur le 18ème arrondissement »

par Madame Vanessa FAGE-MOREEL, directrice des ressources humaines de l'AP-HP et Madame Elise BEROLATTI, directrice des ressources humaines du GHU Nord



AP-HP

CTS 18^{ème} arrondissement

Plan d'attractivité RH – Hôpital Bichat

**13 mars
2025**



>> 1

Un plan d'accompagnement RH global



Des conditions de travail décrites à l'hôpital ...

Les conditions d'exercice très spécifiques à l'hôpital :

- Des atouts (le sens du travail, l'engagement des équipes, l'utilité sociale du travail à l'hôpital, un environnement de travail marqué par l'entraide)
- Une quantité de travail et une intensité du travail jugée plus fréquemment excessive en 2019
- Des contraintes horaires très spécifiques dans le secteur hospitalier
- Des demandes émotionnelles très fortes
- Des contraintes physiques fortes, notamment pour les aides-soignants, les agents d'entretien et les infirmiers (port de charges lourdes, station debout prolongée, exposition à des agents pathogènes, ...)

Ajouter à ces constats l'épuisement lié à la gestion d'une crise sanitaire sur 2 ans, la transformation qu'elle a induit dans les attentes des jeunes professionnels (temps de travail, engagement sociétaux, projections limitées dans la carrière), la montée des incivilités au quotidien et vous avez forcément des difficultés à recruter, mais surtout à fidéliser vos professionnels.

Sur la période 2021 – 2023 : des effectifs en diminution du fait du départ massif des IDE (-14% des effectifs à l'été 2023)

Fin 2024 : reconstitution des effectifs de 2022



Un plan d'attractivité global

Au niveau national

Des rémunérations revalorisées par le Ségur et les mesures prises pour faire face à la crise sanitaire :

- Le complément de rémunération Ségur
- La revalorisation des carrières des personnels soignants
- Des mesures de majoration des heures supplémentaires allant jusqu'à un doublement de leur valeur pendant certaines périodes



Un plan d'attractivité global

Au niveau de l'AP-HP

Une méthode : plan d'action « 30 leviers pour agir » présenté en décembre 2022 par le directeur général, avec la refonte de notre politique RH des délais de mise en œuvre des différents volets très courts. Peu de priorisation de manière à créer ce choc d'attractivité, un portage très fort du directeur général et un travail sur la marque employeur.

Les principaux objets :

- l'assouplissement des organisations du temps de travail
- Redonner du temps au soin : 21 professionnels recrutés sur Bichat pour venir en appui aux équipes, dans leurs fonctions de logisticiens, médiateurs en santé ou encore de chargés du support informatique
- Conciliation vie pro – vie perso
- L'affirmation de l'engagement citoyen de l'AP-HP sur les thématiques liées à la transformation écologique (plan d'action décarbonation) et l'égalité professionnelle
- L'accompagnement des jeunes stagiaires qui fréquentent en nombre nos services et des jeunes professionnels qui intègrent les services de l'AP (politique de tutorat)
- Des outils pour apaiser les relations à l'hôpital : l'accompagnement des collectifs de travail et leur cohésion (EDT), des managers (coachings, co-développement, ...), la promotion de la qualité relationnelle et travail important sur l'accompagnement des signalements des violences au travail.



»» 2

Un engagement RH en local

35



Conciliation vie pro – vie perso

Logement

• **Attractivité des métiers en tension**

- Loc'Appart Pro – Loc'Appart jeune
Offre disponible dans les 3 mois (*3 mois à compter de la création du dossier / délai moyen)
- Pour les situations sensibles, quelques logements à disposition sur site (ex de kinésithérapeutes à leur arrivée d'Espagne)

• **Logements sociaux**

- Logements urgents -> situation sociale ou familiale complexe
- Logements pérennes

Politique petite enfance de Bichat : 3 crèches hospitalières disponibles sur l'hôpital Bichat avec 160 berceaux (2 avec horaires administratifs, 1 avec horaires élargies) + 1 crèche construite sur le site et gérée par la Mairie de Paris.



Contrat d'allocation étude

L'hôpital Bichat Claude Bernard s'appuie sur le dispositif AP-HP des contrats d'allocation étude pour favoriser le recrutement et faire bénéficier aux étudiants paramédicaux une aide financière pendant leur étude (infirmier – manipulateur radio – masseur-kiné – assistante sociale). L'engagement de servir associé à cette aide permet d'anticiper et de consolider les équipes dans une logique de continuité des soins.

Cette aide financière représente :

- Pour un étudiant infirmier en deuxième année 15 840 euros pour un engagement de servir de 30 mois avec l'hôpital
- Pour un étudiant infirmier en troisième année 9 000 euros pour un engagement de servir de 18 mois avec l'hôpital

- En 2024 : 93 infirmiers recrutés à l'hôpital Bichat ont bénéficié de ce dispositif
- En 2025 : 75 étudiants infirmiers sont déjà engagés avec l'hôpital Bichat (*Diplomation en juillet 2025*)



Enjeu : Inculquer un esprit d'équipe fort

- Accueil Elèves en soins infirmiers (ESI) & nouveaux arrivants

Au niveau du site :

- Accueil flash mensuel pour les nouveaux arrivants : souhaiter la bienvenue et donner quelques clés de connaissance du site et des interlocuteurs
- Accueil semestriel plus complet pour les nouveaux arrivants

Au niveau du service :

- Mise en place d'un Welcome Pack
 - Sensibilisation des équipes médicales et paramédicales à l'importance de l'accueil des étudiants
- Définition d'un parcours d'intégration des nouveaux arrivants -> validation de compétences et tutorat
- Label « Service Apprenant » obtenu à Bichat pour le service des maladies infectieuses et tropicales



Des temps RH dédiés sur site et dans les écoles

Quelques actions...

- Rencontres de tous les étudiants stagiaires Manipulateur Radio pour présenter les avantages à rejoindre Bichat
- Intervention dans l'IFSI de Bichat auprès des étudiants de 1^{ère}, 2^{ème}, et 3^{ème} année pour les inviter à rejoindre notre hôpital ;
- Organisation de cafés Qualité de vie au travail auprès de nos professionnels
- 1 nuit par semestre : l'équipe de la direction des ressources humaines se mobilise auprès des professionnels de nuit pour mettre en place des ateliers QVT et des temps d'information RH



L'hôpital Bichat & France Travail (18^{ème}) un partenariat ancré sur le territoire

- Job Dating organisée par France Travail (Agence du 18^{ème}) sur les métiers hors soins
- Favoriser le recrutement en local (18^{ème} arrondissement)
- Recrutement avec mentorat et apprentissage sur les métiers administratifs et techniques (assistants, plombier, électricien etc.)

«Recruter des professionnels de santé salariés dans les services municipaux de santé, un défi ? – retour d’expérience sur la stratégie d’attractivité RH de la Ville de Paris et focus sur le 18ème arrondissement »

par Monsieur François MONTEAGLE, directeur adjoint de la santé publique

Sommaire

01 La stratégie
déployée
depuis 3 ans,
réussites et
limites

02 Les défis du 18e

01

**La stratégie déployée depuis 3 ans,
réussites et limites**

Principaux axes stratégiques

Une revalorisation salariale (Ségur/régime indemnitaire Ville)

- Un jeune médecin salarié à temps plein débute aujourd'hui à au moins 4 350 nets/mois

Des offres d'emploi plus visibles et plus lisibles

- [Accueil - Travailler pour Paris](#)
- Plateformes
- Réseaux internes et externes

Des équipes dédiées aux contacts avec les candidats

Principaux axes stratégiques

Des modalités de travail à temps incomplet plus répandus

Des possibilités de postes partagés

Une offre de formation renforcée

- 20 diplômes universitaires soutenus par an

Principaux succès

Des recrutements nombreux

- 83 recrutements de médecin en 2024 (63 en 2023) / 60 recrutements d'infirmières et puéricultrices
- Les postes en centres de santé/médico-sociaux/santé sexuelle sont pourvus

Des postes partagés qui fonctionnent

Des perspectives de carrière qui se construisent

Principales limites

Des délais de recrutement encore trop longs

Des secteurs encore en déficit : santé de l'enfant / PMI + quartiers peu accessibles

Des rigidités qui demeurent

- Gestion des ressources humaines
- Systèmes d'information
- Des lieux perfectibles

02

Les défis du 18e

Focus 18^e / Nos équipements

- Le pôle santé Goutte d'Or (centre de PMI, centre de vaccination, centre d'adaptation psychopédagogique, un centre de santé sexuelle);
- Un centre de santé (Marcadet);
- Un centre dentaire (porte Montmartre);
- 7 centres de PMI
- Un secteur de santé scolaire

Focus 18^e

Nous rencontrons les mêmes difficultés que sur l'ensemble de Paris en santé de l'enfant, accentuées du fait des difficultés d'accessibilité

⇒ plusieurs postes vacants de **médecins de PMI**

[Médecin de PMI sur le 18^e arrondissement F/H - medecin-de-pmi-sur-le-18e-arrondissement-f-h - Page active](#)

⇒ Un poste de **médecin de santé scolaire**

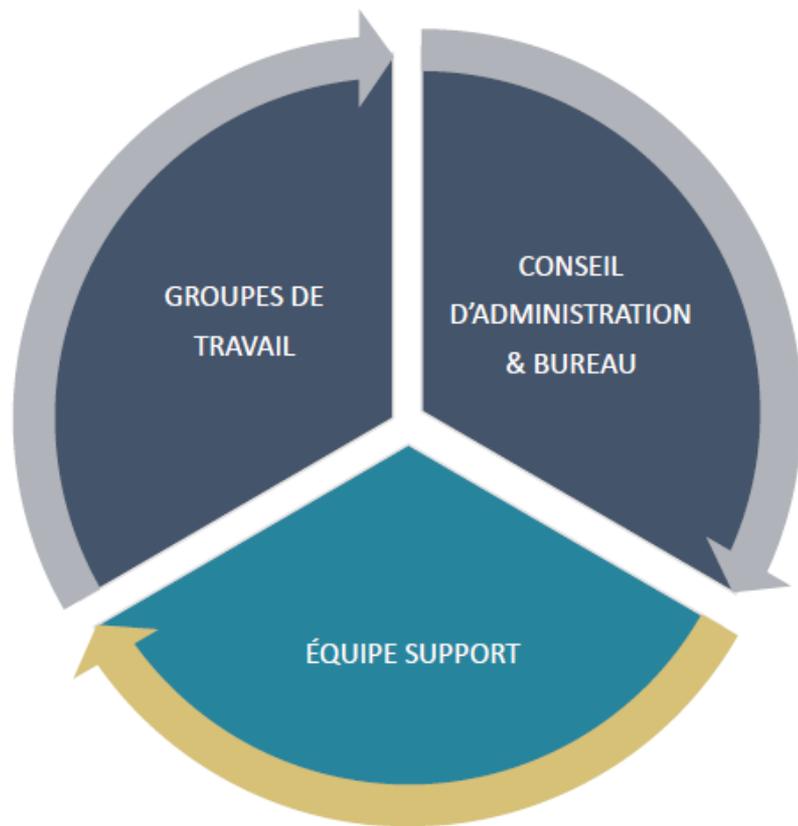
[Médecin de santé scolaire sur un des secteurs du 18^e arrondissement F/H - medecin-de-sante-scolaire-sur-un-des-secteurs-du-18eme-arrondissement-f-h - Page active](#)

⇒ Projets de renforcement de l'offre de soins en centre de santé (Charles Hermite d'ici 2 ans au nord + autre projet envisagé)

« Équipe de coordination de parcours : le trinôme de la CPTS Paris 18 »

par Madame Aline BERNARD, IDE de parcours, Madame Nabila BEN ALLAL, IDE territoriale de prévention et Monsieur Joan MARCELLAN, médiateur en santé de la CPTS 18

PRÉAMBULE : NOTRE ORGANISATION



IDE de parcours & IDE territoriale

Médiateur en santé

Cheffe de projet santé

Responsable administratif et financier

Community manager



PRÉAMBULE : LES VISAGES DE LA GOUVERNANCE (CA)...



Vanessa VOMESNIL
Présidente
Médecin généraliste



Benoît LEGOMTE
infirmier



Isabelle WEISSER
Médecin généraliste



Yves REYNAUD
Modérateur santé



Frédéric LDUP
Pharmacien



Badis HADROUF
Vice-président
Médecin généraliste



Dalila HEMAIDI
Vice-présidente
Infirmière en pratique avancée



Elise FRAIN
Secrétaire
Médecin généraliste



Aurore LAPORTE
Secrétaire
Orthophoniste



Alexis TILQUIN
Kinésithérapeute



Lise EL OMARI
Sage-femme





...ET NOTRE TRINÔME !

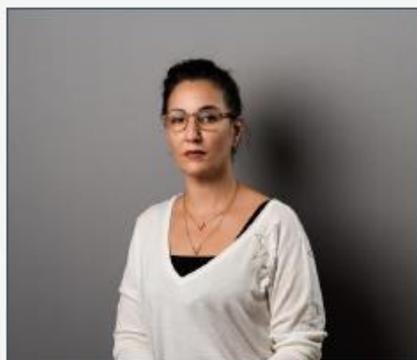


IDE de parcours

Aline BERNARD

ide.parcours@cpts-paris18.fr

07 56 19 45 84



IDE territoriale en prévention et
accompagnement des parcours

Nabila BEN ALLAL

ide.territoire@cpts-paris18.fr

06 07 14 96 42



Médiateur en santé

Joan MARCELLAN

mediateur@cpts-paris18.fr

07 56 19 44 87



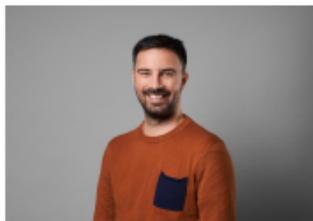
Nabila BEN ALLAL

Accès aux soins facilité par le **trinôme** actif sur le terrain :

- **Nabila BEN ALLAL**, IDE territoriale en prévention et accompagnement des parcours pour développer des ateliers d'ETP et accompagner les acteurs de terrain sur le volet « prévention » ;
- **Aline BERNARD**, IDE de parcours pour identifier les besoins des patients et orienter en fonction de la situation vers le professionnel médical et/ou paramédical ;
- **Joan MARCELLAN**, médiateur en santé pour faire le lien médical-social en accompagnant les professionnels pour mieux comprendre la situation globale et orienter vers les lieux ressources.



Aline BERNARD



Joan MARCELLAN

NAISSANCE DU TRINÔME



Recrutement d'une
IDE de parcours

Janvier 2020

Recrutement d'une seconde IDE de
parcours et de prévention

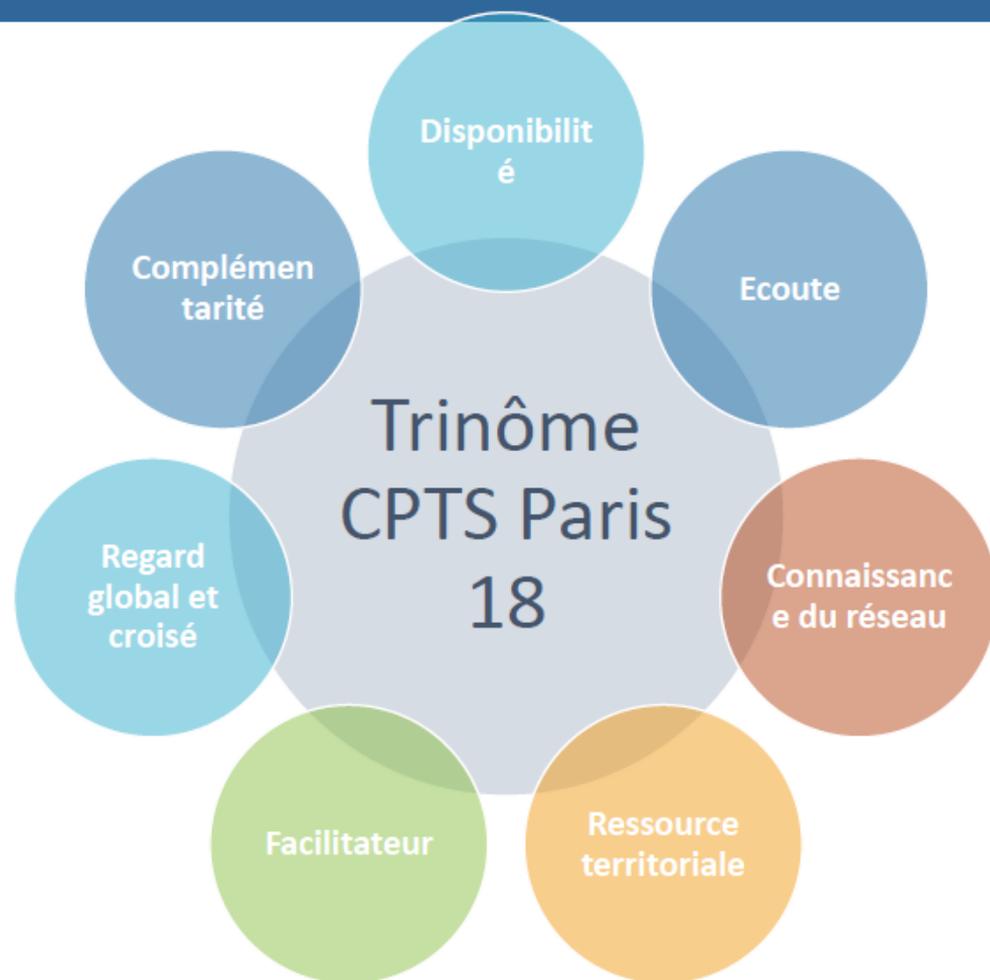
Novembre 2024

Janvier 2022

Recrutement d'un
médiateur en santé



LES FORCES DU TRINÔME





ALINE BERNARD

IDE DE PARCOURS



JOAN MARCELLAN,
MÉDIATEUR EN SANTÉ



NABILA BEN ALLAL,
IDE TERRITORIALE DE PRÉVENTION



ACTIONS DE PRÉVENTION

Dry January

Janvier 2025

ETP sur les risques
cardiovasculaires
Avril 2025

Mars 2025

Mars bleu

Mai 2025

Forum santé des femmes –
jeunes filles 14-30 ans

« DISPOSITIF D'OFFRE DE SOINS TERRITORIALE (DOST) » (1/3)

Avec ce projet, la CPTS Paris 18 souhaite répondre à deux problématiques du territoire :

- 1) La première immédiate : la **démographie des professionnels de santé** ;
- 2) La seconde à l'orée de 2026 : l'accueil des **docteurs junior**.

➔ Ainsi, la CPTS relève le pari d'un meilleur ancrage des futurs acteurs de santé sur le
18^{ème}.

« DISPOSITIF D'OFFRE DE SOINS TERRITORIALE (DOST) » (2/3)



CONTEXTE

En novembre 2026, l'Île-de-France accueillera près de 300 « docteurs juniors ». L'objectif de cette 4^{ème} année d'internat est d'ancrer les jeunes médecins sur un territoire, les accompagner dans les premiers pas de leur professionnalisation et d'améliorer la **couverture médicale** ainsi que l'accès aux soins dans les zones « en souffrance ».



OBJECTIF

Mettre en place une **structure pluriprofessionnelle innovante** dans une zone en sous-densité médicale sur le 18^{ème} arrondissement. Cette structure servira de tremplin à l'installation de jeunes professionnels de santé.

« DISPOSITIF D'OFFRE DE SOINS TERRITORIALE (DOST) » (3/3)

Rédaction
d'une
structuration
juridique,
comptable et
ordinaire

Accompagnement
pour le projet
immobilier (choix
des locaux, travaux,
etc.)

Evaluation du
projet DOST et
réflexion sur sa
reproductibilité

Accompagnement
à la constitution
de la future
équipe de la MSP
DOST

Accompagnement
à la mise en place
du *projet de santé*
et des fonctions
« support »



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



Prochain Conseil Territorial de Santé de Paris

le jeudi 10 avril 2025 à 10h

en visioconférence

sur les addictions



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



Conseil Territorial de Santé de Paris

Jeudi 13 mars 2025