



# **Pôle Santé Paris 13**

Un nouveau lien entre professionnels de santé

# Qui sommes-nous ?

- **Une conviction :**

L'organisation des soins primaires est aujourd'hui le « chaînon manquant » du système de santé.

- **Une mission :**

Faire évoluer l'offre et l'organisation des soins primaires au service des patients, des professionnels de santé et de la population du territoire.

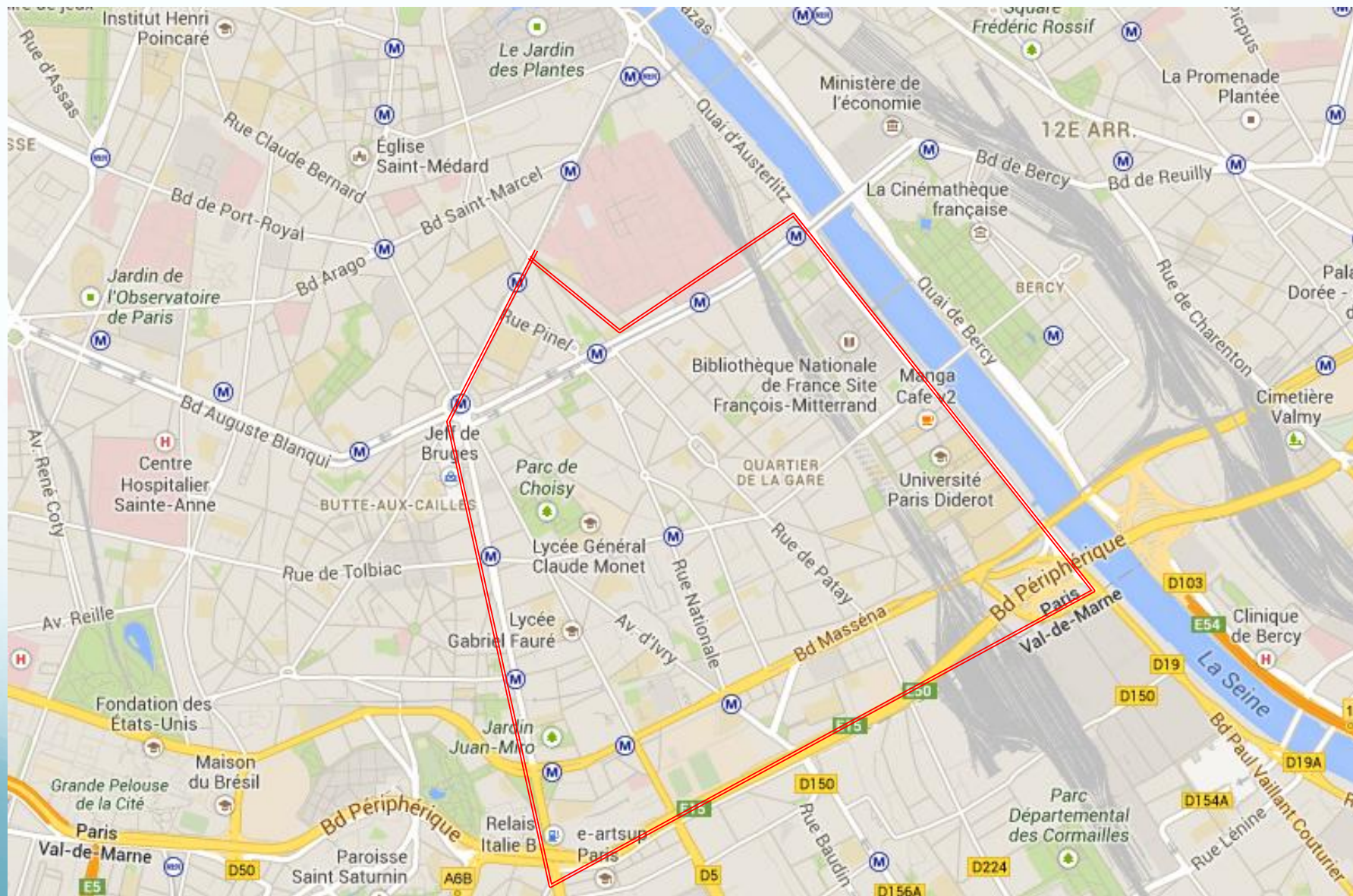
# Une mission qui se décline en 4 objectifs

- Améliorer la qualité des soins et les conditions d'exercice
- Contribuer à l'évolution de l'offre de soins primaires dans le territoire
- Participer à des actions spécifiques envers les publics dont les problèmes de santé restent mal résolus (santé communautaire)
- Devenir un interlocuteur de référence pour les soins primaires sur le territoire

# 79 professionnels ont adhéré au projet en 2014



# Notre territoire





# Le constat, sur le terrain :

- Vieillissement de la population
- Accentuation des inégalités sociales de santé
- Aspiration des patients à prendre part à la décision
- Augmentation forte des activités liées aux maladies chroniques et de la prévention
- Démographie des professionnels de santé préoccupante
- Coordination insuffisante de l'offre de soins primaires
- Manque d'attrait pour de l'exercice libéral
- Manque de temps et de moyens pour porter des projets innovants

# Quelques étapes

<b>2011</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Création du Pôle Santé Paris 13 à l'initiative de médecins du groupe médical Lahire et d'infirmiers du centre paramédical Jeanne d'Arc. Le Pôle entre dans le dispositif des expérimentations de nouveaux modes de rémunération (ENMR) des professionnels de santé</li><li>• Lancement du premier programme d'ETP</li><li>• Signature de la convention avec le réseau Paris Diabète</li><li>• Mise à disposition du service des « auto-mesures tensionnelles »</li></ul>
<b>2012</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Recrutement d'une coordinatrice pour accompagner la montée en puissance du Pôle</li><li>• Lancement des soirées pluri-professionnelles de formation</li></ul>
<b>2013</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Création de la SISA</li><li>• Mise en place du secrétariat administratif</li><li>• Locataire d'un local – 31 place Jeanne d'Arc</li><li>• Première newsletter diffusée aux membres du Pôle et aux partenaires</li><li>• Signature de la convention avec l'Association de Santé Mentale du 13<sup>ème</sup> arr</li></ul>
<b>2014</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Mise en place du programme « pas de personnes âgées dépendantes sans médecin traitant »</li><li>• Staff personnes âgées dépendantes (SPAD)</li><li>• Protocole AVK</li></ul>

# Nos actions



# Améliorer la qualité des soins et les conditions d'exercice

- Education thérapeutique
  - Ateliers ETP : Diabète; AVK; Parlons du poids, parlons du corps + Répertoire des ressources en éducation thérapeutique pour vos patients (hors du Pôle)
- Coordination et formation
  - Le programme « clinique psy en médecine générale »
  - Réunions de concertation en santé mentale
  - Réunion de concertation sur la prise en charge de la personne âgée dépendante
  - Formation pluri-professionnelle (1 fois tous les 2 mois)
- Outils
  - Dossier patient informatisé et partagé (éo)
  - Protocole AVK

# Contribuer à l'évolution de l'offre de soins primaires

- Programmes
  - Le programme d'auto-mesures tensionnelles (en 2013, plus de 200 patients ont pu bénéficier de ce programme)
  - Programme « Pas de personne âgée dépendante sans médecin traitant »
- Implication dans la maison médicale de garde du 13ème arrondissement
- Maisons de santé
  - Yersin
  - Chevaleret



# Santé communautaire

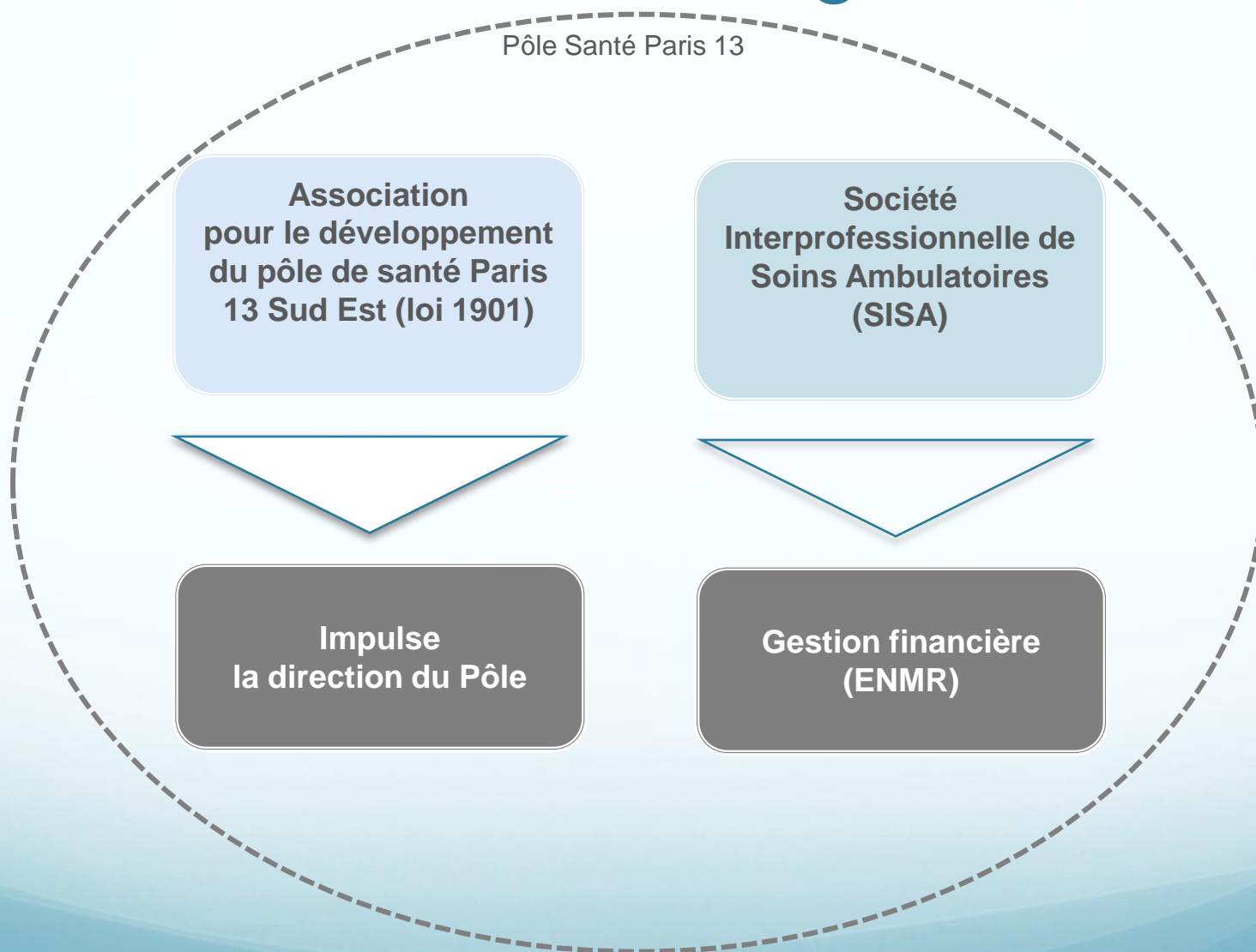
- Vaccinations dans le foyer Masséna  
(avec Centre Bertheau et ASV)
- Prise en charge des problèmes somatiques des personnes  
ayant des pathologies psychiatriques lourdes  
(avec ASM13)

# Devenir un interlocuteur de référence

- Réseau Paris Diabète
- Association de Santé Mentale du 13<sup>ème</sup> (ASM13)
- Réseau de soins palliatifs (réseau Ensemble)
- Centre de santé Edison
- Le service de diabétologie de la Pitié-Salpêtrière
- Le pôle cardio-métabolisme de la Pitié-Salpêtrière
- Le pôle 3i de la Pitié-Salpêtrière (immunité, infection, inflammation)
- URACA
- Pôle de ressources en éducation thérapeutique
- Partenaires ETP
- Les départements de médecine générale des facultés Paris 5 et Paris 6
- CLIC Paris Sud
- Centre de vaccination Bertheau
- Atelier Santé Ville du 13<sup>ème</sup>
- Mairie de Paris
- Bailleurs sociaux (Paris Habitat, Elogia, Adoma)
- La Fémasif
- La FFMPS (Fédération Française des Maisons et Pôles de Santé)
- Les autres maisons et Pôles de santé en IDF

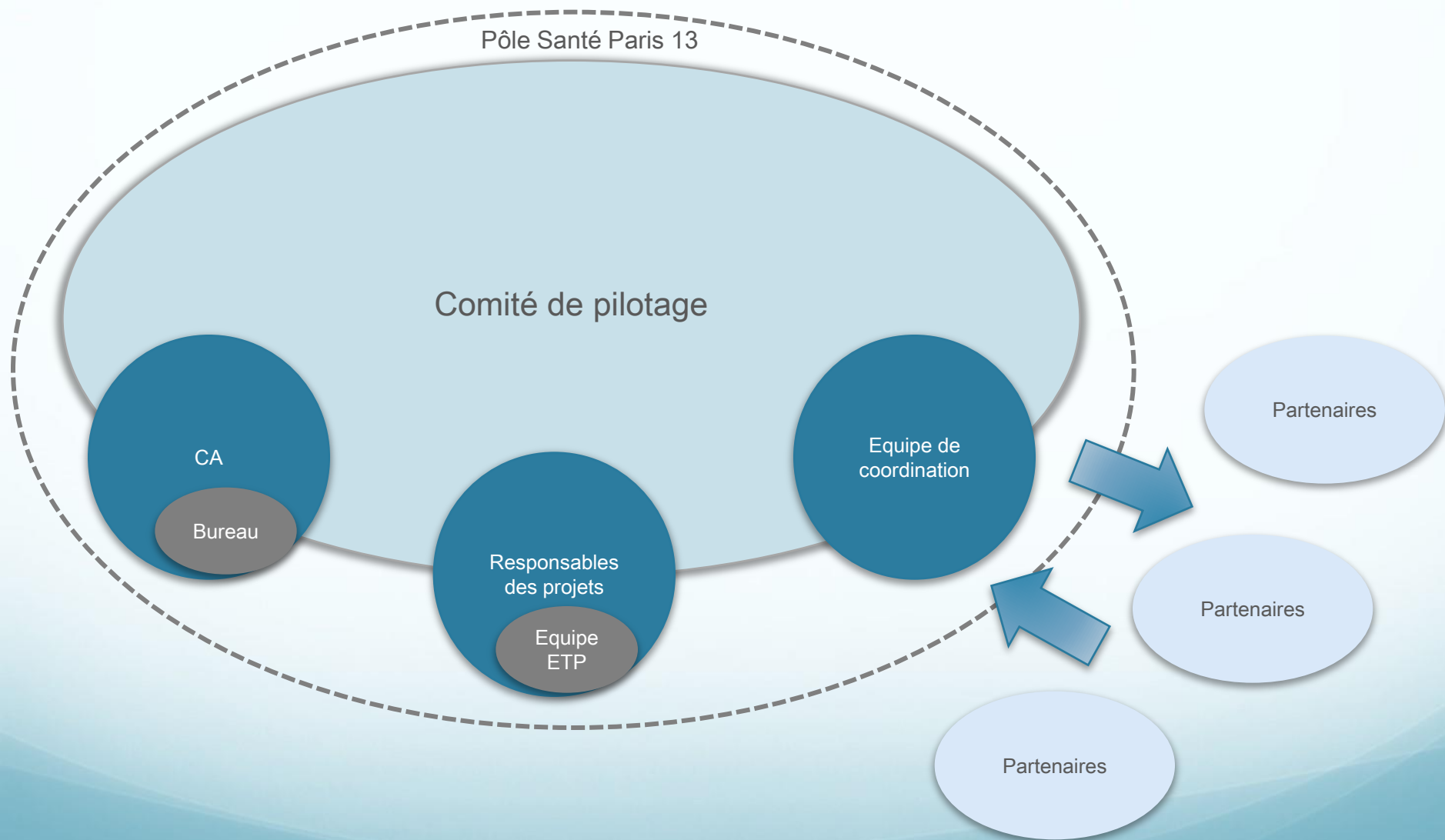
# Notre organisation

# 2 volets de notre organisation





# Notre fonctionnement



## Membres du comité de pilotage

- Abdelghani Benchoubane, IDE (Vice-président)
- Yorick Berger, Pharmacien
- Luce Chazal, IDE
- Clémentine Comet, Assistante de coordination, Diététicienne
- Isabelle Cretenet, MG
- Etienne De Lajudie, MG
- Emilie Delalande, IDE
- Stéphane Delouya, Pharmacien
- Sophie Dubois, Coordinatrice du Pôle, Pharmacien
- Hector Falcoff, MG (Président)
- Yves Gervais, MG retraité
- Jeanne Gispert, MG remplaçante
- Michel Leroy, Pharmacien
- Anne-Marie Magnier, MG
- Karine Maman, Pharmacien
- Alain Simavonian, MG
- Laurent Rigal, MG (Trésorier)
- Florence Thorez, Diététicienne

**Quel modèle d'organisation  
des soins primaires  
en (grande) ville ?**

PH

MG

MK

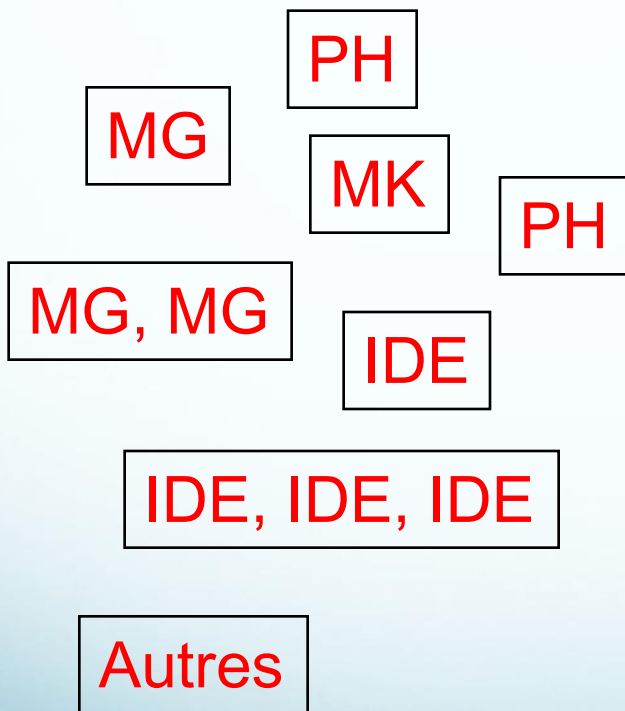
PH

MG, MG

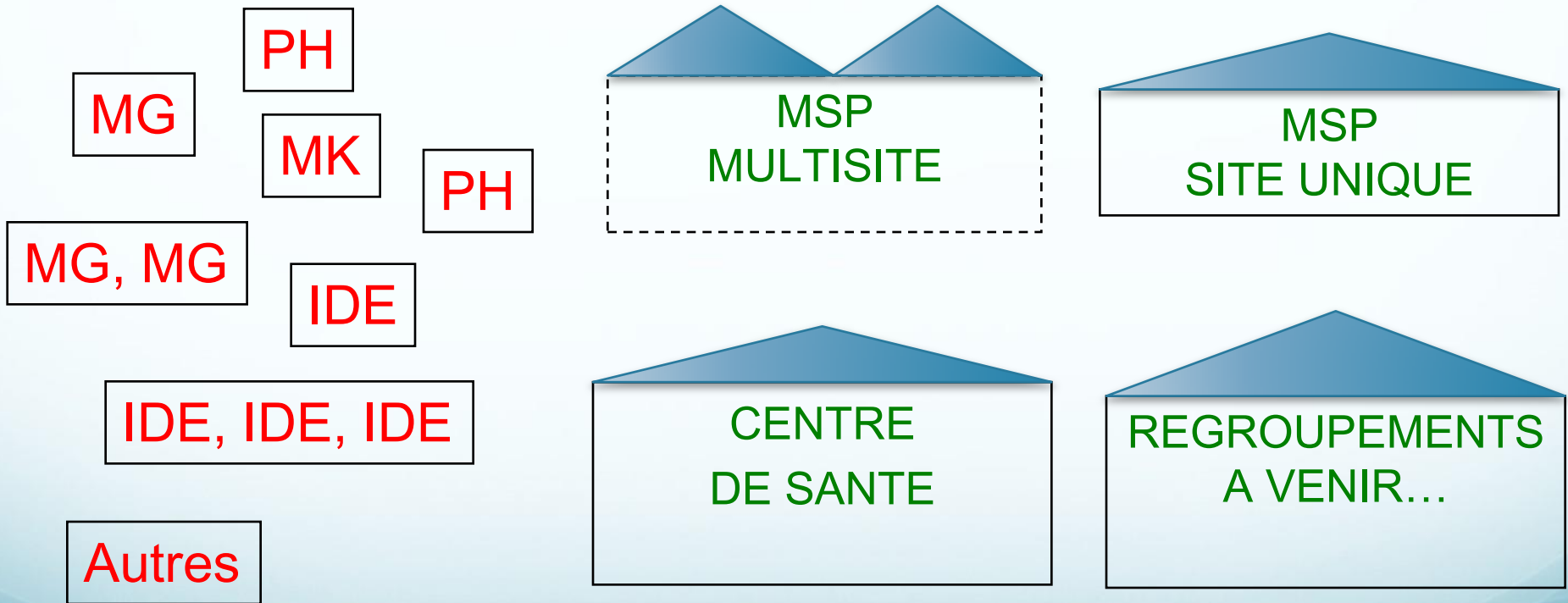
IDE

IDE, IDE, IDE

Autres



# POLE DE SANTE





ORGANISATION  
AU NIVEAU  
DU TERRITOIRE

→ NIVEAU MESO

EXERCICE REGROUPÉ  
COORDONNÉ

→ NIVEAU MICRO 2

EXERCICE INDIVIDUEL  
OU EN GROUPE  
« CLASSIQUE »

→ NIVEAU MICRO 1

# Niveau micro

- **Micro 1 : niveau patient**
  - coordination autour d'un cas complexe (ESPREC, PAERPA...)
  - suivi « protocolé »
  - concerne tous les professionnels

# Niveau micro

- **Micro 1 : niveau patient**
  - coordination autour d'un cas complexe (ESPREC, PAERPA...)
  - suivi « protocolé »
  - concerne tous les professionnels
- **Micro 2 : niveau patientèle**
  - continuité des soins
  - démarches d'évaluation et amélioration de la qualité
  - moyens supplémentaires :  
S.I. partagé, infirmière ASALEE, «practice manager»...

# Niveau méso

- Niveau méso
  - la population
  - tous les professionnels de soins primaires (qui le souhaitent)
- Analyse des problèmes (de la population, des professionnels) et recherche de solutions
- Mutualisation de moyens (plateforme d'ETP, protocoles, médecin d'astreinte sur le territoire, etc)
- Permanence et continuité des soins
- Santé communautaire
- Evolution de l'offre de soins. Facilitation du regroupement des professionnels, et de l'implantations de nouvelles structures d'exercice regroupé selon les besoins
- « Un visage pour les soins primaires » : interlocuteur des acteurs du sanitaire, du social, du politique, des usagers, des chercheurs...

# Quelques questions sur le niveau méso

- Dimension optimale du territoire/de la population
- Gouvernance
- Modèle économique
- Stratégie de développement
- Articulation
  - Avec autres ressources du niveau méso (exemple : certains réseaux)
  - Avec le social



# **Pôle Santé Paris 13**

Un nouveau lien entre professionnels de santé