



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



Conseil Territorial de Santé de Paris

Précarité et santé

jeudi 22 mai 2025

Discours de Madame Carine PETIT, maire du 14^{ème} arrondissement

Introduction du Président du Conseil Territorial de Santé de Paris

Point d'actualité par Monsieur Tanguy Bodin, directeur de la délégation de Paris de l'ARS Ile-de- France

Bienvenue à Madame Christaline Kélébé, nouvelle
chargée de mission des CTS 75 et 93

Révision du zonage pharmacie

Révision du zonage pharmacie (1/2)

Contexte : Une baisse du nombre d'officines associée à une **baisse du nombre de pharmaciens titulaires** (la section A est celle qui a subi la plus forte évolution en 10 ans) → moyenne de titulaire de **1,1 par officine**, légèrement en dessous de la moyenne nationale de 1,2.

>> *Paris : -11% entre 2014 et 2024 (moyenne régionale : -10% / nationale : -9%).*

Zonage : permet d'identifier des territoires fragiles en officines pour y appliquer des mesures dérogatoires au Code de la santé publique et incitations / aides financières.

Méthode : découpage du territoire francilien en Territoires de vie-santé (TVS) et identification des plus dépourvus (multicritères).

→ **Des fragilités essentiellement en grande couronne.**

→ **Aucun TVS fragile à Paris.**

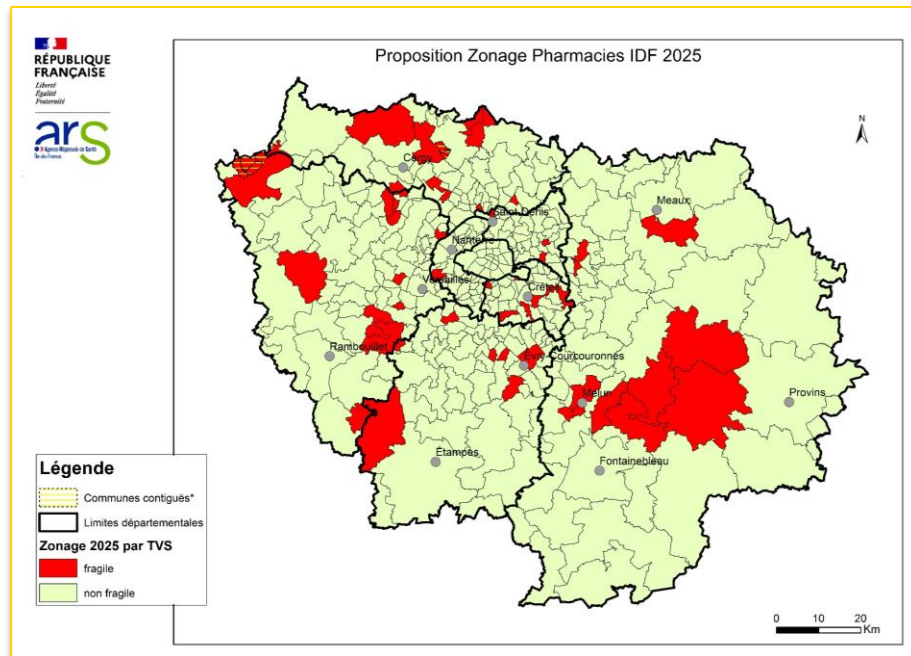
Révision du zonage pharmacie (2/2)

Prochaines échéances :

Avril : consultation Ordre, syndicats
représentatifs et URPS

Mai : consultation des Conseils
territoriaux de santé (CTS)

Juin : consultation CRSA puis publication
du zonage

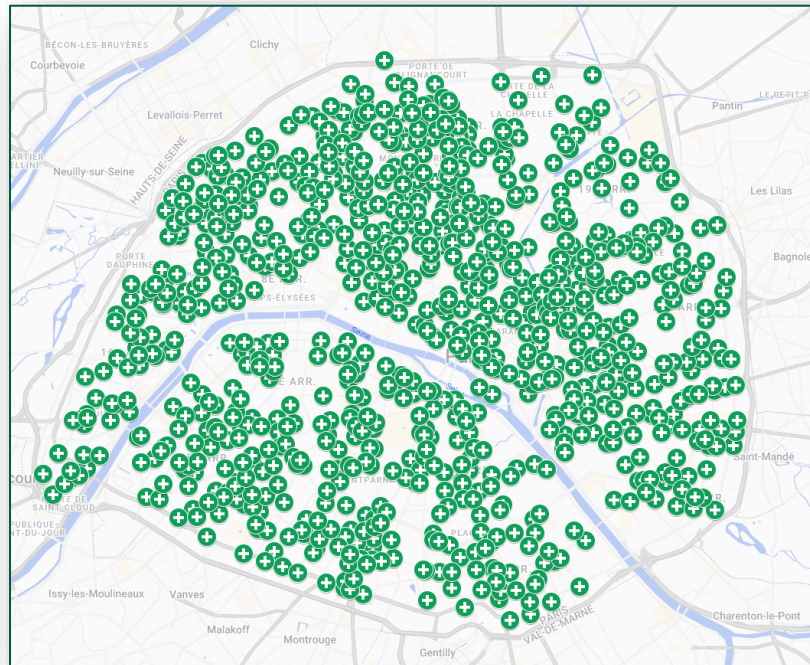


Avis du Conseil territorial de santé

Zonage parisien :

- Pas de territoire fragile.
= **pas de modification.**

Avis du CTS sur la proposition de
révision du zonage **pharmacie**

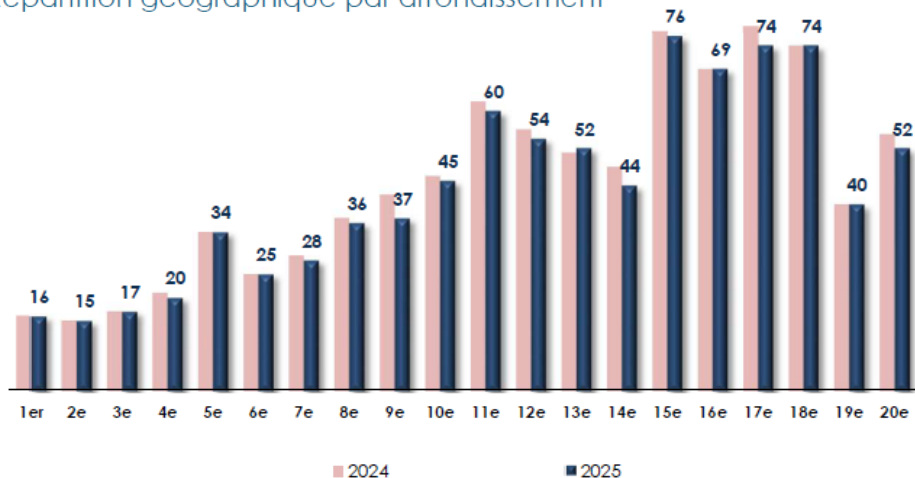


Les pharmacies d'officine à Paris

Au 1^{er} janvier 2025, Paris compte **868** pharmacies contre 885 début 2024 (-2%)

2022	2023
890	892
2024	2025
885	868

Répartition géographique par arrondissement



Source : CPAM 75

Révision du Projet régional de santé (PRS)

Révision du Projet régional de santé (PRS)

Dans le cadre de la révision du PRS, le Code de la santé publique prévoit une **consultation** sur une **période de 2 mois à partir du 24 avril 2025** :

- de la CRSA,
- des Conseils départementaux à la citoyenneté et à l'autonomie,
- du Conseil d'administration de l'ARS



Les parties du **Schéma régional de santé** révisées sont les suivantes :

- Le volet 1 du SRS « **Activités de soins et équipements matériels lourds soumis à autorisation** »
- Le volet 2 du SRS « **Permanence des soins en établissements de santé** » ;
- Le volet 3 du SRS « **Laboratoires de biologie médicale** » ;
- La fiche-action 2.19 « Promouvoir une bonne **santé bucco-dentaire** » de la partie « **Axes et projets de transformation** ».

Toutes les modifications et les informations concernant cette révision sont disponibles sur le site de l'ARS : [Révision du PRS 2023-2028 : lancement de la consultation](#) | [Agence régionale de santé Île-de-France](#)

Le lien entre précarité et santé

par Monsieur Paul WAT, coordinateur opérationnel de territoire, Samusocial de Paris et Madame Elisa DEHAINE-SIMONET, responsable territoriale de santé publique du 6^{ème} et du 14^{ème} de la Direction de la Santé Publique (DSP) de la Ville de Paris

SIAO

service intégré d'accueil

et d'orientation

Portrait de la grande précarité dans le 14^{ème} arrondissement

Samusocial de Paris – Coordination des Acteurs de la Veille Sociale

22 mai 2025

Présentation du public à la rue



service intégré d'accueil

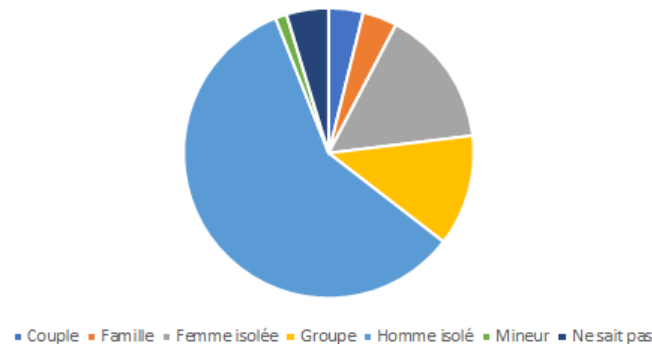
et d'orientation



Données sur le public à la rue dans le 14ème arrondissement

- 234 signalements reçus en 2024 par la CAVS : 137 hommes isolés / 26 femmes isolées / 29 groupes / 9 couples / 9 familles / 1 mineur isolé / 11 indéfinis
- 147 personnes à la rue rencontrées lors de la Nuit de la Solidarité 2025 (sur 3507 à Paris, + 26 personnes qu'en 2024)
- 237 personnes différentes rencontrées en 2024 par les Enfants du Canal, sur les 14ème et 6ème arrondissements (202 hommes / 35 femmes)

Public signalé CAVS - 2024





service intégré d'accueil

et d'orientation



Spécificités du public à la rue dans le 14ème arrondissement

Présence importante de **familles en campements**, sur des sites identifiés (bordure du périphérique, pont du RER). Début 2025, 14 personnes étaient identifiées sur ces sites.

Présence importante de **public présentant des vulnérabilités multiples** et des éléments de **grande marginalité** : long parcours d'errance, fragilité somatique et/ou psychique souvent non prise en charge, difficultés à se mobiliser....

Focus sur le dispositif Grands Marginaux

8 personnes vivant en rue sur l'arrondissement orientées en hébergement depuis l'été 2024 (5 toujours en présence, 2 sorties, 1 refus avant admission).

La Coordination des Acteurs de la Veille Sociale dans le 14ème arrondissement

SIAO

service intégré d'accueil

et d'orientation



Travail de coordination autour des situations de personnes signalées en rue

Maraudes : travail partenarial quotidien avec Enfants du Canal, avec le relai et l'appui des maraudes d'orientation et d'évaluation et des maraudes bénévoles.

→ *Chaque maraude répond à des besoins différents : création de lien, don de matériel, distribution alimentaire, accompagnement social et administratif...*

Acteurs du médico-social : sollicitations d'équipes mobiles (EMPP, EMA, EMEOS, Médecins du Monde, ESSIP, EMSP) et orientations en structures (ESI René Coty, Centre CARE Gaïa, CSAPA-CAARUD Nova Dona, CSAPA CAP 14).

→ *Réseau important et pluridisciplinaire permettant d'apporter une réponse adéquate et concertée pour l'ensemble des situations de personnes signalées en rue.*

SIAO

service intégré d'accueil

et d'orientation



Travail de coordination autour des situations de personnes signalées en rue

Maraudes :

- 1 maraude d'intervention sociale (Enfants du Canal)
- 4 maraudes d'évaluation et d'orientation, non sectorisées
- 5 maraudes spécialisées, dont une intervenant dans la Gare Montparnasse (EMI Sud)
- 9 maraudes bénévoles

Accueil dans les murs :

- 1 Espace Solidarité Insertion (ESI René Coty)
- 4 accueils de jour
- 1 bagagerie (Bagagerie Solidaire 14ème)



service intégré d'accueil

et d'orientation



Instances de coordination autour des situations de personnes signalées en rue

- **Partages de file active** : deux formats réguliers, l'un réunissant les travailleurs sociaux professionnels de l'arrondissement, l'autre rassemblant les différentes maraudes, autour de situations complexes.
- **Cellules de Veille Sociale** : format bimestriel, impliquant l'ensemble des acteurs intervenant sur l'espace public (institutionnels et associatifs), autour de situations signalées en Mairie.
- **Réunions de synthèse** : format ponctuel, regroupant l'ensemble des acteurs intervenant autour de la situation d'un ménage à la rue, afin de définir une marche à suivre commune et à partager les bonnes pratiques en cas de blocage.



service intégré d'accueil

et d'orientation



Nous contacter



Remontée de signalements de personnes à la rue

- En direction de la Coordination des Acteurs de la Veille Sociale (via la Mairie du 14ème arrondissement, la Maison des Solidarités ou la DSP)
- En direction du 115 de Paris (via un appel téléphonique ou via le site internet du SamuSocial de Paris)



Santé et précarité

14^{ème} arrondissement

Conseil Territorial de Santé du 22 mai 2025

« Santé-précarité » et « inégalités sociales de santé »

- La santé des personnes précaires se trouve **au cœur de la question des inégalités sociales de santé** en santé publique
- Les inégalités sociales de santé « n'opposent » pas les personnes les plus riches aux personnes les plus pauvres mais se retrouvent **tout au long de l'échelle sociale** (gradient social de santé)
L'état de santé varie selon la position de hiérarchie sociale occupée dans la société
- Un **processus de précarisation massif** qui impacte l'état de santé d'une large partie de la population

62 % des Français déclarent avoir connu ou été sur le point de connaître une situation de pauvreté

Enquête Ipsos pour le Secours Populaire – 12 septembre 2024 - +4 points vs 2023

Près d'un quart des Français (24%) se considèrent actuellement en situation de précarité

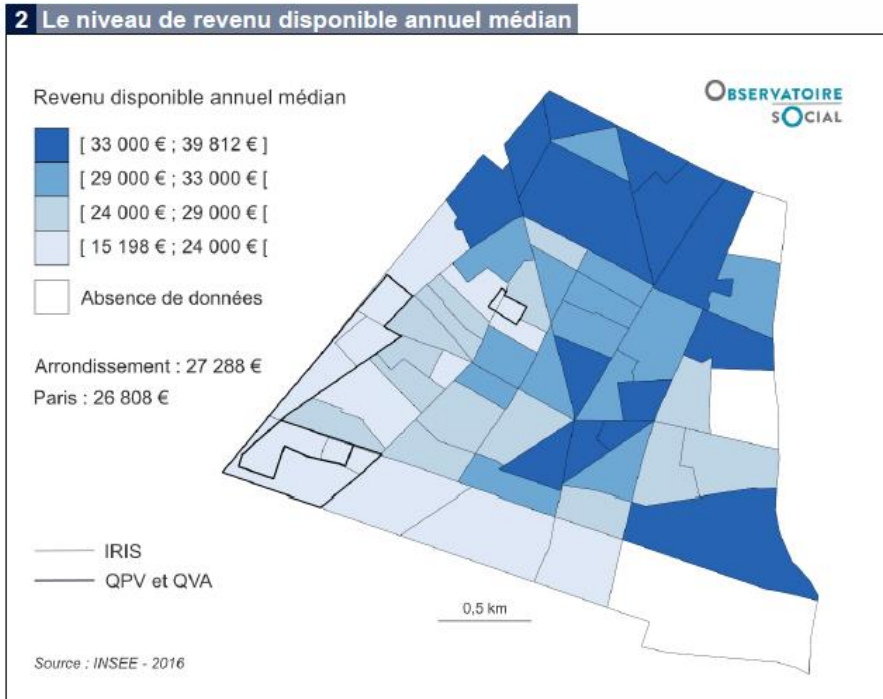
Portrait social de l'arrondissement - quelques données générales

- 133 967 habitants dans le 14^{ème} arrondissement (Insee 2020)
- **16 555** personnes vivant sous le seuil de pauvreté (Insee 2021)
- Un revenu médian qui a progressé de 6,2% entre 2014 et 2020 (Insee 2020)
Mais une progression de seulement + 4,4% pour les familles monoparentales
- Un taux de pauvreté à **14,1%** - contre 13,4% à Paris (Insee 2021)
Une progression de 1,6 points de pourcentage entre 2012 et 2021

Des inégalités de santé entre catégories sociales et entre territoires

1) Déterminants socio-économiques de la santé

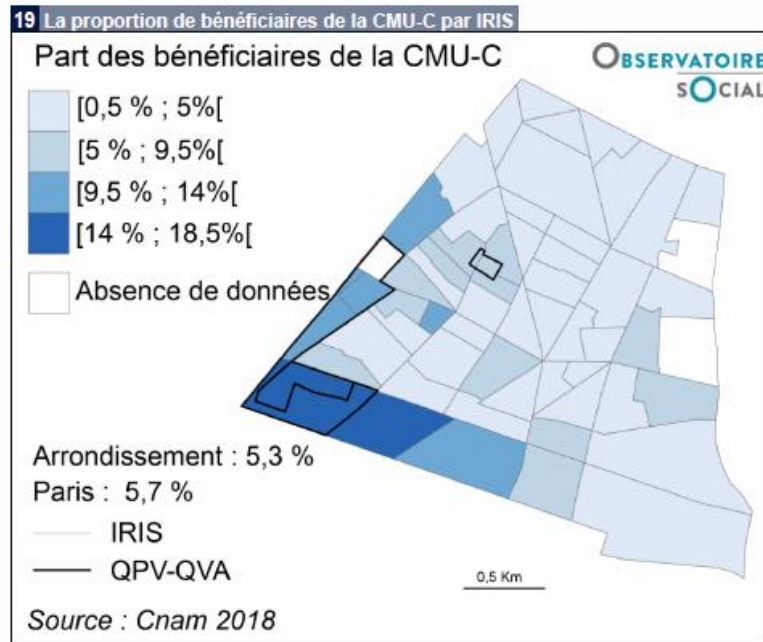
- Le niveau de revenu : déterminant de santé le plus important (gradient social)
- Revenu médian des ménages légèrement supérieur à la moyenne parisienne mais des écarts de revenus **très marqués entre les quartiers**
- Des fragilités socio-économiques concentrées au sud de l'arrondissement dans les quartiers de la politique de la Ville (Didot-Porte de Vanves, Plaisance et cité de l'Eure, Porte d'Orléans)



Des inégalités de santé entre catégories sociales et entre territoires

1) Déterminants socio-économiques de la santé

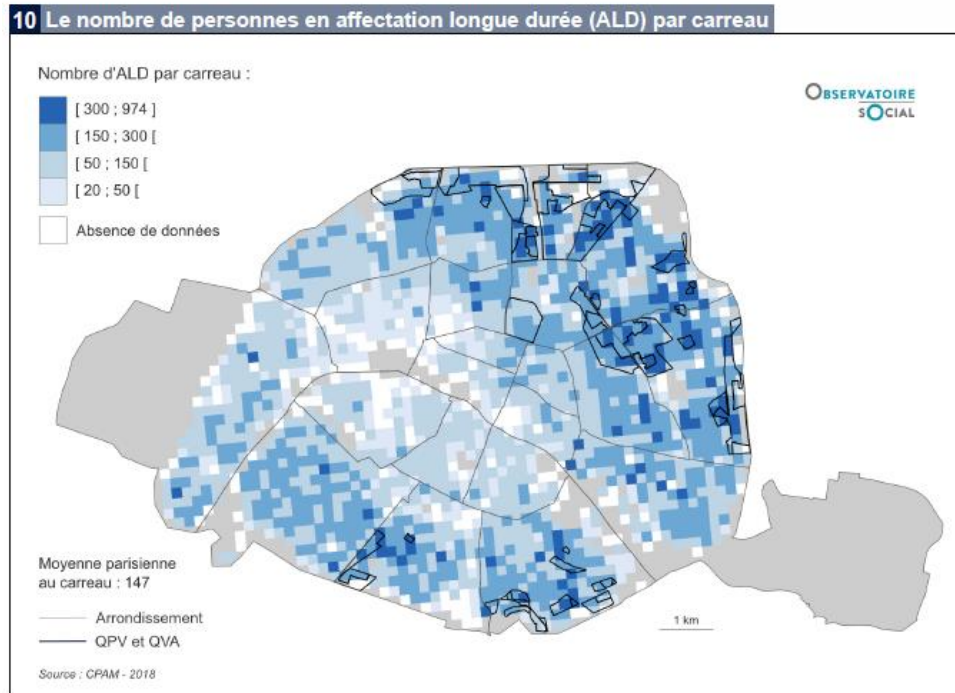
- **9723** bénéficiaires de la CSS soit **7,1%** de la population affiliée au régime général (CPAM 2024)
- **Un taux de recours à la CSS hétérogène** en lien avec la surreprésentation des ménages éligibles dans le sud-ouest de l'arrondissement
- Un taux de recours à la CMU-C dans le quartier prioritaire Didot-PDV supérieur à la moyenne des quartiers Politique de la Ville à Paris (2018)



Des inégalités de santé entre catégories sociales et entre territoires

1) Déterminants socio-économiques de la santé

- Un taux d'ALD dans la moyenne parisienne 17,5 % contre 17,8% à Paris (en 2024)
- Des inégalités **d'état de santé** à l'échelle infra territoriale
- Surreprésentation des personnes en ALD dans les secteurs où les conditions de vie sont les plus précaires (recoupe la géographie de la politique de la ville)

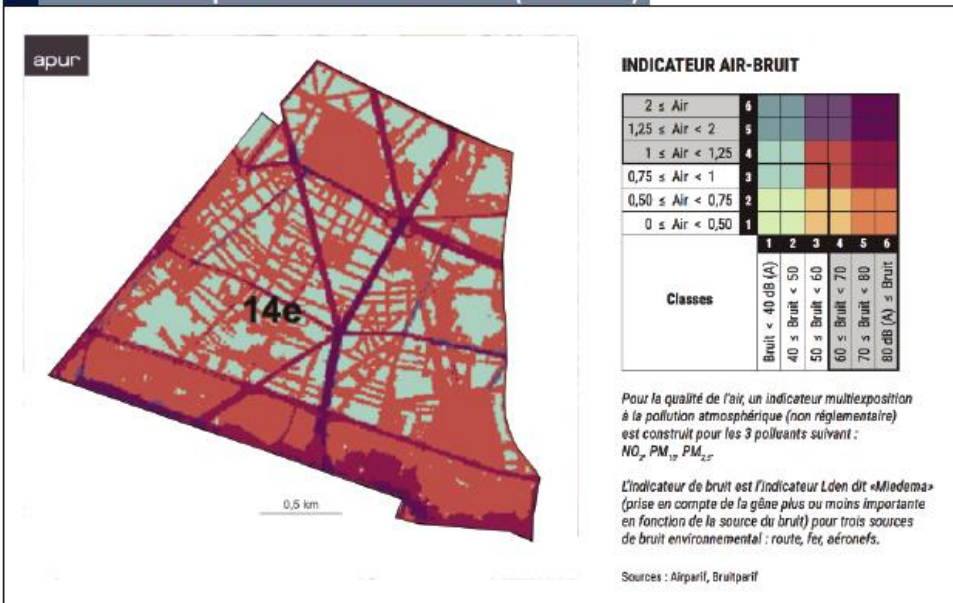


Des inégalités de santé entre catégories sociales et entre territoires

2) Déterminants environnementaux de la santé

- Pollution de l'air et nuisances sonores : premiers risques environnementaux à Paris
- **Une exposition inégale aux risques** : au niveau des portes et aux abords des voies ferroviaires
- Les dégradations environnementales impactent la santé des personnes les plus défavorisées (stress, troubles du sommeil et de la concentration, maladies respiratoires...)

3 Les niveaux de pollution de l'air et de bruit (2012-2016)



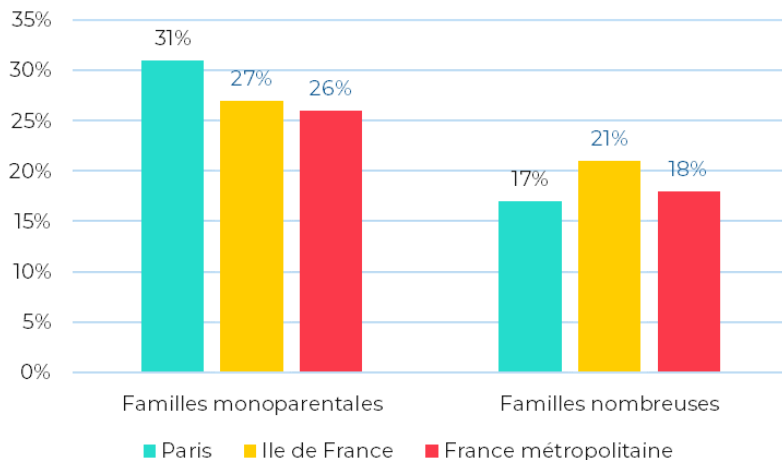
Des inégalités de santé présentes avant la naissance et tout au long de la vie

- L'état de santé des individus se construit dès la conception et la vie *in utero* (période des 1000 jours) ; **les inégalités de santé aussi**
- L'état de santé à l'âge adulte est **très corrélé à l'état de santé à la naissance**
- Un suivi de grossesse plus tardif ou moins important, combiné avec des facteurs de risque plus élevés, a pour conséquence **un taux d'hospitalisation prénatale plus élevé pour les femmes de milieu modeste**
- Les femmes en situation de précarité **renoncent** plus souvent à des consultations ou à des examens pendant leur grossesse.
=> Un cumul de difficultés qui fait passer la santé « au dernier plan »

Des inégalités de santé présentes avant la naissance et tout au long de la vie

1) Des familles parisiennes touchées par la précarité

- A Paris, plus de **familles monoparentales** et moins de familles nombreuses par rapport aux familles d'IDF (Insee 2021)
- En France, **8 foyers monoparentaux sur 10** sont composés par des **femmes**
- 44% des familles ont une personne de référence « cadres et professions intellectuelles supérieures »
- Mais parmi elles : **19%** sont à bas revenu, **7%** perçoivent les minimas sociaux et seules **36%** sont propriétaires de leur logement (49% en IDF) – CAF, 2012 – Insee recensement 2021



Des inégalités de santé présentes avant la naissance et tout au long de la vie

2) Précarité sociale et santé périnatale

- **1336** naissances domiciliées dans le 14^{ème} arrondissement en 2022 (Insee)
- Taux de prématurité important à **8%** (PMI 2021)
- **11,53 %** des nouveaux nés dont la mère a plus de 40 ans
- **14,2 %** de femmes sont de nationalité étrangère dans le 14^{ème}
Risque périnatal plus important pour les femmes d'origine étrangère
- **3 centres de PMI** implantés sur le 14^{ème} arrondissement – dont 1 en gestion directe
- **85,4 %** des enfants de moins de 1 an ont été vus en PMI en 2022 (PMI, DSP Ville de Paris, ORS Île-de-France)
- La PMI assure des consultations de prévention médico-sociale en faveur des femmes enceintes et des enfants de moins de 6 ans

Réduire les inégalités de santé, un enjeu de justice sociale

- Alors que le santé globale s'améliore progressivement pour tous, les **écarts continuent de se creuser**
- Des inégalités qui résultent **d'une inégale répartition des déterminants socio-environnementaux de la santé**
- Un système de santé qui se doit de prendre en compte ces inégalités ainsi que leurs mécanismes de reproduction **afin de ne pas les renforcer**
- Des inégalités de santé construites selon des interactions complexes entre le social et le territorial (décloisonner l'action locale et l'action régionale) – pour **des politiques publiques fondées sur la justice sociale**

Merci pour votre attention !

« Pour se rendre invisible, n'importe quel homme n'a pas de moyen plus sûr que de devenir pauvre »

Simone Weil – Cahiers (1940-1942)



Les actions de prévention pour les personnes précaires

par Madame Eva HAMZA et Madame Laurie MOULE,
travailleuses sociales aux Enfants du Canal ainsi que le
Docteur Lucie KECK et Monsieur Romain BIRRIEN,
médecin et infirmier de l'ESI René Coty

Santé & Précarité

CTS 22.5.2025

Actions de préventions
pour les personnes précaires
au sein de l'ESI René Coty

R. Birrien (IDE) - L. Keck (Médecin généraliste)



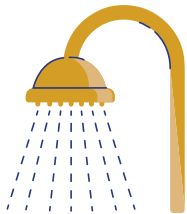
Présentation de l'ESI René Coty

Espace Solidarités Inclusion
du 14ème arrondissement

Dépend de la Direction des Solidarités de la ville de Paris

Orientation adultes
110 passages par jour

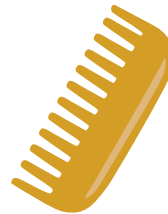
Nombreux services



Douche



Buanderie



Coiffure



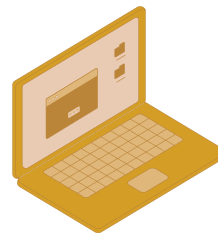
Activités
culturelles



Service
social



Permanence
juridique

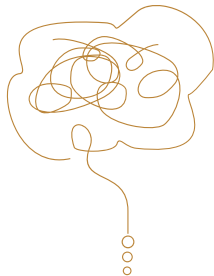


Conseils
en
é

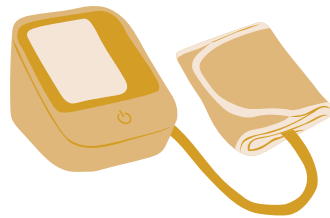
Des prestations paramédicales et médicales



Pédicure



Accompagnement
psychologique



Soins
infirmiers



Consultations
médicales

Rôle de l'infirmier et du médecin

*Créer du lien et gérer les demandes du quotidien
pour amener à la prévention*

Prévention des conduites addictives

[Dépistage des cancers](#)

Prévention des pathologies infectieuses : dépistage chez le primo arrivant,
prévention et dépistage des IST et vaccination

Dépistage des maladies chroniques et prévention de leurs complications

Les partenariats prévention

Partenariats sur le long terme au sein de l'ESI

La main verte

Don de fruits et légumes

Favoriser une alimentation saine et accessible.

Santé Mentale et Exclusion Sociale (SMES)

Accompagnement des troubles psychiques

Entreprendre un retour vers le soin

France Addiction

Sensibiliser aux conduites addictives, accompagner et orienter

Prévention & partenaires de l'ESI

Partenariat avec la CPAM

Organisation de journées sensibilisation & de dépistage des cancers
(colorectaux, sein, col de l'utérus)

Partenariat avec le bus dentaire

Dépistage de problèmes bucco-dentaire
facilité dans l'accès aux soins

Partenariat avec AIDES

Dépistage VIH/Hépatite
Sensibilisation à la santé sexuelle

Actions ponctuelles menées au sein de l'ESI

Ateliers sur les maladies chroniques

Actions d'information, de sensibilisation et dépistages autour du diabète et de l'hypertension artérielle.

Atelier avec Association Addiction France

Atelier de prévention et de réduction des risques sur les conduites addictives.

The slide features abstract, organic shapes in shades of orange and beige in the corners. A large orange shape is in the top-left, a thin orange line is in the top-right, and beige shapes are in the bottom-left and bottom-right.

Merci pour votre attention

Contacts

Lucie.keck@paris.fr

Delphine.Carle.vdp@paris.fr (responsable)

01.43.27.54.15

Les actions de prévention pour les personnes précaires

par Madame Juline VOUILLOT, directrice en charge de l'offre de soins et de la prévention en santé, CPAM de Paris

ACTIONS DE PRÉVENTION À DESTINATION DES ASSURÉS PRÉCAIRES

CPAM DE PARIS

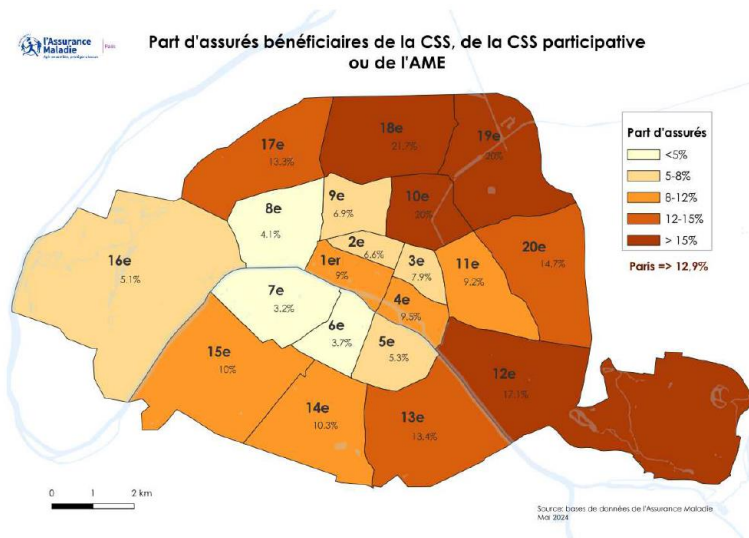
CTS du 22 mai 2025

Nom de l'entité émettrice

ETAT DES LIEUX

Selon une étude de la DREES (Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques) publiée en 2021, les personnes en situation de pauvreté ont **trois fois plus de risques** de renoncer à des soins médicaux que le reste de la population.

➔ **211 000 Parisien.ne.s** sont titulaires de la **complémentaire santé solidaire** (C2S - ex CMU-C et aide à l'acquisition d'une complémentaire santé ACS) . **10,3% dans le 14^e arrondissement** (contre 12,9% moyenne parisienne)



LES DISPOSITIFS ASSURANCE MALADIE AU BÉNÉFICE DES PLUS PRÉCAIRES

L'accès à la santé passe d'abord par l'accès aux droits. La CPAM déploie plusieurs dispositifs afin de faciliter l'accès aux personnes les plus défavorisées.



- **La Mission Accompagnement Santé (MAS)** accompagne les assurés qui rencontrent des difficultés pour accéder à leurs droits ou pour se faire soigner (plus de 10 000 accompagnements en 2024).



- **La complémentaire santé solidaire (C2S, ex CMU & CMU-C)** – couverture complémentaire sous condition de ressource, elle ne coûte rien (C2S dite « non contributive ») ou coûte moins d'un euro par jour et par personne (C2S contributive)



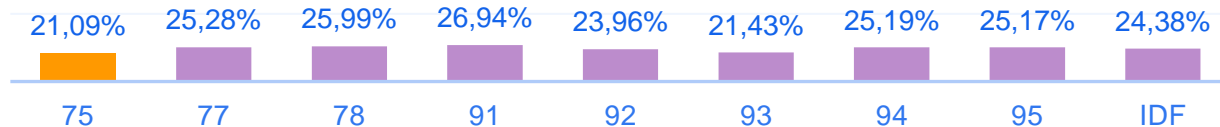
- **Le dispositif médecin traitant** permet un meilleur remboursement chez les professionnels de santé, et limite le reste à charge dans le cadre du parcours de soins coordonné. La CPAM est mobilisée pour trouver un médecin traitant aux assurés, notamment en ALD, qui en sont dépourvus, d'autant que le MT joue un rôle central dans la prise en charge globale du patient (coordination avec les autres professionnels de santé, prévention avec la promotion des vaccins et des dépistages ...).

LES ACTIONS DE PRÉVENTION DE LA CPAM DE PARIS

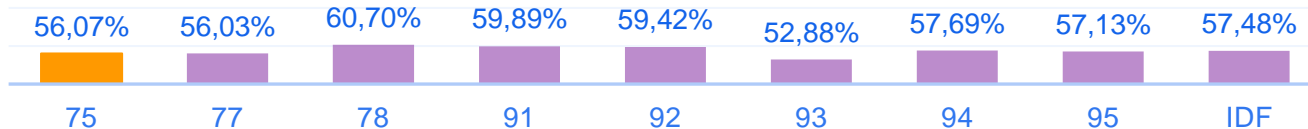
Les populations précaires recourent moins aux dispositifs de prévention, en raison de freins économiques, mais aussi culturels, qui limitent leur accès à ces démarches.

→ Une priorité forte sur le dépistage organisé des cancers du col de l'utérus, du sein et colorectal au regard du taux de participation alarmant sur Paris.

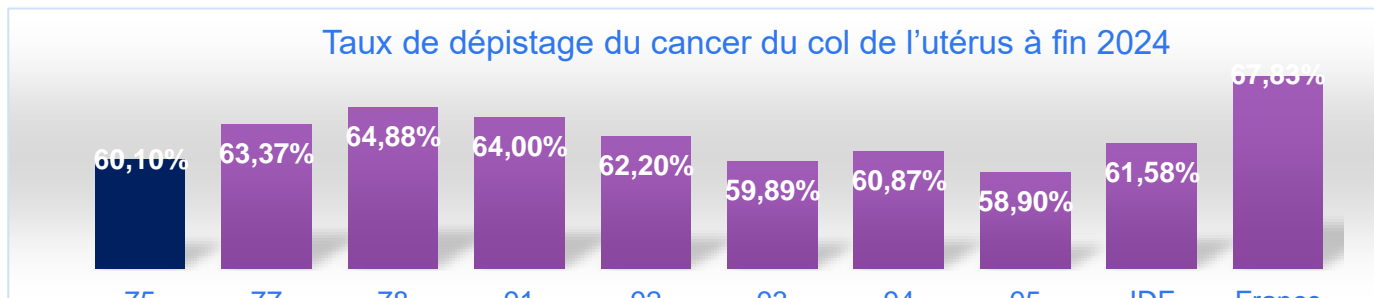
Taux de dépistage du cancer colorectal à fin 2024



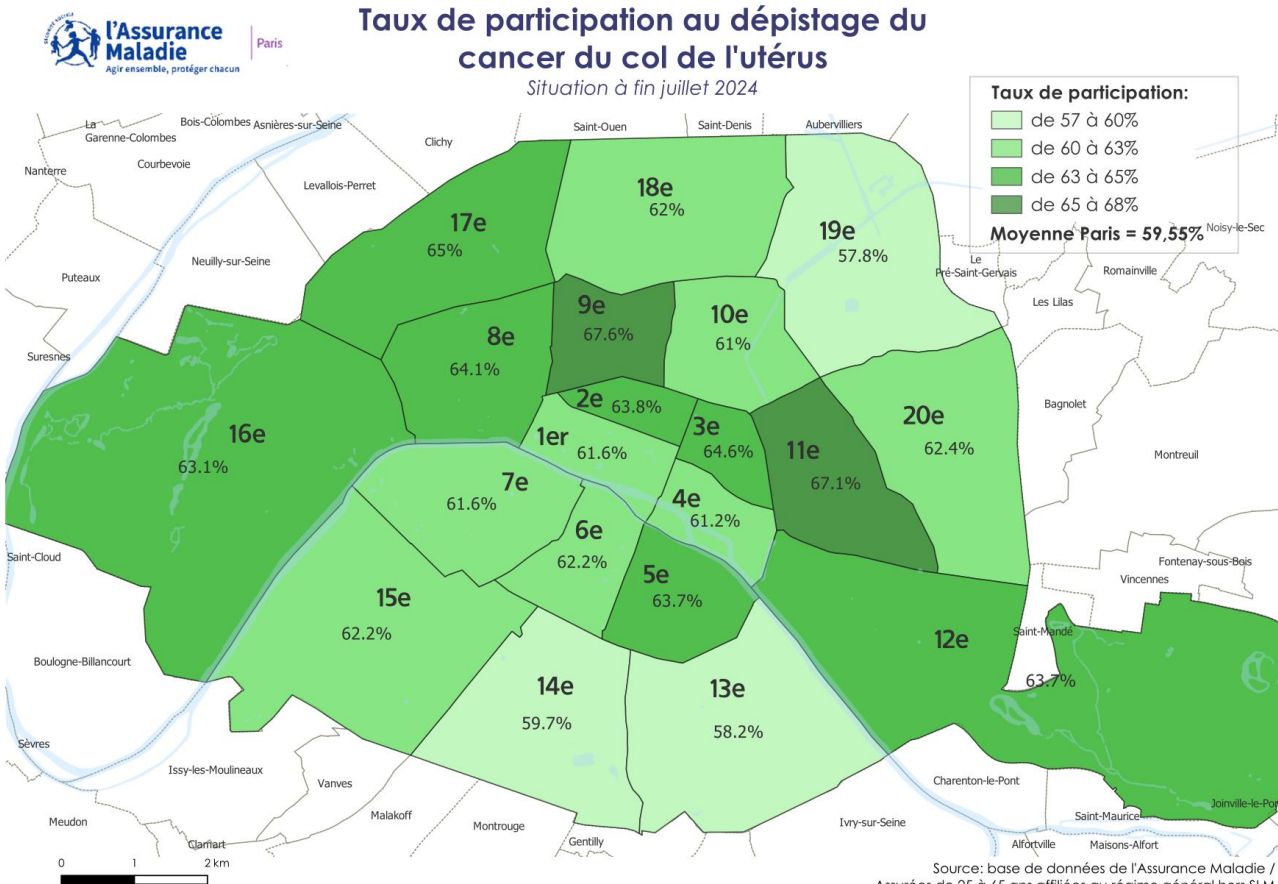
Taux de dépistage du cancer du sein à fin 2024



Taux de dépistage du cancer du col de l'utérus à fin 2024



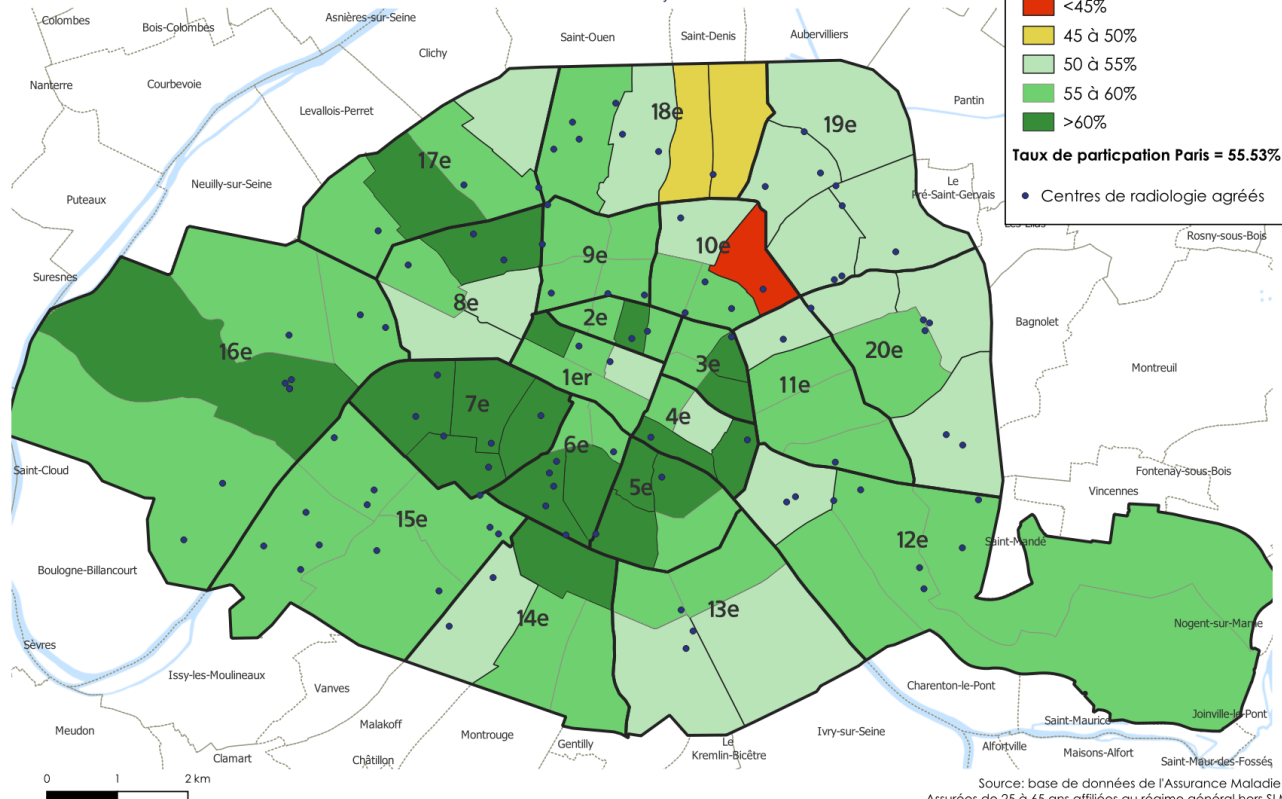
LES ACTIONS DE PRÉVENTION DE LA CPAM DE PARIS



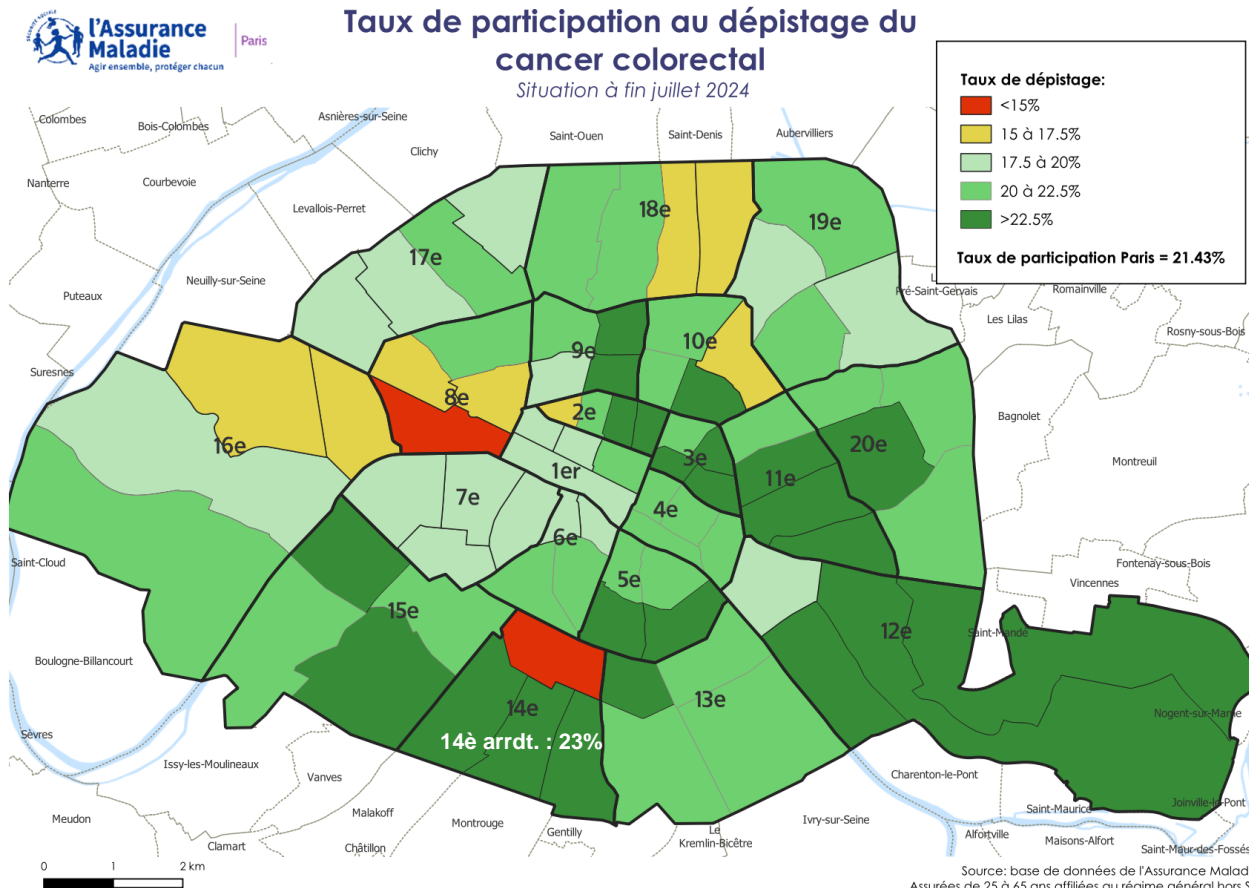
LES ACTIONS DE PRÉVENTION DE LA CPAM DE PARIS

Taux de participation au dépistage du cancer du sein

Situation à fin juillet 2024



LES ACTIONS DE PRÉVENTION DE LA CPAM DE PARIS



LES ACTIONS DE PRÉVENTION DE LA CPAM DE PARIS

Une approche « collective » :

- Actions de communication ciblées à l'occasion de mars bleu, juin vert et octobre rose
- Participation à des événements comme le Bus du Cœur des femmes, organisation d'un forum santé de la femme...
- Organisation de journées mammographies et frottis sans rendez-vous
- Présentation de l'offre de prévention de l'Assurance Maladie à des « partenaires relais »

Une approche « d'aller vers » individuelle pour les assuré.e.s les plus éloigné.e.s du système de soins :

- Appel des assurés en défaut de dépistage et accompagnement à la prise de RDV mammographie et/ou frottis
- Accompagnement des assurés en affection de longue durée (ALD) sans médecin traitant
- Actions d'aller-vers sur le terrain (dans les marchés, forums, événements partenaires, etc)

L'OFFRE DE PRÉVENTION DE LA CPAM DE PARIS

Plus globalement, les actions de la CPAM en matière de prévention ne visent pas spécifiquement certaines catégories de population (comme les personnes en situation de précarité), mais **s'inscrivent dans le cadre des grandes priorités de santé publique**. Toutefois, mise en œuvre d'actions ciblées vers les **personnes en situation de précarité** :

La vaccination

Mon Soutien Psy - en 2025, 2 497 assurés ont bénéficié du dispositif, 13% d'entre eux bénéficiaient de la C2S

Mon Bilan Prévention - En décembre 2024, 10% des bénéficiaires étaient titulaires de la C2S.

La santé environnementale

Mise en place de webinaires à destination des femmes enceintes parisiennes primipares et 2^{ème} grossesse sur le volet accès aux droits au titre de l'Assurance Maladie et de la CAF – Ciblage femmes enceintes bénéficiaires de la C2S

Actions menées auprès des jeunes – intervention sur la prévention bucco dentaire en classes de CP de zones défavorisées, ateliers santé jeunes, établissements de REP; écoles de la 2^{ème} chance, Missions Locales ...

Les soins et accès aux soins pour les personnes précaires

par le Docteur Laure DE WAILLY, médecin généraliste et secrétaire générale de la CPTS 14

RASP – RÉSEAU D'ACCÈS AUX SOINS POUR LES PERSONNES EN SITUATION DE PRÉCARITÉ

Dr Laure de Wailly (MG) – secrétaire de la CPTS Paris 14

Objectif : offrir un accès aux soins aux patients en situation de précarité...

☐ Adressage par les partenaires sociaux du territoire

- Prise de RDV par mail ou téléphone (rasp.cpts14@gmail.com)
- Patients avec ou sans droits ouverts
- Patient avec un suivi social

☐ Accueil en permanence RASP à la CPTS 14

- Lundis et mercredis, 8 patients par semaine
- Par binôme secrétaire / professionnel de santé
- Débrouillage de la situation
- Adressage dans les 15 jours à un médecin généraliste

... intégré dans le parcours commun de soins primaires

☐ Prise de RDV avec un médecin généraliste du réseau

- 12 médecins (libéraux et en CMS)
- Créneau dédié
- Accès interpretariat téléphonique
- Prescription si besoin vers les membres du réseau (labos, pharmacies, IDE...)

☐ Intégration du patient dans le système de soins

- Suivi organisé par médecin / patient directement
- Indemnisation du professionnel différée par CPAM +++ / CPTS
- Déclaration MT
- Partenariat avec les PASS de Cochin et Hôtel-Dieu

Résultats du RASP

❑ Plus de 400 personnes accueillies depuis le lancement en septembre 2022 !

► 1ere année: 117 adressages, dont 102 personnes accueillies

- 49% originaires d'Afrique Subsaharienne, 31% d'Afghanistan ou d'Iran
- 37% sont en France depuis moins d'un an
- 40% sans droits ouverts, ¼ de ces patients ont eu une ouverture des droits à 6 mois

► 2e année : 218 adressages, dont 168 personnes accueillies

Résultats du RASP (suite)

❑ Prise en charge des patients

- 84% sont allés au moins une fois chez le MG
- 33% ont entamé un réel suivi
- 56% ont bénéficié de médicaments
- 40% ont bénéficié d'un examen (bio ou radio)

Perspectives

❑ **Réflexions**

- Besoin d'accompagnement dans le système de soins même pour les patients avec droits ouverts
- Prise en charge des patients en rupture de droits

❑ **Accompagnement d'autres territoires**

- Réflexions dans le 18^e pour les patients en rupture de droits
- Accompagnement de la CPTS 13 dans leur projet
- A disposition pour partager nos idées avec d'autres CPTS

Les soins et accès aux soins pour les personnes précaires

par le Docteur Astrid-Elisabeth GRAS, médecin-chef
du Centre de santé Tisserand et du Centre médico-
social Ridder

DE LA PERMANENCE MEDICO-SOCIALE AU CENTRE DE SANTE : Parcours de soin du patient vulnérable

Astrid-Elisabeth Gras



Dr Astrid-Elisabeth GRAS

CMS Ridder - CDS Tisserand
Ville de Paris

Sommaire

1. Structures de soin
2. Permanence Médico-Sociale
3. Parcours de soin interne
- 04** Précarité en centre de santé

Structures de Soins

Centre Médico-Social Ridder :

Accès inconditionnel, gratuit, anonyme

1CeGIDD

1CSS

1Permanence médico-sociale

1équipe d'écouter : 2 ASS, 1Psychologue, 1

Conseillère conjugale et familiale, 2

sexologues

Accès gratuit à la vaccination, aux
prélèvements biologiques, radio Thorax, et
certains médicaments

Centre de Santé Tisserand :

1activité de MG et Gynéco (6
médecins) en secteur 1, tiers payant
intégral

2 pédicures

2 Infirmières

1 Infirmière Asalée

1diététicienne

1psychologue

1ASS

Permanence Médico-Sociale

Accès Tout Public

Critères :

- Absence de droits de santé
- Facteurs de précarité (financière, sociale, linguistique, culturelle, psychologique)

1 Consultation Médicale

Bilan d'entrée adapté
Mise à jour vaccinale
Accès aux médicaments de 1ère nécessité

=> Stabilisation des pathologies en cours

1 Entretien Social

Evaluation globale et accompagnement
Accès à une couverture maladie
Repérage des situations de violence
Hébergement d'urgence

=> 1500 consultations médicales en 2024

=> 550 entretiens ASS

Parcours de soin interne

Réunion de Concertation Pluri Professionnelle pour discuter des orientations

- interne vers les professionnels nécessaires : psy, gynéco, ...
- externe si urgence ou soins nécessitant une hospitalisation
- associatif selon les besoins

Dès ouverture des droits, le patient est orienté vers le droit commun sur le Centre de Santé Tisserand.

Avantages :

- => accès gratuit conservé sur certaines spécialités
- => dossier médical commun aux 2 structures
- => exercice partagé des pros sur les 2 structures, favorisant le lien thérapeutique et la réassurance
- => arrivée d'une médiatrice en santé

Précarité en Centre de Santé

Vulnérabilité : résultat à un instant t d'un parcours de vie et d'une exposition à des risques

Accueil formé au repérage des situations de vulnérabilité

Attention portée à la désignation d'une personne de confiance de manière systématique

Consultations longues pour les situations identifiées (40 minutes)

Staffs mensuels d'analyse des situations complexes

Parcours interne de prise en charge des situations de violence



Développement des ressources sur site :

- Education thérapeutique individuelle et collective,
- Accompagnement social possible
- Accompagnement physique par la médiatrice en santé,
- Arrivée prochaine d'une IPA

Conclusion

Travail collaboratif avec le RASP :
La permanence médico-sociale et le
centre de santé sont des relais de
consultation

Mise en place des Visites à Domicile pour
les patients fragiles à l'automne

Comité d'Usagers :
Relais auprès des usagers du centre ,
développement de l'aspect
communautaire

Les solutions d'aval

par Monsieur Samir BOUKHALFI, chef du service
socioéducatif de la Maison-Relais Katherine Johnson



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



Le prochain CTS de Paris aura lieu à la rentrée 2025-2026

Le calendrier des CTS pour l'année 2025-2026
vous sera communiqué en août/septembre 2025