

Réunion plénière **Conseil Territorial de Santé de Seine-Saint-Denis**

Jeudi 18 juin 2026
Espace Chauzy – Mairie Bondy

ORDRE DU JOUR

- Accueil
- Evolution de la composition du CTS
- Fonds d'Intervention régional « territorialisé » 2025 et programmation 2026
- Projets des acteurs du territoire Est-Ensemble
- Préparation travaux CTS année 2026/2027

Mots d'accueil Mme Oldhynn Pierre, adjointe au maire de Bondy

Introduction Mme Katy Bontinck, présidente du CTS

Evolution de la composition du CTS

Evolution de la composition du CTS depuis la loi Valletoux

- La composition et le fonctionnement des CTS sont définis par :
 - ✓ Code de la santé publique, notamment ses articles :
 - L. 1434-9, L. 1434-10, L. 1434-11 et R.1434-33 à R. 1434-40 relatifs aux conseils territoriaux de santé,
 - ✓ Règlement intérieur et annexes de chaque CTS.
- Le renforcement de l'engagement territorial des professionnels de santé promu par la loi « Valletoux »
 - ✓ Loi n° 2023-1268 du 27 décembre 2023 visant à améliorer l'accès aux soins,
 - ✓ Intégration au sein du CTS des ordres territorialement compétents.

Publication de l'Arrêté n°DD/DEMOS/2026/01 modifiant l'arrêté n°2025/013 fixant la liste des membres du CTS 93



AGENCE RÉGIONALE DE SANTÉ ÎLE-DE-FRANCE

Arrêté n°DD/DEMOS/2026/001 modifiant l'arrêté n° 2025/013 du 30 septembre 2025 fixant la liste des membres du

Conseil territorial de santé de SEINE-SAINT-DENIS

LE DIRECTEUR GÉNÉRAL DE L'AGENCE RÉGIONALE DE SANTÉ ÎLE-DE-FRANCE

VU la loi n°2009-879 du 21 juillet 2009 portant réforme de l'hôpital et relative aux patients, à la santé et aux territoires ;

VU la loi n°2019-774 du 24 juillet 2019 relative à l'organisation et à la transformation du système de santé ;

Vu la loi n° 2023-1268 du 27 décembre 2023 visant à améliorer l'accès aux soins par l'engagement territorial des professionnels ;

VU le Code de la santé publique, notamment ses articles L. 1434-9, L. 1434-10, L. 1434-11 et R.1434-33 à R. 1434-40 relatifs aux conseils territoriaux de santé ;

VU l'arrêté ministériel du 3 août 2016 relatif à la composition du conseil territorial de santé ;

VU l'article D1432-28 relatif à la composition de la conférence régionale de la santé et de l'autonomie ;

VU l'arrêté n°16-1224 relatif à la délimitation du périmètre des territoires de démocratie sanitaire de la Région Île-de-France du 18 octobre 2016 ;

VU le décret du 10 avril 2024 portant nomination du Directeur général de l'Agence régionale de santé Île-de-France, Monsieur Denis ROBIN, à compter du 29 avril 2024 ;

VU l'arrêté 2022/44 du 19/09/2022 fixant la liste des membres du conseil territorial de santé de Seine-Saint-Denis ;

VU l'arrêté n°2025/013 du 30/09/2025 modifiant l'arrêté n°2025/003 du 19/05/2025 fixant la liste des membres du Conseil Territorial de Santé de Seine-Saint-Denis ;

VU l'arrêté DS n°2025/023 du 18/07/2025 portant délégation de signature à Madame Emmanuelle LATOUR, Directrice de la délégation départementale de Seine-Saint-Denis de l'Agence Régionale de Santé Île-de-France pour Monsieur Denis ROBIN, Directeur général de l'Agence régionale de santé Île-de-France.

- [Conseils territoriaux de santé \(CTS\) | Agence régionale de santé Île-de-France](#)

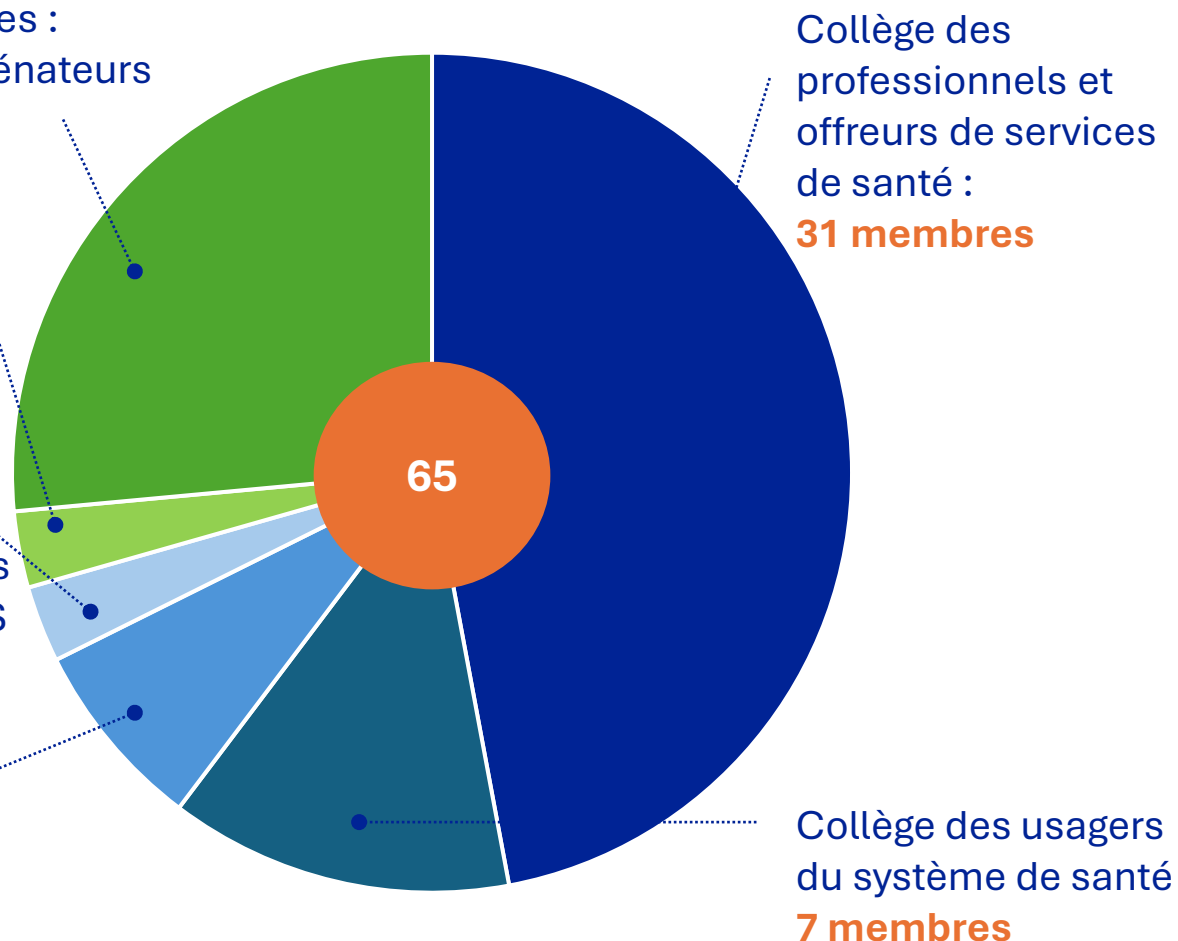
Composition du CTS 93

Parlementaires :
Députés et sénateurs
18 membres

Personnes
qualifiées :
2 membres

Collège des
représentants
de l'Etat et SS
2 membres

Collège des
collectivités
territoriales
5 membres



- 65 membres titulaires siègent au sein du CTS.
- Un taux de renouvellement naturel de 17% depuis arrêté modifiant l'arrêté de composition du CTS de septembre 2025.
- Des nouveaux membres intégrés au sein du CTS:
 - ✓ Les conseils des ordres territorialement compétents
 - ✓ Les sénateurs et députés
- Un taux de renouvellement incluant ces nouveaux arrivants de près de 34%.

Fonds d'Intervention Régional « territorialisé » 2025 et programmation 2026

Fonds d'Intervention Régional « territorialisé » 2025

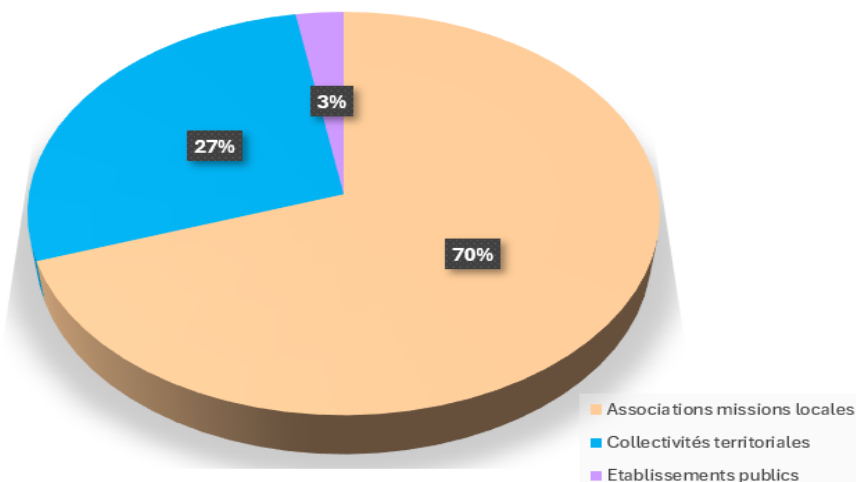
Bilan par thématiques 2025

Objectif : Accompagner les promoteurs dans le financement des actions de santé publique

- Cadre de financement :
 - ✓ Territoires de santé prioritaires : villes avec un IDH2 < 0,62 / territoires faisant l'objet d'un CLS et quartiers prioritaires de la ville
 - ✓ Populations cibles : publics identifiés en thématiques prioritaires (périnatalité et santé du jeune enfant / santé mentale), personnes en situation d'exclusion et précarité, populations vulnérables
 - ✓ Priorités organisationnelles : actions s'inscrivant dans un réseau d'acteurs et faisant l'objet d'un cofinancement

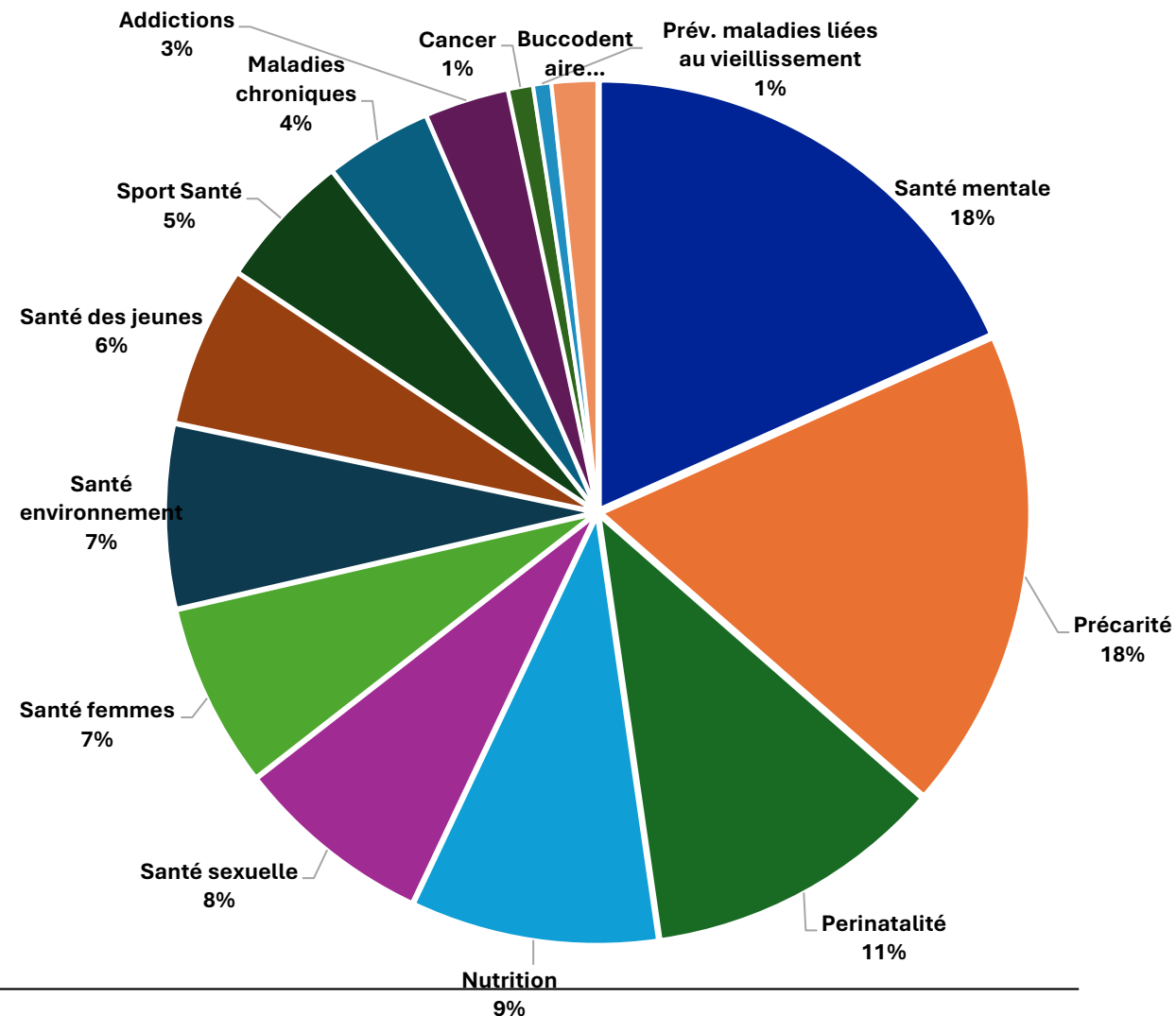
Porteurs	Montants alloués en 2024	Montants alloués en 2025	Nombre de porteurs 2025	Nombre d'actions en 2025	Evolution 2024-2025
Associations missions locales	3 902 676	4 009 382	82	103	2,66%
Collectivités territoriales	1 390 164	1 586 629	21	83	12,38%
Etablissements publics	161 536	154 042	3	5	-4,86%
TOTAL	5 454 376	5 750 053	106	191	5,14%

Pourcentage des montants alloués en 2025



Répartition financement par thématiques

Thématiques	Nombre d'actions subventionnées	Financement
Santé mentale	34	1 067 348
Précarité	30	1 058 066
Perinatalité	13	656 906
Nutrition	26	542 297
Santé sexuelle	10	434 000
Santé femmes	7	403 520
Santé environnement	17	403 380
Santé des jeunes	11	352 447
Sport Santé	16	299 096
Maladies chroniques	7	234 600
Addictions	9	184 400
Cancer	6	54 493
Prév. maladies liées au vieillissement	4	39 500
Buccodentaire	1	110 000



Répartition financement par thématiques : focus santé mentale et périnatalité

	Nombre d'actions 2024	Nombre d'actions 2025	Evolution 2024/2025
--	--------------------------	--------------------------	------------------------

Santé mentale	26	34	23,53%
---------------	----	----	---------------

Périnatalité	8	13	38,46%
--------------	---	----	---------------

	Montants alloués en 2024	Montants alloués en 2025	Evolution 2024/2025
--	-----------------------------	-----------------------------	------------------------

Santé mentale	844 460	1 067 348	20,88%
---------------	---------	-----------	---------------

Périnatalité	571 238	656 906	13,04%
--------------	---------	---------	---------------

Autres financements santé publique

Vaccination 183 000€ Coordination et logistique sur la vaccination HPV	Maladies chroniques 2 185 635€ - ETP - Sport santé	CLS 663 000€ Coordination CLS	Santé mentale 2 636 390 € - Coordination CLSM 330 000€ - MDA : 2 306 390 €	Addictions 2 638 713€ - Fond de lutte contre les addictions : 938 713€ - Equipes de liaison et de soins en addictologie (ELSA) : 1 700 000€
Périnatalité et violences faites aux femmes et aux enfants 1 393 000€ - UAP / Sortie accompagnée de mater/ Médiatrices en maternités : 750 000€ - Article 51 MAM'EN FORME - Dispositif UAPED et les 2 Maisons des femmes : 620 000 € - Article 51 prise en charge des femmes victimes de mutilations sexuelles au CHIAG - Littératie en périnatalité : projet sur le post natal CHIAG/CPTS/CMS de Montreuil : 23 000 €	Précarité 11 019 903 € - PASS de ville : 700 004 € - PASS hospitalières : 9 151 899 € - Psy en structures AHI : 1 122 000 € - Expérimentation PASS de ville – femmes sans droits 46 000 €	Santé sexuelle 2 919 610€ - Expérimentation consultation des pères (Montreuil) 105 000 € - CEGIDD : 2 814 610€	Lutte contre la tuberculose 3 452 924 € Financement du centre de lutte anti-tuberculose	

23/06/2023

réunion plénière

14

Fonds d'Intervention régional « territorialisé » 2025 :

Maison de santé pluridisciplinaire Santé Basilique –
Dr Leila Jannel

MAISON DE SANTE PLURIPROFESSIONNELLE SANTE BASILIQUE

Saint-Denis

Présentation AU CONSEIL TERRITORIAL EN SANTE 18 juin 2026



2016-2020

Diagnostic de territoire

Adultes

- Plus de maladies chroniques
DNID-HTA
- Plus de morbidimortalité de ces maladies chroniques
Cardiovasculaire et rénale
- Plus d'obésité
- Moins de dépistage
FIT-HPV-Mammo
- Moins de vaccination
Pneumocoque-grippe

Enfants

- Plus de facteur de risque aux TND
Grossesses complexes- prématurité- couples apparentés
- Structures de soins débordées
- Manque de professionnelles libérales en rééducation
- Méconnaissance du dépistage précoce
- Suivi somatique amputé

Axe prioritaire: enfants vulnérables et TND

L'enjeu du dépistage précoce

4 mois

Premiers symptômes identifiables

2 ans

Fin du dépistage précoce et de la période de PEC optimale

6 ans

Âge moyen du diagnostic en France

1 sur 6

personnes concernées par un TND

60

nouvelles situations / semaine à la PCO-TND 93 en 2025

2 ans

d'attente moyenne en CMP/CMPP

2019-2021

Rencontre avec les partenaires institutionnels



- Création de la CPTS de Saint-Denis
Coprésidence et créations de projets de santé
- Partenariat avec les institutions locales
PMI - mairie de St-Denis - maison du bébé
- Participations aux instances locales
CLSM - groupe autisme
- Collaboration avec les partenaires territoriaux
 – préfecture - CHSD

Décision de création d'une MSP

- Mise en place d'un réseau informel de professionnelles
- Recherche de locaux
- Formations spécifiques
ETP
Dépistage précoce
Communication alternative
- Revue systématique des dossiers
- Mise en place de RCP 2/ an

2021-2026

Montage et réalisation

Local

- Mairie de Saint-Denis
Service santé
Service commerce
-  Subvention d'aide à l'achat
- Region
Refus de subvention

Équipe pluriprofessionnelle

Un recrutement plurimodal

- Mairie de Saint-Denis
Service santé
- CPTS
Annuaire du territoire
Projet nouveaux arrivants
- Liens informels
NEF- université paris
cité...

Partenaires extérieurs

- Prestataire pour le montage du projet
Financement 
- Architecte spécialisé
AR-THEME
- BTP dédié
Financement 
- Matériel inclusif
FIR territorialisé 

2021-2026

Galères et imprévus

En plus des galères habituelles (mauvais accompagnement, prestataires indéclicats, désistements de professionnelles, déménagement imprévus, administrations obtuses et angoisses financières)

Zone Prioritaire d'Aménagement



*3 syndics dans un
immeuble pensé par des
Shadocks*

Inondations à répétition



*Au mois d'août quand tout
le monde est en vacances*

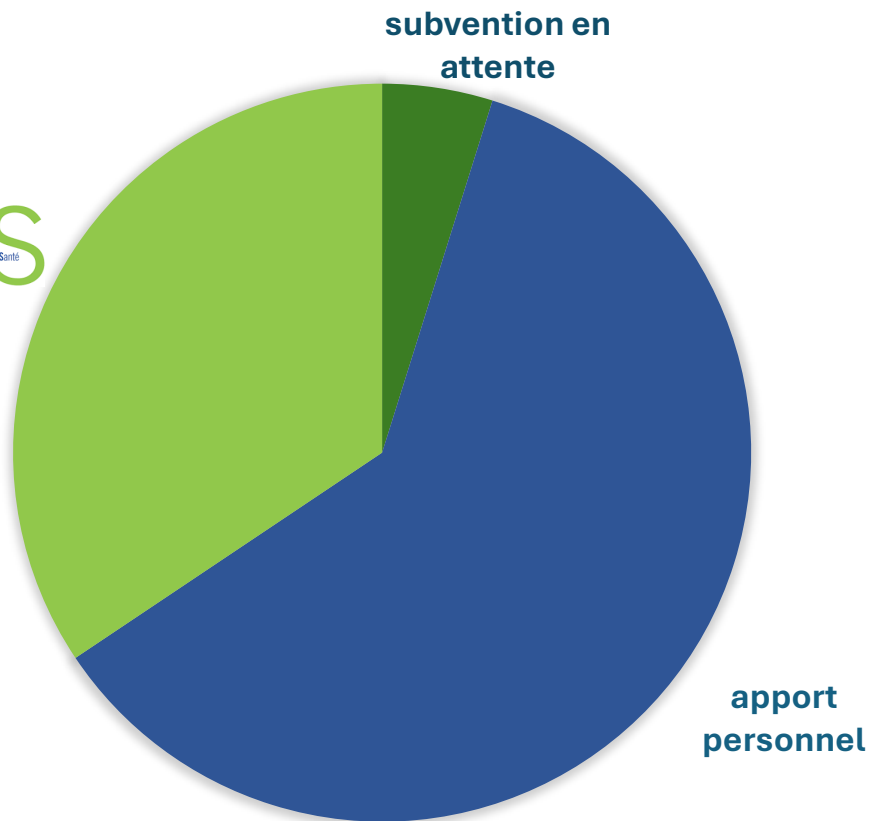
Le moineau commun d'IDF



*Espèce protégée qui niche
sur la terrasse attenante*

2024-2026

Le financement



31 110 €

Etude de faisabilité

697 000 €

Achat du local

476 000 €

Montant des travaux

108 635 €

Montant dédié aux aménagements TND

Financement FIR territorialisé

220 000 €

*Montant du matériel informatiques-meubles-aménagements
Démarrage de coordination*

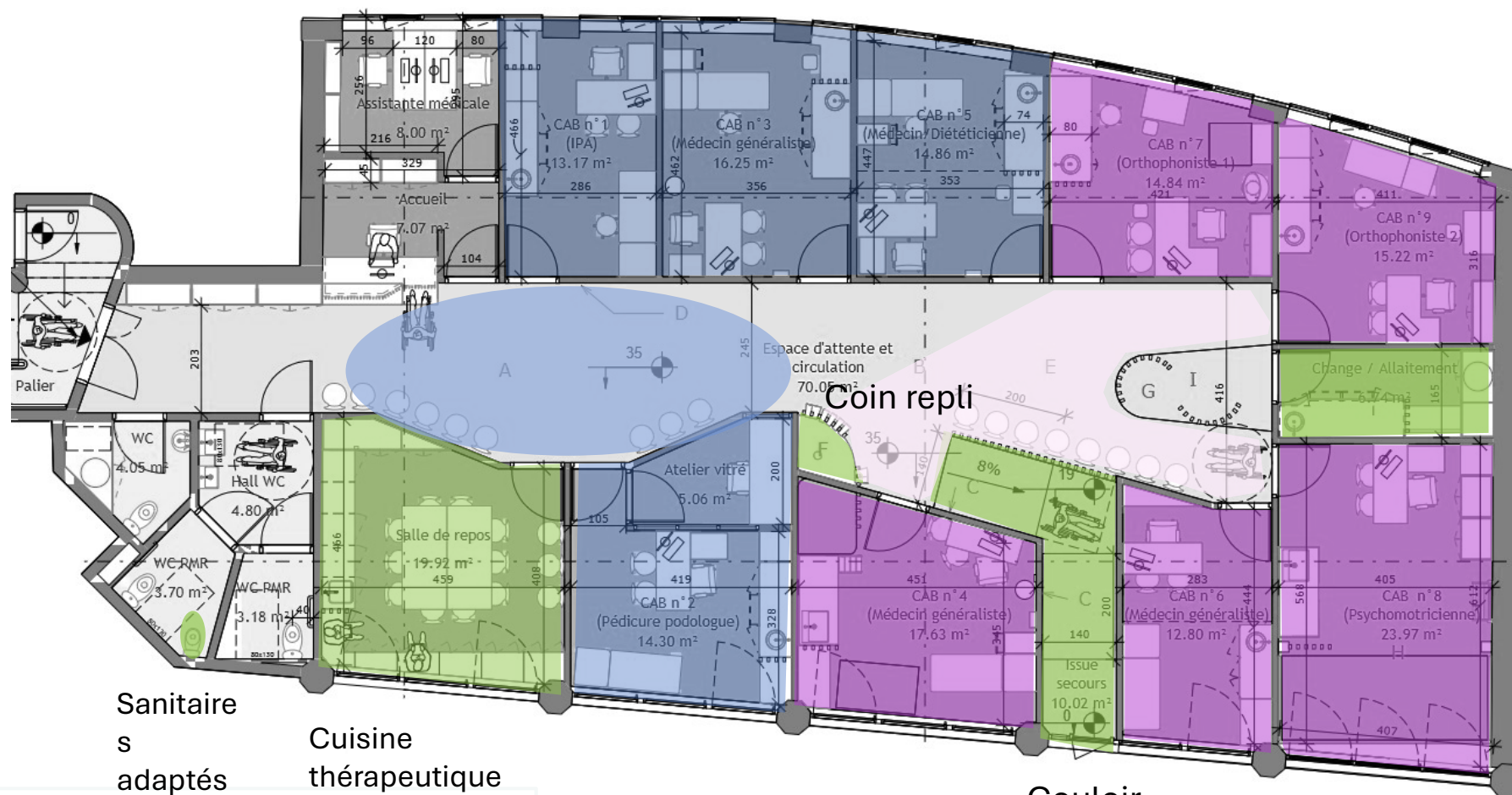
Le droit fondamental à la protection de la santé doit être mis en œuvre par tous moyens disponibles au bénéfice de toute personne. Les professionnels contribuent, avec les collectivités territoriales et leurs groupements, et avec les usagers, à développer la prévention, garantir l'égal accès de chaque personne aux soins nécessités par son état de santé et assurer la continuité des soins et la meilleure sécurité sanitaire possible. »

Article L.1110-1 du Code de la Santé Publique

Nous avons tous le droit d'être accueillis
dans un établissement sans faire de
différence.

Version FALC

Des locaux adaptés



Change et
allaitement

Acoustique adaptée

Luminosité variable dans chaque
bureau

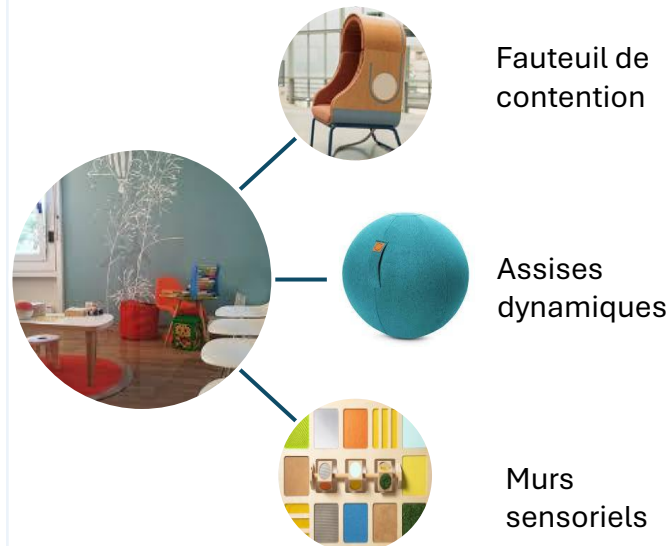
Température régulée

Couloir
sensoriel

Coin repli



Salle d'attente



Cabinets



En conclusion

La MSP sante basilique propose de travailler sur la prévention, le dépistage et de soins aux enfants TND ou à risque de le devenir

- ☐ Dans des locaux adaptés à leurs particularités
- ☐ Au sein d'une structure accueillant tout type de patient
- ☐ Avec des professionnelles formées au dépistage et à la prise en charge précoce
- ☐ Au sein d'une communauté professionnelle déjà constituée.

Ouverture prévue Janvier 2027

14, passage de l'acqueduc 93200 Saint-Denis

Fonds d'Intervention régional « territorialisé » 2025 :

La Place Santé C.C.S.B.E. – Mme Anne Mistral,
directrice



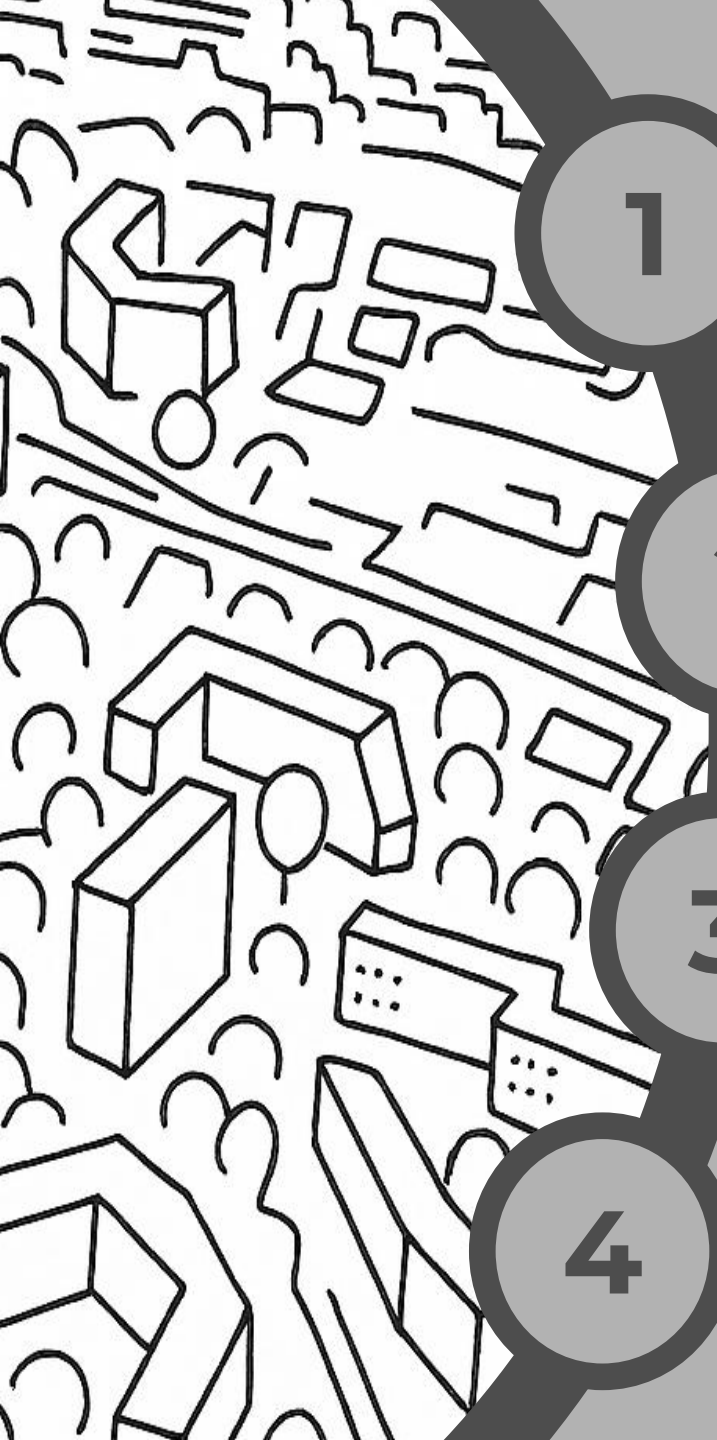
Programme Périnatalité

La Place Santé

C.C.S.B.E.

Anne MISTRAL, directrice

Jeudi 18 juin 2026

A stylized, black-and-white line drawing of a city map, showing various building footprints, streets, and parks. The map is partially obscured by a dark grey, wavy line that runs diagonally across the page, serving as a background for the numbered list.

1

Constat initial et parcours mis en place

2

Les financements de l'ARS

3

La coordination territoriale entre acteurs

4

Actions financées en 2025

Un fort besoin d'accompagnement spécifique

En 2017

Constat 1 : Une partie des femmes reçues au centre ne connaissent pas ou mal les démarches spécifiques à entreprendre dans le cadre d'une grossesse (examens, suivi médical, déclaration CAF/CPAM...).

Constat 2 : 116 femmes suivies spécifiquement pour leur grossesse depuis avril 2016 au centre

Constat 3 : Entre 35% et 45 % des femmes suivies par la PMI du territoire n'avaient pas de droits ouverts à leur arrivée en PMI en 2015



**Mise en place du programme
Santé Périnatalité**



Médiation
en santé



Consultations
médicales



Ateliers
collectifs

Le parcours périnatalité



Déclaration de grossesse

Établissement du calendrier de grossesse par les médecins du centre

Orientation par les
médecins ou l'accueil



Entretien médiation de début de grossesse

adapté du questionnaire du réseau NEF

Evaluation de la vulnérabilité et des besoins d'accompagnement

Information et accompagnement dans les démarches

Congé parental, CAF, sécurité
sociale, logement, crèche...

Utilisation d'outils permettant d'améliorer l'autonomie

Pochette grossesse, orientation
vers les ateliers collectifs

Coordination des soins

Aide à la prise de RDV (hôpital,
maternité, examens
obstétriques)

Après la naissance

Consultation mère - enfant et contact médiation post-natal

Un financement de l'ARS dès le démarrage du projet

Un complément de financement nécessaire pour la mise en place de ce parcours périnatalité

- Enjeu de cadrage sur ce qui est précisément financé pour qu'il n'y ait pas de double financement.
- La possibilité de financer des actions plus souples dans et hors des consultations.

Une inscription dans des priorités et des programmes territoriaux (PRS, PRSE, CLS)

- Inscription de nos actions dans une dynamique plus large et co-portée.
- Déclinaison des priorités régionales pour une application adaptée aux réalités locales.
- A partir de notre expertise micro-locale faire remonter des éléments de terrain pour affiner les priorités régionales.

La possibilité de bénéficier de l'expertise d'un réseau et de partager la nôtre

- Participation à des journées thématiques colloques permettant échanges et montée en compétences
- Valorisation de notre expertise et de notre expérience de terrain: toujours positif pour les équipes!

Deux axes de travail importants avec les acteurs du territoire

Le travail en complémentarité

- La PMI: travail conjoint avec les puéricultrices et la psychologue sur des situations complexes. Impact direct des mouvements de personnels dans les deux structures sur les files actives des deux structures.
- La maternité de l'hôpital Delafontaine: processus d'orientation fluide mis en place pour les femmes présentant des grossesses à risques suivant des critères définis par l'hôpital.
- La CPTS: organisation de cours de préparation à la naissance.
- La diététicienne de la Ville de Saint-Denis: orientation possibles des femmes enceintes.

L'expérimentation suivi de retours d'expérience et éventuel essaimage

- La Pochette grossesse
- La consultation mère - enfant

Trois axes de financement

Le développement et le renforcement du “parcours en santé” interne des patient-es suivi-es à La Place Santé

- 18 réunions pluriprofessionnelles (suivi de projet et harmonisation des pratiques)
- Amélioration de la pochette grossesse
- Réalisation d'une trame d'entretien pour la consultation mère - enfant

Le développement et le renforcement du “parcours en santé” des patient-es suivi-es à La Place Santé auprès des partenaires et acteurs du territoire

- Rencontres avec les nouvelles professionnelles de la PMI du quartier
- Renforcement du lien avec la maternité de l'hôpital Delafontaine

L'information, la sensibilisation et l'éducation thérapeutique des professionnel-les, des habitant-es du quartier et des patient-es

- Présentation de la pochette grossesse à la CPTS et au Réseau des Centres de santé communautaire

Merci pour votre attention !

Restons en contact !
anne.mistral@acsbe.asso.fr

Fonds d'Intervention régional « territorialisé » : Programmation 2026

Programmation par thématiques 2026

- Poursuite des actions engagées en 2025.
- Renforcement des axes fort du Projet Régional de Santé.
- Nouvelle vague de territorialisation du FIR sur le volet prévention promotion de la santé sur les axes CLS, CLSM et soutien aux maisons sport santé.

Thématiques	Financement
Santé mentale	1 184 014 €
Précarité	952 728 €
Périnatalité	710 131 €
Nutrition	378 342 €
Santé sexuelle	534 000 €
Santé femmes	418 520 €
Santé environnement	361 380 €
Santé des jeunes	352 447 €
Sport Santé	199 096 €
Maladies chroniques	184 600 €
Addictions	166 000 €
Cancer	93 448 €
Prév. maladies liées au vieillissement	39 500 €
CLS	746 000 €
CLSM	363 000 €
Soutien aux maisons sport santé	279 520 €
Buccodentaire	110 000 €

Programmation par thématiques 2026

Renforcement de la médiation en santé :

- Poursuite d'un plan de soutien des postes médiateurs dans les projets prévention promotion de la santé pour un montant **de 168 000€** affectés à la périnatalité et la grande précarité.
- Proposition expérimentation de la médiation en santé pédiatrie au sein des 3 établissements du GHEF GPNE pour une **estimation de 75 000€** (*travail en cours avec les 3 ES*). Le nouveau projet médiation en santé pédiatrie, sera basé sur :
 - ✓ Un accompagnement physique des familles aux consultations, lorsque cela est nécessaire, y compris lors d'interventions hors les murs (notamment en PMI).
 - ✓ Un soutien dans les démarches administratives liées à l'accès aux soins (ouverture ou renouvellement des droits, orientation vers les dispositifs adaptés) avec un accompagnement ponctuel si nécessaire,
 - ✓ Une participation à des actions collectives de prévention
 - ✓ Favoriser et faciliter la mise en place d'actions d'éducation thérapeutique destinées aux enfants atteints de maladies chroniques, en constituant une interface entre les familles et les équipes soignantes.
 - ✓ Une participation à des actions de sensibilisation visant à prévenir et réduire les situations de violence domestique.

Projets des acteurs du territoire Est-Ensemble

Projets des acteurs du territoire :

CPTS Bobigny-Bondy – Dr Yassine Hilal, président

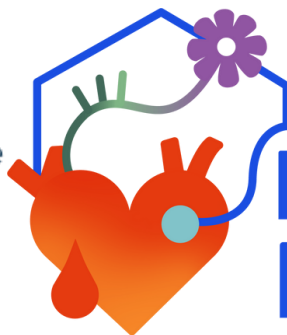
CPTS Bobigny- Bondy

Présentation au CTS 93

Dr Yassine HILAL
18/06/2026



Communauté Professionnelle
Territoriale de Santé
BOBIGNY & BONDY



**Maison de la
Prévention**



Déclaration de liens et conflits d'intérêts

Fonctions exercées:

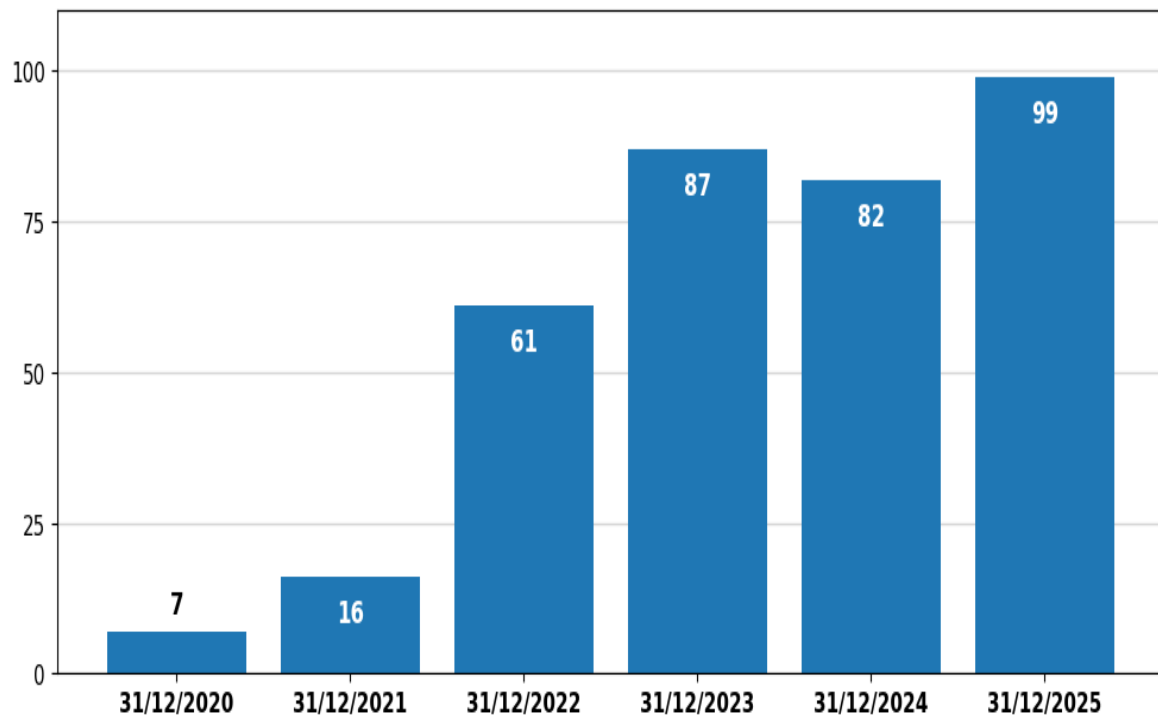
- Président de la **CPTS Bobigny-Bondy qui porte également la Maison de la Prévention** de Bobigny.
- Gérant de la **SISA de la Maison de Santé Pluriprofessionnelle Miriam Makeba**.
- Coordinateur de la **Maison Médicale de Garde MAKEBA (MMG)**.
- Membre du Conseil d'Administration de l'**ADAP**.
- Membre du Conseil d'Administration de la **FEMASIF**.
- Conseiller ordinal suppléant au **Conseil Départemental de l'Ordre des Médecins de Seine-Saint-Denis (CDOM 93)**.

Liens d'intérêts institutionnels

- Dans le cadre des activités de prévention, d'éducation en santé, de recherche et d'organisation des soins menées par les structures précitées, des collaborations ou soutiens ont pu être établis avec :
- GEP Santé
- Elivie
- ASDIA
- Abbott
- AstraZeneca
- Servier
- Ces partenariats n'interviennent pas dans les décisions médicales individuelles ni dans l'indépendance scientifique des projets présentés.

CPTS Bobigny-Bondy

Évolution du nombre d'adhérents à la CPTS
Bobigny-Bondy



Membres fondateurs



Nos Missions

Thématiques du projet de santé

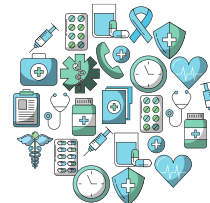
Accès aux soins

- Accès MT
- Soins non programmés
- Téléexpertise



Parcours de santé

- Parcours chronique
- Parcours TND
- Parcours diabétologie
- Parcours HTA et cardiologie
- Parcours asthme



Prévention

- Prévention diabète
- Prévention cardiovasculaire
- Dépistage des cancers
- Prévention surpoids et obésité
- Activité physique



Gestion de crise

- Préparation à la gestion de crise



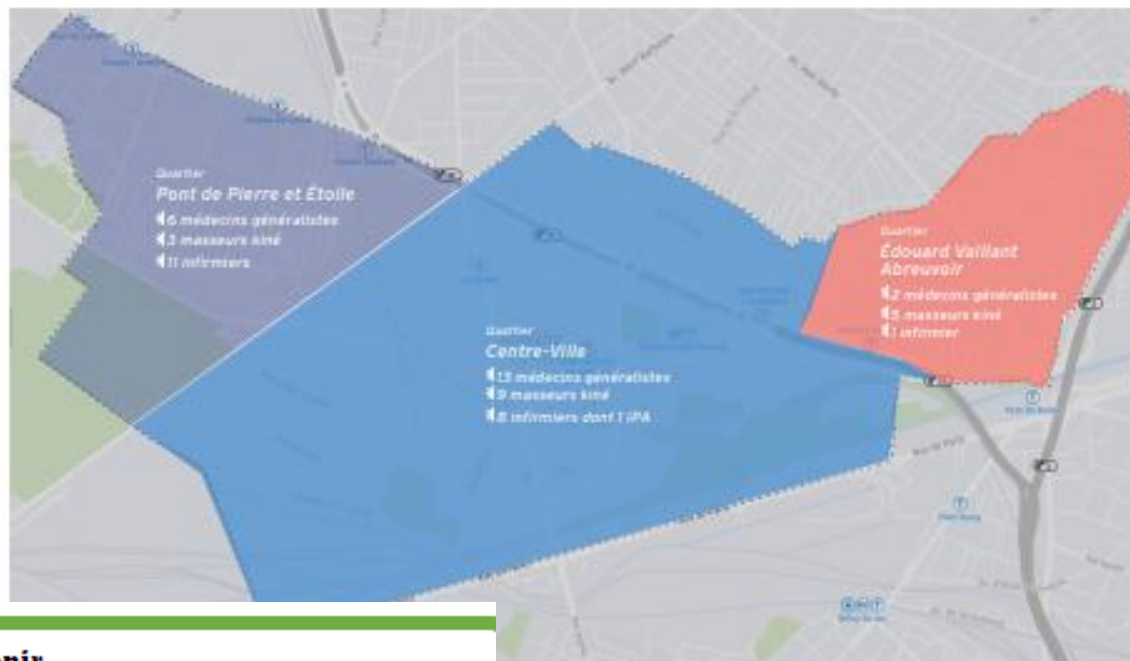
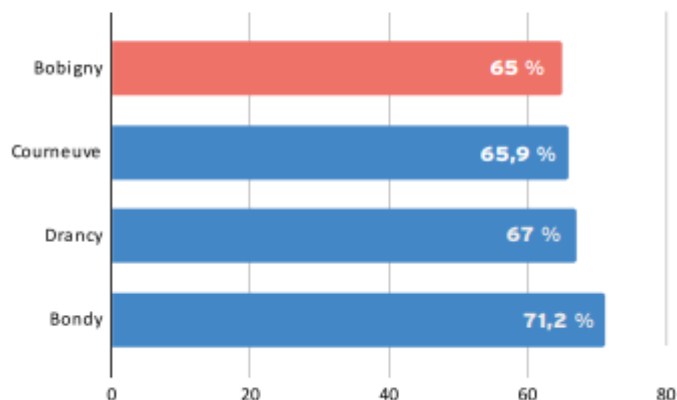
Accompagnement des professionnels et qualité & pertinence des soins

- Conciliation médicamenteuse
- Maîtrise de stage universitaire
- Journée d'accueil des internes
- Aide à l'installation



CPTS COSIGNATAIRE DES CLS

Part de la population ayant un médecin traitant en 2020
en % (ORS, 2020)



DISTRIBUTION INÉGALITAIRE
(CPAM 2023)

✂ Peu de masseurs kiné
sur le secteur Pont de Pierre

✂ Peu d'infirmières
sur le secteur de l'Abreuvoir

Très peu d'offre d'infirmières
en pratique avancée sur le
territoire

En plus de cette offre libérale :
CPS Aimé Césaire
✂ infirmières
✂ médecins généralistes (6 ETP)
✂ paramédicaux
✂ dentistes

Quelques chiffres clés à retenir

- Bondy compte 53 342 habitants en 2020, avec une densité de 9 985 habitants par km².
- Près de 45,5 % de la population vit en QPV, avec un IDH-2 de 0,4.
- 36,5 % de la population a moins de 25 ans, tandis que 12,8 % a moins de 65 ans.
- 27 % de la population est immigrée, majoritairement d'origine maghrébine.
- Le taux de chômage est de 19,1 %, et la pauvreté touche 32 % des habitants.
- 13,7 % des bondynois perçoivent le RSA, un taux supérieur à celui régional.
- Les logements sont à 71,4 % des appartements et 56,2 % de logements ont 3 ou 4 pièces.
- Bondy dispose de 10 km de pistes cyclables et de 36 parkings vélo, dont un Véligo sécurisé à la gare.

Quelques chiffres clés à retenir

- Médecins généralistes : La ville est en ZIP+ (zone prioritaire) pour cette spécialité, avec 51 médecins, dont 23 de plus de 60 ans.
- Infirmiers : Bondy comptabilise 36 infirmiers, dont 5 sont âgés de plus de 60 ans.
- Masseurs-kinésithérapeutes : 28 praticiens sont présents, dont 6 ont plus de 60 ans.
- Sages-femmes : Seulement 4 sages-femmes exercent à Bondy.
- Chirurgiens-dentistes : La commune dispose de 12 dentistes avec un zonage intermédiaire.
- Ophtalmologues : 2 ophtalmologues sont présents, un nombre insuffisant pour la demande locale.



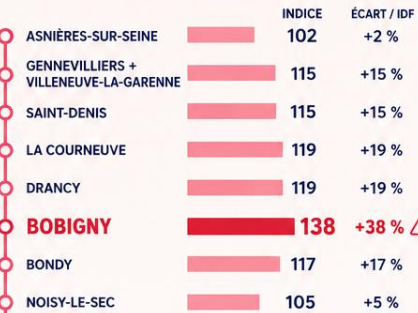
LE TRAMWAY T1 : DES INÉGALITÉS DE SANTÉ MARQUÉES

MORTALITÉ PLUS ÉLEVÉE, OFFRE DE SOINS INSUFFISANTE DANS CERTAINS TERRITOIRES



MORTALITÉ STANDARDISÉE

(Indice base 100 – Île-de-France = 100)
Période 2019-2023

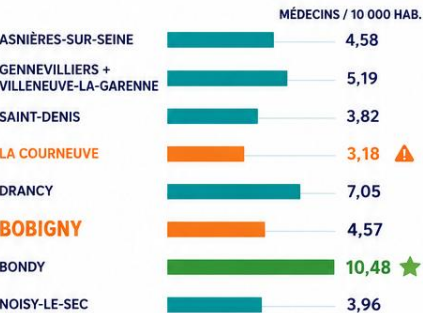


Bobigny présente l'indice de mortalité le plus élevé du T1 : +38 % par rapport à la moyenne régionale.



OFFRE DE SOINS PRIMAIRES

Densité de médecins généralistes
(pour 10 000 habitants – 2024)



De fortes disparités : de 3,18 médecins pour 10 000 hab. à La Courneuve à 10,48 à Bondy.

TOUT COMPARER EN UN CLIN D'ŒIL

TERRITOIRE DU T1	INDICE DE MORTALITÉ STANDARDISÉE (Base 100 IDF)	ÉCART À L'IDF	MÉDECINS GÉNÉRALISTES (2024)	POPULATION MUNICIPALE (INSEE 2023)	GÉNÉRALISTES POUR 10 000 HAB.
ASNIÈRES-SUR-SEINE	102	+2 %	43	93 941	4,58
GENNEVILLIERS + VLG	115	+15 %	40	77 000	5,19
SAINT-DENIS	115	+15 %	57	149 077	3,82
LA COURNEUVE	119	+19 %	15	47 167	3,18
DRANCY	119	+19 %	51	72 390	7,05
BOBIGNY	138	+38 %	26	56 927	4,57
BONDY	117	+17 %	53	50 595	10,48
NOISY-LE-SEC	105	+5 %	18	45 510	3,96



BOBIGNY : ZONE DE VIGILANCE PRIORITAIRE

Mortalité la plus élevée du T1 et offre de soins seulement moyenne.

CONCLUSION

Le tramway T1 relie des territoires très inégaux face à la santé. Agir sur l'accès aux soins à Bobigny et dans les communes voisines est essentiel pour réduire les inégalités de mortalité.

3 ENJEUX CLÉS POUR AGIR



RENFORCER
L'OFFRE DE SOINS
PRIMAIRES

Augmenter la densité de médecins, en priorité dans les territoires les plus fragiles.



AMÉLIORER
L'ACCÈS AUX SOINS
POUR TOUS

Faciliter les parcours, prévenir et accompagner les populations vulnérables.



COORDONNER
LES ACTEURS
DU TERRITOIRE

Travailler ensemble (ville, santé, associations, professionnels) pour des solutions durables.

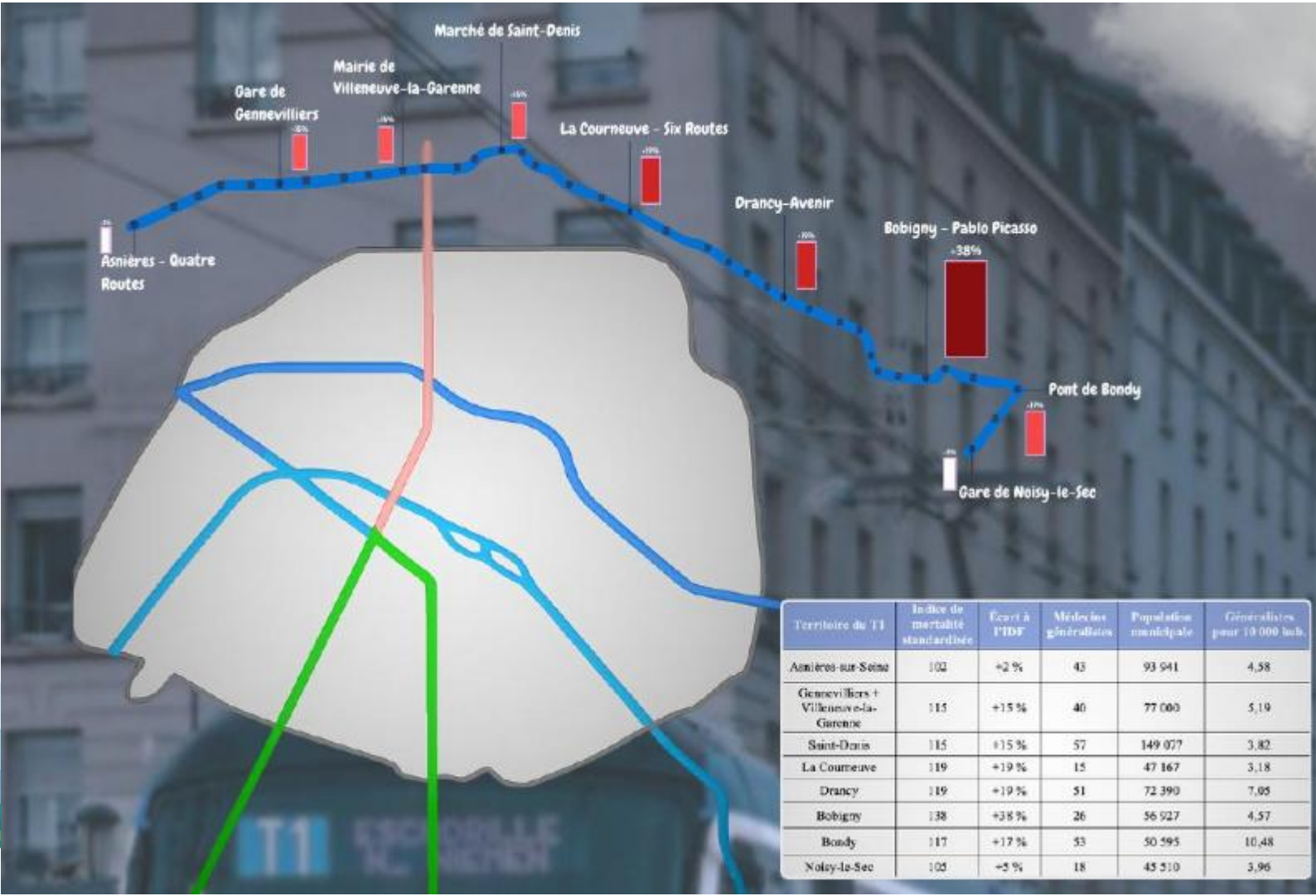
Ensemble,
pour une santé
plus juste le long
du T1 !



DES DONNÉES POUR COMPRENDRE, DES ACTIONS POUR CHANGER LES CHOSES !



CPTS BOBIGNY-BONDY



Territoire du T1	Indice de mortalité standardisée	Écart à l'IDF	Médecins généralistes	Population municipale	Généralistes pour 10 000 hab.
Asnières-sur-Seine	102	+2 %	43	93 941	4,58
Gennevilliers + Villeneuve-la-Garenne	115	+15 %	40	77 000	5,19
Saint-Denis	115	+15 %	57	149 077	3,82
La Courneuve	119	+19 %	15	47 167	3,18
Drancy	119	+19 %	51	72 390	7,05
Bobigny	138	+38 %	26	56 927	4,57
Bondy	117	+17 %	53	50 595	10,48
Noisy-le-Sec	105	+5 %	18	45 510	3,96

ACCÈS AUX SOINS CPTS BOBIGNY-BONDY 2025 OÙ LES PATIENTS TROUVENT-ILS UNE SOLUTION ?

977 DEMANDES D'ORIENTATION TRAITÉES

35%

SOLUTIONS TROUVÉES
SUR LE TERRITOIRE
CPTS
343 PATIENTS

BOBIGNY ↔ BONDY :
UNE FORTE COMPLÉMENTARITÉ



94 habitants de Bobigny
orientés vers Bondy



105 habitants de Bondy
orientés vers Bobigny



65%

SOLUTIONS TROUVÉES
HORS TERRITOIRE

634 PATIENTS

PRINCIPALES VILLES
DE RECOURS EXTÉRIEURES

	DRANCY	259 patients
	PAVILLONS-SOUS-BOIS	124 patients
	NOISY-LE-SEC	62 patients
	PANTIN	59 patients
	ROSNY-SOUS-BOIS	52 patients



MESSAGE CLÉ

1 patient sur 3 trouve une solution sur Bobigny-Bondy,
mais 2 patients sur 3 doivent encore être orientés vers l'extérieur.

ENJEU STRATÉGIQUE : RENFORCER L'OFFRE DE MÉDECINE GÉNÉRALE
SUR LE TERRITOIRE CPTS POUR LIMITER LES DÉPARTS VERS LES COMMUNES VOISINES.

CPTS BOBIGNY - BONDY 2025

Le SAS en chiffres



343

patients ont trouvé
une solution sur
notre territoire



14

médecins et
structures
mobilisés



1

patient orienté
toutes les 2 semaines
par effecteur

≡ Une coopération qui fonctionne ! ≡

BOBIGNY



192
solutions
56%

343
SOLUTIONS
LOCALES
sur Bobigny
et Bondy



BONDY



151
solutions
44%



199

patients ont bénéficié
d'une prise en charge
croisée entre les deux villes

Bobigny et Bondy,
plus forts ensemble
pour la santé
de notre territoire!



≡ Mais le défi reste important ! ≡



977

demandes
reçues

=



343

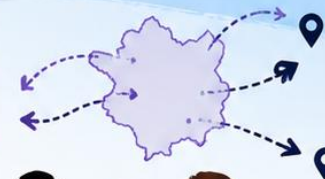
solutions sur
le territoire CPTS

+



634

patients orientés
hors territoire



**Objectif
2026**

**PLUS DE CRÉNEAUX SAS,
PLUS DE SOLUTIONS LOCALES !**



Accès aux soins



Proximité



Solidarité



Coordination

UTILITÉ DU BILAN NEUROPSYCHOLOGIQUE EN MÉDECINE DE VILLE

CHEZ LES ENFANTS SUSPECTÉS DE TROUBLES NEURODÉVELOPPEMENTAUX

Étude descriptive à partir d'une série de cas cliniques

Repérer
Comprendre
Orienter
Accompagner

pour révéler
le potentiel
de chaque enfant

CONTEXTE

- Les troubles neurodéveloppementaux (TND) concernent entre 5 et 15 % des enfants d'âge scolaire.
- Les délais d'accès aux consultations spécialisées sont souvent longs (plusieurs mois à plus d'un an).
- Le médecin traitant est fréquemment la première porte d'entrée du parcours diagnostique.

Quelle est la valeur ajoutée d'un bilan neuropsychologique réalisé en médecine de ville ?

OBJECTIF

Évaluer l'intérêt clinique du bilan neuropsychologique réalisé en soins primaires dans :

- ✓ le repérage précoce des TND
- ✓ l'identification des forces et fragilités cognitives
- ✓ l'orientation diagnostique
- ✓ la coordination des soins
- ✓ l'accès aux dispositifs d'aide scolaire et médico-sociale

MÉTHODES

POPULATION

Enfants âgés de 4 à 15 ans adressés par :

- Médecin traitant
- Pédiatre
- Équipe éducative

pour suspicion de :

- TDAH
- Trouble des apprentissages
- Difficultés attentionnelles
- Difficultés comportementales

ÉVALUATION

- Entretien développemental et recueil des antécédents
- Échelles cognitives WPPSI-IV ou WISC-V
- Questionnaires basés sur les critères DSM-5 (TDAH)
- Analyse fonctionnelle du retentissement familial, scolaire et émotionnel

RÉSULTATS : CE QUE LE BILAN A PERMIS D'IDENTIFIER

PRINCIPAUX MOTIFS DE CONSULTATION

- Difficultés attentionnelles
- Hyperactivité / impulsivité
- Difficultés scolaires
- Troubles émotionnels (anxiété, irritabilité)
- Difficultés exécutives (organisation, planification)

ORIENTATIONS PROPOSÉES À L'ISSUE DU BILAN

ORTHOPHONIE
Troubles du langage oral, du langage écrit, mémoire verbale

PSYCHOMOTRICITÉ
Motricité globale, coordination, préhension

ORTHOPÉDIE
Fatigue visuelle, troubles visuo-spatiaux

REMÉDIATION COGNITIVE
Fonctions exécutives, attention, mémorisation

PÉDOPSYCHIATRIE / PSYCHOLOGIE
Évaluation diagnostique et suivi thérapeutique

AMÉNAGEMENTS SCOLAIRES
PAP / PPS, AESH...

DOSSIER MDPH
Reconnaissance du handicap et aides associées

DISCUSSION

Le bilan neuropsychologique en médecine de ville :

- ✓ facilite le repérage précoce des TND
- ✓ réduit l'errance diagnostique et les délais de prise en charge
- ✓ met en évidence les ressources cognitives de l'enfant
- ✓ soutient la décision médicale et les aménagements scolaires
- ✓ améliore la coordination entre famille, école et professionnels
- ✓ favorise l'accès aux dispositifs de compensation

CONCLUSION

Le bilan neuropsychologique réalisé en soins primaires constitue un outil stratégique dans le parcours diagnostique des enfants suspectés de TND.

Son intégration précoce permet une meilleure compréhension du fonctionnement cognitif de l'enfant, une orientation plus rapide vers les ressources adaptées et une amélioration globale de la coordination des soins.

MESSAGES CLÉS

- Un enfant inattentif n'est pas forcément un enfant en échec.
- Le bilan neuropsychologique identifie autant les ressources que les fragilités.
- La médecine de ville peut jouer un rôle majeur dans le repérage précoce des TND.
- Une orientation précoce améliore le parcours de soins et la qualité de vie de l'enfant et de sa famille.

RÉFÉRENCES

- HAS. Trouble déficitaire de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDAH) : repérage, diagnostic et prise en charge des enfants et adolescents. 2020.
- HAS. Troubles du neurodéveloppement : repérage et orientation des enfants à risque. 2023.
- American Psychiatric Association. DSM-5-TR. 2022.
- Faraone S.V., Biederman J., Coughlin D., et al. The World Federation of ADHD International Consensus Statement: 208 Evidence-based Conclusions about the Disorder. *Neurosci Biobehav Rev.* 2021;128:789-818.

POUR EN SAVOIR PLUS

Scannez-moi !

CONTACT

06 XX XX XX XX
neuropsyville@gmail.com
CPTS Bobigny-Bondy
93xxx Bobigny

PARCOURS DE SOINS OBSERVÉ

- 1 REPÉRAGE**
(enfant / parents / école / professionnels)
- 2 MÉDECIN TRAITANT**
(évaluation clinique et orientation)
- 3 BILAN NEUROPSYCHOLOGIQUE**
(en médecine de ville)
- 4 PROFIL COGNITIF OBJECTIF**
(forces et fragilités)
- 5 ORIENTATION PERSONNALISÉE**
et recommandations
- 6 AMÉNAGEMENTS SCOLAIRES**
(PAP, PPS, AESH...)
- 7 PRISES EN CHARGE ADAPTÉES**
(médicales, paramédicales, rééducatives, remédiation)
- 8 AMÉLIORATION DU PARCOURS DE L'ENFANT**
et de sa qualité de vie

PARCOURS TND EN MÉDECINE DE VILLE EN CHIFFRES

Repérer • Comprendre • Orienter • Accompagner

Le bilan neuropsychologique : une étape clé du parcours de l'enfant

Agir tôt pour mieux accompagner chaque enfant

2024

BILANS RÉALISÉS

84

bilans

€ MONTANT TOTAL DES BILANS

28 000 €

2025

BILANS RÉALISÉS

150

bilans

€ MONTANT TOTAL DES BILANS

67 500 €

ÉVOLUTION 2024 → 2025

- + 78 % de bilans réalisés
- + 141 % de budget mobilisé

UN ENGAGEMENT QUI PORTE SES FRUITS

PLUS DE REPÉRAGE
Davantage d'enfants repérés et orientés plus précocement.

PLUS D'ACCOMPAGNEMENTS
Une réponse renforcée pour les familles du territoire.

UNE EXPERTISE MOBILISÉE
Des professionnels engagés au service des enfants.

UN PARCOURS COORDONNÉ
Meilleure coordination entre les acteurs de ville et les partenaires.

EN 2025, PLUS D'ENFANTS ACCOMPAGNÉS, PLUS DE RÉPONSES APPORTÉES, PLUS D'AVENIR POSSIBLE !

Chaque bilan réalisé, c'est une **meilleure compréhension** pour un **meilleur accompagnement**.

Ensemble, continuons à agir pour le **développement** et le **bien-être** des enfants.

Dépistage du diabète et des maladies cardiovasculaires : Pilotage et gouvernance

- Coordination par la CPTS Bobigny Bondy
- **Le pilotage de l'action est assuré par la CPTS Bobigny Bondy dans le cadre de son volet Prévention soit seule ou en coportage hôpital et/ou municipalités.**
- Les actions sont réalisées par des infirmiers libéraux du territoire mobilisés au sein de la CPTS.
- La CPTS assure :
 - l'organisation des actions ;
 - la coordination des professionnels ;
 - la planification des interventions ;
 - le suivi des indicateurs ;
 - le lien avec les partenaires institutionnels.



Coordination avec les autres acteurs

- La CPTS développe ces actions en lien avec :
- les médecins généralistes du territoire ;
- les pharmacies ;
- Les IDE;
- les collectivités locales ;
- les associations locales ;
- les structures de prévention et acteurs médico-sociaux ;
- les établissements de santé partenaires.
- Les personnes dépistées nécessitant un suivi sont orientées vers leur médecin traitant ou les structures adaptées.



Evaluation et indicateurs de résultats

Indicateurs suivis

- nombre d’actions réalisées ;
- nombre de participants dépistés ;
- nombre de glycémies et tensions artérielles réalisées ;
- nombre de personnes orientées vers un professionnel de santé ;
- répartition territoriale des actions ;
- taux de participation des publics ciblés.

 Lieu du dépistage	 Date	 Patients dépistés	 Tensiomètres donnés
 Mission locale Bondy	09/01/2025	36	3
 Mairie de Bondy	18/03/2025	100	40
 Maison de prévention de Bobigny	13/05/2025	40	12
 Forum santé à l'Abreuvoir	23/09/2025	100	50
 Foyer ADOMA Bobigny	31/10/2025	32	30
 Foyer ADOMA Bondy	25/11/2025	33	31
 TOTAL		341 patients	166 tensiomètres

Evaluation et indicateurs de résultats

- ☐ Dépistages, orientations, informations
- ☐ Hygiène de vie et bien-être (alimentation, activité physique adaptée, sophrologie)
- ☐ Prévention (hypertension, diabète, cancers...)
- ☐ Egalité hommes-femmes

 **Lieu du dépistage**

 **Date**

 **Patients dépistés**

 **Tensiomètres donnés**

 **Village**
Prévention Santé
Bondy

18/06/2025

400



Dépistage en Seine-Saint-Denis d'hypertension artérielle (HTA) selon le protocole MMM: des enseignements au fil du temps ?

Yassine Hilal⁽¹⁾, Mohamad Aboubacker Tariq⁽¹⁾, Cecile Briex⁽¹⁾, Cong-Tri Thoun⁽¹⁾, Guillaume Ah-Ting⁽¹⁾, Robin Dhote⁽¹⁾, Marilucy Lopez-Sublet⁽²⁾, Mathilde Moysan⁽¹⁾

(1) CPTS Bobigny-Bondy, (2) Service de médecine interne, Centre d'Excellence Européen en Hypertension Artérielle (ESH) CHU Avicenne, AP-HP, Bobigny.

INTRODUCTION

La sensibilisation à l'HTA, première maladie chronique dans le monde, passe par des campagnes de dépistage comme celle de SFHTA selon le protocole MMM (May Measurement Month). Ce dépistage reflète l'état de santé d'une population, mais souligne l'importance d'une motivation pérenne à une démarche souvent « bénévole » en santé publique.

OBJECTIFS

Faire connaître les données des 3 années de campagne de dépistage d'HTA en Seine-Saint-Denis.

METHODES



Des actions de dépistage en 7 étapes (accueil, biométrie, entretiens : IDE, diététicien, associatif, médical et remise d'un tensiomètre) et procédure de MMM, ont été menées par la CPTS Bobigny-Bondy et l'hôpital Avicenne. L'analyse rétrospective de cette cohorte transversale et descriptive concerne les années 2022 à 2024.

RESULTATS

Sur 3 ans, 1178 participants ont bénéficié du dépistage. Le résumé des principaux résultats est sur le tableau. Une diminution du pourcentage des : (i) nouveaux cas d'HTA et diabète et (ii) participants hypertendus et diabétiques connus ont été observés.

Tableau. Evolution de l'échantillon entre 2022 et 2024

Année	Nb P	IMC *	Âge (années) *	HTA connue (%)	PAS/PAD ≥ 140/90 mmHg (nb)	Diabète connu (%)	Risque de diabète/Findrisk >12 (nb)	PAS mmHg *	PAD mmHg *	ATCD IDM (%)	ATCD AVC (%)
2022	270	30,52	60,58	58,30%	23% (62)	37,40%	DNR	138	83	9,26	4,81
2023	469	27,9	55,25	38,60%	11% (50)	18,80%	29% (138)	131	79	2,77	3,84
2024	439	28,46	53,32	34%	13% (57)	24,60%	20% (90)	132	78	3,42	5,47

(*) moyenne, Nb = nombre, P = participants, IMC = Index Masse Corporelle, HTA = hypertension artérielle, PAS = pression artérielle systolique, PAD = pression artérielle diastolique, ATCD = antécédents, IDM = infarctus de myocarde, AVC = accident vasculaire cérébral, DNR = dépistage non réalisé

Hypertension et risque cardiovasculaire : Qui sont les femmes dépistées en Seine-Saint-Denis ?

Mhamad Khazaal⁽¹⁾, Sawseen Douhi⁽¹⁾, Antonin Gagey⁽¹⁾, Manon Jouffroy⁽²⁾, Patrick Devos⁽²⁾, Cécile Briex⁽³⁾, Cynthia Soares⁽¹⁾, Sylvain Le Jeune⁽¹⁾, Antonio Morabito⁽¹⁾, Marine Kabla⁽¹⁾, Bénédicte Giroux Leprieur⁽¹⁾, Sariya Rashida⁽¹⁾, Robin Dhote⁽¹⁾, Yassine Hilal⁽³⁾, Mathilde Moysan⁽³⁾, Claire Mounier Vehier⁽²⁾, Marilucy Lopez-Sublet⁽¹⁾

(1) Service de médecine interne, Centre d'Excellence Européen en Hypertension Artérielle (ESH) CHU Avicenne, AP-HP, Bobigny, (2) Agir pour le Cœur des Femmes, (3) CPTS Bobigny-Bondy

INTRODUCTION

Les maladies cardiovasculaires (CV) restent un fardeau de morbi-mortalité croissante et en particulier chez les femmes. Les actions de prévention CV restent marginales dans cette population et ce malgré la prise de conscience de cette problématique en santé publique. Le « Bus du cœur des femmes » (BCF) de la fondation d'Agir pour le cœur des femmes reste pionnier dans ce domaine en France, s'adressant à des femmes en situation de vulnérabilité et éloignées du soin.

OBJECTIFS

Faire connaître certaines données de la campagne de dépistage du BCF menées en Seine-Saint-Denis et les comparer aux données des femmes dépistées selon le kit MMM (May Measurement Month) de la SFHTA sur 2 ans.

METHODES

Analyse rétrospectif des données des femmes du BCF recrutées par les associations de proximité, CPAM et médecins traitants, et des femmes ayant participé à la campagne menée par la CPTS de Bobigny-Bondy selon le protocole MMM en 2022 et 2023. Il s'agit d'une étude transversale et observationnelle.

RESULTATS

Sur 2 ans, 939 femmes dont 429 du BCF ont participé à ces actions. Le résumé des principaux résultats est sur le tableau. En pourcentage, il existe une tendance plus importante au tabagisme et surpoids chez les participantes du BCF. Les participantes à MMM sont plus hypertendues et diabétiques connues. Enfin, les moyennes de PAS et PAD restent semblables.

Tableau. Données générales des échantillons 2022-2023

Variables	CPTS Bobigny		Bus du cœur des femmes	
	2022	2023	2022	2023
N participants	157	288	230	199
Age (ans) (*)	59	54	50	56
Tabac (%) (n)	8,9 (14)	4,9 (14)	11,4 (24)	11,3 (14)
IMC >25 (%) (n)	83 (113)	68,36 (175)	76,47 (169)	73,6 (145)
IMC >30 (%) (n)	44 (61)	34 (87)	42,5 (94)	38 (75)
PAS/PAD mmHg (*)	131/79	132/79	130/79	124/76
Hypertendus connus (%)	55,4 (87)	40 (116)	30,3 (69)	36,9 (73)
ATCD				
Diabète (%) (n)	35 (55)	15 (45)	11,9 (24)	20,6 (36)
IDM (%) (n)	16 (25)	4,5 (13)	15,6 (36)	10 (20)
AVC (%) (n)	9 (14)	4 (11)	2,2 (5)	4,5 (9)

(*) moyenne, N=nombre, PAS = pression artérielle systolique, PAD=pression artérielle diastolique, ATCD = antécédents, NSP=ne sais pas, IDM=infarctus de myocarde, AVC= accident vasculaire cérébral

1 MISSION 1 ACCÈS AUX SOINS

- Stabilisation accès médecin traitant
- Participation active au SAS
- 977 demandes – 311 prises en charge
- Développement télémédecine (18 téléexpertises en dermatologie)



2 MISSION 2 PARCOURS TND

- 154 bilans réalisés en 2025
- 2 neuropsychologues partenaires
- 154 restitutions aux familles
- Forte demande – planning saturé



PARCOURS MALADIES CHRONIQUES



- Diabète : dépistage + coordination AP-HP



- Formation ETP (15 professionnels formés)



- HTA : 166 tensiomètres distribués dans le cadre du parcours HTA



- Asthme/BPCO : 7 médecins formés spirométrie

3 MISSION 3 PRÉVENTION

- Village Prévention : 400 participants
- Bus du Cœur : 211 RDV honorés (75,6%)
- Dépistages HTA/ Diabète : +300 patients
- Octobre Rose & dépistages organisés cancers



BUS DE LA PRÉVENTION NOUVEAUTÉ 2025

- ✓ Outil mobile d'aller-vers
- ✓ Dépistages chroniques & cancers
- ✓ Vaccination & examens complémentaires
- ✓ Réduction inégalités territoriales



4 MISSION 4 QUALITÉ & PERTINENCE

- 1^{ère} Journée CPTS (91 participants)
- Soirées thématiques (Spirométrie: 13 participants, GLP-1: 10 participants)
- Temps des référents – Méthodologie projet
- Renforcement coordination pluriprofessionnelle



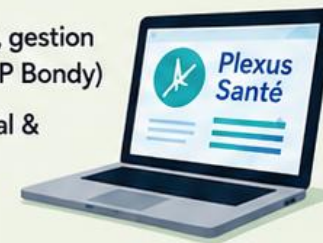
5 MISSION 5 ACCOMPAGNEMENT PS

- Projet MSP multisites Bobigny–Bondy
- Réunions avec médecins (11 participations) & IDE (17 participations)
- Conciliation médicamenteuse (pharmaciens): 4 participations
- Accueil IPA & mobilisation MSU



INNOVATION & PROJETS DES PS

- Présentation logiciel Plexus Santé
- Coordination, ACI, gestion équipe (Projet MSP Bondy)
- Annuaire territorial & communication



Financement par objectif

Parts variables

ANNEE N 3 (12/2023-12/2024)	MONTANT
MISSION 1 "ACCES AUX SOINS"	16 020
MISSION 2 "PARCOURS PLURI PROFESSIONNELS"	12 000
MISSION 3 "ACTIONS PREVENTIONS"	3 000
MISSION 4 "QUALITE ET PERTINENCE DES SOINS"	8 000
MISSION 5 "ACCOMPAGNEMENT PS"	3 000
Total	42 020

Ce nouvel exercice actera l'entrée de la CPTS dans sa 5ème année , aussi il ne pourra pas être accepté le renouvellement des actions déjà proposées depuis plusieurs années, sans évolution. A ce stade de maturité de la CPTS ,les attendus sont des actions et des réalisations concrètes qui doivent démontrer les apports pour les patients.

Montant annuel		Communauté de taille 1	Communauté de taille 2	Communauté de taille 3	Communauté de taille 4
Financement du fonctionnement de la communauté professionnelle	Total	50 000 €	60 000 €	75 000 €	90 000 €
Missions en faveur de l'amélioration de l'accès aux soins (socle) :	Volet Fixe / Moyens	15 000 €	17 500 €	25 000 €	30 000 €
	Volet variable/actions et résultats	15 000 €	17 500 €	25 000 €	30 000 €
	Volet lié à l'organisation des soins non programmés Compensation des professionnels de santé	10 000 €	12 000 €	15 000 €	20 000 €
	Volet supplémentaire lié à l'organisation des soins non programmés Financement spécifique pour le traitement et l'orientation des demandes de soins non programmés (enveloppe fléchée)	35 000 €	45 000 €	55 000 €	70 000 €
	Total	75 000 €	92 000 €	120 000 €	150 000 €
Missions en faveur de l'organisation de parcours pluri-professionnels autour du patient (socle)	Volet Fixe / Moyens	25 000 €	35 000 €	45 000 €	50 000 €
	Volet variable/actions et résultats	25 000 €	35 000 €	45 000 €	50 000 €
	Total	50 000 €	70 000 €	90 000 €	100 000 €
Montant annuel		Communauté de taille 1	Communauté de taille 2	Communauté de taille 3	Communauté de taille 4
Missions en faveur du développement des actions territoriales de prévention (socle)	Volet Fixe / Moyens	10 000 €	15 000 €	17 500 €	20 000 €
	Volet variable/actions et résultats	10 000 €	15 000 €	17 500 €	20 000 €
	Total	20 000 €	30 000 €	35 000 €	40 000 €
Actions en faveur du développement de la qualité et de la pertinence des soins (optionnel)	Volet Fixe / Moyens	7 500 €	10 000 €	15 000 €	20 000 €
	Volet variable/actions et résultats	7 500 €	10 000 €	15 000 €	20 000 €
	Total	15 000 €	20 000 €	30 000 €	40 000 €
Actions en faveur de l'accompagnement des professionnels de santé sur le territoire (optionnel)	Volet Fixe / Moyens	5 000 €	7 500 €	10 000 €	15 000 €
	Volet variable/actions et résultats	5 000 €	7 500 €	10 000 €	15 000 €
	Total	10 000 €	15 000 €	20 000 €	30 000 €
Financement total possible	Volets fixe et variable	220 000 €	287 000 €	370 000 €	450 000 €

CPTS BOBIGNY – BONDY

PERSPECTIVES 2026

Construisons ensemble la santé de demain ! -♥-



ACCÈS AUX SOINS

- Accès médecin traitant : territoire saturé (stabiliser et prioriser des situations complexes)
- SAS : renforcer le dispositif
- Vacances IDEL pour prises de sang
- Téléexpertise : développement (Direct AP-HP, Omnidoc)



PARCOURS DE SANTÉ

- Parcours TND : activité très sollicitée, capacité limitée – recherche de financement FIR
- Diabète, HTA, maladies cardio : réunion de suivi
- Spirométrie (asthme/ BPCO) avant novembre – mois sans tabac
- Dermatoscope : dépistage mélanome
- Matériel : prêt ou avance ?



PRÉVENTION

- Déjà de nombreuses actions planifiées sur Bobigny et Bondy
- Renforcer le dépistage des maladies chroniques et cancers
- Vaccination générale (dont HPV)
- Actions de proximité et aller-vers avec le Bus de la Prévention



CRISE SANITAIRE GRAVE

- Organiser la gestion des crises sanitaires graves
- Trouver des sous-référents
- Créer un mail spécifique
- Créer un numéro qui sonne en escalade
- 30 juin à 18h : exercice de crise sur site



STRUCTURATION & DÉVELOPPEMENT

- Structuration organisationnelle renforcée : référents en binôme par missions
- Montée en charge du Bus de la Prévention
- Déploiement d'outils numériques
- Renforcement de l'attractivité et de la formation





La Maison de la Prévention est un projet territorial porté par la CPTS Bobigny Bondy visant à renforcer les actions de prévention, de dépistage et de promotion de la santé auprès des habitants du territoire. Elle propose :

- ❑ Bilans éducatifs partagés
- ❑ Ateliers collectifs (groupe de parole, activité physique adaptée, sophrologie, nutrition, etc...)
- ❑ Accès aux équipements sportifs (tapis de marche, vélos d'intérieur...)



Communauté Professionnelle
Territoriale de Santé
BOBIGNY & BONDY



Maison de la
Prévention
et accès aux droits
et aux soins des
adolescents

La CPTS Bobigny-Bondy *agit pour votre santé au quotidien !*

La Communauté Professionnelle Territoriale de Santé Bobigny-Bondy regroupe les professionnels de santé du territoire pour mieux **prévenir, coordonner et accompagner** votre parcours de santé.



Ensemble,
construisons un territoire
en bonne santé,
pour tous et à tous
les âges de la vie.

NOS MISSIONS



AMÉLIORER L'ACCÈS AUX SOINS

Faciliter l'accès à un médecin traitant et aux soins pour tous, en particulier les personnes les plus vulnérables.



COORDONNER LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ

Favoriser le travail en équipe entre les professionnels pour assurer une prise en charge coordonnée et de qualité.



DÉVELOPPER LA PRÉVENTION

Agir pour la prévention, le dépistage, la promotion de la santé et l'éducation thérapeutique.



ACCOMPAGNER LES PARCOURS DE SANTÉ

Soutenir les patients dans leurs parcours de santé, notamment en cas de maladies chroniques ou de situations complexes.



AGIR POUR NOTRE TERRITOIRE

Conduire des actions de santé publique adaptées aux besoins des habitants de Bobigny et Bondy.



VOUS ÊTES UN USAGER, UN PATIENT, UN PROCHE...

La CPTS est là pour améliorer votre accès aux soins et vous accompagner.



*Un territoire, des professionnels,
une mission commune : votre santé !*



TÉLÉPHONE

07 66 04 90 18



MAIL

cpts.bobigny-bondy@outlook.fr



SITE INTERNET

cptsbobignybondy.sante-idf.fr

Projets des acteurs du territoire :

Le Nouvel Hôpital Jean Verdier – Mme Sonia Benmahiddine, directrice



Présentation

Projet Nouvel Hôpital Jean Verdier

CTS – 18/06/2026

23 juin 2026



SOMMAIRE

1/ Un projet au service d'une stratégie globale du GHU

2/ Le projet médical du Nouvel Hôpital Jean Verdier et ses évolutions

3/ Programme technique et faisabilité

4/ Calendrier et prochaines étapes

Sommaire



1. Un projet au service d'une stratégie globale



Un projet au service d'un territoire marqué par des caractéristiques fortes

- Un territoire avec des besoins en santé accrus de par des déterminants de santé défavorables et une densité de population importante
- Un maillage territorial de l'offre de soins insuffisant et un recours aux soins plus faible
- Une sur-incidence des pathologies chroniques et des surmortalités constatées

Stratégie
GHU

Un projet de nouvel hôpital qui s'inscrit dans la stratégie de recomposition de l'offre de soin du GHU

- Regroupement des activités interventionnelles et soins lourds sur le site d'Avicenne
- Nouveau Jean Verdier : hôpital ambulatoire universitaire de proximité ouvert sur la ville
- Regroupement de l'ensemble des activités de SMR spécialisé du GHU sur René Muret en complément des services de gériatrie du site



2. Le projet médical du Nouvel Hôpital Jean Verdier



Un hôpital Universitaire, de proximité, ambulatoire et ouvert sur la ville

Un hôpital de proximité, ouvert sur la ville comprenant :

- **SAU adultes et UHCD**

- Un **service d'accueil des urgences adultes** ouverte 24h/24
- Un dimensionnement adapté afin de tenir compte de l'évolution à la hausse du nombre de passage au SAU (environ 36 000 passage annuel)
- Une **UHCD** conservé à 10 lits

Projet médical

- **Service de médecine interne polyvalente et immunologie clinique**

- Un service de médecine interne et polyvalente maintenu à 18 lits afin notamment d'assurer l'aval des urgences

- **Une unité médico-judiciaire**

- Maintien de l'activité de **médecine légale de consultation du vivant** (2ème UMJ de France)
- Projet de développement d'une **activité de thanatologie**

- **Des activités ambulatoire :**

- Une polyclinique assurant une offre de consultations avec près de 25 spécialités médico-chirurgicales différentes
- Une **unité de médecine ambulatoire de 30 places** regroupant l'ensemble de l'activité ambulatoire du site (médecine interne, UDR, endocrinologie, rhumatologie, pneumologie, MIT, hépatologie, chirurgie digestive et bariatrique...)
- Un plateau de **médecine de l'exercice et du sport**
- Une **maison de la femme et du nouveau né**, permettra de garantir le maintien d'une offre de consultation des femmes, nouveaux nés et planning familial sur Bondy.
- Une **offre en addictologie** et un **pôle de psychiatrie** assuré par EPSM Ville Evrard comprenant 2 secteurs : enfants et adolescents



2. Le projet médical du Nouvel Hôpital Jean Verdier



Un hôpital Universitaire, de proximité, ambulatoire et ouvert sur la ville

Un hôpital de proximité, ouvert sur la ville comprenant :

- **Un plateau technique :**
 - Des explorations fonctionnelles (cardiovasculaires, respiratoire, sommeil)
 - Un plateau d'imagerie (1 scanner, 1 IRM, 2 échographes, mammographe, ostéodensitométrie, cone beam et radiologie)
 - Pharmacie à usage intérieur
 - Un laboratoire à réponse rapide et 4 fauteuils de prélèvement
 - Un dépôt d'urgence
- **Des structures en lien avec la ville :**
 - Tiers-lieu en Santé
 - Maison médicale de garde : en continuité avec l'offre existante à Jean-Verdier et dédiée aux prises en charge en horaires de forte affluence
 - Hospitalisation à domicile
- **Une crèche du personnel**
- **Un Parking**

Projet médical



3. Les données programmatiques et la faisabilité d'implantation



Un nouveau site pour un bâtiment neuf mieux accessible

- Un emplacement choisi pour sa grande accessibilité, bénéficiant d'une nouvelle desserte de transports en lien avec le Grand Paris Express, permettant d'accéder rapidement à Avicenne et proche du cœur de ville de Bondy

Données
programmatiques
et faisabilité
d'implantation



10 760 m² d'emprise foncière

Une parcelle principale acquise le 6 mars 2025 et signature de la promesse de vente pour la parcelle secondaire le 3 décembre 2025.

- Un projet travaillé en compatibilité avec des orientations d'aménagement portées par Est Ensemble et la Ville de Bondy, tenant compte du projet de reconfiguration de l'avenue Gallieni

Surface et investissement

- Un hôpital de 19 000 m² de surface dans œuvre pour permettre le déploiement du projet médical
- Un projet estimé à 139M€

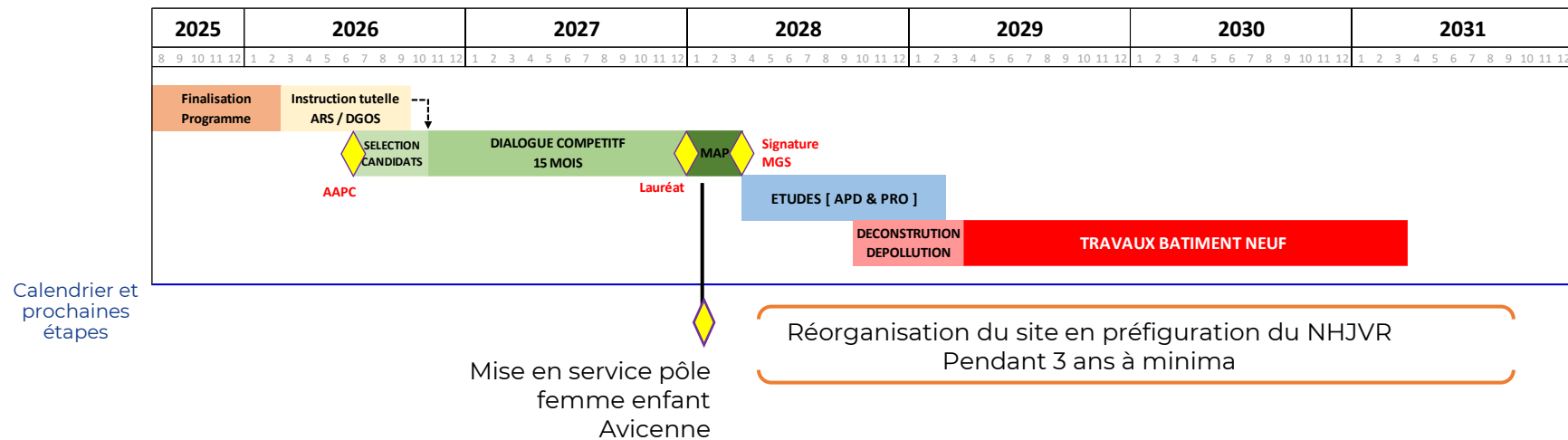




4. Calendrier et prochaines étapes



Calendrier prévisionnel :



Préparation travaux CTS année 2026/2027

PRIORITES 2026

- Contribuer à renforcer l'attractivité des professionnels de santé : / les métiers de la santé
 - ✓ Labellisation France Santé,
 - ✓ Lien avec les médecins juniors.
- Participer à la réalisation du diagnostic territorial partagé pour contribuer au projet régional de santé.
- Faire émerger de nouvelles thématiques territoriales et renforcer l'implication des acteurs du territoire :
 - ✓ Seront intégrées dans le programme de travail du CTS pour 2026 (projet du Bureau du 9 juillet),
 - ✓ Identifiés les porteurs de projets (membres du CTS),
 - ✓ Des sujets déjà identifiés en séance : le transport sanitaire.
- Maintenir la dynamique du CTS et la proximité territoriale, en particulier :
 - ✓ Santé mentale : Point d'étape annuel en CTS plénier sur le PTSM.
 - ✓ Implication des acteurs du territoire :
 - Territorialisation des CTS pléniers au sein des 4 EPT du département inscrivant ainsi les acteurs du territoire dans une démarche participative.

CALENDRIER DES PROCHAINES INSTANCES

- Jeudi 18 juin à 14h30 : CTS plénier à Est Ensemble
- Jeudi 9 juillet à 18h30 : Bureau
- Jeudi 10 septembre à 18h30 : Bureau
- Jeudi 1^{er} octobre à 14h30 : CTS plénier à Grand Paris Grand Est
- Jeudi 15 octobre à 18h30 : Commission spécialisée santé mentale
- Jeudi 19 novembre à 18h30 : Bureau
- Jeudi 17 décembre : CTS plénier à Terres d'Envol

Questions diverses

Clôture de la réunion plénière du CTS

La prochaine plénière du Conseil Territorial de Santé de Seine-Saint-Denis se tiendra le **jeudi 1^{er} octobre 2026** dans l'EPT Grand Paris Grand Est.

Le lieu exact vous sera communiqué très prochainement.