



Journée régionale d'échanges des équipes en projet ou en exercice en maison et pôle de santé

samedi 8 février 2014

Faculté de médecine de Bichat - 16 rue Henri Huchard - Paris 18

Synthèse ¹

Cette journée a été organisée par la FémasIF.

Le programme a été travaillé par son **Conseil d'Administration** qui a animé les plénières et modéré les ateliers.

Jacques Claude Cittee, Pôle de santé de Créteil et de l'Est du Val de Marne- Didier Ménard, Pôle de santé Saint Denis- Dominique Richard, MSP de Morangis- Marion Casadevall, Projet de MSP Charonne Paris- Marie Bazille, MSP Pyrénées Belleville Paris

La FémasIF remercie tous les professionnels qui ont accepté de présenter leurs expériences et d'échanger avec les participants dans les douze ateliers de la journée.

*Pôle Paris 18 nord et Pôle Paris 13 sud est, Sophie Dubois
Pôle de santé de Créteil et de l'Est du Val de Marne, Isabelle Baldisser
MSP de Morangis, Audrey Codevelle
MSP de Pyrénées Belleville, Laurence Thibert et Mady Denantes
Pôle Essonne Ensemble, Nathalie Legeron
Pôle de la Grange aux Belles, Anne-sophie Delattre
HAS, centre ressources en soins primaires, Jean Michel Chabot, Josselin Le Bel
Pôle de santé Saint Denis, Maxime Catrice, Stéphanie Musso
Projet de MSP de Paray Vieille Poste, Marie Laure Salviato, Céline Goncalves
MSP de Coulommiers, Christian Clément et Julien Gotti
PSP de Paris Nord, Josselin Le Bel
IFSI de Bichat, Brigitte Dausse
Projet de MSP des allées, Nathalie Charbonnier, Nathalie Dubrunquez
MSP de Morangis, Aurélie Miath
Pôle de Santé Universitaire Gennevilliers - Villeneuve La Garenne, Jean-Marie Nougairède
MSP de Pyrénées Belleville, François Raymond et Dora Lévy
MSP de Morangis, Dominique Richard
Projet de MSP de Paris 14^{ème}, Robert Sourzac*

¹ A noter que nous ne proposons pas une synthèse de tous les débats de cette journée, dans la mesure où l'essentiel des discussions ont été faites dans le cadre de douze ateliers, mais une synthèse des plénières, et notamment de la restitution des ateliers par les modérateurs/trices.

La première plénière a été l'occasion de présenter les membres du Conseil d'Administration de la FémasIF et de rappeler les objectifs et les grands axes d'intervention de la fédération.

Le choix d'une journée centrée sur les travaux en atelier, plutôt que des débats en plénières avec des interventions d'experts a également été explicité. Il a semblé plus pertinent aux membres du CA de privilégier les échanges, en partant de la réalité et de la pratique des professionnels, qu'ils soient déjà en activité ou en montage. De nombreux participants à la journée ne sont en effet pas encore en exercice en maison ou pôle, ils doivent pouvoir bénéficier de l'expérience d'équipes plus avancées.

Le principe des douze ateliers est le même :

Deux ou trois intervenants, exerçant en MSP ou PSP ou dans un projet avancé ; professionnels de santé pour l'essentiel (ou coordination d'équipes).

Des présentations courtes, centrées sur le retour d'expérience

Une large place aux questions et au débat modéré par un membre du CA de la FémasIF.

En fin de journée, les modérateurs(trices) ont fait le point sur les ateliers. L'objet n'était bien sûr pas de rendre compte de l'ensemble des discussions et échanges, qui ont fondé le principe et la richesse des ateliers mais présenté les grands axes et points des ateliers

Montage de projet

Deux équipes en cours de montage de projet de MSP ont présenté leur expérience. Elles ont insisté sur la nécessité de prendre du temps au début du montage pour échanger, apprendre à se connaître et comprendre les raisons et attentes de chacun à rejoindre une équipe. Ce temps est indispensable pour éviter les risques d'implosion par la suite. Chacun peut venir avec des motivations très variables, mais il faut être prêt à minima à modifier ses représentations, à s'ouvrir aux pratiques des collègues...

Chaque montage est différent, mais il importe de respecter différentes étapes clés. Il faut accepter là aussi de prendre du temps, de ne pas tout faire en même temps. Il convient de prêter attention aux risques de découragement et d'essoufflement des porteurs.

Il importe de ne pas rester seuls et de rechercher de l'aide y compris auprès des institutions que les professionnels de santé libéraux ne connaissent pas (collectivités territoriales, ARS...).

Autour des éléments financiers et des formes juridiques

Les informations sur ces aspects ont été une demande forte des inscrits qui a justifié que cet atelier soit organisé sur les 3 sessions d'ateliers de la journée.

Les présentations ont été faites en deux parties :

Les éléments financiers de fonctionnement en MSP et PSP, avec un point sur le budget (éléments charges et produits) et une explication de l'expérimentation sur les nouveaux modes de rémunération. Le point central de ces explications est de pointer l'importance de discussions approfondies et régulières au sein de l'équipe sur les aspects financiers. Ces discussions renvoient à des choix en termes de projets et de pratiques qui vont avoir des conséquences financières. Un budget de fonctionnement de MSP/PSP est le résultat des négociations de l'équipe, et doit être régulièrement rediscuté pour éviter les frustrations et les risques d'implosions.

Les aspects juridiques ont été abordés par les coordinatrices de trois pôles de santé franciliens. Ce sont de gros pôles de santé, inclus dans l'ENMR, et qui connaissent tous les formats. Ils ont donc eu à se poser des questions sur les choix juridiques les plus pertinents mais aussi à mettre en place la SISA (société interprofessionnelle de soins ambulatoire) liée à l'ENMR. Le point central des présentations est là aussi de ne pas se précipiter sur un format, de prendre le temps, de mettre en place éventuellement plusieurs formats selon les besoins et pratiques (format associatifs, formes sociétaires...).

Il peut être nécessaire de se faire accompagner (notaire, expert comptable), même si des formats type existent (SCM, SISA...).

De manière globale, les réponses juridiques comme financière sont liées aux choix du projet (comment on travaille ensemble, que veut-on partager...) et ne peuvent intervenir qu'après s'être mis d'accord sur ces éléments. Il est aussi important de régulièrement questionner la validité des choix faits, dans un environnement qui évolue.

Sage Femme, podologue dans une équipe de soins primaires – IDE dans une équipe pluriprofessionnelle de soins primaires

Ces ateliers ont porté sur les professionnels non médecins intervenant dans les équipes, leur place, leurs rôles.

La pluri professionnalité est au centre de la nouvelle façon de regarder la santé. Elle permet aussi, à travers l'expertise des professionnels de santé (et pas uniquement des médecins), d'enrichir le regard des autres professionnels sur un patient pris en charge de manière collective.

L'équipe de Morangis travaille depuis de nombreuses années au sein de la MSP. Les échanges, la pratique pluriprofessionnelle se sont développés progressivement. Le projet de santé s'enrichit régulièrement au fur et à mesure que se développent les pratiques collaboratives au sein de la MSP et avec l'environnement.

L'équipe des Sages femmes de Corbeil a présenté un projet très construit ayant pour volonté une prise en charge des femmes dans une vision globale de périnatalité. Le projet est ici à l'inverse de Morangis, très travaillé en amont de l'ouverture de la MSP.

Les deux présentations ont été l'occasion de montrer qu'il n'y avait pas et qu'il ne devait pas y avoir de modèle type dans la construction des projets de santé. Les projets sont centraux dans les MSP/PSP, ils doivent être construits par les équipes elles-mêmes et pouvoir évoluer en fonction des souhaits et des pratiques des équipes.

Prendre en charge globalement un patient en équipe de soins primaires

Il a été rappelé par les intervenants en exercice en MSP combien le fait de travailler de manière collaborative constituait un changement de pratique important.

Ce changement a des conséquences importantes pour soi même mais aussi pour le patient : meilleure qualité de travail, plus le sentiment d'isolement face à des cas complexes, partage et discussions sur des décisions difficiles, intérêt d'avoir des visions partagées de collègues sur un patient, légitimité dans les relations avec des institutions comme l'hôpital que l'on contacte en tant qu'équipe et non professionnel isolé...

Le travail en équipe de soins primaires et avec le territoire

Des présentations de projets pluriprofessionnels ont permis de décliner de manière concrète les différentes modalités du travail en équipe : le projet Esprec (triade MG, pharmacien et IDE), des exemples de protocoles (prêts appareils auto mesure tensionnelle...).

Le Centre de ressources en soins primaires de l'HAS a été présenté. Il a pour objet d'aider à développer des protocoles, référentiels de soins primaires à travers notamment la recherche de la documentation existant sur le sujet auquel s'intéresse l'équipe. C'est donc une ressource potentielle pour les équipes en MSP et PSP qui ne doivent hésiter à la solliciter.

Les systèmes d'information

Deux ateliers ont porté sur ce sujet, beaucoup d'équipes en montage se posant des questions sur le choix du système le plus pertinent (outil de partage, pluri professionnalité, échanges externes...).

Les deux présentations ont porté sur l'explication du choix de l'outil, lié au projet professionnel et de santé. Il est indispensable de rappeler que l'outil doit être cohérent

avec les besoins mais qu'il n'y a pas d'outil parfait qui répondrait à tous les besoins. Ceci d'autant plus, que nous sommes dans une période de transition avec à la fois une évolution des outils mais aussi des pratiques des professionnels. Il est donc nécessaire de s'adapter, de faire évoluer ses outils et de pouvoir pérenniser les acquis (récupération, transferts des données...).

Les discussions ont aussi porté sur les outils de communication internes et externes (messageries, réseaux sociaux professionnels).

Contrairement aux attentes des acteurs dans le cadre de leur montage, la réponse ne peut être uniquement une réponse technique. Les questions autour des systèmes d'information renvoient à des questions beaucoup plus larges que le seul système informatique. Elles renvoient à des réflexions sur les pratiques individuelles et collectives des professionnels (quels éléments coder et comment, quelle organisation...) mais aussi à des questions éthiques (informations et choix du patient...).

L'accueil de stagiaires

Beaucoup de questions dans cet atelier ont porté sur la maîtrise de stage (MG et IDE), dans la mesure où la plupart des participants de cet atelier n'était pas (encore) maître de stage. Il a été rappelé la nécessité de se rapprocher des IFSI et des départements de médecine générale.

Il a été aussi discuté les différences entre stages d'internes/externes MG et étudiants infirmiers sur les questions de convention, les rémunérations des maîtres de stage (avec des différences importantes entre MG et IDE) y compris des risques fiscaux potentiels pour les IDE.

Au-delà des rôles pédagogiques, il a également été noté que les éléments pluriprofessionnels étaient encore trop peu présents dans les stages (comme dans les formations) et qu'il convenait de travailler à leur renforcement.

Clôture par Omar Brix, médecin de santé publique

O Brix a conclu la journée en inscrivant les MSP/PSP dans une perspective plus globale de réorganisation de l'offre de soins primaires, de modifications des pratiques, de réponse aux besoins de santé d'un territoire (...).

Il a rappelé qu'un mouvement de réorganisation de l'offre de soins, auquel il avait participé, avait été lancé il y a plusieurs années. Pour différentes raisons, ses acteurs s'étaient retrouvés isolés et n'avaient pas permis de modifier structurellement le système de soins primaires.

Il considère cependant que la conjoncture est aujourd'hui plus porteuse et que plusieurs éléments peuvent donner des raisons d'être optimiste.

Des éléments structurels sont en train d'évoluer. En particulier, les nouveaux modes de rémunération (au-delà du salariat ou du paiement à l'acte) devraient permettre d'asseoir une pratique plus collaborative et en équipe, les réflexions des professionnels sur les types de soins appropriés, la possibilité de travailler en équipe en respectant l'identité de chacun...

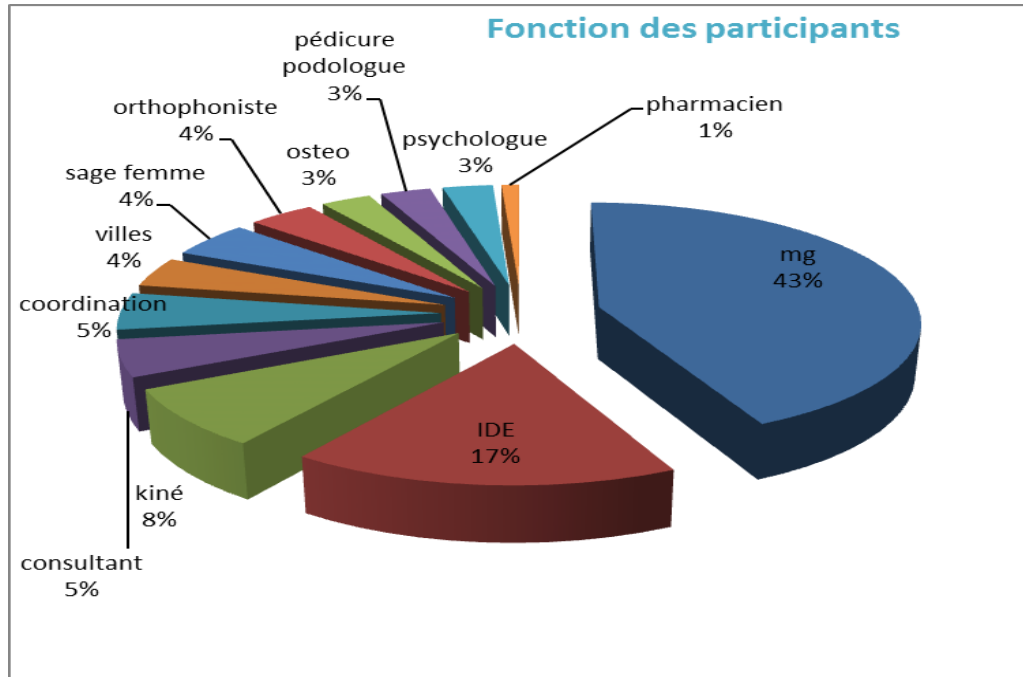
Il a cependant alerté les participants sur les écueils potentiels, notamment la confiscation de ce mouvement issu du terrain par des tutelles ou des instances scientifiques. Les professionnels de santé des soins primaires doivent continuer de porter ces évolutions et d'en être les promoteurs principaux.

Enfin, il a insisté sur une tendance potentielle en particulier de politiques et de gestionnaires à restreindre les soins de santé primaires à un « paquet minimum » de soins pour les pauvres (en lien avec les déficits de la sécurité sociale).

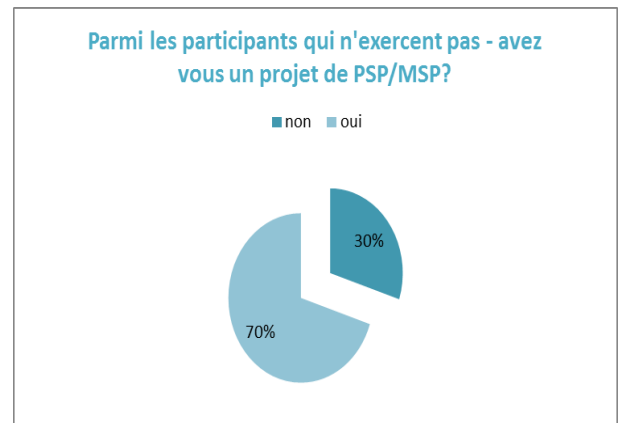
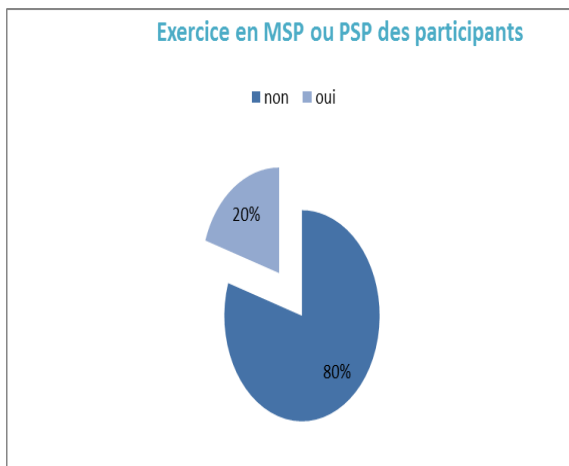
Ces soins primaires, portés par des équipes pluriprofessionnelles, doivent au contraire avoir pour ambition être des soins appropriés et disponibles pour tous. Ils devraient être le fait de choix négociés dans l'équipe et avec le patient et marquer l'exigence d'une pratique coopérative et soucieuse de santé globale.

Les participants

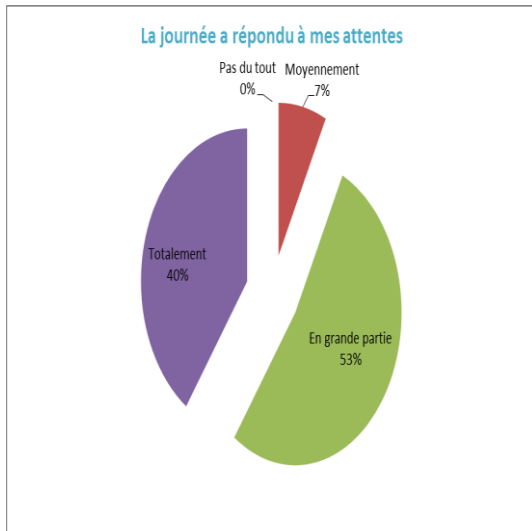
Près de 120 personnes ont participé à cette rencontre, essentiellement des professionnels de santé libéraux.



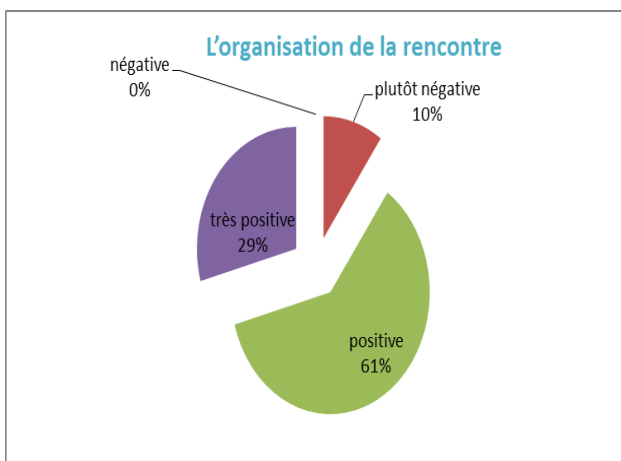
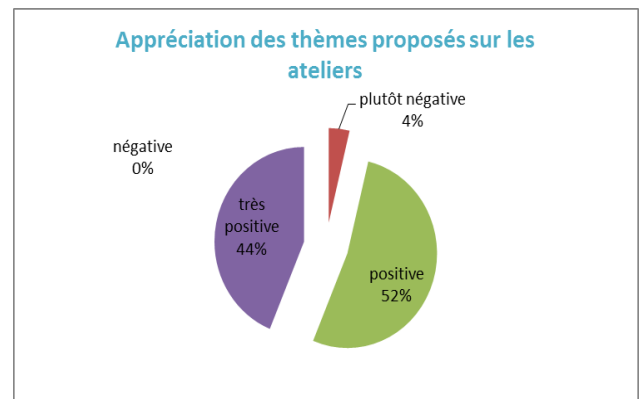
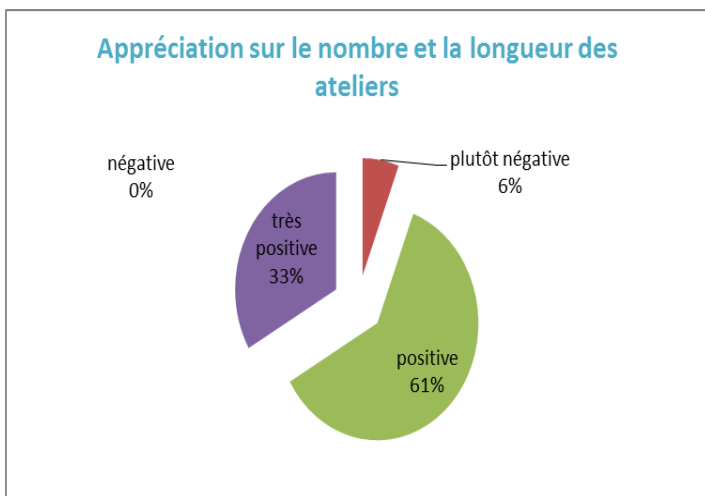
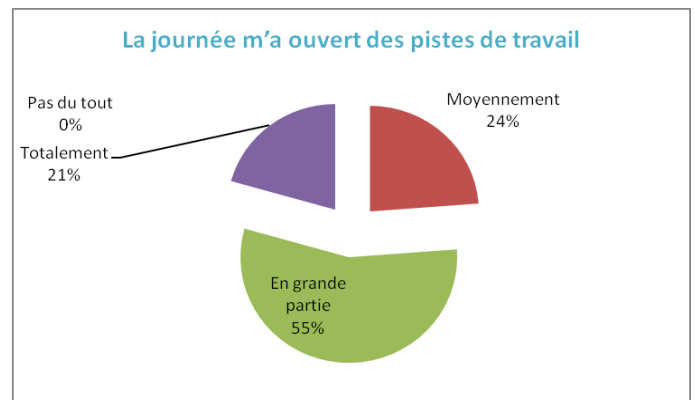
20% des participants exerçaient en maison ou pôle de santé.



Parmi les 80% de participants n'exerçant pas en MSP ou PSP, 70% ont un projet (plus ou moins avancé) de MSP ou PSP.



Les retours sur **l'appréciation de cette journée** (à partir de 72 questionnaires remis en fin de journée) sont extrêmement **positifs** (y compris dans les commentaires plus qualitatifs).



Concernant les **ateliers**, plusieurs participants ont regretté de ne pouvoir assister à plus d'ateliers, considérant que tous les thèmes les intéressaient. Certains souhaiteraient qu'il y ait moins d'ateliers, quitte à faire la rencontre sur plusieurs jours ou en plusieurs fois.

Parmi les **propositions sur l'organisation des ateliers et de la journée** :

- Organiser une rencontre sur une seule thématique, qui serait déclinée par des présentations de projets ; par exemple les éléments financiers, la gouvernance...
- Séparer les participants entre celles et ceux encore « naïfs » qui ont besoin d'informations basiques et les professionnels déjà avancés
- Proposer des temps d'ateliers-formations sur des sujets techniques avec moins de monde par atelier pour avancer sur les projets des porteurs.

Parmi les **thèmes** qui pourraient faire l'objet d'ateliers ont été cités :

- des ateliers sur la coordination (d'équipe, de projet et administrative)
- des ateliers présentant une MSP en activité (y compris les difficultés quotidiennes et la viabilité économique)
- les modalités pratiques de l'exercice pluriprofessionnel pour les professionnels (formation, communication...) et pour les patients (soins non programmés, modalités de prise en charge des patients chroniques...)
- des exemples de projets innovants : prévention/dépistage, ETP
- la place des patients, la représentation des patients

Concernant les **suites à donner à cette 1^{ère} journée** :

La plupart des participants souhaitent que ce type de rencontre puisse être organisé annuellement, y compris éventuellement que cela puisse être décliné au niveau départemental. Beaucoup ont insisté sur l'intérêt de partager des expériences et sur l'importance des échanges et des rencontres pendant et à côté des ateliers. Plusieurs souhaitent la mise en lien et l'information sur les équipes et les projets en cours (ce qui devrait être proposé via le site internet).

La présentation des équipes sous la forme de vidéo sur le site de la FémasIF a été proposée. Certains souhaitent aussi pouvoir rencontrer les équipes directement (sur le principe des portes ouvertes organisées dans le dernier trimestre et qui devraient être reproduites en 2014).

Programme

- **9H00: Accueil – café gourmand**
Amphi 2 – 1^{er} sous sol
- **9h30 à 10h - Introduction de la journée par le Conseil d'Administration de la FémasIF - Amphi 2 1^{er} sous sol**

Jacques Claude Cittee, Pôle de santé de Créteil et de l'Est du Val de Marne- Didier Ménard, Pôle de santé Saint Denis- Dominique Richard, MSP de Morangis- Marion Casadevall, Projet de MSP Charonne Paris- Marie Bazille, MSP Pyrénées Belleville Paris

- **10h à 11h20 - 1^{ère} série d'ateliers – 1^{er} étage**

1 – Autour des éléments financiers et des formes juridiques (*atelier repris sur chaque session*) Salle 127

*FémasIF, Delphine Floury
Pôle Paris 18 nord et Pôle Paris 13 sud est, Sophie Dubois
Pôle de santé de Créteil et de l'Est du Val de Marne, Isabelle Baldisser*

2 – IDE dans une équipe pluriprofessionnelle de soins primaires

Salle 135 - **modératrice M Casadevall**
*MSP de Morangis, Audrey Codevelle
MSP de Pyrénées Belleville, Laurence Thibert et Mady Denantes*

3 – Le travail en équipe de soins primaires et avec le territoire

Salle 132 - **modérateur D Richard**
*Pôle Essonne Ensemble – autour du programme ESPREC - Nathalie Legeron
Pôle de la Grange aux Belles - Anne-sophie Delattre
HAS, centre ressources en soins primaires - Jean Michel Chabot, Josselin Le Bel*

4 – Autour des systèmes d'information –travailler ensemble et avec le territoire

Salle 133 - **modérateur JC Cittée**
Pôle de santé Saint Denis : Maxime Catrice, Stéphanie Musso - (thématique reprise l'après-midi)

- **11h20 à 11h40 - pause café – amphi 2, 1^{er} sous-sol**

○ **11h40 à 13h – 2^{ème} série d'ateliers – 1^{er} étage**

5 – Autour des éléments financiers et des formes juridiques (atelier repris sur chaque session) - Salle 127
FémasIF, Delphine Floury
Pôle Essonne Ensemble – Nathalie Legeron

6 – Le montage de projet - Les aides, les éléments à ne pas oublier, la démarche projet
Salle 135 - **modérateur D Ménard**
Projet de MSP de Paray Vieille Poste, Marie Laure Salviato, Céline Goncalves - (thématique reprise l'après-midi)

7 – L'accueil d'étudiants
Salle 132 - **modérateur JC Cittée**
MSP de Coulommiers, Christian Clément et Julien Gotti, Saspas
PSP de Paris Nord, Josselin Le Bel
IFSI de Bichat, Brigitte Dausse

8 – Sage Femme, podologue dans une équipe de soins primaires
Salle 133 - **modératrice M Bazille**
Projet de MSP des allées, Nathalie Charbonnier, Nathalie Dubrunquez
MSP de Morangis, Aurélie Miath

○ **13 à 14h – pause déjeuner – repas proposé par la FémasIF**
2^{ème} sous sol – salles 202 et 203

○ **14h à 15h20 – 3^{ème} série d'ateliers – 1^{er} étage**

9 – Autour des éléments financiers et des formes juridiques (atelier repris sur chaque session)
Salle 127
FémasIF, Delphine Floury
Pôle Paris 18 nord et Pôle Paris 13 sud est, Sophie Dubois
Pôle de santé de Créteil et de l'Est du Val de Marne, Isabelle Baldisser

10 – Les systèmes d'information - travailler ensemble et avec le territoire
Salle 132 - **modérateur JC Cittée**
Pôle de Santé Universitaire Gennevilliers - Villeneuve La Garenne, Jean-Marie Nougairède

11 – Prendre en charge globalement un patient en équipe de soins primaires
Salle 133 - **modératrice M Casadevall**
MSP de Pyrénées Belleville, François Raymond et Dora Lévy
MSP de Morangis, Dominique Richard

12 – Le montage de projet - Les aides, les éléments à ne pas oublier, la démarche projet
Salle 135 - **modérateur D Ménard**
Projet de MSP de Paris 14^{ème}, Robert Sourzac (thématique reprise le matin)

○ **15h30 à 16h15 - retours d'ateliers en plénière**
Amphi 2 – 1^{er} sous sol

○ **16h15 à 16h40 - conclusion de la journée avec Omar Brix, médecin de santé publique**

La **FémasIF** est une association (de Loi 1901) regroupant des professionnels de santé (ou des équipes de professionnels de santé) impliqués dans des projets de **maison ou pôle de santé** (ou déjà en activité dans ces structures) en Ile de France. : <http://www.femasif.fr> - C'est également la branche francilienne de la **Fédération française des Maisons et Pôles de Santé - FFMPs** : <http://www.ffmps.fr>

La FémasIF bénéficie du soutien financier de l'ARS (Agence Régionale de Santé), de la Mairie de Paris et des adhésions de ses membres.

*Journée régionale d'échanges des équipes en projet ou en exercice en maison et pôle de santé
FémasIF – 8 février 2014 – Bichat*

Participants classés par ville

Ville	Nom	Prénom	Fonction
Arnouville	Salem	Lucien	médecin généraliste
Aubervilliers	Dauvergne	Véronique	IDE
Aubervilliers	Loiseaux	Tiphaine	médecin généraliste
Aubervilliers	Maallem	Karima	kinésithérapeute
Aubervilliers	Vincens	Marie-Eve	médecin généraliste
Blanc Mesnil	Gimard	Chantal	psychologue clinicienne
Boutigny-Prouais	Thiel	Aurélie	sage-femme
Clichy Sous- Bois	Golliet Dieye	Corinne	masseur-kinésithérapeute
Condé sur vesgre	Luciani	Camille	ostéopathe
Condé sur vesgre	Luciani	Claire	ostéopathe
Corbeil Essonnes	Dubrunquez	Nathalie	sage femme
Corbeil-Essonnes	Krief	Stéphane	médecin généraliste
Coulommiers	Clément	Christian	médecin généraliste
Coulommiers	Gotti	Julien	interne
Coulommiers	Pancheret	Isabelle	IDE
Courcouronnes	Stéphan	Carole	coordinatrice ASV
Créteil	Baldisser	Isabelle	coordinatrice
Créteil	Ikene	Saida	sage-femme
Crouy sur Ourcq	Godé	Martine	IDE
Crouy sur Ourcq	Lerminiaux	Olivier	kinésithérapeute
Crouy sur Ourcq	Maillard	Olivier	pharmacien
Ermont	Bach	Lorène	médecin généraliste remplacante
Ermont	Hanicotte	Violaine	chargée de mission
Ermont	Mercier	Alain	medecin généraliste
Evry	Legeron	Nathalie	coordinatrice
Fontainebleau	Brossier	Sophie	médecin généraliste
Fontainebleau	Bruchet	Laudine	médecin généraliste remplaçante
Fontainebleau	Moch	Sara	médecin généraliste
Fontainebleau	Molnar	Laura	psychologue
Fontainebleau	Valentin	Véronique	IDE
Garges-lès-Gonesse	Bossio-Wangi	Nkumu	médecin généraliste
Garges-lès-Gonesse	Ouhaine	Karima	sage-femme
Garges-lès-Gonesse	Ticout	Patrick	pédicure-podologue
Gennevilliers	Nougairède	Jean-Marie	coordinateur
Guadeloupe	Lunion	Flaure	consultante
La Norville	Buffel du Vaure	Céline	médecin généraliste
La Varenne Saint-Hilaire	Cournaud	Caia	médecin généraliste
Le Mesnil le Roi	De Merlis	Marie	maire adjoint
Le Mesnil le Roi	Huneau	Thierry	IDE
Le Mesnil le Roi	Lacombe	Mayra	diététicienne en formation

Le Pré Saint-Gervais	Gantois	Adrien	sage-femme
L'Hay Les Roses	Cittée	Jacques	médecin généraliste
Maisons Laffitte	Cantet	Hélène	pédicure podologue
Marne et Chantereine	Griselle-Wiseler	Valérie	chef de projet Ville
Morangis	Codevelle	Audrey	IDE
Morangis	Miath	Aurélie	podologue
Morangis	Richard	Dominique	médecin généraliste
Orly	Cimino	Mariane	consultante
Paray-Vieille-Poste	Desmoulins	Pascal	IDE
Paray-Vieille-Poste	Goncalves	Céline	médecin généraliste
Paray-Vieille-Poste	Hecquet	Adrien	ostéopathe
Paray-Vieille-Poste	Salviato	Marie-Laure	médecin généraliste
Paris	Baurès	Marjorie	psychologue
Paris	Bazille	Marie	orthophoniste
Paris	Benderdouche	Nadia	chirurgien-dentiste
Paris	Bienvenot	Franck	consultant
Paris	Billaut	Magali	IDE
Paris	Blaise	Lisa	kinésithérapeute
Paris	Bourcart	Jean-Jacques	médecin généraliste
Paris	Bourgeois	Isabelle	sociologue de la santé
Paris	Cartier	Thomas	médecin généraliste
Paris	Casadevall	Marion	médecin généraliste
Paris	Chauvel	Françoise	pédicure podologue
Paris	Chen Zee	Estelle	médecin
Paris	Colombier	Brice	médecin généraliste
Paris	Dardel	Nicole	médecin généraliste
Paris	Dausse	Brigitte	coordinatrice des stages
Paris	De Dianous	Ségoène	responsable marketing
Paris	Denantes	Mady	médecin généraliste
Paris	Di Maria	Thomas	médecin généraliste
Paris	Dubois	Sophie	pharmacien coordinateur
Paris	Dumassy	Pierre	médecin généraliste
Paris	Greenbaum	Paul	consultant
Paris	Héraud	Françoise	kinésithérapeute
Paris	Kachama	Abdoul	IDE
Paris	Kaki	Nora	kinésithérapeute
Paris	Kurtz	Emmanuel	kinésithérapeute
Paris	Landman	Luc	consultant
Paris	Le Bel	Josselin	médecin généraliste
Paris	Lemonnier	Delphine	IDE
Paris	Lévy	Dora	médecin généraliste
Paris	Lhote	Madeleine	médecin généraliste
Paris	Mohamed	Houzaillefata	orthoptiste
Paris	Mousnier	Benjamin	porteur de projet
Paris	Nguyen	Thi	consultante
Paris	Nureni	Ismaël	médecin généraliste

Paris	Ooms	Michèle	médecin ARS DT75
Paris	Osvald	Pascale	CIPS
Paris	Raymond	François	IDE
Paris	Rigaud	Benjamin	comptable
Paris	Rins	Sébastien	consultant
Paris	Robineaux	Sébastien	médecin généraliste
Paris	Rozenblat	Sabine	médecin généraliste
Paris	Sourzac	Robert	médecin généraliste
Paris	Thibert	Laurence	IDE
Paris	Tremlet	Gautier	coordinateur stagiaire
Paris	Vayssette	Pascale	media
Paris	Veziat	Nadège	maitre de conférence
Paris	Alby	Marie Laure	médecin généraliste
Paris	Bordas	Patrick	consultant
Paris	Delattre	Anne Sophie	kiné ostéopathe
Paris	Deyon	Anne-Claire	médecin généraliste
Paris	Verry	Stella	médecin généraliste
Richebourg	Rey	Claudie	IDE
Saint Quentin en Yvelines	Brement-Marchesseau	Marilyne	médecin responsable de l'IPS
Saint-Denis	Catrice	Maxime	médecin généraliste
Saint-Denis	Demasse	Valentine	assistante / Femasif
Saint-Denis	Floury	Delphine	coordinatrice
Saint-Denis	Ménard	Didier	médecin généraliste
Saint-Denis	Musso	Stéphanie	chargée de projet
Saint-Denis	Touré-Koné	Fatou	assistante / Femasif
Saint-Ouen	Rougé	Julien	podologue
Saint-Ouen	Valensi	Marine	kinesithérapeute
Saulx les chartreux	Hadeler	Anne-Sophie	orthophoniste
Savigny Le Temple	Bourgois	Fabienne	médecin généraliste
Sevran	Bigaré	Marc	médecin généraliste remplacant
Suresnes	Blu	Marine	étudiante IDE sage-femme
Suresnes	Charpentier	Camille	médecin généraliste
Villeneuve La Garenne	Mazars	Thierry	médecin généraliste