



**RÉPUBLIQUE  
FRANÇAISE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**Barbara BERTINI**

Coordinatrice régionale des Permanences d'Accès aux Soins  
de Santé (PASS)

Et des Equipes Mobiles Psychiatrie Précarité (EMPP)  
franciliennes.

Département PRAPS

Direction de la Santé Publique / ARS Ile de France

13 rue du Landy – 93200 Saint-Denis

[Barbara.BERTINI@ars.sante.fr](mailto:Barbara.BERTINI@ars.sante.fr)

Mobile : 06 84 78 02 06



# Restitution des données d'activité 2023 des PASS hospitalières

# ● 1. LES PASS HOSPITALIÈRES EN FRANCE



# Instruction N° DGOS/R4/2022/101 du 12 avril 2022

## - Cahier des charges des Pass hospitalières -

- **Les permanences d'accès aux soins de santé (PASS) hospitalières** ont été créées par la loi du 29 juillet 1998 d'orientation relative à la lutte contre les exclusions. Un GT a été lancé en 2018 pour actualiser le cahier des charges et tenir compte :
  - ⇒ De nouveaux défis auxquelles sont confrontées les PASS, notamment s'agissant de nouvelles formes de précarité et de la prise en charge des personnes migrantes nécessitant un accompagnement spécifique ;
  - ⇒ Des conséquences de la crise Covid-19 et du retour d'expérience partagé avec les ARS et les coordinateurs régionaux des PASS : expertise de la PEC de la précarité, capacité d'adaptation des équipes et aller-vers.

Instruction N° DGOS/R4/2022/101 du 12 avril 2022  
Cahier des charges des Pass hospitalières  
- Les points clés -

➡ L'instruction de 2022 revient sur les points structurants du cahier des charges des PASS de 2013 et les conforte :

Obligation de disposer d'**unité fonctionnelle** distincte et **dédiée** ;

Obligation de renseigner **PIRAMIG** ;

Présence d'une **équipe pluridisciplinaire dédiée et formée**, dorénavant composée a minima d'un médecin, d'un assistant de service social et d'un infirmier tous deux diplômés d'Etat ;

➔ **Dimension territoriale et partenariale des PASS, dispositif passerelle :**

- ⇒ Organisation à minima d'un **comité de pilotage annuel** avec l'ensemble de ses partenaires internes et externes à l'établissement de santé ;
- ⇒ Mise en place d'un protocole d'organisation de la prise en charge des patients en situation de précarité entre **la PASS et la structure des urgences** ;
- ⇒ Mise en place d'un **conventionnement entre l'établissement de santé et l'assurance maladie**.

# Instruction N° DGOS/R4/2022/101 du 12 avril 2022

## Cahier des charges des Pass hospitalières

### - Le patient PASS -

- Les **publics cibles des PASS** sont des personnes en situation de précarité, qui ont besoin de soins ambulatoires et qui ne peuvent y accéder pour diverses raisons :
  - En raison de **l'absence d'une couverture sociale ou de son incomplétude** ;
  - Parce qu'ils sont dans l'impossibilité d'honorer les frais du **reste à charge** ;
  - Pour **d'autres raisons** : forte désocialisation, difficultés à s'orienter dans le système de santé...
- On pense en particulier aux personnes allophones, aux personnes souffrant de troubles psychiques ou psychiatriques, aux personnes marginalisées et devant être accompagnées dans leur parcours de soins par la PASS, le temps nécessaire à un relai pérenne par un autre dispositif de droit commun...

👉 *Après analyse des données de PIRAMIG, le profil type du patient PASS est en majorité  
un homme âgé de 26 à 45 ans  
sans aucune couverture d'assurance maladie.*

# Instruction N° DGOS/R4/2022/101 du 12 avril 2022

## Cahier des charges des Pass hospitalières

### - Le Parcours des patients -

**Tout patient doit pouvoir bénéficier** d'un accueil, d'informations de prévention, d'orientation et de soins.

- **Ces missions de premier accueil** sont essentielles pour les publics précaires qui peuvent être fragilisés ou vulnérables lors de leur arrivée à la PASS.
- La PASS permet **un accès aux soins au sens large, sans facturation pour le patient** : à une consultation médicale généraliste et/ou spécialisée, au plateau technique, aux soins infirmiers, à la délivrance de médicaments.
- La PASS, comme tout service hospitalier, doit pouvoir recourir à des services d'interprétariat professionnel pour les patients qui le nécessitent.
- **Objectif que les PASS conservent une vocation généraliste avec un accès direct – si besoin - au plateau technique hospitalier et aux traitements**
- Une attention particulière pour l'orientation vers des soins buccodentaires primaires : cette action a fait l'objet d'un axe du CPOM précédent signé entre l'Etat et l'ARS avec la valorisation d'une question spécifique dans PIRAMIG.

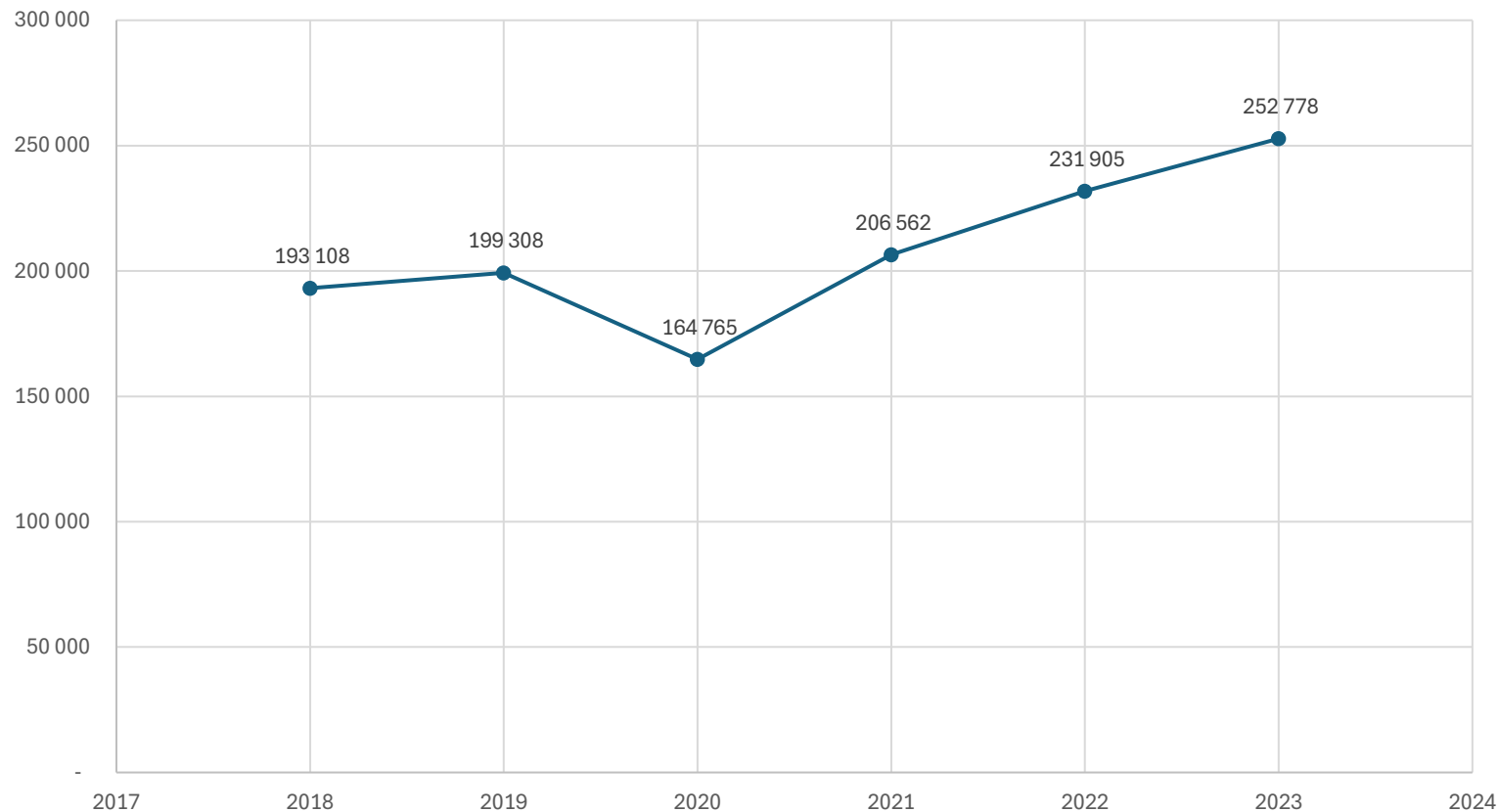
# Etat des lieux des PASS - Activités 2023

Direction générale de l'offre de soins

| Régions                    | Nombre de PASS | Part des PASS | File active régionale | Part de la File active |
|----------------------------|----------------|---------------|-----------------------|------------------------|
| Auvergne-Rhône-Alpes       | 53             | 12%           | 24 392                | 10%                    |
| Bourgogne-Franche-Comté    | 18             | 4%            | 6 478                 | 3%                     |
| Bretagne                   | 18             | 4%            | 7 374                 | 3%                     |
| Centre Val de Loire        | 19             | 4%            | 4 809                 | 2%                     |
| Corse                      | 3              | 1%            | 715                   | 0%                     |
| Grand Est                  | 38             | 8%            | 16 642                | 7%                     |
| Guadeloupe                 | 2              | 0%            | 420                   | 0%                     |
| Guyane                     | 3              | 1%            | 13 149                | 5%                     |
| Hauts-de-France            | 42             | 9%            | 22 342                | 9%                     |
| <b>Ile de France</b>       | <b>63</b>      | <b>14%</b>    | <b>53 330</b>         | <b>21%</b>             |
| Martinique                 | 1              | 0%            | 686                   | 0%                     |
| Normandie                  | 35             | 8%            | 11 838                | 5%                     |
| Nouvelle-Aquitaine         | 46             | 10%           | 27 199                | 11%                    |
| Occitanie                  | 43             | 10%           | 23 226                | 9%                     |
| Pays de Loire              | 19             | 4%            | 7 776                 | 3%                     |
| Provence-Alpes-Côte d'Azur | 38             | 8%            | 27 654                | 11%                    |
| Réunion                    | 10             | 2%            | 4 748                 | 2%                     |
| <b>Total général</b>       | <b>451</b>     | <b>100%</b>   | <b>252 778</b>        | <b>100%</b>            |

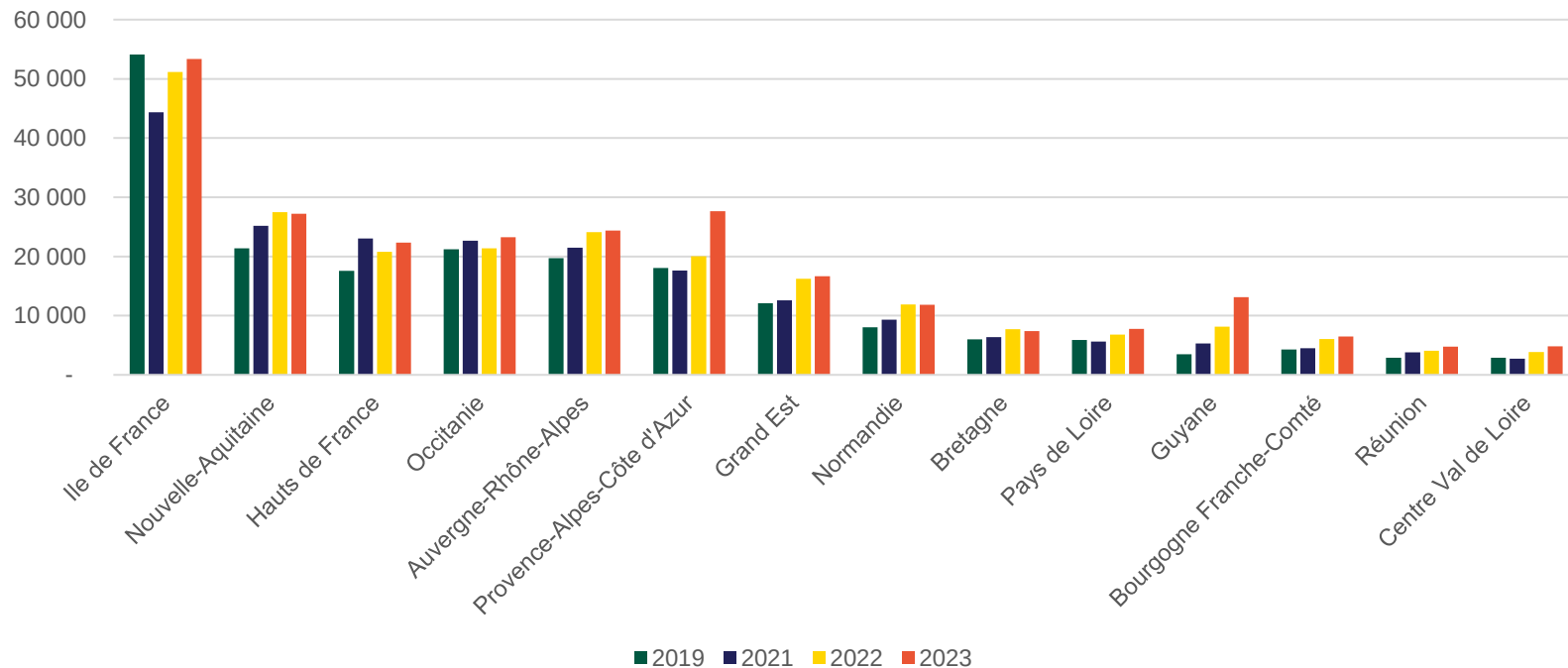
# File active des PASS depuis 2018

## Données 2023



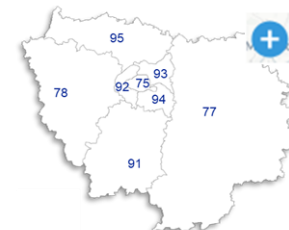


## File active régionale 2019 à 2023 (sans Corse, Guadeloupe et Martinique)



## ● 2. LES PASS HOSPITALIERES EN ILE DE FRANCE

# Les Pass en Ile de France



<https://santegraphie.fr/mviewer/?config=apps/pass.xml#>

**63 PASS** (Rapports d'activité)

**53 Pass**  
Médecine générale  
\* \* \*  
Dont  
4 PASS Somatiques  
en milieu  
psychiatrique

**4 Pass Mobiles**  
(77-78-93-95)

**1 Pass**  
Pédiatrique

**6 Pass**  
exclusivement  
Buccodentaires

**2 Pass**  
exclusivement  
Ophtalmologiques

**1 Pass**  
Exclusivement  
psychiatrique

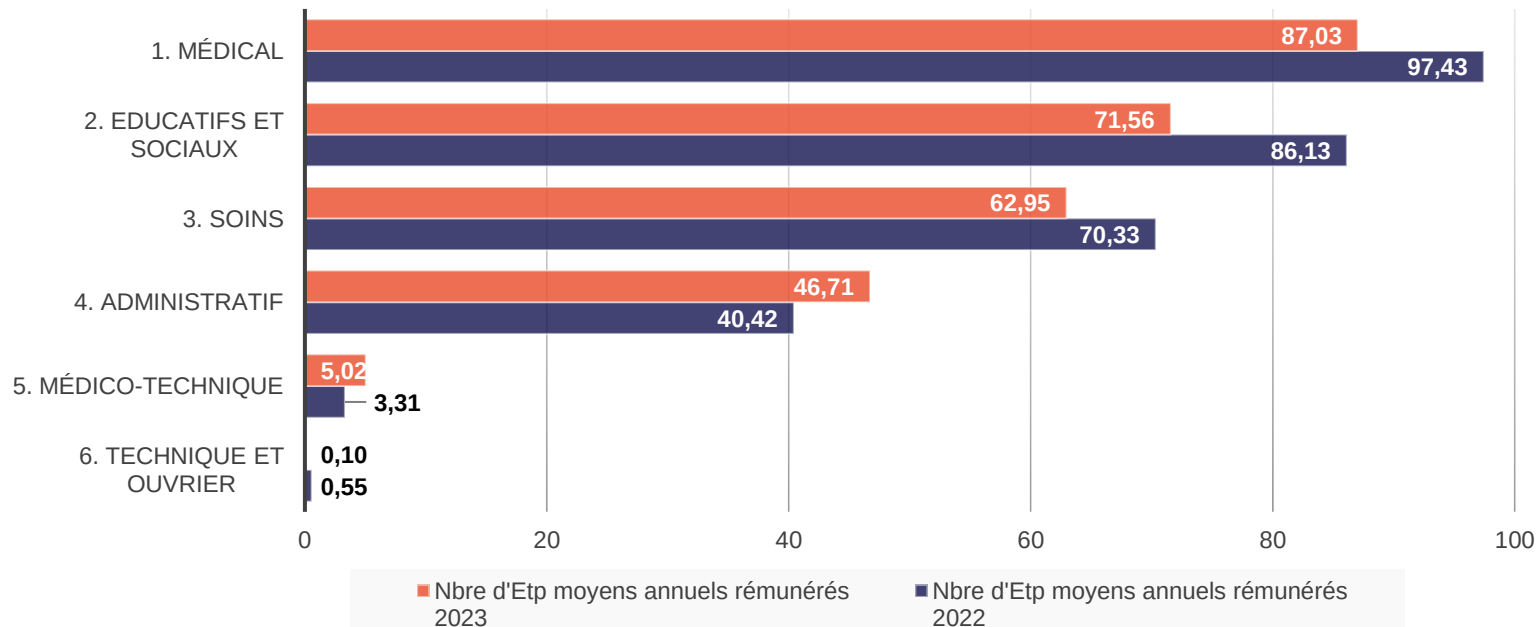
*Certaines Pass de Médecine Générale disposent d'ETP dédiés pour réaliser certaines*  
**Activités complémentaires :**

- Buccodentaires
- Ophtalmologiques
- Podologie/ Pédicurie
- Pédiatrique
- Cs Psychologues
- Aller-vers
- Éducation thérapeutique
- Cs diététique
- Kiné
- Cs psychiatrique

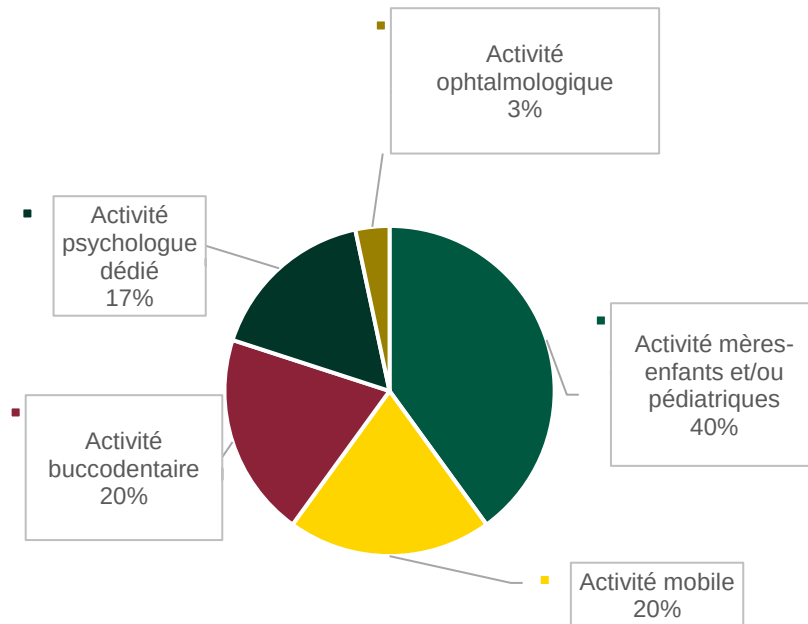
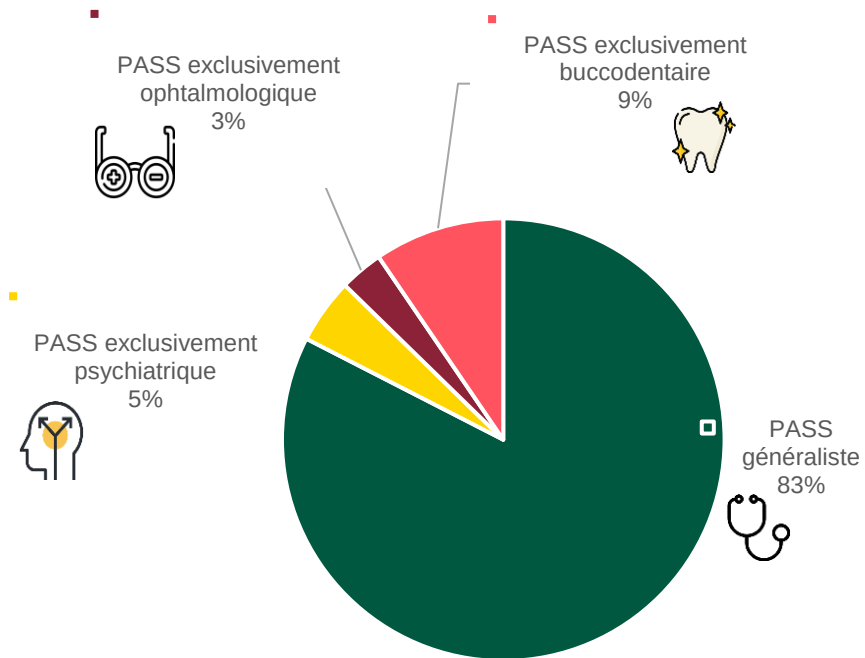
# ETP déclarés

## ETP MOYENS ANNUELS REMUNERES : 2022 / 2023

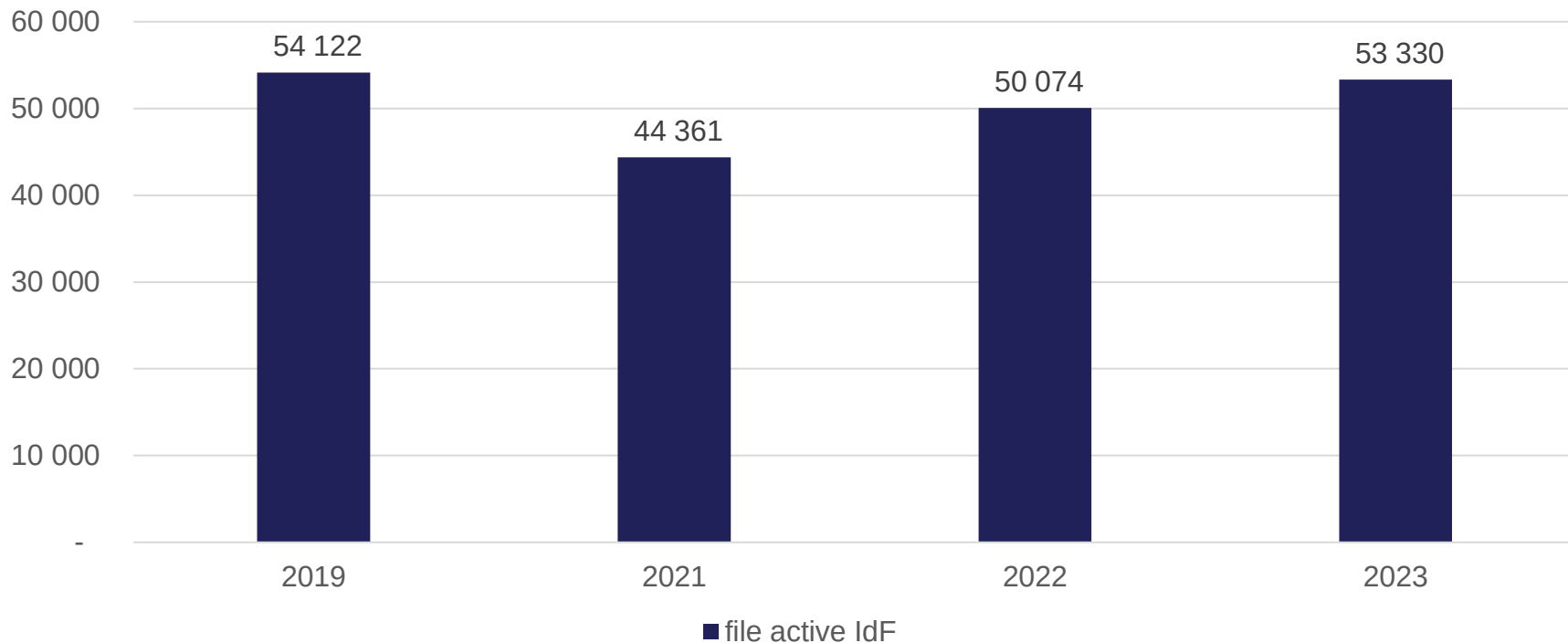
61 Répondants / 63 en 2023



# Pass de médecine générale avec activités complémentaires et Pass spécialisées

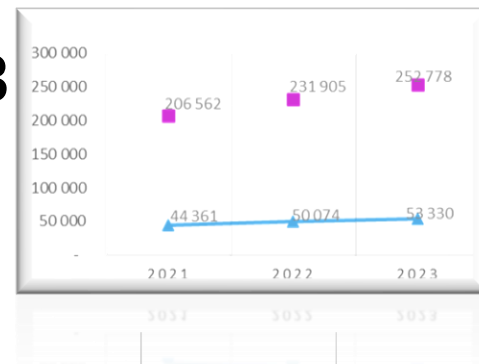
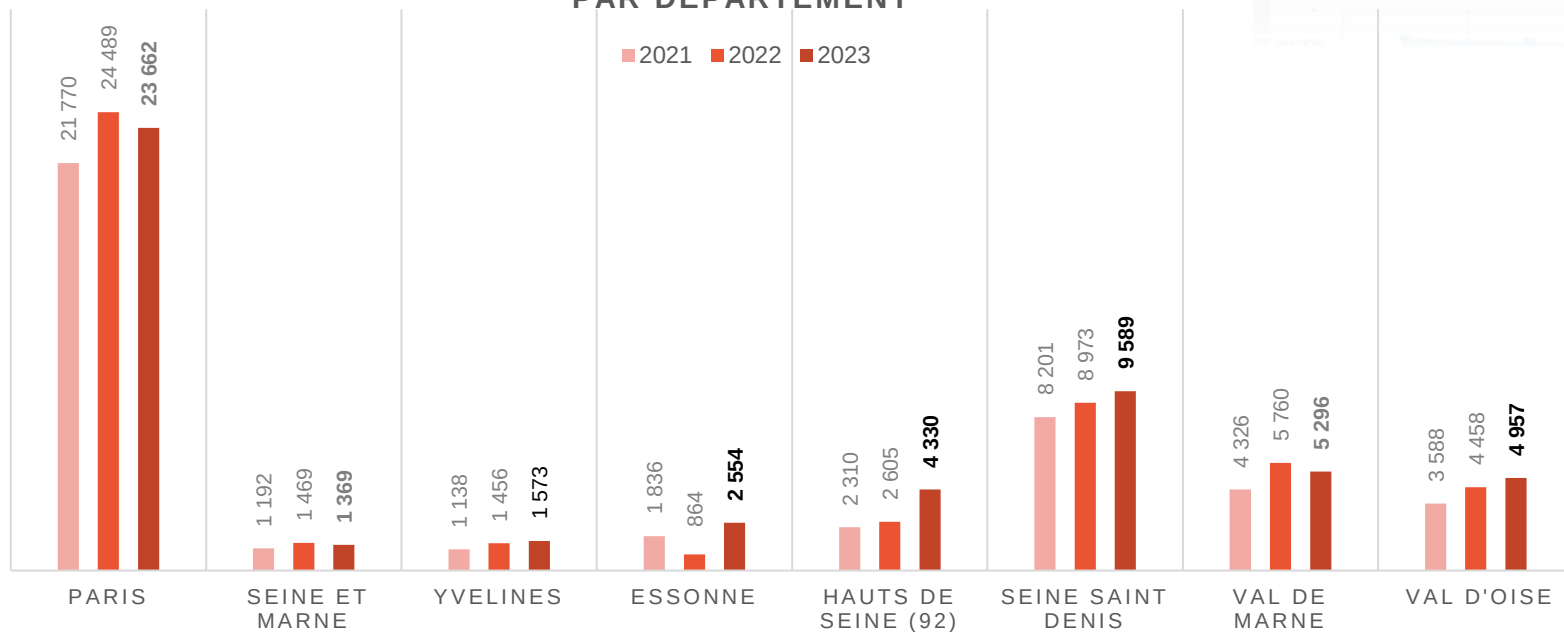


# Evolution des files actives régionales

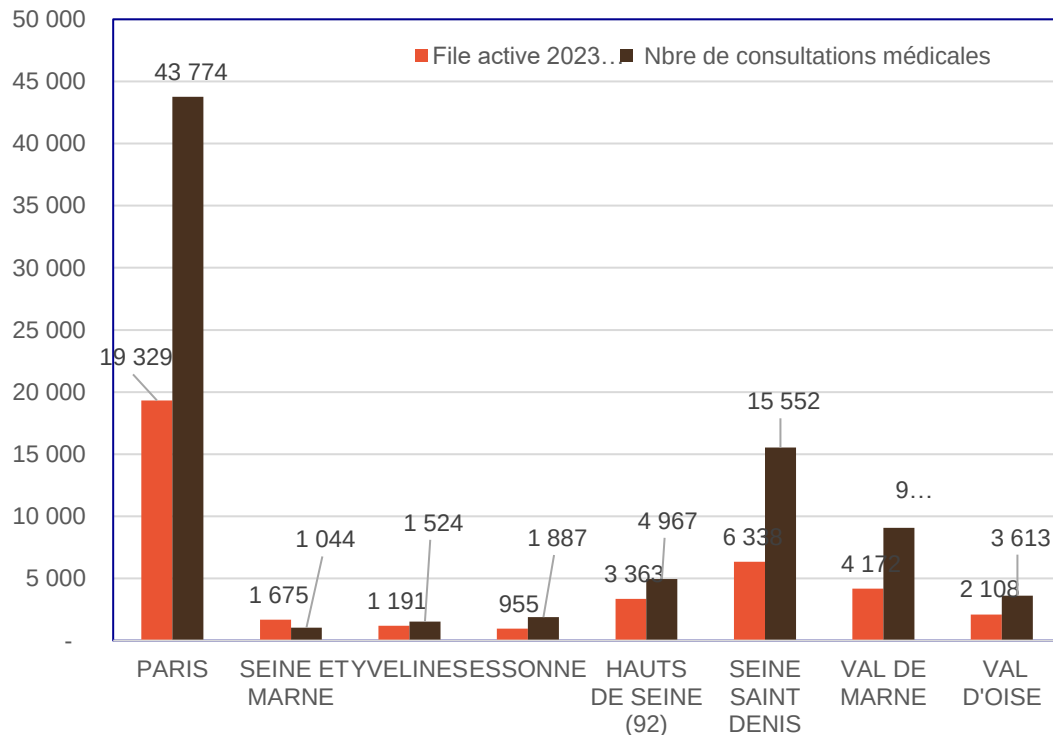


# File active patients 2021 - 2023

FILES ACTIVES 2021 - 2022 -2023  
PAR DÉPARTEMENT



# Activité médicale 2023

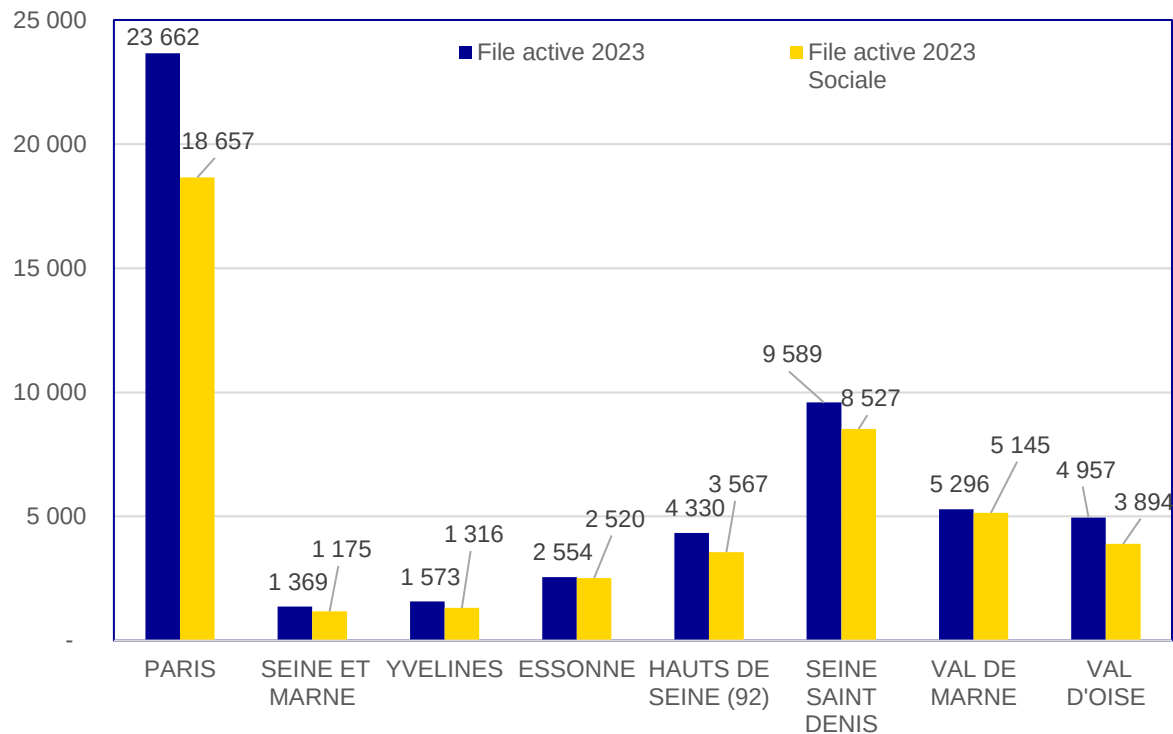


La moyenne de consultations médicales est de **2,08** vs 1,95 en 2022

En moyenne **615** est la file active patients par professionnel médical

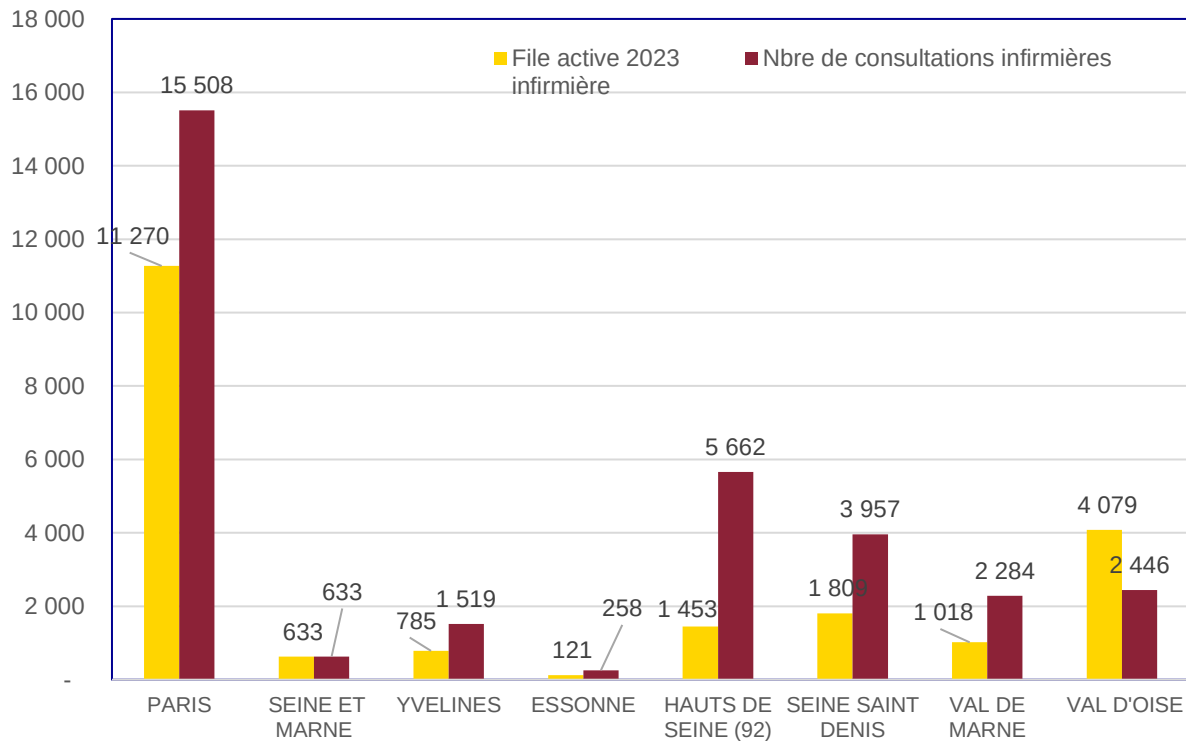


# Activité sociale 2023



- La moyenne des entretiens sociaux est de **1,71** vs 1,95 en 2022

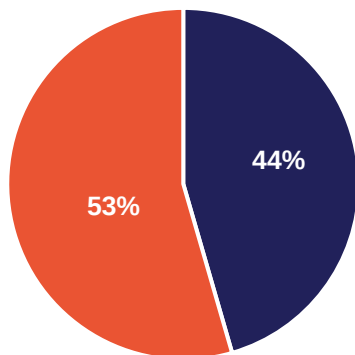
# Activité infirmière 2023



- La moyenne des **consultations Infirmières** est de : 1,52 vs 3,41 en 2022

# Profil des patients 2023

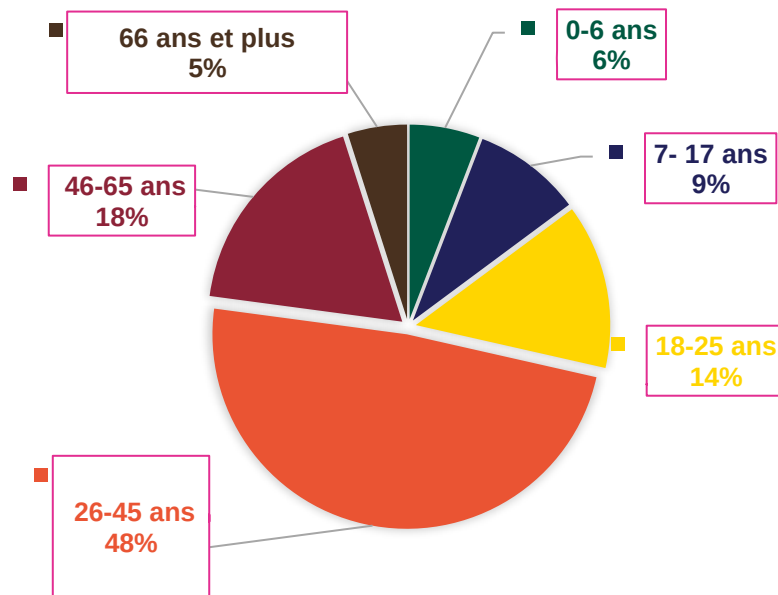
Répartition hommes - femmes en 2023



■ femmes  
2023      ■ hommes  
2023

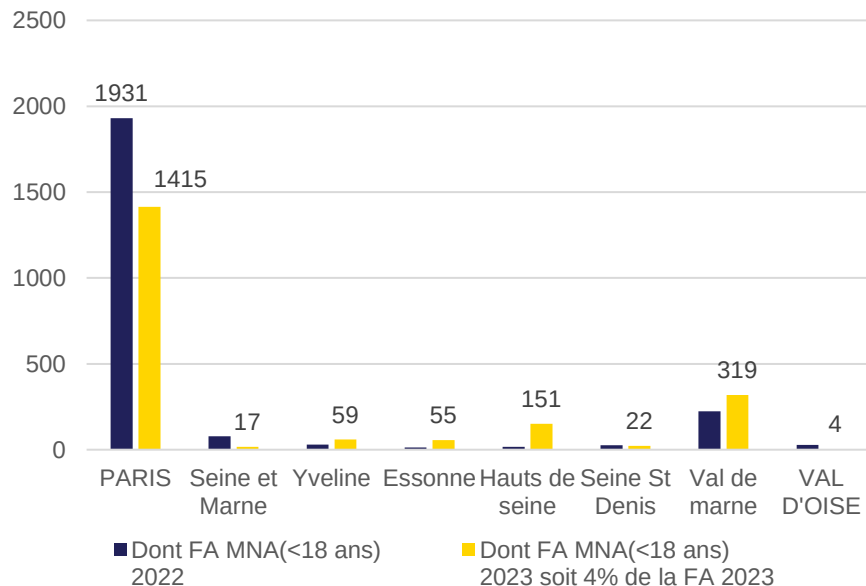
**Femmes : +17,7 % (3 544) - Hommes : +16,3 % (3 963)**

RÉPARTITION PAR ÂGE DE LA FILE  
ACTIVE 2023



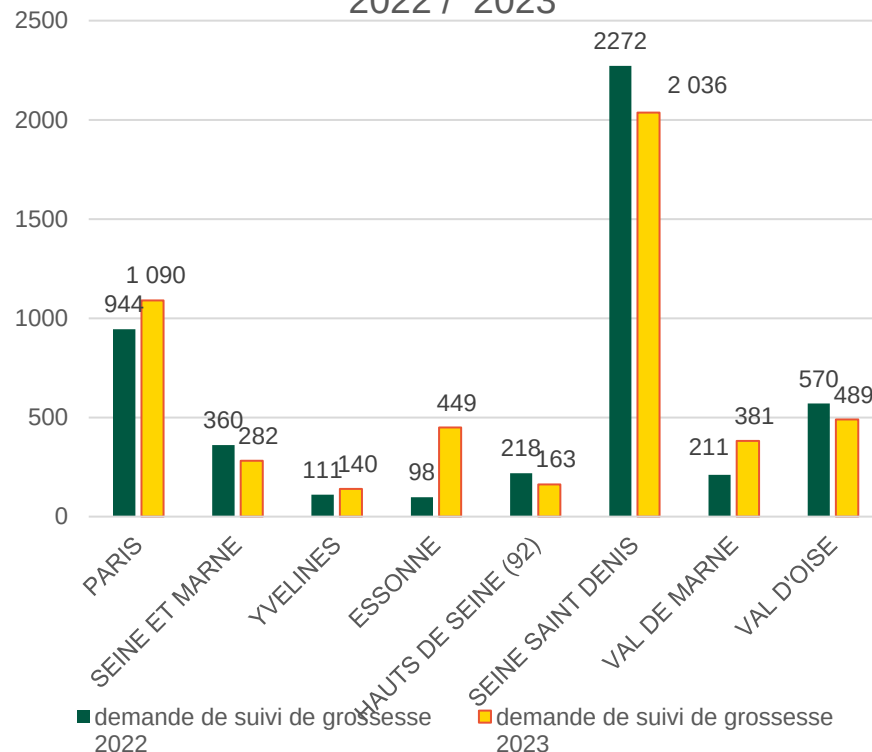
# MNA et suivis de grossesse

Nbre de MNA en PASS 2022 / 2023

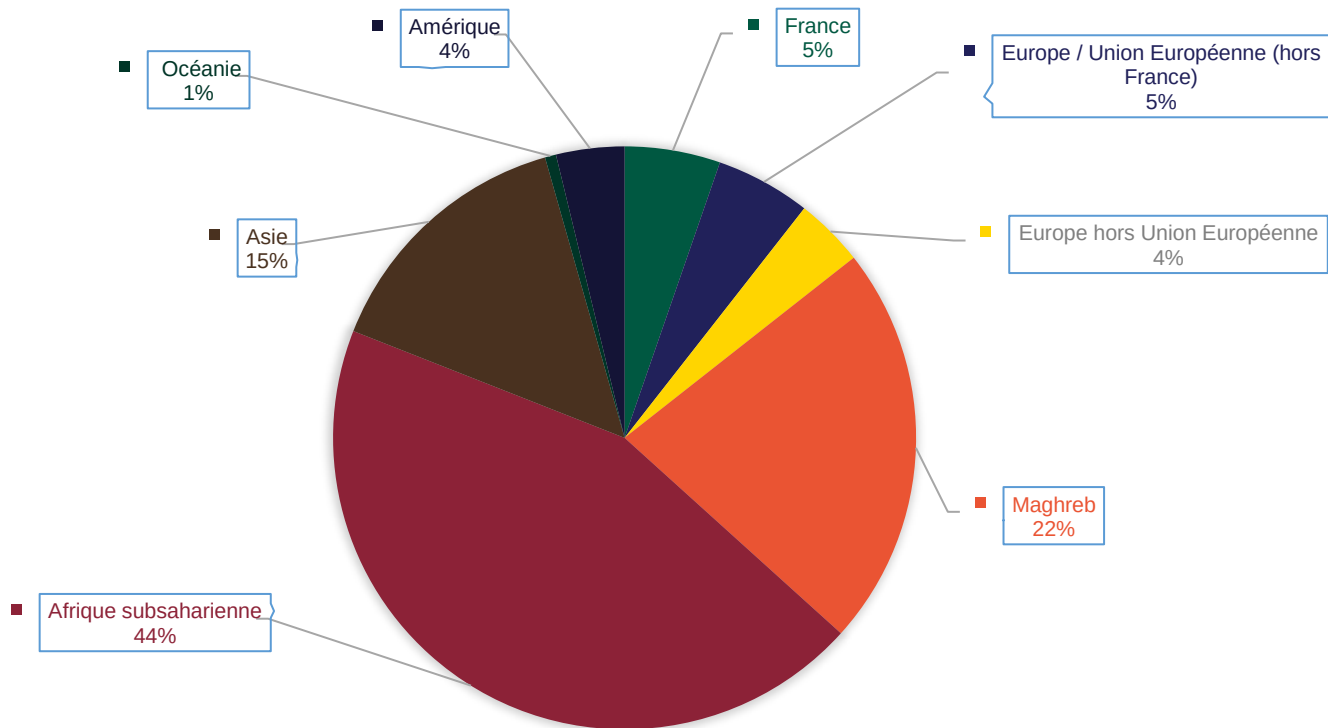


**Les MNA représentent 4% de la file active en 2023**  
(4% en 2019 et 5% en 2022)

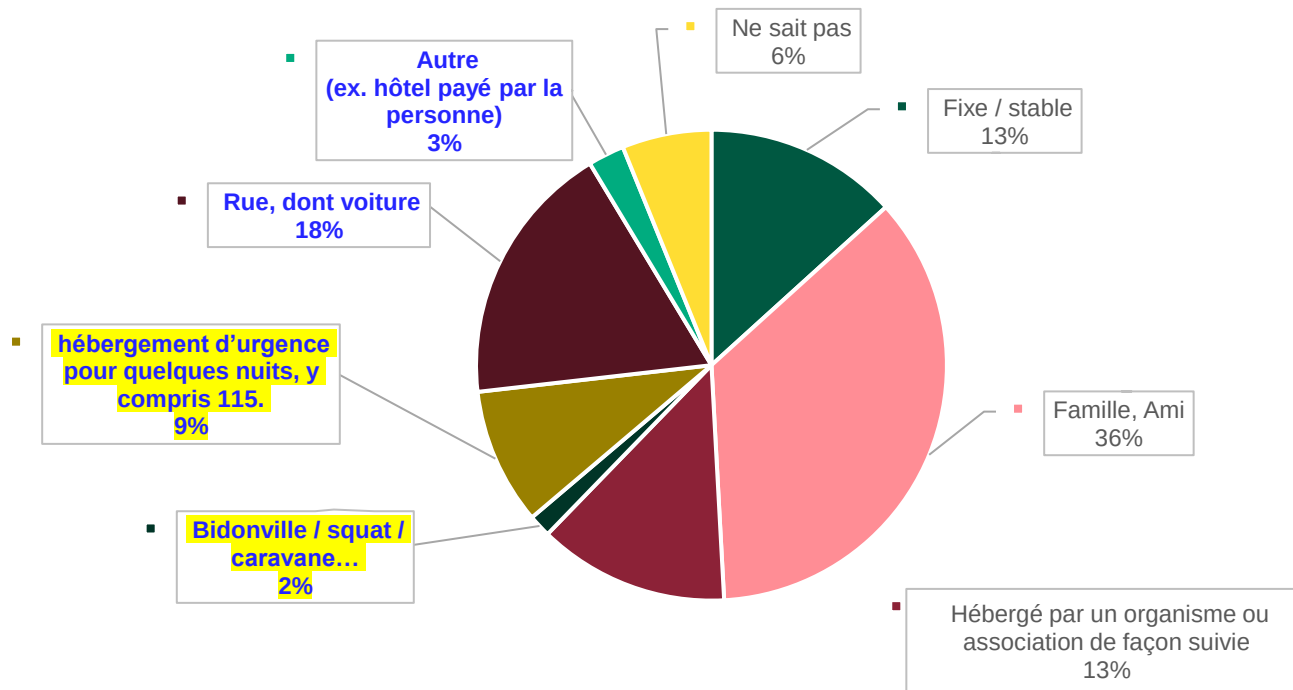
Nbre de femmes pour suivi grossesse  
2022 / 2023



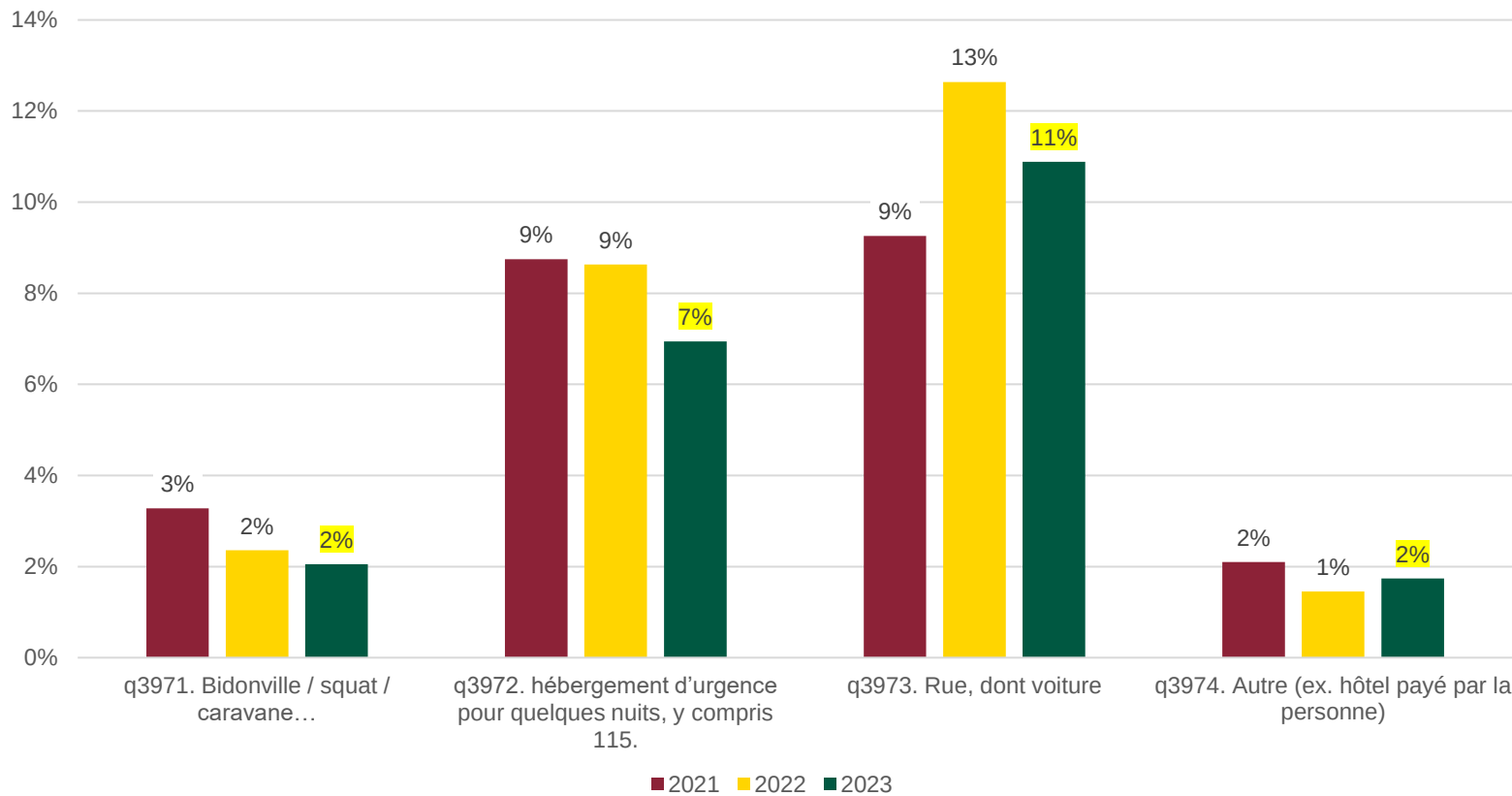
# Origine géographique 2023



# Modalités d'hébergement à l'arrivée en pass en 2023

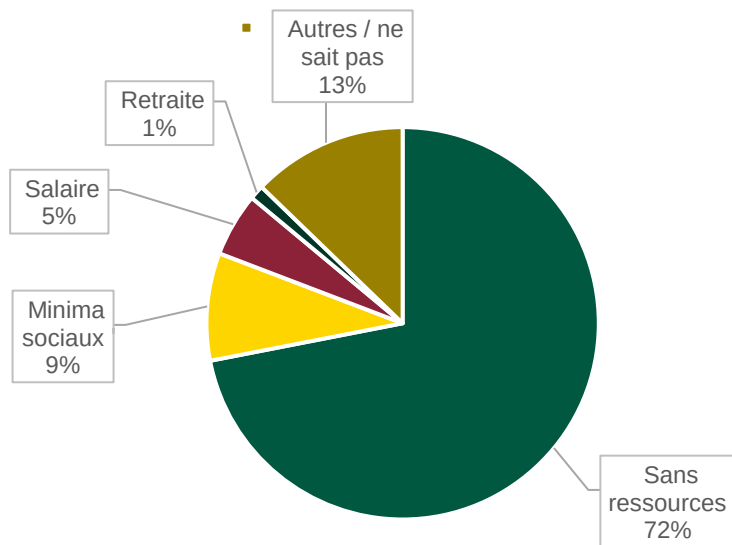


# Focus : hébergements précaires 2021- 2023

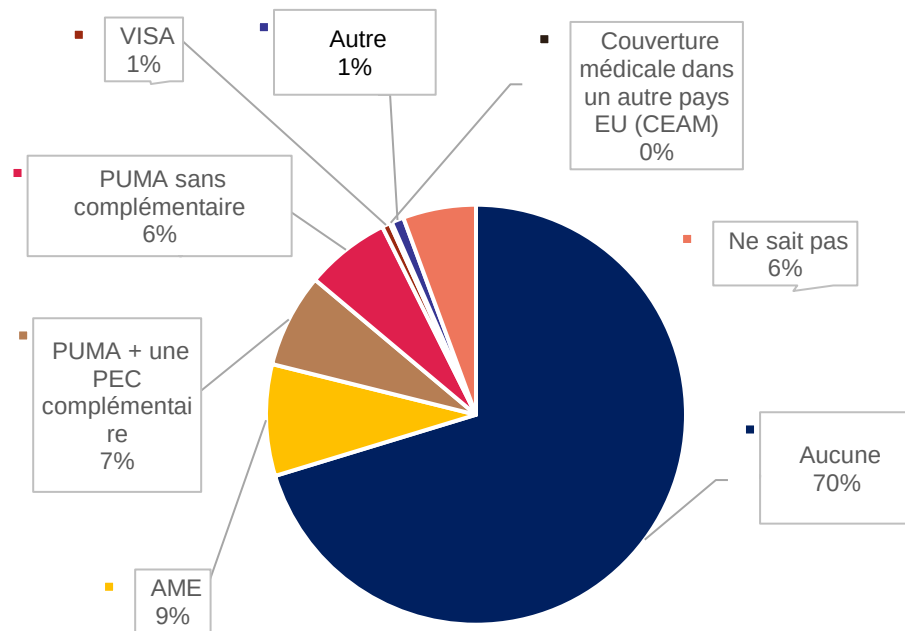


# Ressources et couverture médicale à l'arrivée en Pass

Ressources à l'arrivée en pass en 2023



Type de couverture médicale à l'arrivée en Pass





# FINANCEMENT 2023

**Dotation ARS 2023 : 30 613 853**

|                |                 |
|----------------|-----------------|
| PARIS          | 16 177 215,41 € |
| SEINE ET MARNE | 1 222 416,40 €  |
| YVELINES       | 1 295 589,37 €  |
| ESSONNE        | 1 448 044,13 €  |
| HAUTS DE SEINE | 2 112 728,73 €  |
| SEINE ST DENIS | 5 572 217,64 €  |
| VAL DE MARNE   | 945 277,03 €    |
| VAL D'OISE     | 1 840 363,79 €  |

**Total des Produits déclarés 2023 : 28 004 955,05 €**

Total des charges nettes déclarées (directes et indirectes) 30 547 972,08 €

---

# ELEMENTS QUALITATIFS

## les Freins rencontrés à l'Orientation vers la Médecine de Ville- :

- **Absence de Couverture Sociale** : Délais longs pour l'obtention des droits (AME, CSS, PUMA) retardant l'orientation vers la médecine de ville.
- **Barrière Linguistique** : Difficultés de communication avec les patients allophones.
- **Manque de Médecins Généralistes** : Pénurie de médecins généralistes acceptant de nouveaux patients, notamment ceux bénéficiant de l'AME- Refus de certains médecins de prendre en charge des patients précaires ou sans couverture sociale.
- **Complexité des Situations Médicales** : Patients avec des pathologies complexes nécessitant un suivi coordonné et des consultations longues.
- **Problèmes Financiers** : Appréhension des patients concernant les coûts des soins en médecine de ville.

## Solutions et Améliorations Proposées

- Renforcement des Partenariats :
  - Formation et Sensibilisation : Formation des professionnels de santé à la prise en charge des patients précaires et allophones.
-