



## POLITIQUE DEPARTEMENTALE D'AMÉLIORATION DE L'ACCES AUX SOINS

### Dossier de demande de la bourse d'étude

#### LES OBJECTIFS

L'évolution de la démographie médicale dans le département de l'Aude est préoccupante : de vastes zones pour lesquelles il est constaté un déficit en matière d'offres de soins sont dépourvues de médecin. Une action volontariste pour tenter d'endiguer le phénomène de baisse de la démographie médicale dans l'Aude est donc nécessaire. Le Département de l'Aude a mis en œuvre un dispositif de bourse d'étude qui engage le bénéficiaire à s'installer sur le territoire pendant une durée minimale de 5 ans dans les zones en déficit en matière d'offres de soins.

#### LE CONTENU DU DISPOSITIF

Ce dispositif concerne les stages poursuivis dans les communes pour lesquelles il est constaté un déficit en matière d'offres de soins.

L'intervention départementale prend la forme d'une aide mensuelle de 1 000 €, attribuable jusqu'à la fin du 3<sup>ème</sup> cycle (spécialité médecine générale) pour le stage de 6 mois en dernière année (SASPAS). En contrepartie, le bénéficiaire s'engage à s'installer pendant 5 ans dans un territoire identifié comme prioritaire sur le département de l'Aude.

A compter de l'obtention du diplôme, le bénéficiaire dispose d'une année pour s'installer sur un territoire prioritaire et il s'engage à informer le Département du lieu d'exercice qu'il aura choisi.

#### CONTACT

**Maëva HOMS**  
**Direction Générale Adjointe Solidarités Humaines**  
[maeva.homs@aude.fr](mailto:maeva.homs@aude.fr)  
**04 68 11 69 42**

**Identification du demandeur**

NOM .....

Prénom .....

Date de naissance \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Adresse .....

.....

Téléphone portable .....

Adresse mail .....

**Parcours de formation antérieur au stage**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Université / Ecole fréquentée :** .....

**Nom(s) et adresse(s) professionnelle(s) du/des médecin(s) tuteur(s) de stage**

.....  
.....  
.....  
.....

**Dates du stage**

Du ..... Au .....

**Projet professionnel**

*Expliquer le projet professionnel envisagé, le mode d'exercice et le lieu souhaité d'installation*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

---

**Pièces complémentaires à fournir**

- Une lettre de motivation
- Une copie du certificat de scolarité
- La convention de stage entre le stagiaire, le(s) médecin(s) tuteur(s) et la faculté référente
- Un relevé d'identité bancaire du bénéficiaire
- Une copie du contrat d'engagement de service public

---

Par session de stage et après examen de toutes les demandes, les stagiaires dont le dossier aura été retenu recevront :

- 2 exemplaires à retourner dûment signés, de la convention entre le Département et le bénéficiaire, précisant les conditions et modalités liées à l'obtention de la bourse d'étude.

DEMANDE A ENVOYER AU CONTACT PAR MAIL
<p>Je déclare avoir pris connaissances des conditions générales et j'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations renseignées.</p> <p>Fait le : ____ / ____ / ____ à :</p> <p>Signature</p>