



DISPOSITIF D'APPUI
À LA COORDINATION

PTA
CHARENTE

LETTRE D'INFORMATION #10 DAC-PTA 16

EDITO

Bonjour à tous,

Dans ce nouveau numéro de la lettre d'information, nous poursuivons la présentation de certains partenaires qui interviennent dans des domaines très variés mais toujours avec l'objectif de répondre aux besoins du territoire de la Charente.

Nous voulons insister encore sur le projet Icope. La prévention n'est pas une démarche naturelle dans notre pays et c'est l'affaire de tous de sensibiliser et d'orienter les personnes vers les actions qui existent. Ce numéro est également l'occasion de vous informer des évolutions réglementaires du PEPS ainsi que des modalités de construction d'un programme ETP.

Dans l'attente de vous croiser lors de notre 2^{ème} conférence organisée le 12 octobre à 20h, je vous souhaite une bonne lecture.

Arnaud PUYDOYEUX
Directeur

SOMMAIRE

- Château de Cressé
- Handicaps Rares
- Dynamique des Aidants
- ICOPE – Prévention Santé Charente
- PEPS
- UTTEP
- ESEA

RETROUVEZ

- ↳ Toute notre organisation sur <https://www.dac-16.fr/>
- ↳ L'actualité de notre territoire : <https://www.dac-16.fr/actualites>
- ↳ Tous les dispositifs charentais (sanitaires, sociaux, liés à l'enfance et au handicap) sur <https://annuaire.dac-16.fr/>

Pour toute question ou commentaire, Elsa DORNE, Pilote projet, se tient à votre disposition par mail elsa.dorne@dac-16.fr



Le DAC-PTA et les mandataires judiciaires de Charentes vous convient à une conférence sur le parcours de coordination et la coordination de parcours

Le **12 octobre** à 20h à Lunesse (Angoulême)

Si vous souhaitez vous inscrire, envoyez un mail à elsa.dorne@dac-16.fr

Pour plus d'informations : elsa.dorne@dac-16.fr





DISPOSITIF D'APPUI
À LA COORDINATION

PTA
CHARENTE

- ACTUALITES DES PARTENAIRES -

Château de Cressé



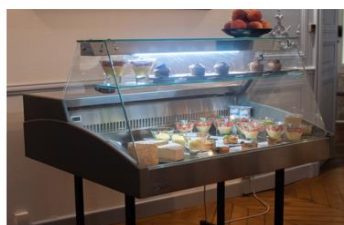
Notre établissement conjugue les principes d'accompagnement propres à notre groupe, le groupe Renaissance : Habiter, Manger, Bouger, Exister.

Nous avons mis l'accent sur la qualité de la restauration en faisant des choix forts :

- **Produire des légumes sur place** : 40% de nos légumes sont produits dans le jardin de l'établissement. Un salarié est dédié quasi-exclusivement à son exploitation et y applique des principes issus de la permaculture. Outre le goût, cet approvisionnement permet d'être en phase avec les saisons donc permet aux résidents de se repérer dans le temps et les saisons
- La plus-value de notre restauration repose essentiellement sur **l'équipe de cuisine**. Pour 96 résidents, nous disposons d'une Cheffe de cuisine et de 3 seconds de cuisine. Ils sont formés aux différents régimes et textures répondant aux besoins des personnes âgées, formés à la nutrition et à la restauration traditionnelle du « fait maison » adaptée à l'EHPAD
- **Le choix** : pour s'adapter aux besoins nutritionnels de chaque résident, nous disposons d'un piano nutritionnel offrant le choix de 6 entrées par jour : 2 crudités, 2 entrées semi-protéinées et 2 entrées protéinées. Les soignants, en assurant le service vont orienter les personnes âgées vers le plat le plus adapté à leur état nutritionnel tout en respectant leur choix, par exemple, il sera proposé à une personne dénutrie d'ajouter un œuf dur à ses crudités. De même, 3 desserts sont proposés : un fruit, une crème ou une pâtisserie.



Piano nutritionnel



Buffet des desserts



- **La façon** : notre équipe est complémentaire et formée de cuisiniers motivés par la qualité de leur production. Le plat principal constitue une véritable signature de celui qui l'a cuisiné.

- **La présentation** : elle prend tout son sens pour rendre l'assiette attrayante pour le résident, lequel va déguster avec plaisir le plat proposé.



Travers de porc laqué, écrasé de pommes de terre, jus de veau et réduction de cidre

299 Kcal / 24g de Protéines
Prix à l'assiette : 0,7 €HT

L'intérêt de cette assiette est d'avoir une viande sublimée avec le laquage donnant une sensation de sucré-salé que les résidents perçoivent le mieux.

Le jus de veau et la réduction de cidre complètent la note sucré-salé et affinent le plat.



Poulet sauce Basque riz crémeux aux petits légumes

323 Kcal / 31g de Protéines
Prix à l'assiette : 1,2 €HT

Cette assiette est parfaite en hiver pour donner du peps visuellement et donc mettre en appétit. Avec également beaucoup de saveurs



Panna cotta au chèvre et mousseline de betterave du jardin

148 Kcal / 5g de Protéines
Prix à l'assiette : 0,35 €HT

Idéal pour les textures modifiées (mixé et haché) Visuellement structuré elle en reste néanmoins très facile pour la déglutition et fait l'unanimité



Rocher citron

238 Kcal / 3g de Protéines
Prix à l'assiette : 0,55 €HT

Idéal pour les textures modifiées car texture fondante. Le but est de retrouver les saveurs d'une tarte au citron sans les difficultés de la macher et de la déglutition

Nous ne fonctionnons pas en service de restauration mais en flux. Cela permet aux résidents qui en ont les capacités de choisir leur horaire de repas et leurs convives. Ils se rendent au restaurant de 11h45 à 14h et de 18h30 à 20h. Pour faciliter ce fonctionnement, nous disposons de brancardiers, présents pour assurer le déplacement des personnes les plus dépendantes. Ce fonctionnement facilite la vie sociale, de plus des tables bistrot sont installées en amont du restaurant et le menu est indiqué à l'ardoise.

Nous avons instauré cette démarche de suivi nutritionnel en 2020 et avons développé un logiciel dédié pour en assurer la traçabilité et évaluer sa pertinence, Nutriview.



La mesure de l'état nutritionnel de chaque résident est fondée sur les critères de l'OMS, de l'HAS et des sociétés savantes. Nous prenons notamment en compte les tests de Sarcopénie et des ingestas. Les mesures nous permettent de déterminer 4 niveaux de dénutrition : dénutrition sévère / dénutrition modérée/ risque élevé de dénutrition/ risque faible.

Nous adaptons les menus individuels en fonction des besoins, des goûts et des contraintes médicales des résidents. Une supplémentation est ajoutée aux plats en cas de nécessité.

Cette méthode nous a permis de mesurer aucun cas de dénutrition sévère fin 2022 et uniquement 7% de dénutrition modérée.

En conclusion, nous faisons donc l'expérience qu'internaliser la restauration est faisable pour un coût équivalent à la sous-traitance et que réduire la dénutrition au plus bas en Ehpad est possible.

Nous sommes ouverts au développement de cette démarche si des établissements souhaitent partager leurs résultats avec nous sur la base d'une méthode et de critères communs.

Handicaps Rares



Les Equipes Relais Handicaps Rares (ERHR) sont des dispositifs d'information, de conseil, d'orientation et de coordination.

Déployées sur chaque région, les Equipes Relais HR se situent à l'interface entre les ressources spécialisées (Centres Nationaux de Ressources Handicaps Rares) et les ressources de proximité (Associations, établissements et services médico-sociaux notamment).

Elles agissent avec et au bénéfice des personnes en situation de handicaps rares, de leurs familles et des professionnels de tout secteur.

L'ERHR Nouvelle Aquitaine est déployée sur les sites de Bordeaux, Limoges et Poitiers-Biard, et ce dernier intervient sur le territoire de l'Ex Poitou Charente (Départements 16, 17, 79 et 86)

Qu'entend-on par handicap rare ?

Caractérisé par la rareté des publics, rareté des combinaisons de déficiences et de l'expertise requise, le Handicap Rare renvoie à des situations complexes qui demandent souvent un accompagnement et des réponses sur-mesure et innovantes. Chaque situation va enclencher un processus singulier.

Quelles sont les missions des ERHR ?

- Écouter, informer, conseiller, orienter
- Évaluer et accompagner dans la recherche de solutions
- Identifier et mobiliser tous les acteurs autour des situations de handicaps rares pour apporter une aide adaptée afin d'éviter les ruptures de parcours
- Repérer les situations de handicaps rares sur le territoire
- Soutenir les réponses d'accompagnement et de prise en charge
- Sensibiliser et former afin de faire connaître et comprendre le handicap rare
- Accompagner les changements de pratiques et la coopération
- Contribuer à l'état des lieux des ressources disponibles sur le territoire et animer ce réseau local

L'enjeu consiste à favoriser l'accès aux ressources, améliorer la qualité de vie, fluidifier les parcours et éviter les ruptures d'accompagnement des personnes en situations de HR à tous les âges.

Il s'agit pour l'ERHR d'installer une organisation territoriale favorisant la coopération d'une pluralité d'acteurs de proximité et l'appui d'experts nationaux dans une logique de complémentarité des ressources, de coresponsabilité des acteurs et de subsidiarité des interventions. En ce sens l'ERHR est désormais en lien privilégié avec l'Equipe Mobile Handicaps Rares du département de Charente qui est adossée à la MAS Le LAGON de SOYAUX.

Les actions de l'ERHR portent également sur le partage de l'information et de connaissance ainsi que le développement de compétences collectives par des actions de sensibilisations et de formations.

Ainsi, l'ERHR est disponible pour écouter, conseiller et soutenir, être appui pour l'évaluation de la situation et des besoins, mettre en lien, décroiser et innover dans les réponses à mettre en œuvre, puis chercher à faciliter leur complémentarité et leur cohérence.



Dynamique des Aidants



Membre de la Dynamique
qui soutient les Aidants en Charente

Les partenaires de la dynamique soutenant les aidants se sont engagés à travailler de concert pour mettre en place un espace de démocratie en santé à Châteauneuf-sur-Charente. Leur collaboration témoigne de leur volonté de favoriser une approche inclusive, participative et respectueuse des droits des personnes concernées.

Ce rassemblement marque le début d'une aventure collective qui sera présenté à l'occasion d'une journée événementielle le 13 octobre 2023

Cette journée à vivre aura lieu aux Hôpitaux de Grand Cognac – site de Châteauneuf, de 9h30 à 16h30. Retrouvez le programme de cette journée ci-dessous !

En continu
AU LONG DE LA JOURNÉE

JOURNÉE À VIVRE

QUI SONT LES AIDANTS ?

INFORMATIONS

- Les Aidants
- La santé des Aidants
- Les associations
- Les dispositifs de préventions et d'accompagnements

FILMS

de l'équipe de la plateforme des Aidants

En partenariat avec l'espace Numérique du Sud Charente et les étudiants BAC - Services aux personnes et aux territoires du LEPA Félix Gaillard de Barbezieux :

- Qui sont les Aidants ?
- Comprendre les Aidants
- Comment Orienter ?

RENSEIGNEMENTS ET INSCRIPTIONS avant le 10 octobre

Dynamique qui soutient les aidants en Charente
05 45 45 45 45
plateforme.des.aidants@ch-chateauneuf.fr

Dynamique qui soutient les Aidants en Charente

PENDAISON DE CRÉMAILLÈRE

La plateforme des aidants du Sud et de l'Ouest Charente vous accueille.

RENCONTREZ

les équipes et les partenaires de la Dynamique

DÉCOUVREZ

leurs missions et les ressources en Charente

Chemin d'aidants
par la dynamique qui soutient les aidants en Charente

VENDREDI 13 OCTOBRE 2023 de 9h30 à 16h30

Hôpitaux de Grand Cognac
Site de Châteauneuf
Place de l'église
Châteauneuf sur Charente

+ à 11h INAUGURATION

Centre ressource France du Projet Européen Forget Me Not

#ERASMUS DAYS

ERASMUS+ Université de Saint-Étienne Udaif

ENTREPRISES SALARIÉS AIDANTS | INTERVENTIONS NON MÉDICAMENTEUSES | PENDAISON DE CRÉMAILLÈRE | EUROPE #ERASMUS DAYS | DÉMOCRATIE EN SANTÉ



ENTREPRISES ET SALARIÉS AIDANTS

Comment soutenir les salariés Aidants ?

→ **INFORMATIONS** sur les aidants en activité et les offres de préventions.

9h30

CONFÉRENCE INTERACTIVE

« J'aide mon proche j'aime mon job » par la Maison de LEA
Suivi de la présentation de :
Entreprise solidaire labeliser son entreprise « Salarié Aidants » avec CAP Handeo

10h **TABLE RONDE**

Salariés aidants et Entreprise

- Recherche et ressource autour des salariés aidants avec la Mutualité Française Nouvelle Aquitaine
- La médecine du travail avec le Dr Berger

+ 11h

INAUGURATION

Centre ressource France du Projet Européen Forget Me Not



INTERVENTIONS NON MÉDICAMENTEUSES

De quoi parle-t-on ? Quelles ressources en Charente ? Quels ateliers ? et la prévention ?

→ **ESPACE DÉCOUVERTE**
EXPOSITIONS
REPÉRAGE DES FRAGILITÉS
ATELIERS

10h30

TEMPS D'ÉCHANGES

Les Interventions Non Médicamenteuses

Avec Marie Félicie Calandre, Pharmacienne, Laure Dieumegard Coordinatrice de l'Equipe Spécialisée Alzheimer - Mutualité Française Charente, Brigitte Devanneau Ergothérapeute, Cadre de santé, au Centre Hospitalier de La Rochefoucauld, Kevin Castelle Neuropsychologue aux Hôpitaux de Grand Cognac

ATELIERS DÉCOUVERTE

13h45

Do In avec Jacques Mazilié

14h30

Sophrologie avec Line Sauvant

12h30 - 13h45

DÉJEUNER PARTAGÉ

Moment de convivialité autour d'un apéritif offert pour célébrer la journée suivi d'un déjeuner partagé.

Pensez à votre pique-nique !

→ **ATELIERS DÉCOUVERTES**

DÉMOCRATIE EN SANTÉ

Tiers lieu, rencontres, échanges, mécénat, on vous invite sur le terrain pour co-construire le tiers lieu qui favorisera les synergies de demain.

→ **ATELIERS RENCONTRES ÉCHANGES IMPLICATION**

11h-12h

Enregistrement en direct de l'émission « Tour de table de RCF Charente » avec Erica WALTER

Échanges d'idées :

15h Késako du lieu ?

16h Et Demain ?

EUROPE #ERASMUS+ DAYS

Les Projets européens, des nouvelles de l'Europe et de la Région avec le Gérontopôle Nouvelle Aquitaine.

→ **ATELIERS ÉCHANGES AVEC DES PORTEURS DE PROJETS PRÉSENTATION DE PRATIQUES INNOVANTES**

→ **DÉCOUVERTE DE FORGET ME NOT, LA BOITE À SOUVENIRS NUMÉRIQUE**

Moments découverte

Massage des mains, gestes et postures, les fauteuils Berçants de Bercitude, la réalité virtuelle des Lumeen, La boîte à mémoire de Forget Me Not, le chariot Snoezelen, le Do In, la sophrologie, les loisirs créatifs...

- ACTUALITES DE LA PLATEFORME TERRITORIALE D'APPUI -

ICOPE - Prévention Santé Charente

FOCUS SUR L'ETAPE 5 : Qu'entend-on par « Implication des collectivités ? »

5 Steps du programme ICOPE – OMS



L'**implication des collectivités** doit se retrouver à toutes les étapes du programme. C'est le maillon indispensable pour constituer la chaîne. D'abord pour le repérage et l'évaluation (Etape 1 et 2) où chaque personne qui appartient à une collectivité (mairie, centre social, maison de santé, maison des solidarités, clubs, associations, établissements de santé...) peut faire du repérage dès lors qu'elle a été sensibilisée à la démarche et ainsi réaliser des questionnaires Etape 1 auprès du public concerné.

Les infirmières de prévention prennent ensuite le relais pour interpréter les résultats des questionnaires et pouvoir proposer une évaluation plus approfondie aux personnes repérées les plus fragiles et coconstruire un plan de prévention destiné à améliorer ou maintenir leur santé.

Arrivent ensuite les Etapes 3 et 4 : le plan de prévention et le suivi. L'infirmière va alors se rapprocher des collectivités pour connaître l'offre existante adaptée aux besoins identifiés et la communiquer à la personne qui a pour charge d'initier les démarches. L'infirmière assure un suivi à distance.

Que se passe-t-il en cas de carence de l'offre des collectivités ? Il est temps d'aborder l'Etape 5 et « l'implication des collectivités » et l'importance d'un travail en réseau. Pour ce faire, les infirmières poursuivent le recensement des ressources du territoire en lien avec le « Bien vieillir ». Dans un avenir proche, il sera important de s'appuyer sur leurs premiers constats pour réfléchir ensemble à des axes d'amélioration pour tendre vers « Le bien vieillir : partout et pour tous ».



Faciliter
LES PARCOURS DE SANTÉ
Préserver **L'AUTONOMIE**



Un contact unique
0809 109 109

Prix d'un appel local

Retrouvez toute la démarche sur le lien suivant : <https://www.pta16.fr/actualites/maintenir-sa-forme-grace-au-dispositif-prevention-sante-charente>

Retrouvez le contact de Stella LAMBERT si vous souhaitez disposer d'une présentation du dispositif ou de flyer à déposer sur votre lieu de travail.

Contact : Stella LAMBERT – IDE Référente repérage des fragilités

06 42 00 46 74 / stella.lambert@dac-16.fr



PEPS



Les évolutions du PEPS et du sport-santé

Nouveaux publics sauf mineurs

Le PEPS 2.0 s'ouvre sur une communication plus ciblée sur certains publics trop peu captés à ce jour. L'objectif est d'aider le réseau à accueillir plus facilement les 20-40 ans en surpoids ou obésité ainsi que les 40-60 ans porteur de maladie cardiovasculaire, de cancer ou de diabète. Une préparation pour l'accueil, dès septembre 2024, des 6-18 ans en situation d'obésité est en cours. Une expérimentation sera proposée portée en lien avec la Maison Sport Santé du GrandAngoulême et Mission Retrouve Ton Cap, programme d'accompagnement de l'obésité pédiatrique de la CPAM. D'autres informations ici : <https://relea.esea-na.fr/>

En ce qui concerne les publics majeurs, il n'y a donc pas de grandes différences et le réseau doit donc réfléchir à enrichir l'offre d'activité physique sur prescription médicale en fin de journée. Pour les mineurs c'est un nouveau sous-réseau qui doit se construire sur toute l'année scolaire 2023-2024.

Référent activité physique EMS

Mi juillet, un décret est paru relatif au référent pour l'activité physique et sportive en établissement social et médicosocial. Le décret prévoit que le référent pour l'activité physique et sportive soit choisi au sein des professionnels ESSMS. Les missions principales de ce référent seraient d'informer et de proposer la possibilité d'un programme d'accompagnement. Pour le moment aucune indication sur un profil ou des compétences spécifiques ne sont indiquées.

Conférence novembre

Le PEPS s'associe à l'UFOLEP pour proposer une conférence sport santé bien être courant novembre. Plusieurs intervenants de différents milieux professionnels viendront vous parler de l'impact de la covid sur nos comportements physiques. Nous souhaitons vous voir nombreux à cette conférence. Une information complémentaire vous sera faite en octobre.

Remboursement CPAM

Cet été, l'Assurance maladie a proposé dans son rapport 2024 d'engager la prise en charge financière de programme d' « APA » (dans le sens retenu par la HAS, cf : le guide de la prescription d'activité physique) en ciblant les personnes atteintes de cancer ou de diabète ». Dans les faits, la proposition serait de prendre en charge partiellement 3 mois de programme d'APA à raison de deux séances hebdo.

Inauguration d'une antenne MSS à Cognac

Le 28 septembre dernier, Sport Santé Charente a inauguré sa nouvelle antenne MSS sur Cognac. Pauline Pelletier est la nouvelle coordinatrice MSS sur le territoire du Grand Cognac. Elle peut accueillir le public à X'Eau où un bureau et l'accès au plateau de musculation lui sont accordés.

Réouverture de l'offre passerelle sur l'hôpital de Ruffec

Yassine Akniouene a pris ses fonctions en août dernier pour reprendre ce que Benoît Maingard avait lancé sur le territoire du Ruffecoïse. Les missions qui lui sont confiées par le CH de Ruffec sont de remettre en place des ateliers passerelle mais également de remplir les missions d'une MSS.

Tests de condition physique pour les mineurs (6-18 ans)

L'ONAPS a publié des tests de condition physique pour les mineurs. Ils sont consultables ici : <https://onaps.fr/fiches-outils-devaluation-de-la-condition-physique-enfants-adolescents/>.

Ils semblent adaptés pour des enfants actifs voire sportif. : test navette sur 20 mètres, test du handgrip, saut en longueur pieds joints et test du sit-and-reach.

Contact : DAC-PTA 16 : Pierrick Hervéou – 06 18 83 32 54

Coordo16@peps-na.fr

Zone : département par subsidiarité

UTTEP



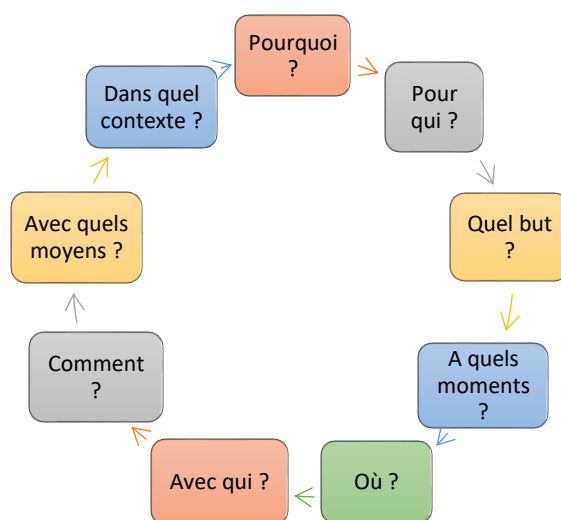
La Charente s'implique envers l'Éducation Thérapeutique du Patient (ETP). Nous sommes fiers de vous annoncer l'éclosion de nouveaux programmes conçus sur mesure pour mieux satisfaire les besoins des patients. Notre engagement envers la qualité de l'accompagnement de la maladie chronique est fort, et nous élargissons notre couverture territoriale grâce à des initiatives de proximité. De nombreux partenaires dévoués jouent un rôle clé dans cette expansion.

La Charente est engagée envers l'Éducation Thérapeutique du Patient (ETP). Les équipes développent de nouveaux programmes conçus sur mesure pour mieux satisfaire les besoins des patients, et accompagner au mieux la vie avec une maladie chronique. Les programmes d'ETP s'étendent sur tout le territoire grâce à des initiatives de proximité et grâce à l'implication de nombreux partenaires dévoués.

Concrètement, comment un programme se met en place ?

Présentation de l'organisation du groupe de travail avec l'équipe du MPR de Barbezieux, pour le programme ETP post-AVC.

Pour construire un programme d'ETP, tout part de la volonté d'une équipe d'un Centre hospitalier ou d'une Maison de Santé Pluridisciplinaire. Dans le cadre du programme post-AVC, le Centre Hospitalier de Barbezieux a sollicité l'appui de la coordonnatrice du DAC en avril 2023, afin d'aider à la construction du programme et la constitution du dossier de déclaration du programme ARS NA à remplir et donner à l'ARS pour le début du premier trimestre 2024. Les personnes formées comprennent 1 responsable de service, 1 praticien, 1 cadre de santé, aide-soignantes, ergothérapeute, 1 APA, 1 neuropsychologue. Ce programme sera proposé à l'ensemble de la file active du MPR.



Pour nos partenaires, plongeons dans les étapes de construction de notre programme d'Éducation Thérapeutique du Patient en posant des questions clés : Pourquoi, pour qui, dans quel contexte et dans quel but envisageons-nous ce programme ? Cette étape nous permet de comprendre la pertinence du projet, d'évaluer son intérêt, et de déterminer s'il convient de poursuivre son développement. Cela équivaut à la partie "Contexte et Justification du programme" du document cahier des charges ETP du

dossier déclaratif à rendre pour l'ARS Nouvelle-Aquitaine, qui décrit notre programme ETP, que ce soit à un stade de projet ou déjà en cours de mise en œuvre.

Ensuite, nous explorons le second thème : Avec quels moyens, comment, à quels moments, avec qui, et où allons-nous mettre en œuvre ce programme ? Cela nous permet de définir concrètement la manière dont le programme sera exécuté, en examinant sa cohérence et sa faisabilité sur le terrain. Cette étape touche à la "mise en œuvre du programme", en englobant les processus et les activités nécessaires.

Le programme ETP est ensuite :

- Rédigé par un groupe multidisciplinaire, incluant des patients, leurs proches...
- Fondé sur des recommandations professionnelles, scientifiques...
- Réalisé en suivant une méthodologie de projet
- Ecrit en prenant en compte les textes, décrets, arrêtés ainsi que les recommandations professionnelles en vigueur en France.

La Charente en chiffre :

- 10 Structures porteuses
- 18 programmes ETP déclarés à l'ARS NA
- 3 nouveaux programmes en cours d'écriture
- 1380 bénéficiaires

Cartographie des secteurs ou des programmes ETP sont déployés :



Centre Clinical : CHIRURGIE BARIATRIQUE

- CH Angoulême :
- ASTHME (Adultes)
 - ASTHME (Enfants)
 - CARDIOPATHIE
 - DIABÈTE (Enfants)
 - POLYARTHRITE RHUMATOÏDE
 - SCLÉROSE EN PLAQUES
 - VIH/HÉPATITES

- CH Camille Claudel :
- SCHIZOPHRENIE
 - TROUBLES BIPOLAIRES

CH Confolens : MALADIES METABOLIQUES (Adultes)

CSSR Les Glamots : LOMBALGIE CHRONIQUE

Hôpitaux Grand Cognac : DIABETE ET DIETETIQUE (Adultes)

Maison de santé pluridisciplinaire d'Aunac : PROGRAMME POLYPATHOLOGIQUE (MCV +/- BPCO +/- Diabète)

Maison de santé pluridisciplinaire de St Angeau : MALADIE DE PARKINSON

Maison de santé pluridisciplinaire de Méridnac : PROGRAMME POLYPATHOLOGIQUE (MCV +/- BPCO +/- Diabète)

- REPPCO Soyaux :
- OBESITE (Adultes)
 - SURPOIDS ET OBESITE (Enfants et ados)
 - CHIRURGIE BARIATRIQUE

Contact : Alexandra SANCHEZ – Coordonnateur ETP
06 18 83 38 42 / uttep16@dac-16.fr



ESEA



Le Répertoire Opérationnel des Ressources (ROR) est le **référentiel territorial de description des ressources sanitaires, médico-sociales et sociales**.

La doctrine Ma Santé 2022 positionne le ROR comme le référentiel de l'offre de santé (brique centrale des services e-santé). Il alimente ou alimentera à terme différents services e-santé nationaux (Sante.fr, ViaTrajectoire, SI Samu) et régionaux (annuaires PTA, PAACO-Globule ...).

Son objectif principal est d'aider les professionnels à connaître l'offre de soin ainsi que les capacités disponibles des structures afin d'améliorer le parcours du patient.

POUR QUI ?

- Professionnels des établissements sanitaires et médico-sociaux
- Structures de coordination (DAC/PTA)
- Agence Régionale de Santé Nouvelle-Aquitaine

POUR QUOI ?

Permettre l'accès à un **référentiel socle** ainsi que des **modules métiers** :

- un **référentiel de l'offre de santé régionale**
- **des modules métiers opérationnels** (capacités disponibles, tensions hospitalières, plans blancs, ...)
- un **web service** permettant d'alimenter des applications métiers

QUELS INTERETS ?

- **Disposer en temps réel d'une vision détaillée** des ressources sur le territoire
- **Faciliter l'orientation des patients** vers la structure la plus adaptée à leurs besoins
- **Éviter le risque de rupture** dans leur prise en charge
- **Améliorer la coordination entre les acteurs** du parcours de santé et du parcours de vie, en particulier pour les personnes âgées en perte d'autonomie et les personnes en situation de handicap.

En Charente, l'équipe de territoire ESEA est chargée depuis le 31 mars 2023 de mettre en œuvre le ROR auprès des EHPAD, de les former et les accompagner. Actuellement, le ROR a été déployé par ESEA auprès de 39 EHPADs sur les 72 que compte la Charente.

Lien vers la page dédiée au ROR sur le portail ESEA :

<https://www.esea-na.fr/gip/repertoire-operationnel-des-ressources>



Votre équipe de territoire ESEA :

Apolline BARREAU
Chargée d'Accompagnement de Territoire e-santé
06 34 21 31 95
apolline.barreau@esea-na.fr

Laïla KOURATI
Chargée d'Accompagnement de Territoire e-santé
06 38 53 38 76
laila.kourati-hamid@esea-na.fr

Benjamin BARDOT
Chef de projet e-santé
06 37 33 76 89
benjamin.bardot@esea-na.fr