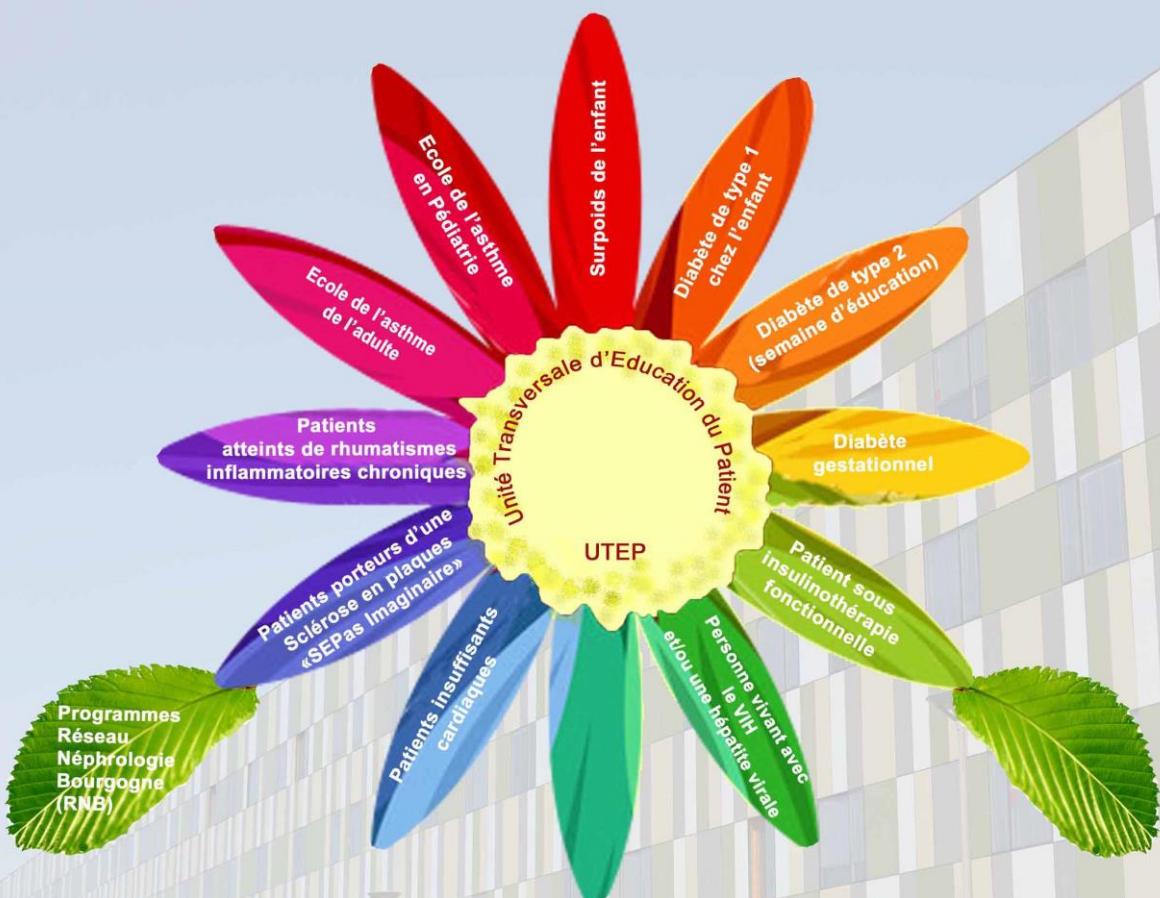


**CENTRE HOSPITALIER
CHALON SUR SAÔNE WILLIAM MOREY**

EDUCATION THERAPEUTIQUE DU PATIENT

CATALOGUE DES ACTIVITES



Education Thérapeutique

PARCOURS DE SOIN

INTERDISCIPLINARITE

PROJET DE VIE

PARTAGE

PATIENT

MALADIE CHRONIQUE

COMPETENCES

ENGAGEMENT

ENVIRONNEMENT

PARTENARIAT

Pour tous renseignements :
Centre Hospitalier de Chalon
UTEP
Tél : 03 85 91 03 71
utep.wm@ch-chalon71.fr



www.ch-chalon71.fr



EDUCATION THERAPEUTIQUE DU PATIENT

Les équipes hospitalières du Centre Hospitalier de Chalon sur Saône William Morey ont développé des programmes d'éducation thérapeutique par spécialité, afin de permettre aux patients atteints de pathologies chroniques de mieux vivre leur maladie.

Activités développées au Centre Hospitalier Chalon sur Saône William Morey

L'Unité Transversale d'Education Thérapeutique du Patient	Page 3
L'éducation thérapeutique en Pédiatrie	Pages 4 à 7
Prise en charge éducative du diabète de type 1 chez l'enfant	Page 4
Surpoids de l'enfant	Page 6
Ecole de l'asthme en Pédiatrie	Page 7
L'éducation thérapeutique du patient asthmatique adulte	Page 8
Ecole de l'asthme de l'adulte	Page 8
L'éducation thérapeutique du patient diabétique adulte	Pages 9 à 12
Education diabète gestationnel	Page 9
Education thérapeutique du patient sous insulinothérapie fonctionnelle	Page 11
Semaine éducation - Diabète de type 2	Page 12
L'éducation thérapeutique pour les personnes vivant avec le VIH et/ou une hépatite virale	Page 13
L'éducation thérapeutique des patients insuffisants cardiaques.....	Page 14
L'éducation thérapeutique chez les patients atteints de rhumatismes inflammatoires chroniques, polyarthrite et spondylarthrite ankylosante sous biothérapie	Page 15
L'éducation thérapeutique des patients porteurs d'une sclérose en plaques « SEPas Imaginaire ».....	Page 17

2

Activités partenaires portées par le Réseau Néphrologique de Bourgogne

L'éducation thérapeutique du patient en pré-dialyse	Page 19
L'éducation thérapeutique du patient en insuffisance rénale chronique	Page 20



Unité Transversale d'Education du Patient

(Reconnue ARS 2013)

Description	
Nom du coordonnateur	Dr Arnaud DELLINGER
Composition de l'équipe	Mme Marie LECUELLE, Infirmière Coordinatrice de l'UTEP Mme Corinne FAYET FRIBOURG, Cadre de Santé Hémato-Oncologie Mme Marie Françoise GHESQUIER, Secrétaire de la CME
Coordinnées	<p>Centre Hospitalier William MOREY 4, rue du Capitaine Drillien - CS 80120 71100 CHALON SUR SAÔNE Cedex</p> <p>Bureau de l'UTEP - Service SSR - RDC ascenseur A</p> <p>📞 03.85.91.03.71 - Poste en interne 22.03.71 Standard 03.85.44.66.88 - Poste 22.88.04</p> <p>Jours de présence : mardi, jeudi, vendredi et sur RDV ✉ utep.wm@ch-chalon71.fr Site internet www.ch-chalon71.fr</p>
Missions	<ol style="list-style-type: none">1. Constituer une équipe ressource qui vienne en soutien aux programmes autorisés ou en projet.2. Mutualiser les ressources, moyens, outils, expériences.3. Organiser une veille documentaire.4. Développer une culture commune de l'éducation thérapeutique.5. Conforter la formation du personnel avec respect des standards minimums de 40 heures de formation en éducation thérapeutique.6. Participer à la formation initiale et continue de 40 heures d'éducation thérapeutique.7. Accompagner les équipes dans leur auto-évaluation annuelle et leur évaluation quadriennale.8. Favoriser la reconnaissance des actions mises en place.9. Faciliter la communication avec les associations de patients.10. Développer les partenariats extérieurs en lien avec :<ul style="list-style-type: none">○ Le parcours de soins des patients (Espace Santé Prévention du Grand Chalon...).○ Maisons de Santé Pluridisciplinaires et réseaux.○ Le Groupement Hospitalier de Territoire (centres hospitaliers d'Autun et de Montceau les Mines, Centre Hospitalier Spécialisé de Sevrey et hôpitaux de proximité : Chagny, La Guiche, Louhans, Toulon sur Arroux), dans le cadre de la dimension éducative du Projet Médical et de Soins Partagés (PMSP) du Territoire.11. Participer à l'accueil des étudiants.12. S'inscrire dans une démarche de recherche.



Pédiatrie

Prise en charge éducative du diabète de type I chez l'enfant

Autorisation ARS février 2011

Renouvellement février 2015

	Description
Nom du coordonnateur	Dr Stéphanie MOCHON
Composition de l'équipe d'ETP (fonctions)	Pédiatre : Dr Stéphanie MOCHON Cadre de Santé : Mme Sophie FARAMA Diététicienne : 1 Psychologue : 1 Infirmières et infirmières puéricultrices : 3 Auxiliaire de puériculture : 1
Coordonnées pour informations et prise de RDV	Secrétariat de Pédiatrie - du lundi au vendredi de 9h à 17h 03.85.91.00.65 – Poste en interne 22.00.65 stephanie.mochon@ch-chalon71.fr sophie.farama@ch-chalon71.fr
Lieu de consultation	Centre Hospitalier William MOREY 4, rue du Capitaine Drillien - CS 80120 71100 CHALON SUR SAÔNE Service de Pédiatrie Niveau I / Ascenseur B
Objectifs du programme	Aider l'enfant et sa famille à vivre avec son diabète
Population cible	- Enfants et adolescents porteurs d'un diabète de type I - Parents, voire famille proche - Enseignants, animateurs de structure
Démarche éducative (organisation-séances individuelles, collectives, ateliers...)	L'éducation thérapeutique est présente à tous les temps du diabète : découverte, reprise de la scolarité (Projet d'Accueil Individualisé), pose de pompe à insuline, activités physiques scolaires et périscolaires, insulinothérapie fonctionnelle, passage chez l'adulte... L'ETP s'organise en séances individuelles : - <u>Découverte de diabète</u> : hospitalisation d'une semaine pour prise en charge initiale, mise sous traitement par insuline, apprentissage des techniques et des conduites à tenir lors des hypo/hyper, consultation avec la diététicienne et la psychologue. A mi- semaine un quizz de vérification des connaissances et un bilan éducatif sont réalisés afin d'organiser la poursuite de l'éducation thérapeutique. Les infirmières se rendent à l'école pour le Projet d'Accueil Individualisé (PAI).



	<p>Un programme de consultations à 1 semaine, 2 semaines et 1 mois de la sortie de l'hôpital est proposé. Lors de la consultation à 2 mois un bilan éducatif permet de clôturer le programme de découverte de diabète.</p> <ul style="list-style-type: none">- <u>Pose de pompe à insuline</u> : Programme suivant le même schéma que pour la découverte de diabète. <p>Le pédiatre qui revoit les enfants en consultation tous les 3 mois oriente selon la demande (insulinothérapie fonctionnelle, soutien, difficultés passagères, adéquation traitement, alimentation, activité sportive...) sur des consultations individuelles auprès des infirmières et de la diététicienne.</p> <p>Propositions de journées à thème, d'activités ludiques, manuelles et sportives à visée éducative plusieurs fois dans l'année, de temps de rencontre.</p>
--	---



Pédiatrie

Surpoids de l'enfant

Autorisation ARS mars 2013

Renouvellement ARS juillet 2017

	Description
Nom du coordonnateur	Dr Catherine KUCHARSKI
Composition de l'équipe d'ETP (fonctions)	Pédiatre : Dr Catherine KUCHARSKI Cadre de Santé : Mme Sophie FARAMA Diététicienne : I Psychologue: I Infirmière puéricultrice: I Auxiliaire de puériculture : I Professeur d'activité physique adaptée : I
Coordonnées pour informations et prise de RDV	Secrétariat de Pédiatrie ☎ 03.85.91.00.65 – Poste en interne 22.00.65 du lundi au vendredi de 9h à 17h ✉ catherine.kucharski@ch-chalon71.fr sophie.farama@ch-chalon71.fr
Lieu de consultation	Centre Hospitalier William MOREY 4, rue du Capitaine Drillien – CS 80120 71100 CHALON SUR SAÔNE Service de Pédiatrie Niveau I / Ascenseur B
Objectifs du programme	Améliorer les paramètres cliniques, biologiques, psychologiques et la qualité de vie des enfants et adolescents obèses, en leur proposant une prise en charge pluridisciplinaire. Ce programme s'inscrit dans un projet global de dépistage, d'orientation et de prise en charge des enfants en surpoids sur le territoire du Grand Chalon. Il s'articule notamment avec le programme éducatif « Bien dans mes baskets et dans mon assiette » mis en œuvre par l'Espace Santé Prévention.
Population cible	- Enfants et adolescents - Parents
Démarche éducative (organisation-séances individuelles, collectives, ateliers...)	Programme d'éducation thérapeutique du patient sur 12 mois avec une prise en charge individuelle couplée à une prise en charge collective. Des ateliers sont proposés pour les demi-journées de groupe : diététique, activité physique, psychologique à destination des enfants et des parents. Lors de consultations individuelles, les enfants et adolescents, leurs parents, rencontrent le médecin, l'Auxiliaire Puéricultrice, la diététicienne et l'IPDE, le professeur d'Activités Physiques Adaptées (APA), et la psychologue.



Pédiatrie

Ecole de l'asthme en pédiatrie

Autorisation ARS février 2011

Renouvellement février 2015

	Description
Nom du coordonnateur	Dr Ezzat GHOSN Mme Sophie FARAMA
Composition de l'équipe d'ETP (fonctions)	Pneumo pédiatre : Dr Ezzat GHOSN Cadre de Santé : Mme Sophie FARAMA Enseignante de la classe de Pédiatrie : Mme Hélène FEDORAS Infirmière puéricultrice : 1 Infirmière : 1 Psychologue : 1 Kinésithérapeute : 1
Cordonnées pour informations et prise de RDV	Secrétariat de pédiatrie : 📞 03.85.91.00.65 du lundi au vendredi de 9h à 17h ✉️ ezzat.ghosn@ch-chalon71.fr sophie.farama@ch-chalon71.fr
Lieu de consultation	Centre Hospitalier William MOREY 4, rue du Capitaine Drillien – CS 80120 71100 CHALON SUR SAÔNE Service de Pédiatrie Niveau I / Ascenseur B
Objectifs du programme	A partir d'un bilan éducatif partagé l'enfant se verra proposer un programme réparti en 3 séances qui répondra à ses préoccupations et à celles de ses parents. Des objectifs éducatifs seront convenus à chaque séance entre l'enfant, sa famille et les soignants : ✓ objectifs sécuritaires, ✓ reprise d'activités sportives, ✓ mieux vivre avec l'asthme...
Population cible	Enfants et adolescents asthmatiques et leurs parents.
Démarche éducative (organisation-séances individuelles, collectives, ateliers...)	- bilan éducatif - atelier reconnaître les signes et les facteurs de crise et adapter le traitement - ateliers autour du souffle - ateliers relaxation - ateliers activité physique Organisation en 3 séances, les mercredi après-midi sur 6 à 8 semaines



Pneumologie

Ecole de l'asthme de l'adulte

Autorisation ARS février 2011

Renouvellement février 2015

	Description
Nom du coordonnateur	Dr Danièle NGUYEN-BARANOFF
Composition de l'équipe d'ETP (fonctions)	Pneumologue : Dr Danièle NGUYEN-BARANOFF Infirmières : 4 Pharmacienne : 1 Kinésithérapeute : 1
Coordinnées pour informations et prise de RDV	Cadre de santé : Mme Bernadette LEGARE EMERY Poste en interne : 22.00.47 Secrétariat de Consultation : ☎ 03.85.91.00.40 – Poste en interne 22.00.40
Lieu de consultation	Centre Hospitalier William MOREY 4, rue du Capitaine Drillien – CS 80120 71100 CHALON SUR SAÔNE - Salle d'éducation thérapeutique - Niveau 3 / Ascenseur C - Bureau IDE de Consultations - Niveau 3 / Ascenseur C
Objectifs du programme	Objectif général : - Aide à la démarche d'autonomie dans l'asthme Objectifs opérationnels : - Développer les connaissances sur la maladie - Développer les compétences d'auto-soins - Développer les compétences de gestion des traitements - Développer les compétences d'adaptation et compétences psychosociales - Améliorer la gestion du stress - Améliorer la maîtrise des allergènes et des polluants dans l'aménagement de son habitat - Encourager l'activité physique adaptée
Population cible	Patient asthmatique adulte
Démarche éducative (organisation-séances individuelles, collectives, ateliers...)	<ul style="list-style-type: none">▪ Diagnostic éducatif▪ Séances éducatives individuelles et/ou collectives<ul style="list-style-type: none">⇒ « L'asthme, qu'est-ce que c'est ? »⇒ « S'approprier son traitement»⇒ « Savoir gérer la crise»⇒ « Maîtriser son souffle »▪ Evaluation des compétences en fin de programme▪ Lettre d'information au médecin traitant▪ Evaluation de l'impact global du programme sur le patient et sa satisfaction



Diabétologie

Education diabète gestationnel

Autorisation ARS février 2011

Renouvellement février 2015

	Description
Nom du coordonnateur	Dr Seddik MERABET
Composition de l'équipe d'ETP	Endocrinologues, diabétologues : Dr Seddik MERABET Dr Catherine BRISARD Dr Estelle PERSONENI Infirmières : 2 Diététicienne : 1 Secrétaire : 1 Cadre de santé : 1
Coordonnées pour informations et prise de RDV	Cadres de santé : Mme Anne-Marie RECORDON ☎ 03.85.91.00.59 Mme Corinne BURTIN ☎ 03.85.91.00.15 IDE coordinatrice : ☎ 03.85.91.01.79 – Poste en interne 22.01.79 Secrétariat de Consultation : ☎ 03.85.91.00.23 – Poste en interne 22.00.23
Lieu de consultation	Centre Hospitalier William MOREY 4, rue du Capitaine Drillien – CS 80120 71100 CHALON SUR SAÔNE Cedex Service de consultation Niveau 3 – Ascenseur C
Objectifs du programme	- Acquisition de connaissances nécessaires et de compétences d'autosoins, d'adaptation sur le plan hygiéno-diététique et de sécurité par rapport à l'auto-surveillance glycémique et l'adaptation du traitement.
Population cible	- Femmes enceintes dépistées.



Démarche éducative	<p>En consultation :</p> <ul style="list-style-type: none">- Deux étapes réalisées par notre équipe médicale et paramédicale formée à cette démarche éducative, qui se déclinent en parcours personnalisés tout au long du suivi de la patiente : éducation en petit groupe ou individuelle.- Entretien individuel pour évaluer les connaissances et discuter ensemble des attentes des patientes, répondre à leurs questions et définir les priorités.- Un jour d'éducation thérapeutique en petit groupe (5 à 6 personnes) pour répondre aux priorités des patientes et leur donner les outils pour leur permettre de gérer au quotidien leur maladie, tout en préservant une bonne qualité de vie.- Entretien individuel de fin de programme : bilan et modalité de suivi souhaité.- Lors de ces journées les patientes rencontrent une équipe pluridisciplinaire spécialisée dans différents domaines, diététique, diabétologie.- Un accompagnement personnalisé peut leur être proposé en cas de besoin.
--------------------	--



Diabétologie

Education thérapeutique du patient sous insulinothérapie fonctionnelle : de l'annonce de la maladie à l'observance

Autorisation ARS février 2011

Renouvellement février 2015

	Description
Nom du coordonnateur	Dr Catherine BRISARD
Composition de l'équipe d'ETP (fonctions)	Endocrinologues, diabétologues : Dr Catherine BRISARD Dr Seddik MERABET Dr Estelle PERSONENI Infirmières d'hôpital de semaine : 3 Diététicienne : 1 Secrétaire : 1 Cadre de santé : 1
Coordinnées pour informations et prise de RDV	Cadre de santé : Mme Corinne BURTIN ☎ 03.85.91.00.15 IDE coordinatrice : ☎ 03.85.91.41.07 – Poste en interne 22.41.07 Secrétariat : ☎ 03.85.91.00.18 – Poste en interne 22.00.18 Secrétariat de Consultation: ☎ 03.85.91.00.25 – Poste en interne 22.00.25
Lieu de consultation	Centre Hospitalier William MOREY 4, rue du Capitaine Drillien – CS 80120 71100 CHALON SUR SAÔNE Cedex Service d'hospitalisation de semaine Niveau 3 – Ascenseur C
Objectifs du programme	<ul style="list-style-type: none">- Appréhender au mieux les notions de l'insulinothérapie fonctionnelle pour améliorer l'équilibre glycémique global. L'amélioration de l'équilibre glycémique permet bien sûr de limiter le risque de complication du diabète.- Limiter le risque d'hypoglycémie grâce à l'adaptation au mieux par le patient de ses doses d'insuline.- Améliorer la qualité de vie du patient qui, grâce aux compétences qu'il a acquises pendant la semaine, est plus autonome dans la prise en charge de son diabète et bénéficie d'une plus grande confiance en sa prise en charge.
Population cible	Diabétiques de type 1 ou 2 sous schéma basal-bolus ou sous pompe
Démarche éducative	Hospitalisation du lundi au vendredi avec : <ul style="list-style-type: none">- Diagnostic initial partagé en individuel avec médecin et infirmière,- Ateliers collectifs avec diététicienne pour la reconnaissance et le comptage des glucides,- Ateliers collectifs avec médecin ou infirmières pour la technique et l'adaptation des doses d'insuline, ainsi que pour la mise en situation,- Synthèse en fin de semaine avec l'équipe et les patients.



Diabétologie

Semaine éducation Diabète de Type 2

Autorisation ARS février 2011

Renouvellement février 2015

	Description
Nom du coordonnateur	Dr Estelle PERSONENI
Composition de l'équipe d'ETP	Endocrinologues, diabétologues : Dr Estelle PERSONENI Dr Catherine BRISARD Dr Seddik MERABET Infirmières d'hôpital de semaine : 2 Diététicienne : 1 Secrétaire : 1 Cadre de santé : 1
Coordinnées pour informations et prise de RDV	Cadre de santé : Corinne BURTIN ☎ 03.85.91.00.15 IDE coordinatrice : ☎ - 03.85.91.41.07 – Poste en interne 22 41 07 Secrétariat : ☎ 03.85.91.00.18 – Poste en interne 22 00 18 Secrétariat de Consultation: ☎ 03.85.91.00.25 – Poste en interne 22 00 25
Lieu de consultation	Centre Hospitalier William MOREY 4, rue du Capitaine Drillien – CS 80120 71100 CHALON SUR SAÔNE Cedex Service d'hospitalisation de semaine Niveau 3 – Ascenseur C
Objectifs du programme	<ul style="list-style-type: none">- Mieux connaître sa maladie.- Mieux maîtriser les outils thérapeutiques de la maladie : diététique, activité physique, médicaments.- Mise en situation pratique : conduite à tenir en cas d'hypoglycémie, hyperglycémie, techniques.
Population cible	<ul style="list-style-type: none">- Patients diabétiques de type 2
Démarche éducative (organisation-séances individuelles, collectives, ateliers...)	<ul style="list-style-type: none">- Hospitalisation du lundi au vendredi- La semaine est organisée en 4 modules (composés eux-mêmes de sous-modules) :<ol style="list-style-type: none">1. « diabète et alimentation »2. « le diabète en pratique ».3. « diabète et bien-être ».4. « la maladie diabète »<p>En début de semaine, nous faisons un diagnostic initial partagé pour chaque patient (médecin, diététicienne, IDE). Puis nous proposons aux patients un planning d'activités en fonction de leurs besoins. Ces ateliers sont collectifs.</p><p>Si les patients le souhaitent, certains sont revus en individuel.</p><p>En fin de semaine, une synthèse est réalisée par l'équipe et les patients.</p>



Consultations de Médecine

Education thérapeutique pour les personnes vivant avec le VIH et/ou une hépatite virale

Autorisation ARS février 2011

Renouvellement février 2015

Description	
Nom du coordonnateur	Mme Noëlle JEUNET (IDE, Consultations Externes)
Composition de l'équipe d'ETP (fonctions)	<p>Médecins :</p> <p>Dr Benoit MARTHA</p> <p>Dr Judith KARSENTY</p> <p>Dr Aurélie FILLION</p> <p>Infirmière : I</p>
Coordonnées pour informations et prise de RDV	<p>Cadre de Santé : Mme Catherine LENIEF</p> <p>Consultations de Médecine</p> <p>📞 03.85.91.00.52 – Poste en interne 22.00.52</p>
Lieu de consultation	<p>Centre Hospitalier William MOREY</p> <p>4, rue du Capitaine Drillien – CS 80120</p> <p>71100 CHALON SUR SAÔNE Cedex</p> <p>Consultations de Médecine – Néphrologie</p> <p>Niveau 2 – Ascenseur C</p>
Objectifs du programme	<ul style="list-style-type: none">- Faciliter l'adhésion au suivi médical, biologique et infirmier par une transmission adaptée de connaissances sur la maladie, son évolution et ses modalités de prise en charge.- Faciliter le suivi, l'observance et l'autonomie d'un patient en traitement de longue durée par une transmission adaptée de connaissances et de compétences.- Diminuer l'iatrogénie.- Réduire les comorbidités associées à l'infection VIH et à ses traitements (risque cardiovasculaire, comportement dits "à risque" ...)
Population cible	<ul style="list-style-type: none">- Tous patients infectés par le VIH et/ou une hépatite virale- Famille et entourage de ces patients.
Démarche éducative (organisation-séances individuelles, collectives, ateliers...)	<ul style="list-style-type: none">- Séances individuelles en accord avec les patients et les membres de l'équipe.- Atelier autour de court métrage, de questions réponses.



Cardiologie

Programme d'éducation thérapeutique des patients insuffisants cardiaques

Autorisation ARS février 2011

Renouvellement février 2015

	Description
Nom du coordonnateur	Dr Arnaud DELLINGER
Composition de l'équipe d'ETP (fonctions)	Cardiologues : Dr Arnaud DELLINGER Dr Isabelle CUSEY-SAGNOL Infirmières : 3 Aide-soignante : 1 Kinésithérapeute : 1 Diététicienne : 1
Cordonnées pour informations et prise de RDV	Cadre de santé : Mme Nathalie DERAIN-MAILLOT Infirmière d'éducation en cardiologie 03.85.91.02.58 (message possible en cas d'absence)- Poste interne au centre hospitalier 22.02.58
Lieu de consultation	Centre Hospitalier William MOREY 4, rue du Capitaine Drillien – CS 80120 71100 CHALON SUR SAÔNE Accès ascenseur B - 3^{ème} étage <ul style="list-style-type: none">✓ Bureau polyvalent, Service de cardiologie, pour les consultations individuelles✓ Salle de réunion pour les séances collectives✓ Domicile
Objectifs du programme	Limitation des ré-hospitalisations et amélioration de la qualité de vie
Population cible	Patients atteints d'insuffisance cardiaque chronique ou en poussée congestive
Démarche éducative (organisation-séances individuelles, collectives, ateliers...)	Premier contact avec réalisation d'un bilan partagé Suivi individuel et/ou collectif Si suivi individuel : Consultation infirmière (hôpital et/ou domicile), consultation diététique (à l'hôpital), consultation téléphonique Si suivi collectif : un cycle de deux journées 1^{ère} journée : <ul style="list-style-type: none">✓ Mieux comprendre mon insuffisance cardiaque (atelier animé par un cardiologue et une IDE)✓ Auto surveillance (atelier animé par une Aide-soignante et une IDE) 2^{ème} journée : <ul style="list-style-type: none">✓ Le traitement dans l'insuffisance cardiaque (atelier animé par 2 IDE)✓ La diététique dans l'insuffisance cardiaque (atelier animé par une diététicienne et 2 IDE)✓ L'activité physique et l'insuffisance cardiaque (atelier animé par un kinésithérapeute et 2 IDE) A distance <ul style="list-style-type: none">✓ Une séance d'évaluation sous forme de jeu (atelier animé par 2 IDE) Selon les besoins et souhaits, une séance à thème sur les stimulateurs peut être proposée



Rhumatologie

L'éducation thérapeutique chez les patients atteints de rhumatismes inflammatoires chroniques, polyarthrite et spondylarthrite ankylosante sous biothérapie

(Autorisation ARS 4 août 2014)

Description	
Nom du coordonnateur	Dr Elisabeth DELLINGER
Composition de l'équipe d'ETP (fonctions)	<p>Rhumatologues : Dr Elisabeth DELLINGER Dr Hélène CHEVILLOTTE Dr Clémentine FORTUNET Dr Nicolas RICHARD</p> <p>Cadre de santé: Mme Anne-Marie RECORDON</p> <p>Infirmières : 5 dont 1 infirmière coordinatrice Pharmacien : 1 Kinésithérapeute : 1 Ergothérapeute : 1 Diététicienne : 1 Psychologue : 1 Patient expert formé à l'éducation thérapeutique : 1</p>
Coordinnées pour informations et prise de RDV	<p>Cadre de santé de l'UMA : ☎ 03.85.91.00.59 – Poste en interne 22.00.59</p> <p>IDE coordinatrice : ☎ 03.85.91.03.70 – Poste en interne 22.03.70</p> <p>Secrétariat de l'UMA : ☎ 03.85.91.00.58 – Poste en interne 22.00.58</p> <p>Secrétariat de Consultation de Médecine : ☎ 03.85.91.00.52 – Poste en interne 22.00.52</p>
Lieu de consultation	<p>Centre Hospitalier WILLIAM MOREY 4, rue du Capitaine Drillien – CS 80120 71100 CHALON SUR SAÔNE</p> <ul style="list-style-type: none">- Salle de réunion du Pôle 4 Niveau 2 / Ascenseur A (Pour ETP en groupe)- Bureau IDE de Consultations Externes de Médecine Niveau 2 / Ascenseur C (Pour l'accompagnement individuel)
Objectifs du programme	Permettre aux patients atteints d'un rhumatisme inflammatoire chronique sous biothérapie, et à son entourage, d'acquérir ou de maintenir les compétences dont ils ont besoin pour gérer au mieux leur vie en toute sécurité.



Population cible	<p>Patients atteints de Rhumatisme Inflammatoire Chronique sous biothérapie (Polyarthrite Rhumatoïde ; Spondylarthrite ankylosante)</p>
Démarche éducative (organisation-séances individuelles, collectives, ateliers...)	<ul style="list-style-type: none">- 1^{er} entretien avec 1 IDE d'ETP pour faire un diagnostic éducatif précisant les objectifs du patient.- Suivi Collectif et /ou individuel :<ul style="list-style-type: none">⇒ Suivi Collectif : 1 cycle de 2 journées consécutives/Trimestre1^{ère} jour :<ul style="list-style-type: none">○ « Connaissance de votre maladie » : Atelier animé par un rhumatologue○ « Traitement surveillance et conduite à tenir » : Atelier animé par un pharmacien et une IDE○ « Bouger, Balnéothérapie » : Atelier animé par la kinésithérapeute○ « Table ronde » en fin de journée pour faire le point.2^{ème} jour :<ul style="list-style-type: none">○ « Facteurs de risques et recommandations alimentaires » : Atelier animé par la diététicienne○ « Vécu, expériences » : Table ronde animée par la psychologue et le patient expert○ « Les bons gestes du quotidien en sécurité » : Atelier animé par l'ergothérapeute ;○ « Droits sociaux » : Atelier animé par l'IDE Fil rouge.○ « Evaluation des 2 jours »L'équipe d'ETP se réunira en staff après le départ des patients pour faire une synthèse par patient. <ul style="list-style-type: none">⇒ Suivi individuel : Consultation IDE, ou kiné, ou psychologue, ou conseil diététique.



Neurologie

L'éducation thérapeutique des patients porteurs d'une Sclérose en Plaques

« SEPas Imaginaire »

(Autorisation ARS 4 août 2016)

Description	
Nom du coordonnateur	Docteur Claudine FAYARD
Composition de l'équipe d'ETP (fonctions)	<p>Neurologues : Dr Claudine FAYARD Dr Aurélie CATTEAU-VINIT</p> <p>Infirmières : 2 Aide-soignante : 1 Neuropsychologue : 1 Psychologue : 1 Pharmacien : 1 Diététicienne : 1 Kinésithérapeute : 1</p>
Coordonnées pour informations et prise de RDV	<p>Cadre de santé : M. Raphaël TRIBOLET poste en interne : 22.01.61</p> <p>Secrétariat de Neurologie ☎ 03.85.91.00.17</p> <p>✉ : neurologie.sep@ch-chalon71.fr</p>
Lieu de consultation	<p>Centre Hospitalier WILLIAM MOREY 4, rue du Capitaine Drillien – CS 80120 71100 CHALON SUR SAÔNE</p> <p>Service de Neurologie Ascenseur C - 3ème étage</p>
Objectifs du programme	Aider les patients (ainsi que leurs familles) à comprendre leur maladie et leur traitement, à collaborer ensemble et à assumer leurs responsabilités dans leur propre prise en charge mais également de les aider à maintenir et améliorer leur qualité de vie.
Population cible	Patients porteurs d'une Sclérose en Plaques
Démarche éducative (organisation-séances individuelles, collectives, ateliers...)	<p>1) Un entretien individuel pour évaluer vos connaissances et discuter ensemble de vos attentes, vos questions, vos difficultés, et définir vos priorités.</p> <p>2) Des journées d'éducation thérapeutique en petit groupe et/ou en individuel pour répondre à vos priorités et vous donner les outils pour vous permettre de vivre au mieux au quotidien avec la maladie et essayer d'améliorer votre qualité de vie.</p>



Lors de certains ateliers, un proche peut vous accompagner et participer au programme si vous le souhaitez.

- Atelier « SEPourquoi » : mieux connaître la SEP et les enjeux des traitements de fond, mieux adhérer à son parcours de soins
- Atelier « SEPas une poussée » : comprendre, expliquer, faire face à une poussée
- Atelier « SEPas tabou ! » : mieux communiquer avec son entourage
- Atelier « SEP'astuces » : mieux connaître les troubles cognitifs dans la SEP
- Atelier « SEPrescrit » : connaître le but de son traitement, catégoriser chaque médicament en traitement de fond, de poussée ou symptomatique
- Atelier « SEPause » : gérer sa fatigue au quotidien
- Atelier « SEPas sorcier » : autonomie dans la réalisation d'un traitement injectable
- Atelier « SEPartager » : parler de soi, écouter l'autre, améliorer son quotidien et son bien être
- Atelier « SEPossible » : gérer son activité physique

D'autres ateliers viendront compléter le programme.

3) Un entretien individuel en fin de programme.



Programme partenaire : Education thérapeutique du patient en pré-dialyse présenté par le Réseau de Néphrologie de Bourgogne

Autorisation ARS février 2011

Renouvellement février 2015

Description	
Nom du coordonnateur	Dr Gérard JANIN
Composition de l'équipe d'ETP (fonctions)	Néphrologue : Dr Philippe DUBOT Infirmières : 12 Diététicienne : 1
Coordonnées pour informations et prise de RDV	Cadres de Santé Néphrologie : Mme Catherine LENIEF Hémodialyse : Mme Nadine VION Secrétariat de Néphrologie : ☎ 03.8591.00.56 – Poste en interne : 22.00.56
Lieu de consultation	Centre Hospitalier William MOREY 4, rue du Capitaine Drillien – CS 80120 71100 CHALON SUR SAÔNE Cedex ☎ 03.58.91.00.56 Service de Néphrologie Niveau 2 / Ascenseur A
Objectifs du programme	Permettre au patient : - de découvrir les différentes techniques de traitement de l'Insuffisance Rénale Terminale. - de discuter individuellement du choix possible en fonction de ses habitudes de vie afin d'intégrer le traitement dans sa vie quotidienne tout en préservant une bonne qualité de vie. de le guider vers l'autonomie dans la conduite de son traitement.
Population cible	Patients Insuffisants Rénaux Chroniques proches de l'Insuffisance Rénale Terminale, ainsi que leur entourage.
Démarche éducative (organisation-séances individuelles, collectives, ateliers...)	- Séances collectives (avec support visuel et papier) - Entretiens individuels (avec l'entourage) pour finaliser leur choix avec visite des services et des lieux de traitement. - Réunions régionales pour les échanges et l'harmonisation entre les équipes.



Programme partenaire : Education thérapeutique du patient en insuffisance rénale chronique présenté par le Réseau de Néphrologie de Bourgogne

Autorisation ARS février 2011

Renouvellement autorisation ARS février 2015

	Description
Nom du coordonnateur	Dr Gérard JANIN
Composition de l'équipe d'ETP (fonctions)	Infirmières : 5 Diététicienne : 1
Cordonnées pour informations et prise de RDV	Cadres de Santé Néphrologie : Mme Catherine LENIEF Hémodialyse : Mme Nadine VION Secrétariat de Néphrologie : ☎ 03.8591.00.56 – Poste en interne : 22.00.56 ✉ nephro.wm@ch-chalon71.fr
Lieu de consultation	Centre Hospitalier William MOREY 4, rue du Capitaine Drillien – CS 80120 71100 CHALON SUR SAÔNE Cedex Service de Néphrologie Niveau 2 / Ascenseur A CTIRC Santélys Bourgogne Franche-Comté 6, rue Barbès 71300 MONTCEAU LES MINES
Objectifs du programme	<ul style="list-style-type: none">- Augmenter les connaissances et les compétences du patient sur l'Insuffisance Rénale et ses complications en agissant sur :<ul style="list-style-type: none">o l'hypertension artérielleo la prise de traitements médicamenteuxo les habitudes alimentaires- Etablir ensemble le parcours éducatif de la Maladie Rénale du patient.- Améliorer sa qualité de vie et son observance.
Population cible	Patients Insuffisants Rénaux Chroniques (non au Stade Terminal) et leurs conjoints.
Démarche éducative (organisation-séances individuelles, collectives, ateliers...)	<ul style="list-style-type: none">- Diagnostic Educatif individuel- 3 ateliers de groupe (1h30)- Séances individuelles (adaptabilité par rapport au travail et consultation diététicienne)- Bilan Educatif de synthèse individuel avec évaluations des objectifs personnels du patient.- Reprise éducative possible dans le cadre du suivi.- Possibilité de se déplacer pour le programme au C.T.I.R.C de Montceau les Mines.- Réunions régionales pour permettre l'harmonisation et les échanges entre les équipes.