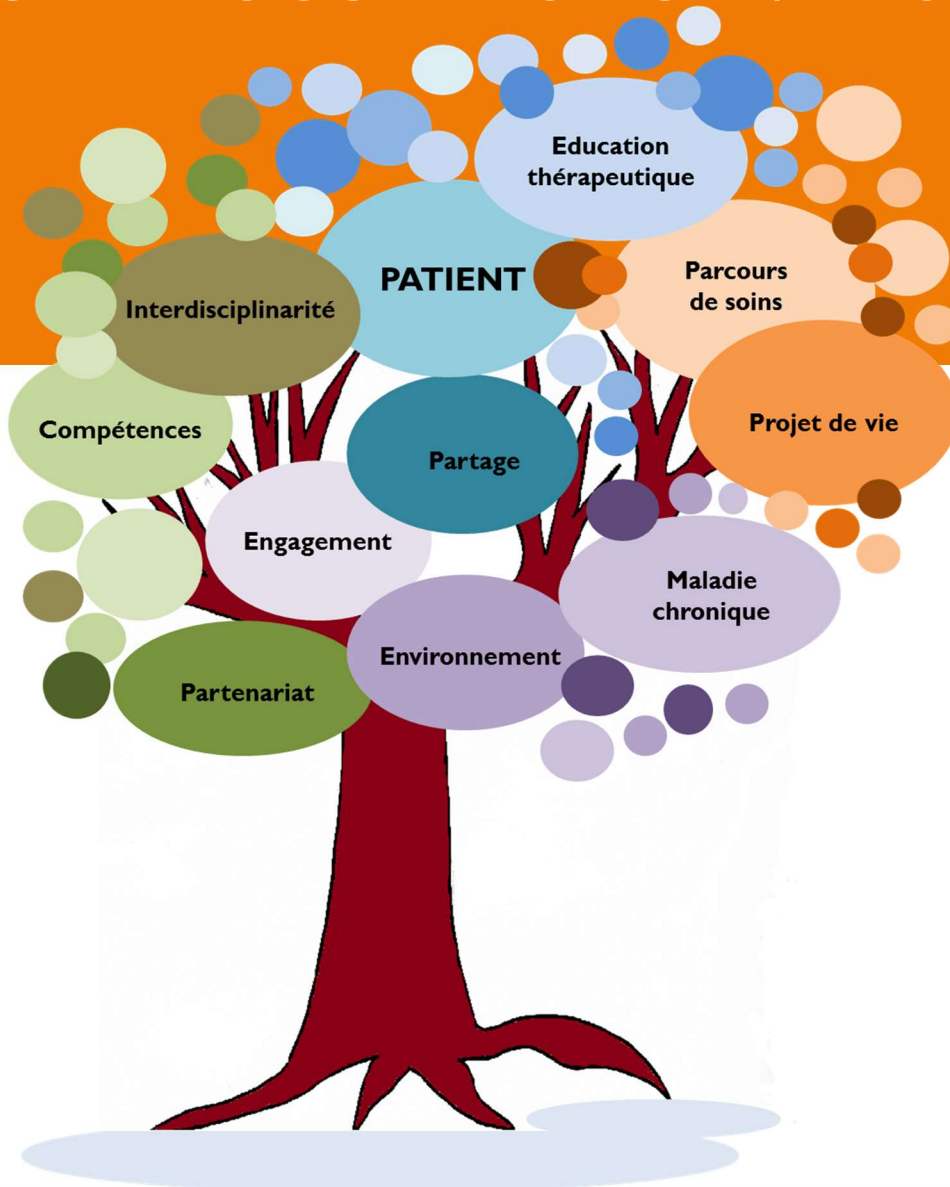




CENTRE HOSPITALIER  
CHALON SUR SAONE  
William Morey

**CENTRE HOSPITALIER  
CHALON-SUR-SAONE WILLIAM MOREY  
EDUCATION THERAPEUTIQUE DU PATIENT**

**CATALOGUE DES ACTIVITES**



**Pour tout renseignement :**  
**Centre Hospitalier de Chalon-sur-Saône**  
**UTEP**  
**☎ 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.

Ces programmes sont soutenus par l'Unité Transversale d'Education du Patient (UTEP) qui a pour vocation de promouvoir l'éducation thérapeutique au sein de l'établissement, et plus largement sur le Groupement Hospitalier de Territoire.

L'Unité Transversale d'Education Thérapeutique du Patient ..... Page 4

### Activités développées au Centre Hospitalier Chalon-sur-Saône William Morey

<b>L'éducation thérapeutique en Pédiatrie</b> .....	Page 5
Prise en charge éducative du diabète de type I chez l'enfant .....	Page 5
Surpoids de l'enfant .....	Page 7
Ecole de l'asthme en Pédiatrie .....	Page 9
Epilepsie de l'enfant.....	Page 10
<b>L'éducation thérapeutique du patient asthmatique adulte</b> .....	Page 11
Ecole de l'asthme de l'adulte .....	Page 11
<b>L'éducation thérapeutique du patient diabétique adulte</b> .....	Page 12
Education diabète gestationnel .....	Page 12
Education thérapeutique du patient sous Insulinothérapie Fonctionnelle .....	Page 14
Education chez le patient diabétique de type 2 .....	Page 15
Obésité de l'adulte.....	Page 16
<b>L'éducation thérapeutique pour les personnes vivant avec le VIH et/ou une hépatite virale</b> .....	Page 17
<b>L'éducation thérapeutique des patients atteints d'une affection cardiovasculaire</b>	Page 18
<b>L'éducation thérapeutique chez les patients atteints de Rhumatismes Inflammatoires Chroniques, Polyarthrite et Spondylarthrite Ankylosante sous biothérapie</b> .....	Page 19
<b>L'éducation thérapeutique des patients porteurs d'une Sclérose En Plaques « SEPas Imaginaire »</b> .....	Page 21

### Activités partenaires portées par le Réseau de Néphrologie de Bourgogne-Franche-Comté

<b>L'éducation thérapeutique du patient en pré-dialyse</b> .....	Page 23
<b>L'éducation thérapeutique du patient en insuffisance rénale chronique</b> .....	Page 24
<b>L'éducation thérapeutique du patient en pré-greffe rénale</b> .....	Page 25



# Unité Transversale d'Education du Patient

(Reconnue ARS 2013)

	Description
Nom du coordonnateur	Dr Claudine FAYARD
Composition de l'équipe	M. Fabrice DUMONTET, Cadre de Santé Hémato-Oncologie / UTEP Mme Marie LECUELLE, Infirmière Cardiologie / Coordinatrice de l'UTEP Mme Marie Françoise GHESQUIER, Assistante de la CME
Coordonnées	Centre Hospitalier William MOREY 4, rue du Capitaine Drillien - CS 80120 71100 CHALON SUR SAONE Cedex  <b>Bureau de l'UTEP - Service SSR - RDC ascenseur A</b>  ☎ 03.85.91.03.71 - Poste en interne 22.03.71 Standard 03.85.44.66.88 - Poste 22.88.04  ☎ 03.85.91.00.10 - Poste en interne 22.00.10  💻 <a href="mailto:utep.wm@ch-chalon71.fr">utep.wm@ch-chalon71.fr</a> Site internet <a href="http://www.ch-chalon71.fr">www.ch-chalon71.fr</a>
Missions	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Constituer une équipe ressource qui vienne en soutien aux programmes autorisés ou en projet.</li> <li>2. Mutualiser les ressources, moyens, outils, expériences.</li> <li>3. Organiser une veille documentaire.</li> <li>4. Développer une culture commune de l'éducation thérapeutique.</li> <li>5. Conforter la formation du personnel avec respect des standards minimums de 40 heures de formation en éducation thérapeutique.</li> <li>6. Participer à la formation initiale et continue de 40 heures d'éducation thérapeutique.</li> <li>7. Accompagner les équipes dans leur auto-évaluation annuelle et leur évaluation quadriennale.</li> <li>8. Favoriser la reconnaissance des actions mises en place.</li> <li>9. Faciliter la communication avec les associations de patients.</li> <li>10. Développer les partenariats extérieurs en lien avec :             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Le parcours de soins des patients (Espace Santé Prévention du Grand Chalon...).</li> <li>○ Maisons de Santé Pluridisciplinaires et réseaux.</li> <li>○ 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.</li> </ul> </li> <li>11. Participer à l'accueil des étudiants.</li> <li>12. S'inscrire dans une démarche de recherche.</li> </ol>



## Pédiatrie

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

Autorisation ARS février 2011

Renouvellement février 2019

	Description
Nom du coordonnateur	Dr Stéphanie MOCHON
Composition de l'équipe d'ETP	Pédiatre : Dr Stéphanie MOCHON Diététicienne : 1 Psychologue : 1 Infirmières et infirmières puéricultrices : 3 Auxiliaire de puériculture : 1
Coordonnées pour informations et prise de RDV	Cadre de Santé : ☎ 03.85.91.00.66  Secrétariat de Pédiatrie - du lundi au vendredi de 9h à 17h ☎ 03.85.91.00.65 – Poste en interne 22.00.65 💻 <a href="mailto:stephanie.mochon@ch-chalon71.fr">stephanie.mochon@ch-chalon71.fr</a> <a href="mailto:sophie.farama@ch-chalon71.fr">sophie.farama@ch-chalon71.fr</a>
Lieu de consultation	Centre Hospitalier William MOREY 4, rue du Capitaine Drillien - CS 80120 71100 CHALON SUR SAONE  <b>Service de Pédiatrie Niveau I / Ascenseur B</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	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).



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.

- Pose de pompe à insuline : Programme suivant le même schéma que pour la découverte de diabète.

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.

Propositions de journées à thème, d'activités ludiques, manuelles et sportives à visée éducative plusieurs fois dans l'année, de temps de rencontre.



**Pédiatrie**  
**Education thérapeutique obésité pédiatrique**

Autorisation ARS mars 2013

Renouvellement juillet 2021

	Description
Nom du coordonnateur	Dr Catherine KUCHARSKI (médecin pédiatre)
Composition de l'équipe d'ETP	Médecin pédiatre : 1 Diététicienne : 1 Psychologue : 1 Infirmière puéricultrice : 1 Auxiliaire de puériculture : 1 Socio-esthéticienne : 1 Professeur A.P.A. (Activité Physique Adaptée) : 1
Coordonnées pour informations et prise de RDV	Cadre de santé : ☎ 03.85.91.00.66 – Poste en interne : 22.00.66  Secrétariat de Pédiatrie : ☎ 03.85.91.00.65- Poste en interne 22.00.65 Du lundi au vendredi de 09h00 à 17h00 ✉ <a href="mailto:catherine.kucharski@ch-chalon71.fr">catherine.kucharski@ch-chalon71.fr</a> <a href="mailto:secretariat-pediatrie@ch-chalon71.fr">secretariat-pediatrie@ch-chalon71.fr</a>
Lieu de consultation	Centre Hospitalier William MOREY 4 rue du Capitaine Drillien – BP 80120 71321 CHALON SUR SAONE Cedex - <b>Service de Pédiatrie</b> <b>Niveau I / Ascenseur B.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Bureaux de consultations</li> <li>▪ Salle d'éducation thérapeutique</li> <li>▪ Salle de staff de pédiatrie</li> <li>▪ Salle adolescents</li> <li>▪ Cuisine thérapeutique en pédiatrie</li> <li>▪ Cuisine thérapeutique du pôle I au 3<sup>ème</sup> étage</li> </ul>
Objectifs du programme	Améliorer les paramètres biologiques (casser ou stabiliser la courbe d'IMC), psychologiques (estime de soi, image corporelle), diététiques (améliorer la relation à la nourriture), physiques (A.P.A.) et la qualité de vie des enfants et adolescents en surpoids, en leur proposant une prise en charge pluridisciplinaire. Ce programme s'inscrit dans un projet global de dépistage, orientation et prise en charge des enfants en surpoids sur le territoire du Grand Chalon.
Population cible	Enfants et adolescents de 0 à 18 ans en situation de surpoids ou d'obésité. Les groupes (jusqu'à 4 patients maximum) sont constitués d'enfants ou adolescents d'âges homogènes.



<p>Démarche éducative (organisation-séances individuelles, collectives, ateliers...)</p>	<p>Programme d'éducation thérapeutique du patient sur 6 mois.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>⇒ de septembre à mars avec un groupe à partir de 8 ans.</li> <li>⇒ de mars à septembre avec un autre de moins de 8 ans.</li> </ul> <p>L'accompagnement est individuel et collectif.</p> <p>Un bilan initial partagé (BIP) et un bilan terminal partagé (BTP) sont réalisés au début et à la fin du programme sous forme de consultations individuelles.</p> <p>Deux séances collectives sont proposées entre ces bilans avec des ateliers en groupe à destination des enfants/adolescents et/ou des parents. Ils sont programmés en fonction des besoins explicites (attentes des enfants/adolescents et des parents) et implicites décelés par l'équipe: L'équipe a développé un panel d'ateliers pour aborder différents sujets :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- en diététique : sensations alimentaires, croyances alimentaires...</li> <li>- en psychologie : estime de soi, image du corps, bienveillance envers soi-même...</li> <li>- en activité physique adaptée : les activités qui font bouger en dehors du sport, plaisir dans le sport, bouger en famille...</li> <li>- en socio-esthétique : estime de soi, prendre soin de soi...</li> <li>- en anatomie - physiologie : comprendre la maladie obésité, les complications de l'obésité...</li> </ul> <p>A l'issue du programme, un suivi trimestriel est proposé aux familles, en alternance avec le médecin pédiatre et l'infirmière puéricultrice.</p> <p>Lors de consultations individuelles, les enfants et adolescents rencontrent tous les intervenants du programme.</p>
--	---





**Pédiatrie**  
**Ecole de l'asthme en pédiatrie**

Autorisation ARS février 2011

Renouvellement février 2019

	Description
Nom du coordonnateur	Mme Sandrine BLEUVEINE Dr Ezzat GHOSN
Composition de l'équipe d'ETP	Pneumo-pédiatre : Dr Ezzat GHOSN  Enseignante de la classe de Pédiatrie : Mme Hélène FEDORAS Infirmière puéricultrice : I Infirmière : I Psychologue : I Kinésithérapeute : I
Coordonnées pour informations et prise de RDV	Cadre de Santé : ☎ 03.85.91.00.66  Secrétariat de pédiatrie : ☎ 03.85.91.00.65 du lundi au vendredi de 9h à 17h 💻 <a href="mailto:ezzat.ghosn@ch-chalon71.fr">ezzat.ghosn@ch-chalon71.fr</a> <a href="mailto:secretariat.pediatrie@ch-chalon71.fr">secretariat.pediatrie@ch-chalon71.fr</a>
Lieu de consultation	Centre Hospitalier William MOREY 4, rue du Capitaine Drillien - CS 80120 71 100 CHALON SUR SAONE  <b>Service de Pédiatrie</b> <b>Niveau I / Ascenseur B</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 : <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ objectifs sécuritaires,</li> <li>✓ reprise d'activités sportives,</li> <li>✓ mieux vivre avec l'asthme...</li> </ul>
Population cible	Enfants et adolescents asthmatiques et leurs parents.
Démarche éducative	- 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.



**Pédiatrie**  
**Epilepsie de l'enfant**

Autorisation ARS décembre 2019

	Description
Nom du coordonnateur	Dr Sébastien GAY
Composition de l'équipe d'ETP	Neuro-pédiatre : Dr Sébastien GAY Infirmières et infirmières puéricultrices : 3 Auxiliaire de puériculture : 1 Neuropsychologue : 1 Psychologue clinicienne : 1
Coordonnées pour informations et prise de RDV	Cadre de Santé : ☎ 03.85.91.00.66 Secrétariat de Pédiatrie - du lundi au vendredi de 9h à 17h ☎ 03.85.91.00.65 - Poste en interne 22.00.65 <a href="mailto:secretariat.pediatrie@ch-chalon71.fr">secretariat.pediatrie@ch-chalon71.fr</a>
Lieu de consultation	Centre Hospitalier William MOREY 4, rue du Capitaine Drillien - CS 80120 71100 CHALON SUR SAONE  <b>Service de Pédiatrie</b> <b>Niveau I / Ascenseur B</b>
Objectifs du programme	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Briser les idées reçues sur l'épilepsie, rassurer l'enfant et sa famille sur les risques réels de cette maladie.</li> <li>- Aider les proches à acquérir les bons gestes pour la prise en charge de la crise d'épilepsie.</li> <li>- Proposer un Projet d'Accueil Personnalisé (PAI) en milieu scolaire et dans les lieux d'accueil de l'enfant pour que celui-ci puisse y évoluer en toute sécurité.</li> </ul>
Population cible	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Enfants et adolescents porteurs d'une épilepsie</li> <li>- Parents, famille proche</li> </ul>
Démarche éducative (organisation-séances individuelles, collectives, ateliers...)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Identification des besoins de l'enfant et de ses parents au décours d'un diagnostic éducatif</li> <li>- Séances éducatives individuelles et/ou collectives sur une journée entière au sein de l'hôpital.</li> <li>- Evaluation des compétences en fin de programme</li> <li>- Projet en collaboration avec les médecins traitants</li> </ul>



**Pneumologie**  
**Ecole de l'asthme de l'adulte**

Autorisation ARS février 2011  
Renouvellement février 2019

	Description
Nom du coordonnateur	Dr Danièle NGUYEN-BARANOFF
Composition de l'équipe d'ETP	Pneumologue : Dr Danièle NGUYEN-BARANOFF Infirmières : 4 Pharmacienne : 1 Kinésithérapeute : 1
Coordonnées pour informations et prise de RDV	Cadre de santé : ☎ 03.85.91.00.47  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 SAONE  - <b>Salle d'éducation thérapeutique</b> - <b>Niveau 3 / Ascenseur C</b>  - <b>Bureau IDE de Consultations</b> - <b>Niveau 3 / Ascenseur C</b>
Objectifs du programme	<b>Objectif général :</b> - Aide à la démarche d'autonomie dans l'asthme  <b>Objectifs opérationnels :</b> - 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	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Diagnostic éducatif</li> <li>▪ Séances éducatives individuelles et/ou collectives <ul style="list-style-type: none"> <li>⇒ « L'asthme, qu'est-ce que c'est ? »</li> <li>⇒ « S'approprier son traitement »</li> <li>⇒ « Savoir gérer la crise »</li> <li>⇒ « Maîtriser son souffle »</li> </ul> </li> <li>▪ Evaluation des compétences en fin de programme</li> <li>▪ Lettre d'information au médecin traitant</li> <li>▪ Evaluation de l'impact global du programme sur le patient et sa satisfaction</li> </ul>

**Diabétologie**  
**Education diabète gestationnel**

Autorisation ARS février 2011  
Renouvellement février 2019

	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
Coordonnées pour informations et prise de RDV	Cadre de santé : ☎ 03.85.91.01.61  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 SAONE Cedex  <b>Service de consultation</b> <b>Niveau 3 - Ascenseur C</b>
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	- Un examen clinique, une analyse des résultats biologiques, un diagnostic éducatif, une information théorique concernant le diabète gestationnel et ses implications fœto-maternelles.  - La consultation est complétée par une éducation pratique à l'auto-surveillance glycémique au moyen de lecteurs de glycémie et de la technique d'injection d'insuline si besoin. Cette dernière est réalisée par l'IDE.  - Une séance d'éducation diététique de groupe est prévue la semaine suivante après avoir réalisé une enquête alimentaire.  - Le suivi individualisé est assuré de façon hebdomadaire par contact téléphonique pour le recueil des données glycémiques et l'évaluation diététique continue.



- En cas d'anomalie, un rappel de la patiente est fait soit par la diététicienne, soit par le médecin. Si cela est nécessaire, elle sera vue en consultation et une réévaluation dans l'acquisition des connaissances et compétences sera réalisée. Un réajustement pourra être proposé.
- Une consultation diététique post-partum est réalisée pendant l'hospitalisation et ultérieurement si la prise de poids a été importante.
- Enfin une consultation médicale à trois mois est réalisée avec les résultats d'une HGPO (lorsque ces derniers sont pathologiques) pour le diagnostic d'un éventuel diabète et la poursuite des mesures de prévention.



**Diabétologie-Endocrinologie**  
**Education thérapeutique du patient sous insulinothérapie fonctionnelle :**  
**De l'annonce de la maladie à l'observance**

Autorisation ARS février 2011

Renouvellement février 2019

	Description
Nom du coordonnateur	Dr Catherine BRISARD
Composition de l'équipe d'ETP	Endocrinologues, diabétologues : Dr Catherine BRISARD Dr Seddik MERABET Dr Estelle PERSONENI  Infirmières d'hôpital de semaine : 3 Diététicienne : 1 Psychologue : 1 Professeur A.P.A. (Activité Physique Adaptée) : 1 Aide-soignante : 1
Coordonnées pour informations et prise de RDV	Cadre de santé : ☎ 03.85.91.00.15  IDE coordinatrice : ☎ 03.85.91.41.08 – Poste en interne 22.41.08  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 SAONE Cedex <b>Service d'hospitalisation de semaine</b> <b>Niveau 3 - Ascenseur C</b>
Objectifs du programme	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 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.</li> <li>- Limiter le risque d'hypoglycémie grâce à l'adaptation au mieux par le patient de ses doses d'insuline.</li> <li>- 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.</li> </ul>
Population cible	Diabétiques de type I sous schéma basal-bolus ou sous pompe
Démarche éducative	<p><b>En hospitalisation</b> du lundi au vendredi avec :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Diagnostic initial partagé en individuel avec médecin et infirmière,</li> <li>- Ateliers collectifs avec diététicienne pour la reconnaissance et le comptage des glucides,</li> <li>- Ateliers collectifs avec médecin ou infirmières pour la technique et l'adaptation des doses d'insuline, ainsi que pour la mise en situation,</li> <li>- Synthèse en fin de semaine avec l'équipe et les patients.</li> </ul> <p><b>En ambulatoire</b> au décours de consultations individuelles infirmières.</p>

14



## Diabétologie-Endocrinologie Education chez le patient diabétique de type 2

Autorisation ARS février 2011

Renouvellement février 2019

	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 Psychologue : 1 Professeur A.P.A. (Activité Physique Adaptée) : 1
Coordonnées pour informations et prise de RDV	Cadre de santé : ☎ 03.85.91.00.15  IDE coordinatrice : ☎ - 03.85.91.41.08 – Poste en interne 22.41.08  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 SAONE Cedex <b>Service d'hospitalisation de semaine</b> <b>Niveau 3 – Ascenseur C</b>
Objectifs du programme	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mieux connaître sa maladie.</li> <li>- Mieux maîtriser les outils thérapeutiques de la maladie : diététique, activité physique, médicaments.</li> <li>- Mise en situation pratique : conduite à tenir en cas d'hypoglycémie, hyperglycémie, techniques.</li> </ul>
Population cible	- Patients diabétiques de type 2
Démarche éducative	<p><b>En hospitalisation</b> du lundi au vendredi La semaine est organisée en 4 modules (composés eux-mêmes de sous-modules) :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. « diabète et alimentation »</li> <li>2. « le diabète en pratique »</li> <li>3. « diabète et bien-être »</li> <li>4. « la maladie diabète »</li> </ol> <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 fonctions de leurs besoins. Ces ateliers sont collectifs. Si les patients le souhaitent, certains sont revus en individuel. En fin de semaine, une synthèse est réalisée par l'équipe et les patients. <b>En ambulatoire</b> au décours de consultations individuelles infirmières.</p>



**Diabétologie-Endocrinologie**  
**Obésité de l'adulte**

Autorisation ARS : juillet 2018

	Description
Nom du coordonnateur	Dr Estelle PERSONENI
Composition de l'équipe d'ETP	Endocrinologues, diabétologues : Dr Estelle PERSONENI Dr Catherine BRISARD  Infirmières d'hôpital de semaine : 1 Aides-soignantes : 2 Diététicienne : 2 Psychologue : 1 Professeur A.P.A. (Activité Physique Adaptée) : 1
Coordonnées pour informations et prise de RDV	Cadre de santé : ☎ 03.85.91.00.15  IDE coordinatrice : ☎ 03.85.91.41.08 - Poste en interne 22.41.08  Diététicienne : ☎ 03 85 91 04 20 - Poste en interne 22.04.20  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 SAONE Cedex  <b>Service d'hospitalisation de semaine</b> <b>Niveau 3 - Ascenseur C</b>  <b>Salle d'éducation service de diabétologie</b> <b>Niveau 3 - Ascenseur C</b>
Objectifs du programme	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Favoriser une meilleure estime de soi</li> <li>- Réconcilier les patients avec l'alimentation et l'activité physique</li> <li>- Améliorer la qualité de vie</li> <li>- Réduire l'IMC</li> <li>- Faire émerger un désir de prise en charge à plus long terme</li> </ul>
Population cible	Patients ayant un IMC > 30
Démarche éducative	<b>En hospitalisation de semaine</b> En début de semaine, un diagnostic éducatif individuel est réalisé pour chaque patient. Nous proposons ensuite aux patients un planning d'activités parmi 15 ateliers en fonctions de leurs besoins. Tous les ateliers sont collectifs.  <b>En ambulatoire</b> Un diagnostic éducatif individuel est réalisé pour chaque patient. Nous proposons ensuite aux patients un planning d'activités parmi 6 ateliers en fonction de leurs besoins. Tous les ateliers sont collectifs.





## Consultations de Médecine

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

Autorisation ARS février 2011

Renouvellement février 2019

	Description
Nom du coordonnateur	Dr Judith KARSENTY
Composition de l'équipe d'ETP	Médecins : Dr Benoit MARTHA Dr Judith KARSENTY Dr Aurélie FILLION  Infirmières : 2
Coordonnées pour informations et prise de RDV	Consultations de Médecine ☎ 03.85.91.00.52 - Poste en interne 22.00.52
Lieu de consultation	Centre Hospitalier William MOREY 4, rue du Capitaine Drillien – CS 80120 71100 CHALON SUR SAONE Cedex  <b>Consultations de Médecine - Néphrologie</b>  <b>Niveau 2 - Ascenseur C</b>
Objectifs du programme	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 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.</li> <li>- 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.</li> <li>- Diminuer l'iatrogénie.</li> <li>- Réduire les comorbidités associées à l'infection VIH et à ses traitements (risque cardiovasculaire, comportement dits "à risque"...) )</li> </ul>
Population cible	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tous patients infectés par le VIH et/ou une hépatite virale</li> <li>- Famille et entourage de ces patients.</li> </ul>
Démarche éducative	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Séances individuelles en accord avec les patients et les membres de l'équipe.</li> <li>- Atelier autour de court métrage, de questions réponses.</li> </ul>



## Cardiologie

### Education thérapeutique des patients atteints d'une affection cardiovasculaire

Autorisation ARS février 2011

Renouvellement février 2019

	Description
Nom du coordonnateur	Mme Marie LECUELLE
Composition de l'équipe d'ETP	<p>Cardiologues :</p> <p>Dr Isabelle CUSEY-SAGNOL Dr Joëlle HAMBLIN</p> <p>Infirmières : 3 Aide-soignante : 1 Kinésithérapeute : 1 Diététicienne : 1</p>
Coordonnées pour informations et prise de RDV	<p>Cadre de santé :</p> <p>☎ 03.85.91.00.14 Infirmière d'éducation en cardiologie ☎ 03.85.91.02.58 (message possible en cas d'absence)</p>
Lieu de consultation	<p>Centre Hospitalier William MOREY 4, rue du Capitaine Drillien – CS 80120 71100 CHALON SUR SAONE</p> <p><b>Accès ascenseur B - 3<sup>ème</sup> étage</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Bureau polyvalent, Service de Cardiologie, pour les consultations individuelles</li> <li>✓ Salle de réunion pour les séances collectives</li> <li>✓ Domicile</li> </ul>
Objectifs du programme	Limitation des ré-hospitalisations et amélioration de la qualité de vie
Population cible	Toute personne atteinte d'une affection cardio-vasculaire (Insuffisance cardiaque, arythmie, maladie thromboembolique, infarctus), quelle que soit la gravité de sa maladie, ainsi que son entourage.
Démarche éducative	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Un premier contact avec réalisation d'un bilan partagé en consultation individuelle.</li> <li>- Un suivi adapté, soit individuel reposant sur des consultations à l'hôpital et/ou à domicile et/ou téléphoniques, soit collectif.</li> <li>- Les différentes thématiques abordées : <ul style="list-style-type: none"> <li>○ L'insuffisance cardiaque : la maladie, l'auto surveillance, le traitement, l'alimentation, l'activité physique ;</li> <li>○ Les dispositifs implantables ;</li> <li>○ Les anticoagulants.</li> </ul> </li> <li>- Une évaluation de fin de programme.</li> </ul>

18



## Rhumatologie

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

(Autorisation ARS août 2018)

	Description
Nom du coordonnateur	Dr Jérôme COUTET
Composition de l'équipe d'ETP	<p>Rhumatologues :</p> <p>Dr Hélène CHEVILLOTTE Dr Clémentine FORTUNET Dr Nicolas RICHARD Dr Charlotte SCHOULLER</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>
Coordonnées pour informations et prise de RDV	<p>Cadre de santé de l'UMA :</p> <p>☎ 03.85.91.00.59 - Poste en interne 22.00.59</p> <p>IDE coordinatrice :</p> <p>☎ 03.85.91.03.70 - Poste en interne 22.03.70</p> <p>Secrétariat de l'UMA :</p> <p>☎ 03.85.91.00.58 - Poste en interne 22.00.58</p> <p>Secrétariat de Consultation de Médecine :</p> <p>☎ 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 SAONE</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Salle de réunion du Pôle 4 Niveau 2 / Ascenseur A</b> (Pour ETP en groupe)</li> <li>- <b>Bureau IDE de Consultations Externes de Médecine Niveau 2 / Ascenseur C</b> (Pour l'accompagnement individuel)</li> </ul>
Objectifs du programme	<p>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.</p>



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



## Neurologie

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

#### « SEPas Imaginaire »

Autorisation ARS août 2016

Renouvellement août 2020

	Description
Nom du coordonnateur	Docteur Claudine FAYARD
Composition de l'équipe d'ETP	Neurologues : Dr Claudine FAYARD Dr Aurélie CATTEAU-VINIT  Infirmières : 2 Aide-soignante : 1 Neuropsychologue : 1 Psychologue : 1 Pharmacien : 1 Diététicienne : 1 Kinésithérapeute : 1
Coordonnées pour informations et prise de RDV	Cadre de santé : poste en interne : ☎ 03.85.91.01.61  Secrétariat de Neurologie ☎ 03.85.91.00.17  💻 <a href="mailto:neurologie.sep@ch-chalon71.fr">neurologie.sep@ch-chalon71.fr</a>
Lieu de consultation	Centre Hospitalier WILLIAM MOREY 4, rue du Capitaine Drillien - CS 80120 71100 CHALON SUR SAONE  <b>Service de Neurologie</b> <b>Ascenseur C - 3ème étage</b>
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	1) <b>Un entretien individuel</b> pour évaluer vos connaissances et discuter ensemble de vos attentes, vos questions, vos difficultés, et définir vos priorités.  2) <b>Des journées d'éducation thérapeutique en petit groupe et/ou en individuel</b> 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.



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 « 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
- Atelier « SEPas facile à avaler » : prévenir les fausses routes et leurs conséquences
- Atelier « SEPas mal... de pouvoir en parler » : gérer sa douleur au quotidien dans la SEP
- Atelier « S'EPanourir dans sa vie intime » : exprimer ses besoins et ses émotions en lien avec sa vie affective et sexuelle

D'autres ateliers viendront compléter le programme.

### 3) **Un entretien individuel en fin de programme.**

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

Autorisation ARS février 2011  
Renouvellement décembre 2019



	Description
Nom du coordonnateur	Dr Gérard JANIN
Composition de l'équipe d'ETP	Néphrologue : Dr Philippe DUBOT  Infirmières : 12 Diététicienne : 1
Coordonnées pour informations et prise de RDV	Cadres de Santé Néphrologie : ☎ 03.85.91.01.28 Hémodialyse : ☎ 03.85.91.00.62  Secrétariat de Néphrologie : ☎ 03.85.91.00.56 – Poste en interne : 22.00.56
Lieu de consultation	Centre Hospitalier William MOREY 4, rue du Capitaine Drillien - CS 80120 71100 CHALON SUR SAONE Cedex  ☎ 03.58.91.00.56  <b>Service de Néphrologie Niveau 2 / Ascenseur A</b>
Objectifs du programme	Permettre au patient : <ul style="list-style-type: none"> <li>- de découvrir les différentes techniques de traitement de l'Insuffisance Rénale Terminale.</li> <li>- 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.</li> <li>- de le guider vers l'autonomie dans la conduite de son traitement.</li> </ul>
Population cible	Patients Insuffisants Rénaux Chroniques proches de l'Insuffisance Rénale Terminale, ainsi que leur entourage.
Démarche éducative	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Diagnostic éducatif individuel</li> <li>- Séances collectives (avec support visuel et papier)</li> <li>- Bilan éducatif sous la forme d'entretiens individuels (avec l'entourage) pour finaliser leur choix avec visite des services et des lieux de traitement.</li> <li>- Réunions régionales pour les échanges et l'harmonisation entre les équipes.</li> </ul>



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

Autorisation ARS février 2011  
Renouvellement décembre 2019



	Description
Nom du coordonnateur	Dr Gérard JANIN
Composition de l'équipe d'ETP	Néphrologue : Dr Philippe DUBOT Infirmières : 5 Diététicienne : 1
Coordonnées pour informations et prise de RDV	Cadres de Santé Néphrologie : ☎ 03.85.91.01.28 Hémodialyse : ☎ 03.85.91.00.62  Secrétariat de Néphrologie : ☎ 03.85.91.00.56 - Poste en interne : 22.00.56  <a href="mailto:nephro.wm@ch-chalon71.fr">☞ nephro.wm@ch-chalon71.fr</a>
Lieu de consultation	Centre Hospitalier William MOREY 4, rue du Capitaine Drillien – CS 80120 71100 CHALON SUR SAONE Cedex  <b>Service de Néphrologie Niveau 2 / Ascenseur A</b>  CTIRC Santélys Bourgogne Franche-Comté 6, rue Barbès 71300 MONTCEAU LES MINES
Objectifs du programme	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Augmenter les connaissances et les compétences du patient sur l'Insuffisance Rénale et ses complications en agissant sur : <ul style="list-style-type: none"> <li>○ l'hypertension artérielle</li> <li>○ la prise de traitements médicamenteux</li> <li>○ les habitudes alimentaires</li> </ul> </li> <li>- Etablir ensemble le parcours éducatif de la Maladie Rénale du patient.</li> <li>- Améliorer sa qualité de vie et son observance.</li> </ul>
Population cible	Patients Insuffisants Rénaux Chroniques (non au Stade Terminal) et leurs conjoints.
Démarche éducative	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Diagnostic Educatif individuel</li> <li>- 3 ateliers de groupe (1h30)</li> <li>- Séances individuelles (adaptabilité par rapport au travail et consultation diététicienne)</li> <li>- Bilan Educatif de synthèse individuel avec évaluations des objectifs personnels du patient.</li> <li>- Reprise éducative possible dans le cadre du suivi.</li> <li>- Possibilité de se déplacer pour le programme au C.T.I.R.C de Montceau les Mines.</li> <li>- Réunions régionales pour permettre l'harmonisation et les échanges entre les équipes.</li> </ul>



**Programme partenaire : Education thérapeutique  
du patient en pré-greffe rénale  
présenté par le Réseau de Néphrologie de Bourgogne-Franche-  
Comté**

Autorisation ARS février 2014  
Renouvellement décembre 2019



	Description
Nom du coordonnateur	Dr Gérard JANIN
Composition de l'équipe d'ETP	Néphrologue : Dr Philippe DUBOT  Infirmières : 3 Diététicienne : 1 Psychologue : 1
Coordonnées pour informations et prise de RDV	Cadres de Santé Néphrologie : ☎ 03.85.91.01.28 Hémodialyse : ☎ 03.85.91.00.62  Secrétariat de Néphrologie : ☎ 03.85.91.00.56 - Poste en interne : 22.00.56
Lieu des séances éducatives	Centre Hospitalier William MOREY 4, rue du Capitaine Drillien - CS 80120 71100 CHALON SUR SAONE Cedex  ☎ 03.58.91.00.56  <b>Service de Néphrologie Niveau 2 / Ascenseur A</b>
Objectifs du programme	Aider le patient à se préparer à la greffe, à optimiser son état de santé physique et psychologique avant la greffe, et lui donner les compétences nécessaires à la bonne réalisation de la greffe et de ses suites.
Population cible	Patients Insuffisants Rénaux Chroniques candidats à la greffe rénale.
Démarche éducative	- Diagnostic Educatif individuel  - 4 ateliers ⇒ Le choix de la greffe ⇒ Le bilan avant la greffe, la préparation, l'inscription ⇒ L'attente, l'appel, l'hospitalisation ⇒ Le donneur vivant  Entretien de bilan éducatif individuel  - Réunions régionales pour les échanges et l'harmonisation entre les équipes.