



# Communauté Professionnelle Territoriale de Santé



Pour une **meilleure** qualité  
de **vie** et des conditions de **travail**...

Pour que vos patients  
bénéficient du **bon soin**,  
par le **bon professionnel**,  
au **bon moment**,  
dans la **bonne structure**,  
le tout **au meilleur coût**!

**Rejoignez-nous !**



# LA CPTS-7 : NOS 6 MISSIONS ?



1



Médecin Traitant  
Soins Non Programmés

## Mission Accès aux soins

Accès à un Médecin Traitant (MT) et à des Soins Non Programmés (SNP)



4

Plan de gestion  
validé

## Mission Gestion des Situations Sanitaires Exceptionnelles (SSE)



2

## Mission Parcours de soins

Parcours insuffisance cardiaque et parcours personnes âgées



5

## Mission Pertinence et qualité des soins



3

## Mission Prévention

Prévention cancer colorectal et utérus



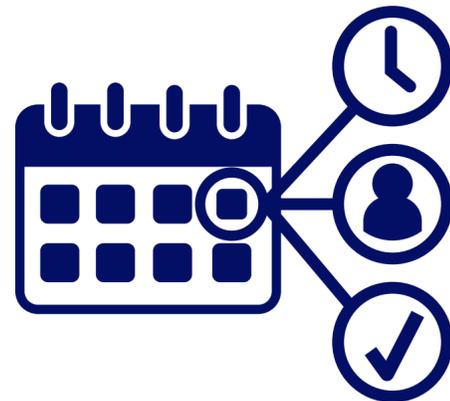
6

## Mission Accompagnement des professionnels de santé

# SOMMAIRE



|  | <b>Pages</b> |
|--|--------------|
| <b>Annuaire Des Ressources (ADR) de la CPTS</b>                        | <b>1-9</b>   |
| <b>Mission Accès aux soins</b>   | <b>10</b>    |
| Accès à un Médecin Traitant (MT)                                       | 11-13        |
| Accès à des Soins Non Programmés (SNP)                                 | 14-16        |
| <b>Mission Parcours de soins</b>                                       | <b>17</b>    |
| Parcours insuffisance cardiaque  | 18-27        |
| Parcours personnes âgées   | 28-35        |
| <b>Mission Prévention</b>  | <b>36</b>    |
| Prévention du cancer colorectal  | 37-41        |
| Prévention du cancer de l'utérus                                       | 42-46        |
| <b>Mission Gestion des Situations Sanitaires Exceptionnelles (SSE)</b> | <b>47</b>    |
| Gestion SSE de la CPTS 13007   | 48-52        |
| Les gestes qui sauvent   | 53-54        |
| <b>Mission Pertinence et qualité des soins</b>                         | <b>55</b>    |
| Ordonnance sécurisée délivrance pharmacien                             | 56           |
| Ordonnance de soins de kinésithérapie                                  | 57           |
| Ordonnance de soins Infirmiers   | 59-68        |
| <b>Mission Accompagnement des professionnels de santé</b>              | <b>69</b>    |
| Procédure en cas accident d'exposition au sang                         | 70           |
| Bilan de prévention  | 71-73        |
| L'acte de téléexpertise  | 74-78        |
| L'infirmier de pratique avancée  | 79-80        |
| L'assistant médical  | 81           |
| L'espace numérique en santé  | 82           |
| La certification des professionnels de santé                           | 83           |



**ANNUAIRE  
DES  
RESSOURCES  
(ADR)  
DES PROFESSIONNELS MEMBRES  
DE LA CPTS 13007**



**Cet annuaire est réservé aux membres de la CPTS.  
Les informations qu'il contient sont confidentielles  
et ne doivent pas être partagées  
en dehors de notre réseau professionnel.**



**VOTRE CPTS 13007 VOUS ACCOMPAGNE  
cpts13007@gmail.com - 06 29 24 77 83**



| NOM   | PRENOM             | PROFESSION | SPÉCIFICITÉ DU PS                 | COURRIEL   | TÉLÉPHONE                      | ADRESSE   |
|---|--------------------|------------|-----------------------------------|--|--------------------------------|---|
| <b>MÉDECINS GÉNÉRALISTES &amp; MÉDECINS SPÉCIALISTES MEMBRES 2023 -2024</b> |                    |            |                                   |  |                                |   |
| 1   | AMAR               | Hervé      | Médecin généraliste               | Gériatre   | herveamar@aol.com              | 06 68 95 17 20<br>277 Chemin du vallon de l'Oriol<br>13007 Marseille    |
| 2   | ANTIEN             | Déborah    | Médecin généraliste               |  |                                | 04 91 54 85 21<br>67 Bd de la corderie<br>13007 Marseille               |
| 3   | ATTIAS             | Michel     | Médecin généraliste               | Spécialisé en médecine du sport  | Michel.attias@orange.fr        | 04 91 59 28 49<br>4 Rue Papety 13007<br>Marseille                       |
| 4   | AYACHE             | Nicolas    | Médecin Biologiste                |  | nicolas.ayache@inovie.fr       | 06 20 59 42 41<br>233 Rue d'endoume<br>13007 Marseille                  |
| 5   | AZILAZIAN          | Mathieu    | Médecin généraliste               |  | dr.azilazianmathieu@gmail.com  | 06 71 85 48 10<br>54 Rue Paul<br>Codaccioni<br>13007 Marseille          |
| 6   | BAUDOIN-HALOCHE *  | Aurore     | Médecin généraliste               | DIU de médecine des voyageurs<br>DIU de gynécologie médicale<br>DIU de suivi de grossesse  |                                | 04 91 54 85 21<br>67 Bd de la corderie<br>13007 Marseille               |
| 7   | BOURDERY           | Ondine     | Médecin généraliste               |  | dr.bourdery@gmail.com          | 04 84 89 60 34<br>277 chemin du<br>vallon de l'oriol<br>13007 Marseille |
| 8   | BOUQUILLON         | Franck     | Médecin généraliste               |  | bouquillon.franck@gmail.com    | 04 91 31 09 09<br>2 Rue Joël Recher<br>13007 Marseille                  |
| 9   | BRENAC             | Thierry    | Médecin généraliste               |  | tbrenac@outlook.fr             | 06 98 83 30 05<br>2 place du 4<br>septembre 13007<br>Marseille          |
| 10  | DERAGOPIAN         | Didier     | Médecin généraliste               |  | didier.deragopian@orange.fr    | 06 23 78 76 81<br>107 Rue d'endoume<br>13007 Marseille                  |
| 11  | FREYBURGER         | Guillaume  | Médecin généraliste               |  |                                | 04 91 54 85 21<br>67 bd de la corderie<br>13007 Marseille               |
| 12  | GIRAUDEAU          | Marc       | Médecin biologiste                |  | marc.giraudeau@cerballiance.fr | 06 62 49 26 62<br>63 Av. de la Corse,<br>13007 Marseille                |
| 13  | GLASER             | Loïc       | Médecin généraliste               |  | Loicglaser@outlook.fr          | 06 77 30 08 14<br>105-107 Rue<br>d'endoume 13007<br>Marseille           |
| 14  | KREUSER            | Jean - Luc | Médecin généraliste               |  | drkreuzer@free.fr              | 06 10 27 92 88<br>14 Rue<br>Chateaubriand<br>13007 Marseille            |
| 15  | LENOTTE            | Thomas     | Médecin généraliste               | D.U. Apprentissage et perfectionnement en médecine d'urgence (médecins correspondants du SAMU) - D.I.U. Pathologie locomotrice liée à la pratique du sport |                                | 04 91 54 85 21<br>67 Bd de la corderie<br>13007 Marseille               |
| 16  | LUCCHESI           | Anne-Marie | Médecin généraliste               |  | Lucchesi.annemarie@gmail.com   | 06 84 15 03 66<br>54 Rue Paul<br>Codaccioni 13007<br>Marseille          |
| 17  | MONTAGARD          | Emma       | Médecin généraliste               | DU : accompagnement de la grossesse à la naissance   | emma.montagard@gmail.com       | 04 91 54 85 21<br>67 Bd de la corderie<br>13007 Marseille               |
| 18  | NUCCIO-LEVEQUE     | Alexandra  | Médecin Dermatologue              |  | dermatonuccioleveque@yahoo.fr  | 04 91 59 13 38<br>62 Avenue de la<br>corse 13007<br>Marseille           |
| 19  | PAULE              | Ferreole   | Médecin généraliste               | Capacité de médecine du sport<br>DIU MMAA en cours   | Ferrepaule@hotmail.com         | 06 63 58 53 67<br>43-45 Rue Joël<br>Recher 13007<br>Marseille           |
| 20  | PUVIEUX            | Jacques    | Médecin généraliste<br>Ostéopathe | Médecin Ostéopathe   | jpuvieux@gmail.com             | 06 70 42 90 20<br>327 Corniche<br>Kennedy 13007<br>Marseille            |
| 21  | QUINTANA-FRANCISCI | Elisabeth  | Médecin généraliste               |  | elisabeth.francisci@gmail.com  | 06 95 54 54 99<br>107 Rue D'endoume<br>13007 Marseille                  |
| 22  | RIBEIL             | Benjamin   | Médecin généraliste               | Desu echoscopie clinique   | benjaminribeil@orange.fr       | 06 85 22 88 43<br>14 Rue leon charve<br>13007 Marseille                 |
| 23  | STARKMAN EUSEBIO   | Alice      | Médecin généraliste               | Nourrissons enfants adultes<br>Suivi gynécologique   | alicestarkman@hotmail.com      | 06 63 38 56 91<br>199C Corniche<br>Kennedy 13007<br>Marseille           |

(\*) membre du conseil d'administration de votre CPTS



|                                      | NOM       | PRENOM          | PROFESSION   | SPÉCIFICITÉ DU PS  | COURRIEL                        | TÉLÉPHONE      | ADRESSE  |
|--------------------------------------|-----------|-----------------|--------------|--|---------------------------------|----------------|--|
| <b>PHARMACIES MEMBRES 2023 -2024</b> |           |                 |              |  |                                 |                |  |
| 1                                    | BEAN*     | Alexandra       | Pharmacienne | DU homéopathie<br>DU orthopédie  | alexandra.bean@yahoo.fr         | 06 63 53 08 47 | 2 Bd Bompard 13007<br>Marseille                  |
| 2                                    | BURESI    | Olivier         | Pharmacien   |  | pharmaburesi@yahoo.fr           | 06 82 63 48 44 | 126 rue d'endoume<br>13007 Marseille             |
| 3                                    | DEGHILAGE | Marie-Françoise | Pharmacienne |  | pharmacie13007@gmail.com        | 04 91 52 38 35 | 45 Avenue de la<br>Corse 13007<br>Marseille      |
| 4                                    | DELOUYA   | Michel          | Pharmacien   | DESS Pharmacie Industrielle<br>DU PharmObservance  | michel.delouya1@orange.fr       | 06 85 52 53 29 | 48,rue d'Endoume<br>13007 Marseille              |
| 5                                    | DELOUYA   | Nathaniel       | Pharmacien   | DU orthopédie<br>DU PharmObservance<br>Formé à la vaccination- Aux<br>entretiens pharmaceutique- Au<br>bilan thérapeutique | nathaniel.delouya@gmail.com     | 04 91 52 37 38 | 48,rue d'Endoume<br>13007 Marseille              |
| 6                                    | DEROYAN   | Sophie          | Pharmacien   |  | sophie.deroyan@orange.fr        | 04 91 52 65 05 | 14 Bd Cieussa 13007<br>Marseille                 |
| 7                                    | JOUANNARD | Sophie          | Pharmacienne |  | Sophie.jouannard@gmail.com      | 06 25 14 73 46 | 70 Bd de la corderie<br>13007 Marseille          |
| 8                                    | MALLART*  | Cyril           | Pharmacien   |  | pharmacie80ruesainte@gmail.com  | 04 91 33 16 21 | 80 Rue Sainte 13007<br>Marseille                 |
| 9                                    | MONFOURNY | Françoise       | Pharmacienne |  | pharmaciedavso@free.fr          | 04 91 33 36 42 | 47, rue Francis<br>Davso<br>13001 Marseille      |
| 10                                   | RODOSSIO  | Marc            | Pharmacien   | DU Orthopédie<br>DU Nutrition<br>Téléconsultation  | Pharmaciedelacorniche@orange.fr | 06 27 84 34 25 | 132 corniche JF<br>Kennedy 13007<br>Marseille    |
| 11                                   | RODOSSIO  | Virginie        | Pharmacienne | Téléconsultation   | vrodossio@hotmail.fr            | 06 03 17 48 64 | 132 corniche JF<br>Kennedy 13007<br>Marseille    |
| 12                                   | ROMIEU*   | Frederic        | Pharmacien   |  | romieu.terrail@free.fr          | 06 80 56 54 82 | 233 Chemin du<br>Roucas Blanc 13007<br>Marseille |
| 13                                   | SOMNIER   | Anne-Lyse       | Pharmacienne | DU Orthopédie  | pharmabbaye@sfr.fr              | 04 91 33 10 20 | 4 avenue de la Corse<br>13007 Marseille          |

(\*) membre du conseil d'administration de votre CPTS



|   | NOM              | PRENOM       | PROFESSION | SPÉCIFICITÉ DU PS   | COURRIEL                        | TÉLÉPHONE      | ADRESSE  |
|---|------------------|--------------|------------|---|---------------------------------|----------------|--|
| <b>INFIRMIER(E) MEMBRES 2023 - 2024</b> |                  |              |            |   |                                 |                |  |
| 1                                       | ANTONINI         | Véronique    | Infirmière | Certification de prescription de la vaccination   | veronique.monseau@wanadoo.fr    | 06 71 47 32 73 | 11 Rue Pablo picasso, 13007 Marseille              |
| 2                                       | ARIAS            | Marjorie     | Infirmière |   | marjo.arias13007@gmail.com      | 06 09 07 68 48 |  |
| 3                                       | BARGIGLI         | Margaux      | Infirmière |   | margauxbargigli@hotmail.com     | 06 22 06 93 55 | 200 rue breteuil 13006 Marseille                   |
| 4                                       | BEGUIN           | Héliant      | Infirmier  |   | Cabinetcotesoins@gmail.com      | 06 35 14 52 51 | 200 rue breteuil 13006 Marseille                   |
| 5                                       | BENABID          | Smaïn        | Infirmier  |   | smain.benabid@hotmail.com       | 06 21 61 62 63 | 24 Avenue du Prado 13006 Marseille                 |
| 6                                       | BLANC            | Dominique    | Infirmière |   | dobranc13@gmail.com             | 06 09 52 49 86 | 150 Corniche John Kennedy 13007 Marseille          |
| 7                                       | BERNARD          | Alexandra    | Infirmière |   | bern.alexandra@gmail.com        | 06 50 99 09 38 | 67 Bd de la corderie, 13007 Marseille              |
| 9                                       | BERTOLINO        | Cedric       | Infirmier  |   | bertolino1384@outlook.fr        | 06 13 53 37 43 | 13 Avenue du point d'interrogation 13009 marseille |
| 8                                       | BOCOGNANO        | Marie-cécile | Infirmière |   | mariececile.bocognano@gmail.com | 06 22 20 04 28 | 13 Bd Bompard 13007 Marseille                      |
| 9                                       | BURGASSI         | Margaux      | Infirmière |   | idel.sainte@gmail.com           | 07 68 72 41 63 | 54 rue sainte 13001 Marseille                      |
| 10                                      | CANEPA           | Sylvie       | Infirmière |   | sylvie.canepa@cegetel.net       | 06 10 49 01 68 | 8 Rue vauvenargues, 13007 Marseille                |
| 11                                      | CARBALLO         | Maryline     | Infirmière |   | marilynecarballo@hotmail.fr     | 06 22 15 16 52 | 2 Rue Commandant Rolland 13008 Marseille           |
| 12                                      | CASTELIN*        | Aurélie      | Infirmière |   | castelin.aurelie@orange.fr      | 06 64 42 74 17 | 13 Bd Bompard 13007 Marseille                      |
| 13                                      | CREMIEUX         | Sandrine     | Infirmière |   | sandrinecremieux@me.com         | 06 09 54 37 54 | 8 rue Girardin 13007 Marseille                     |
| 14                                      | DAHAN            | Jérôme       | Infirmier  | DU douleur  | Dahan.jerome@gmail.com          | 06 17 58 38 19 | 55 Rue des bons enfants 13007 Marseille            |
| 15                                      | DE ANGELIS       | Julie        | Infirmière |   | liljoli6@hotmail.fr             | 06 34 35 05 93 | 81 A bvd du redon bat A1 13009 Marseille           |
| 16                                      | DE BAILLOU       | Marie        | Infirmière |   | mariedebaillou@orange.fr        | 06 83 88 06 17 | 31 Avenue de la corse 13007 MARSEILLE              |
| 17                                      | DOUAT            | Bruno        | Infirmier  |   | douat.bruno@neuf.fr             | 06 24 54 13 97 | 10 Rue Girardin 13007 Marseille                    |
| 18                                      | DELORME          | Cécile       | Infirmière |   | anicile@hotmail.fr              | 06 16 48 56 27 | 31 Bd meissel 13010 Marseille                      |
| 19                                      | FAROUZ           | Émeline      | Infirmière | DU psychiatrie et santé communautaire<br>Formations complémentaires en Soins inhérents aux chimiothérapies Soins de stomies | emeline.farouz@hotmail.com      | 06 81 99 56 57 | 11 Rue Samatan 13007 Marseille                     |
| 20                                      | FREUND           | Sophie       | Infirmière |   | freund.ide@cegetel.net          | 06 09 51 55 47 | 16 Bd Augustin Cieussa 13007 Marseille             |
| 21                                      | FUSCO            | Justine      | Infirmière |   | justine_fusco@hotmail.fr        | 06 18 47 90 48 | 17 rue de cluny 13008 Marseille                    |
| 22                                      | GARCIA           | Cyril        | Infirmier  |   | cid.g13007@gmail.com            | 06 32 20 75 08 | 14 rue chateaubriand 13007 Marseille               |
| 23                                      | GIANESELO        | Stéphanie    | Infirmière | DU infirmiers en reanimation  | gianesello.s@gmail.com          | 06 25 08 57 88 | 55 Rue des Bons enfants 13006 Marseille            |
| 24                                      | GINDRO VERHAEGHE | Ananda       | Infirmière |   | anandagindro@gmail.com          | 06 09 21 41 55 | 79 bis Rue d'endoume 13007 Marseille               |
| 25                                      | HENRY            | Françoise    | Infirmière | Formation Plaie et cicatrisation- Diabète- BPCO-  | f.henry.pro@gmail.com           | 06 63 09 08 53 | 124 Rue d endoume 13007 Marseille                  |
| 26                                      | IBANEZ           | Céline       | Infirmière |   | celine.iba08@gmail.com          | 06 24 74 21 31 | 67 bd de la corderie 13007 Marseille               |



|   | NOM               | PRENOM    | PROFESSION | SPÉCIFICITÉ DU PS  | COURRIEL                      | TÉLÉPHONE      | ADRESSE                                       |
|---|-------------------|-----------|------------|--|-------------------------------|----------------|---|
| <b>INFIRMIER(E) MEMBRES 2023 - 2024</b> |                   |           |            |  |                               |                |   |
| 27                                      | JOUVE             | Sophie    | Infirmière |  | sophiejouve10@gmail.com       | 06 26 85 41 77 | 199C Corniche Kennedy 13007 Marseille         |
| 28                                      | LANIEL            | Pauline   | Infirmière |  | paulinelaniel@gmail.com       | 06 12 94 45 93 | 47 Bis Boulevard Leau 13008 Marseille         |
| 29                                      | LAPIERRE          | Florence  | Infirmière |  | Lapierreflorence123@gmail.com | 06 76 73 48 73 | 3 Avenue des Roches 13007 Marseille           |
| 30                                      | LEROY             | AUDREY    | Infirmière |  | audrey.leroy13008@gmail.com   | 06 35 44 47 42 | 58 Rue d'endoume 13007 Marseille              |
| 31                                      | LLORED            | Emilie    | Infirmière |  | Duranton.emilie29@gmail.com   | 06 12 50 08 32 | 14 rue Chateaubriand 13007 Marseille          |
| 32                                      | MOSBAH            | Anissa    | Infirmière |  | Anissa.mosbah@hotmail.fr      | 06 23 35 38 63 | 3 Place du 4 septembre 13007 Marseille        |
| 33                                      | MUSSO             | Marion    | Infirmière |  | marionmusso@hotmail.fr        | 06 26 65 06 88 | 46 Rue Paul Codaccioni 13007 Marseille        |
| 34                                      | PACHIKIAN         | Brigitte  | Infirmière |  | brigittepachikian@gmail.com   | 06 08 58 21 77 | 79 Rue D'endoume 13007 Marseille              |
| 35                                      | PIERINI           | Julie     | Infirmière |  | juliepierini@outlook.fr       | 06 63 38 02 59 | 220 rue D'endoume 13007 Marseille             |
| 36                                      | PARSAL-JAUFFRET   | Sophie    | Infirmière |  | sophieparsal@gmail.com        | 06 16 97 85 51 | 77 Rue Dragon 13006 Marseille                 |
| 37                                      | PORTAL            | Agathe    | Infirmière |  | portal.agathe@yahoo.fr        | 06 76 82 67 95 | 13 Bd Bompard 13007 Marseille                 |
| 38                                      | RIGAL             | Guylaine  | Infirmière |  | guylaine.rigal@orange.fr      | 06 77 04 81 71 | 3 Avenue des Roches 13007 Marseille           |
| 39                                      | ROCCA             | Claire    | Infirmière |  | clairerocca@hotmail.com       | 06 89 18 36 90 | 124 Rue d'endoume 13007 Marseille             |
| 40                                      | RUELLE-MERLIN     | Nina      | Infirmière |  | niwanda@hotmail.fr            | 06 63 64 46 00 | 24 Rue Benjamin Cremieux 13013 Marseille      |
| 41                                      | SAT               | Adrien    | Infirmier  |  | sat.adrien@gmail.com          | 07 68 65 91 75 | 255 rue D'endoume 13007 Marseille             |
| 42                                      | SCARSELLI         | Corine    | Infirmière | Formation Plaie - Diabète - BPCO   | corinescar@gmail.com          | 06 10 34 89 95 | 124 Rue d'endoume 13007 Marseille             |
| 43                                      | SCOTTO LA CHIANCA | Magali    | Infirmière |  | magdeam@gmail.com             | 06 03 49 58 81 |   |
| 44                                      | SICHEZ            | Franck    | Infirmier  |  | franck.sichez13@gmail.com     | 06 84 77 48 42 | 2 Rue du rempart 13007 Marseille              |
| 45                                      | SIMAY             | SIBEL     | Infirmière |  | sibel.simay@yahoo.fr          | 06 60 48 72 71 | 255 Rue d'endoume 13007 Marseille             |
| 46                                      | SOUADIA JOLLET*   | Selma     | Infirmière | DU PEC du diabète<br>DESU nutrition et santé<br>DESU plaie, brûlure - cicatrisation<br>Certificat ETP<br>Certificat RAAC<br>Certificat consultation infirmière | infirmiere2007@yahoo.fr       | 06 23 68 72 99 | 46 Rue Paul Codaccioni 13007 Marseille        |
| 47                                      | SUPPA             | Estelle   | Infirmière |  | estellemars@hotmail.com       | 06 12 36 67 33 | 23 Rue Villa Paradis 13006 Marseille          |
| 48                                      | TREZZA            | Cédric    | Infirmier  |  | cedrictrezza@hotmail.fr       | 07 83 66 85 13 | 2 Rue Michel gachet 13007 marseille           |
| 49                                      | UNIA              | Virginie  | Infirmière |  | virginie.unia@wanadoo.fr      | 07 87 07 02 73 | 54 Rue Paul Codaccioni 13007 Marseille        |
| 50                                      | VIGOUROUX         | véronique | Infirmière |  | verovigou@gmail.com           | 06 07 71 09 03 | 2 rue du Rempart 13007 Marseille              |
| 51                                      | WENZINGER         | Virginie  | Infirmière |  | idel.sainte@gmail.com         | 06 68 54 31 33 | 54 rue sainte 13007 Marseille                 |
| 52                                      | ZEMMOUR           | Mélanie   | Infirmière |  | Melanie52000@gmail.com        | 07 83 87 50 44 | 325 Avenue de Mazargues bat.2 13008 Marseille |

# ADR CHIRURGIENS-DENTISTES



|   | NOM    | PRENOM     | PROFESSION          | SPÉCIFICITÉ DU PS  | COURRIEL                    | TÉLÉPHONE      | ADRESSE                               |
|---|--------|------------|---------------------|--|-----------------------------|----------------|---------------------------------------|
| <b>CHIRURGIENS-DENTISTES MEMBRES 2023 -2024</b> |        |            |                     |  |                             |                |                                       |
| 1   | BLANC  | Emmanuelle | Chirurgien-dentiste |  | manublanc@hotmail.fr        | 06 80 03 60 07 | 47 Av. de la corse, 13007 Marseille   |
| 2   | GHERCI | Hugo       | Chirurgien-dentiste | Spécialisé en parodontologie, implantologie (Titulaire d'un DU implantologie, DU parodontologie)   | dr.gherci@gmail.com         | 04 91 52 18 50 | 199C Corniche Kennedy 13007 Marseille |
| 3   | VITALI | Caroline   | Chirurgien-dentiste | Orthodontie exclusive et soins préventifs chez enfants ( Titulaire d'un CES odontologie pédiatrique, formation MEOPA, Invisalign (gouttières orthodontiques invisibles), en injection acide hyaluronique | Contact@drcarolinevitali.fr | 04 12 04 63 71 | 116 Rue d'endoume 13007 Marseille     |

# ADR SAGES-FEMMES

|  | NOM      | PRENOM   | PROFESSION | SPÉCIFICITÉ DU PS   | COURRIEL             | TÉLÉPHONE      | ADRESSE                          |
|--|----------|----------|------------|---|----------------------|----------------|----------------------------------|
| <b>SAGES-FEMMES MEMBRES 2023- 2024</b> |          |          |            |   |                      |                |                                  |
| 1                                      | CHARBIT  | Mylène   | Sage-femme | DIU suivi gynécologique de prévention et consultation contraception | mylene_c@hotmail.fr  | 06 76 47 73 64 | 73 Rue d'endoume 13007 Marseille |
| 2                                      | POULAIN* | Sandrine | Sage-femme | DIU suivi gynécologique de prévention et consultation contraception | sand.poulain@free.fr | 06 20 06 85 43 | 14 Rue de suez 13007 Marseille   |

# ADR PSYCHOLOGUES

|  | NOM               | PRENOM     | PROFESSION  | SPÉCIFICITÉ DU PS                                      | COURRIEL                         | TÉLÉPHONE      | ADRESSE                              |
|--|-------------------|------------|-------------|--|----------------------------------|----------------|--------------------------------------|
| <b>INFIRMIER(E) DE PRATIQUE AVANCÉE MEMBRES 2023- 2024</b> |                   |            |             |  |                                  |                |                                      |
| 1  | DE RANIERI MAGGIO | Prescillia | Psychologue | D.E.S.U hypnose médicale Certification EMDR (niveau 2) | prescillia.de-ranieri@hotmail.fr | 06 59 63 58 42 | 63 Bd de la Corderie 13007 Marseille |

# ADR INFIRMIER DE PRATIQUE AVANCÉE

|  | NOM   | PRENOM | PROFESSION                         | SPÉCIFICITÉ DU PS   | COURRIEL             | TÉLÉPHONE      | ADRESSE  |
|--|-------|--------|------------------------------------|---|----------------------|----------------|--|
| <b>INFIRMIER(E) DE PRATIQUE AVANCÉE MEMBRES 2023- 2024</b> |       |        |                                    |   |                      |                |  |
| 1  | MEZI* | Saida  | Infirmière de pratique avancée PCS | Master en science clinique infirmière spécialisée en gériologie | saidamezi@icloud.com | 06 15 15 67 69 | Hôpital Saint Joseph 13008 Marseille 85 Bd Bompard 13007 Marseille |

(\*) membre du conseil d'administration de votre CPTS

# ADR MASSEURS- KINÉSITHÉRAPEUTES



|   | NOM        | PRENOM    | PROFESSION               | SPÉCIFICITÉ DU PS   | COURRIEL                     | TÉLÉPHONE                       | ADRESSE   |
|---|------------|-----------|--------------------------|---|------------------------------|---------------------------------|---|
| <b>MASSEURS-KINÉSITHÉRAPEUTES MEMBRES 2023 - 2024</b> |            |           |                          |   |                              |                                 |   |
| 1   | CHALIGNE   | Mélissa   | Masseur-kinésithérapeute | Rééducation pédiatrique périnatale et périnéale             | melissa.chaligne@orange.fr   | 06 84 10 57 82                  | 14-18 Rue de Suez 13007 Marseille                 |
| 2   | DUBOST     | Morgane   | Masseur-kinésithérapeute |   | morganedbst@gmail.com        | 06 27 64 75 72                  |   |
| 3   | ESCOUFIER  | Annie     | Masseur-kinésithérapeute |   | aescoufier@hotmail.fr        | 06 14 66 70 56 / 04 91 31 55 02 | 243 Chemin du Roucas Blanc                        |
| 4   | FERANDO    | Julien    | Masseur-kinésithérapeute | Ostéopathe DO Formation en Pilates                          | ferando.osteo@hotmail.fr     | 04 91 91 21 04                  | 16 Boulevard Cieussa 13007 Marseille              |
| 5   | FOATA      | Florence  | Masseur-kinésithérapeute |   | florencef02@hotmail.com      | 06 29 44 77 68                  | 18 Rue Charras 13007 Marseille                    |
| 6   | GUERIMAND  | Axelle    | Masseur-kinésithérapeute | Formé aux PEC pelvis perineologie Épaule CGE Maxillo-facial | axelleguerimand@gmail.com    | 06 80 21 11 67                  | 21 Avenue de la Corse 13007 Marseille             |
| 7   | HARICHANE  | Hakima    | Masseur-kinésithérapeute | Formé à la Méthode Mezieres                                 | hakima.harichane@yahoo.fr    | 06 17 93 66 88                  | 49 Rue du capitaine Dessemond Rdc 13007 Marseille |
| 8   | JOEL       | Élisabeth | Masseur-kinésithérapeute | Diplôme d'Hypnothérapeute                                   | elisabeth_joel@yahoo.fr      | 06 09 88 46 13                  | 44 Rue fort notre dame 13007 Marseille            |
| 9   | LEHEMBRE   | Carole    | Masseur-kinésithérapeute |   | carole.lehembre@wanadoo.fr   | 06 85 63 94 73                  | 45 Rue du Dr F.Granier 13007 Marseille            |
| 10  | PONTICH    | Guillaume | Masseur-kinésithérapeute |   | guillaumepontich@hotmail.com | 06 63 80 34 86                  | 216 Chemin du Roucas Blanc 13007 Marseille        |
| 11  | QUIRKE     | Odran     | Masseur-kinésithérapeute | Spécialisé PEC Bronchiolite Thérapie manuel                 | Odranq@hotmail.fr            | 07 70 03 07 48                  | 19 Rue neuve Sainte Catherine 13007 Marseille     |
| 12  | TORA       | Martine   | Masseur-kinésithérapeute | École du dos - Rééducation périnéale                        | tora.martine@neuf.fr         | 06 12 48 79 90                  | 17 Rue papety 13007 Marseille                     |
| 13  | VERGNIAULT | Isabelle  | Masseur-kinésithérapeute |   | ysa.vergniault@yahoo.fr      | 06 11 43 54 04                  | 8 Rue Georges Saint Martin 13007 Marseille        |

# ADR OSTÉOPATHES

|  | NOM                | PRENOM | PROFESSION    | SPÉCIFICITÉ DU PS | COURRIEL                             | TÉLÉPHONE      | ADRESSE                            |
|--|--------------------|--------|---------------|-------------------|--------------------------------------|----------------|------------------------------------|
| <b>OSTÉOPATHES MEMBRES 2023 - 2024</b> |                    |        |               |                   |                                      |                |                                    |
| 1                                      | ARNAUD-CASTIGLIONI | Manoel | Osteopathe DO |                   | arnaudcastiglioni@brigitte@gmail.com | 06 61 98 00 24 | 2 Rue des Catalans 13007 Marseille |

# ADR PÉDICURES -PODOLOGUES

|                                      | NOM    | PRENOM   | PROFESSION          | SPÉCIFICITÉ DU PS                  | COURRIEL              | TÉLÉPHONE      | ADRESSE                      |
|--------------------------------------|--------|----------|---------------------|------------------------------------|-----------------------|----------------|------------------------------|
| <b>PODOLOGUES MEMBRES 2023- 2024</b> |        |          |                     |                                    |                       |                |                              |
| 1                                    | GUÉZOU | Gwen     | Pédicure- Podologue | DU Podologue Sport DU Posturologue | gwennguezou@gmail.com | 04 91 31 17 17 | 4 rue Papety 13007 Marseille |
| 2                                    | HIPEAU | Juliette | Pédicure- Podologue |                                    | julhipeau@free.fr     | 04 91 31 91 93 | 3 Avenue des roches 13007    |

(\* ) membre du conseil d'administration de votre CPTS

# ADR PSYCHOMOTRICIENNES



|  | NOM     | PRENOM  | PROFESSION        | SPÉCIFICITÉ DU PS                                | COURRIEL                          | TÉLÉPHONE      | ADRESSE                       |
|--|---------|---------|-------------------|--|-----------------------------------|----------------|-------------------------------|
| <b>PSYCHOMOTRICIENS MEMBRES 2023- 2024</b> |         |         |                   |  |                                   |                |                               |
| 1  | DUFOUR  | Agnes   | Psychomotricienne |  | agnesdufour@yahoo.com             | 06 87 25 56 03 | 1 rue de Nice 13007 Marseille |
| 2  | ESTRADA | Lilaine | Psychomotricienne |  | liane.estrada.psychomot@gmail.com | 07 87 37 79 14 | 3 Rue Robert 13007 marseille  |
| 3  | SCHMIDT | Marion  | Psychomotricienne | DESU autisme et troubles du spectre de l'autisme | Marion-schmidt@orange.fr          | 07 62 06 24 87 | 3 Rue Robert 13007 marseille  |

# ADR ORTHOPHONISTES

|  | NOM         | PRENOM     | PROFESSION    | SPÉCIFICITÉ DU PS  | COURRIEL                               | TÉLÉPHONE      | ADRESSE                                    |
|--|-------------|------------|---------------|--|--|----------------|--|
| <b>ORTHOPHONISTES MEMBRES 2023- 2024</b> |             |            |               |  |  |                |  |
| 1  | DECAIX      | Marguerite | Orthophoniste | DESU Nutrition Santé; Ecole de Naturopathie agréée FENA  | decaix.marguerite@protonmail.com       | 06 28 06 52 29 | 3 rue robert 13007 Marseille               |
| 2  | FRANCESCHI  | Sheena     | Orthophoniste |  | sheena.franceschi@gmail.com            | 06 59 28 42 66 | 3 rue Robert 13007 Marseille               |
| 3  | JULIEN      | Laetitia   | Orthophoniste | Pratique orientée exclusivement sur la prise en soins de patients adultes ayant des affections neurologiques (AVC, Aphasie Primaire Progressive, TC, Tumeurs, maladies neuro, DTA, Parkinson et apparentées, neurodégénératif...). - troubles du langage, de la parole, de la déglutition, troubles mnésiques. Intervention exclusivement à domicile dans le 7èmes et limitrophes 6ème et 8ème. Interventions sur 2 jours de la semaine dans un centre de rééducation fonctionnel en neurologie. | laetitiajulien.orthophoniste@gmail.com | 07 70 26 46 22 | 15 rue Saint Jean 13007 Marseille          |
| 4  | LAMBERT     | Pauline    | Orthophoniste |  | plambert.ortho@gmail.com               | 06 52 97 15 65 | 3 rue Robert 13007 Marseille               |
| 5  | LEVI        | Anne       | Orthophoniste | Makaton-PECS-TSA   | annelevifr@yahoo.fr                    | 06 29 79 45 15 | 3 rue Robert 13007 Marseille               |
| 6  | MARTINOD    | Raphaëlle  | Orthophoniste | DIU traumatismes cranio cerebraux  | raphortho13@gmail.com                  | 06 46 60 54 42 | 17 Rue papety 13007 Marseille              |
| 7  | PETROFF     | Séverine   | Orthophoniste | Diplôme ingénieur agroalimentaire  | orthopetroff@gmail.com                 | 06 30 51 72 99 | 58 boulevard Amédée autran 13007 marseille |
| 8  | TASSET      | Claudine   | Orthophoniste |  | claudinetasset@aol.com                 | 06 85 03 16 84 | 7 rue Olive 13007 Marseille                |
| 9  | TESTAGROSSA | Fanny      | Orthophoniste | Troubles alimentaires pédiatriques- Troubles du raisonnement logico-maths- Troubles neurologiques chez l'adulte.   | fanny.testagrossa@yahoo.fr             | 07 83 28 55 85 | 27 bd de la corderie 13007 Marseille       |
| 10                                       | VIGNALE     | Emmanuelle | Orthophoniste |  | emmanuelle.vignale@gmail.com           | 06 15 74 85 94 | 27 bd de la corderie 13007 Marseille       |

(\*) membre du conseil d'administration de votre CPTS

## ADR ORTHOPTISTES



|  | NOM            | PRENOM | PROFESSION  | SPÉCIFICITÉ DU PS | COURRIEL         | TÉLÉPHONE      | ADRESSE                          |
|--|----------------|--------|-------------|-------------------|------------------|----------------|----------------------------------|
| <b>ORTHOPTISTES MEMBRES 2023- 2024</b> |                |        |             |                   |                  |                |                                  |
| 1                                      | GARCIN MATHIEU | Odile  | Orthoptiste |                   | garcinos@aol.com | 04 91 31 66 66 | 42 rue Papety<br>13007 Marseille |

## ADR SOPHROLOGUES

|   | NOM        | PRENOM   | PROFESSION                     | SPÉCIFICITÉ DU PS   | COURRIEL                      | TÉLÉPHONE      | ADRESSE                                 |
|---|------------|----------|--------------------------------|---|-------------------------------|----------------|---|
| <b>SOPHROLOGUES- HYPNOTHÉRAPEUTE MEMBRES 2023- 2024</b> |            |          |                                |   |                               |                |   |
| 1   | MARY       | Amanda   | Sophrologue<br>Hypnothérapeute | EMDR - IMO  | sophro.therapie.mrs@gmail.com | 07 83 84 63 33 | 63 bd de la corderie<br>13007 Marseille |
| 2   | SANTACREUX | Christel | Sophrologue                    | Gestion du stress et des<br>émotions<br>Gestion de la<br>douleur<br>Acouphènes<br>Sommeil<br>Préparation aux événements | c.santacreux13@gmail.com      | 06 60 85 11 22 | 3 rue Rigord<br>13007 Marseille         |

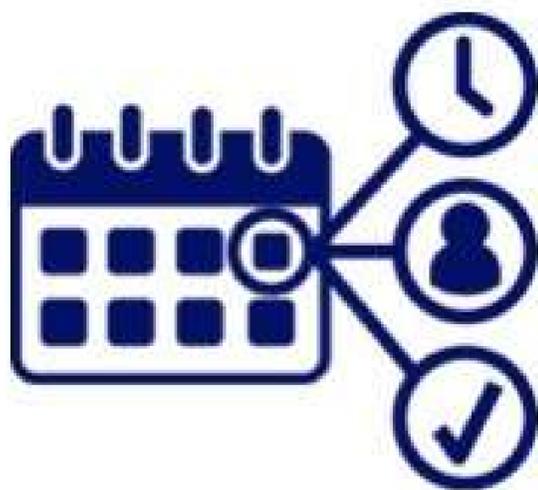
## ADR STRUCTURES

|                                      | NOM DE LA STRUCTURE                      | REPRESENTÉE PAR                        | COURRIEL                           | TÉLÉPHONE      | ADRESSE  | SITE INTERNET  |
|--------------------------------------|--|--|------------------------------------|----------------|--|--|
| <b>STRUCTURES MEMBRES 2023- 2024</b> |  |  |                                    |                |  |  |
| 1                                    | LABOSUD -INOVIE<br>13007 Place St EUGENE | Docteur AYACHE<br>Nicolae              | nicolas.ayache@inovie.fr           | 04 91 52 02 87 | 231/235 Rue<br>d'endoume 13007<br>Marseille        | www.inovie.fr  |
| 2                                    | SSAD PETIT FILS<br>CORDERIE 13007        | Le Directeur Mr<br>GRIBAUDO Sebastien  | sebastien.gribaudo@petits-fils.com | 06 61 81 86 95 | 63 Bd De la<br>corderie 13007<br>Marseille         | https://www.petits-fils.com  |
| 3                                    | SMR - ANGELUS<br>ROUCAS BLANC            | Le Directeur MR<br>PORTIGLIATTI Pierre | p.portigliatti@itinova.org         | 04 96 11 47 47 | 86/88 Chemin du<br>roucas blanc 13007<br>Marseille | https://www.itinova.org/etablissement/clinique-ssr-l-angelus-marseille-79.html |

(\*) membre du conseil d'administration de votre CPTS

# Mission Accès aux soins

## Accès à un Médecin Traitant (MT) et à des Soins Non Programmés (SNP)



Médecin Traitant  
Soins Non Programmés



**VOTRE CPTS 13007 VOUS ACCOMPAGNE**  
**cpts13007@gmail.com - 06 29 24 77 83**

**VOUS ETES A LA RECHERCHE  
D'UN MEDECIN TRAITANT**

**PROCEDURE A  
SUIVRE**

Rapprochez-vous  
de **votre professionnel de santé** ou de la **CPTS 13007**  
qui vous orientera vers un **médecin référencé**  
dans l'**Annuaire Des Ressources (ADR)**  
**Médecin Traitant de la CPTS 13007**



**ADR MT CPTS 13007**

**Médecin Traitant** sur le territoire 13007  
en capacité de vous prendre en charge en tant que **MT.**



**CONTACTER LE RÉFÉRENT ACCÈS AUX SOINS**  
**cpts13007@gmail.com - 06 29 24 77 83**



**VOTRE PATIENT/ UN USAGER DU  
TERRITOIRE 13007 EST À LA RECHERCHE  
D'UN MEDECIN TRAITANT**

**PROCEDURE A  
SUIVRE**

**Consultez l'Annuaire Des Ressources  
Médecin Traitant de la CPTS 13007**

**Orientez** votre patient ou l'usager  
vers un des Médecins référencés  
dans l'**ADR MT CPTS 13007**

ou vers le coordonnateur **accès aux soins** de la CPTS 13007



**ADR MT CPTS 13007**

**Médecin Traitant** sur le territoire 13007  
**en capacité** de prendre en charge de  
**nouveaux patients en tant que MT.**



**CONTACTER LE RÉFÉRENT ACCÈS AUX SOINS**  
**cpts13007@gmail.com - 06 29 24 77 83**

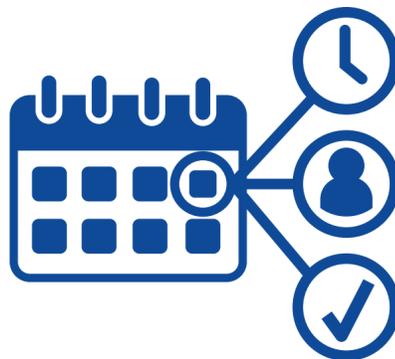


## ANNUAIRE DES MEDECINS GENERALISTES EN CAPACITE DE RECEVOIR DE NOUVEAUX PATIENTS COMME MÉDECIN TRAITANT



**ADR MT  
CPTS13007**

| NOM                    | PRENOM     | ACCEPTÉ DE NOUVEAU PATIENT COMME MT | CONSULTATION POSSIBLE AU CABINET OU À DOMICILE | TÉLÉCONSULTATION POSSIBLE |
|------------------------|------------|-------------------------------------|--|---------------------------|
| AZILAZIAN              | Mathieu    | OUI                                 | CABINET & DOMICILE                             | OUI                       |
| BOUQUILLON             | Franck     | OUI                                 | CABINET & DOMICILE                             | NON                       |
| BOUDERY                | Ondine     | OUI                                 | CABINET  | OUI                       |
| BRENAC                 | Thierry    | OUI                                 | CABINET & DOMICILE                             | OUI                       |
| FREYBURGER             | Guillaume  | OUI                                 | CABINET & DOMICILE                             | OUI                       |
| GLASER                 | Loïc       | OUI                                 | CABINET  | NON                       |
| LE CORFF               | Julia      | OUI                                 | CABINET  | NON                       |
| LE BELLEC              | Marie      | OUI                                 | CABINET & DOMICILE                             | NON                       |
| LENOTTE                | Thomas     | OUI                                 | CABINET  | OUI                       |
| LUCCHESI<br>LEVEQUE    | Anne-Marie | OUI                                 | CABINET  | OUI                       |
| MAGALLON               | Rémi       | OUI                                 | CABINET & DOMICILE                             | OUI                       |
| QUINTANA-<br>FRANCISCI | Elisabeth  | OUI                                 | CABINET & DOMICILE                             | OUI                       |
| RIBEIL                 | Benjamin   | OUI                                 | CABINET & DOMICILE                             | OUI                       |
| TRANIER                | PAUL       | OUI                                 | CABINET & DOMICILE                             | NON                       |



**CONTACTER LE RÉFÉRENT ACCÈS AUX SOINS**  
**cpts13007@gmail.com - 06 29 24 77 83**



**VOUS AVEZ BESOIN DE CONSULTER  
RAPIDEMENT UN MEDECIN GENERALISTE ?**

**PROCEDURE A  
SUIVRE**



**Niveau 1 :**

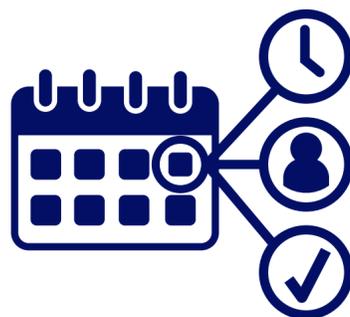
Rapprochez-vous de votre professionnel de santé pour être mis en contact avec un des médecins référencés dans l'**Annuaire Des Ressources de Soins Non Programmés de la CPTS 13007** "**Créneaux de consultation SNP médecin généraliste**" (**ADR SNP CPTS 13007**)



**Niveau 2 :**

Créneau non disponible avec l'**ADR SNP CPTS 13007**

Contactez le **coordonnateur de la CPTS 13007**



**CONTACTER LE RÉFÉRENT ACCÈS AUX SOINS**  
**cpts13007@gmail.com - 06 29 24 77 83**



**VOUS AVEZ BESOIN QUE VOTRE PATIENT  
CONSULTE RAPIDEMENT UN MEDECIN GENERALISTE ?**

**PROCEDURE A  
SUIVRE**



**Niveau 1 :**

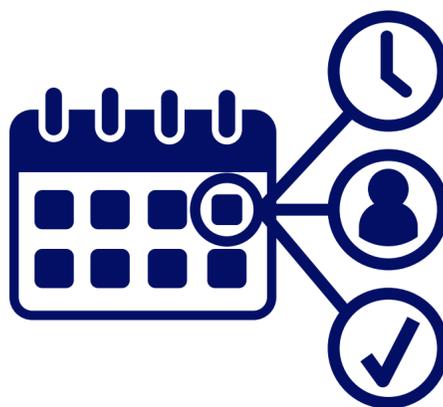
Consultez l'**Annuaire Des Ressources**  
de **Soins Non Programmés** de la **CPTS 13007**  
**"Créneaux de consultation SNP médecin généraliste"**  
**(ADR SNP CPTS 13007)**

et orientez votre patient vers le(s) médecins disponibles



**Niveau 2 :**

Créneau non disponible avec l'**ADR SNP CPTS 13007**  
Contactez le **coordonnateur accès aux soins de la CPTS 13007**



**CONTACTER LE RÉFÉRENT ACCÈS AUX SOINS**  
**cpts13007@gmail.com - 06 29 24 77 83**



# ANNUAIRE DES MEDECINS GENERALISTES EN CAPACITE DE RECEVOIR DES PATIENTS EN SOINS NON PROGRAMMES (SNP)



**ADR SNP MG  
CPTS13007**

| NOM                | PRENOM     | ADRESSE                           | Téléphone      | Lundi                     | Mardi                     | Mercredi                  | Judi                      | Vendredi                  | Samedi                      | Dimanche | CONSULTATION POSSIBLE AU CABINET OU À DOMICILE | TÉLÉ CONSULTATION POSSIBLE |
|--------------------|------------|-----------------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|-----------------------------|----------|--|----------------------------|
| BAUDOIN HALOCHE    | Aurore     | 67 Boulevard de la Corderie 13007 | 04 91 54 85 21 | 9H/21H                    | 9H/21H                    | 9H/21H                    | 9H/21H                    | 9H/21H                    | 9H/21H                      | 9H/21H   |  |                            |
| BOUQUILLON         | Franck     | 2 rue Joël Recher 13007           | 04 91 31 09 09 | 8H/12H<br>14H/18H         | 14H/18H                   | 8H/12H                    | 8H/12H                    | 8H/12H                    |                             |          | CABINET & DOMICILE                             | NON                        |
| BRENAC             | Thierry    | 2 place du 4 septembre 13007      | 04 95 09 30 05 | 8H/14H                    |                           | 8H/14H                    |                           |                           |                             |          | CABINET & DOMICILE                             | OUI                        |
| FREYBURGER         | Guillaume  | 67 Boulevard de la Corderie 13007 | 04 91 54 85 21 | 9H/19H                    | 9H/19H                    | 9H/21H                    | 9H/18H                    | 9H/13H                    | 9H/21H                      | 9H/21H   | CABINET & DOMICILE                             | OUI                        |
| GLASER             | Loïc       | 107 rue d'Endoume 13007           | 04 84 89 43 73 | 8H30/12H                  |                           |                           | 8H30/12H                  |                           |                             |          | CABINET  | NON                        |
| LE BELLEC          | Marie      | 14 rue Leon Charve 13007          | 04 91 52 16 58 |                           | 8H30/12H<br>14H/18H30     | 8H30/12H<br>14H/18H30     | 8H30/12H<br>14H/18H30     | 8H30/12H<br>14H/18H30     | 9H/11H30                    |          | CABINET & DOMICILE                             | NON                        |
| LENOTTE            | Thomas     | 67 Boulevard de la Corderie 13007 | 04 91 54 85 21 |                           | 12H/14H                   |                           |                           |                           |                             |          | CABINET  | OUI                        |
| LUCCHESI LEVEQUE   | Anne-Marie | Anne-Marie                        | 04 84 89 43 73 | Contact cabinet           |                             |          | CABINET  | OUI                        |
| MAGALLON           | Rémi       | 14 rue Leon Charve 13007          | 04 91 52 16 58 | 11H/12H<br>18H/19H        | 11H/12H<br>18H/19H        | 11H/12H<br>18H/19H        | 11H/12H<br>18H/19H        |                           | 11H/12H                     |          | CABINET & DOMICILE                             | OUI                        |
| QUINTANA-FRANCISCI | Elisabeth  | 107 rue d'Endoume 13007           | 04 84 89 43 73 | 12H/14H<br>Fin de journée |                             |          | CABINET & DOMICILE                             | OUI                        |
| RIBEIL             | Benjamin   | 14 rue Leon Charve 13007          | 04 91 52 16 58 | 8H30/12H<br>14H30/19H30   | 8H30/12H<br>14H30/19H30   | 8H30/12H<br>14H30/19H30   | 8H30/12H<br>14H30/19H30   |                           | 8H30/11H30<br>en alternance |          | CABINET & DOMICILE                             | OUI                        |
| TRANIER            | Paul       | 14 rue Leon Charve 13007          | 04 91 52 16 58 | Contact cabinet           | 9H/12H                      |          | CABINET & DOMICILE                             | NON                        |



**CONTACTER LE RÉFÉRENT ACCÈS AUX SOINS**  
**cpts13007@gmail.com - 06 29 24 77 83**



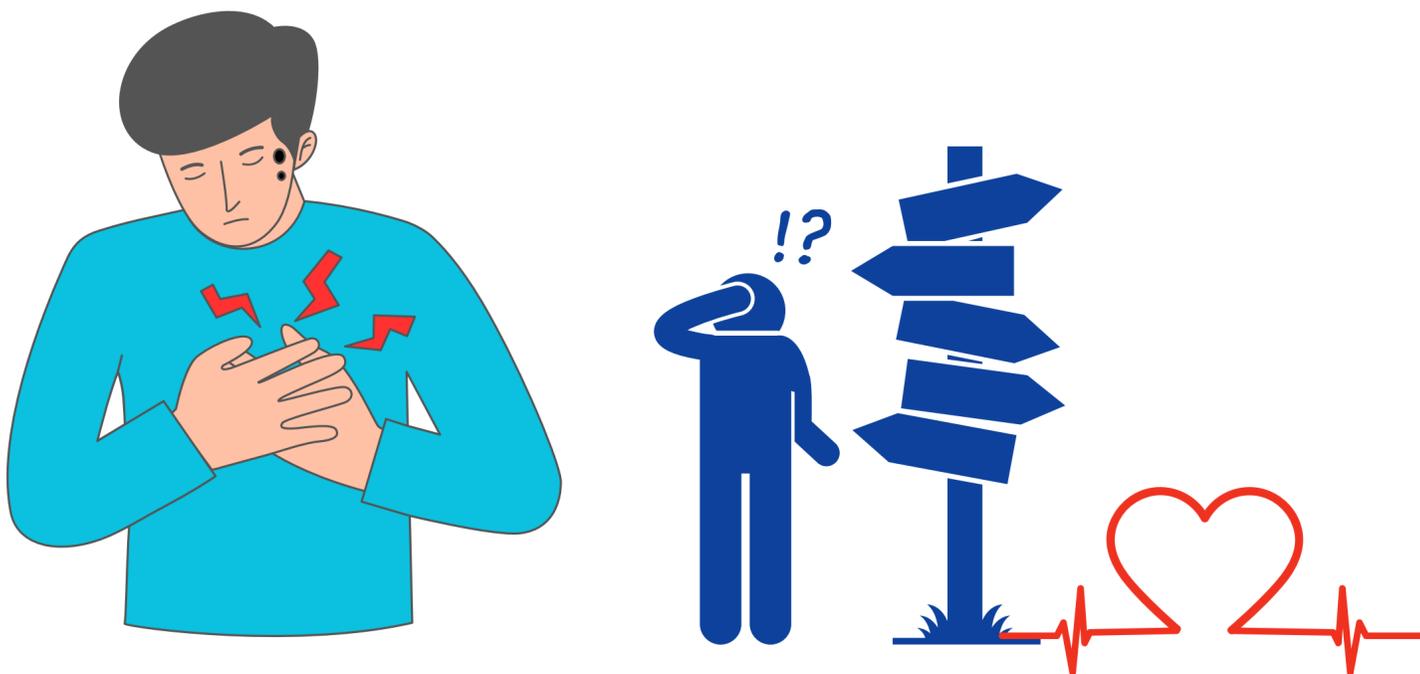
# Mission Parcours de soins

Parcours insuffisance cardiaque  
Parcours personnes âgées

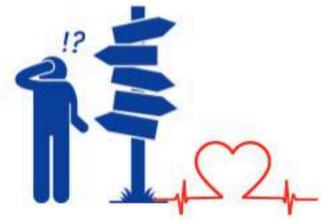


**VOTRE CPTS 13007 VOUS ACCOMPAGNE**  
**cpts13007@gmail.com - 06 29 24 77 83**

# COORDINATION ET ORGANISATION DU PARCOURS DU PATIENT SOUFFRANT D'INSUFFISANCE CARDIAQUE



**CONTACTER LE RÉFÉRENT PARCOURS INSUFFISANCE  
CARDIAQUE DE VOTRE CPTS13007  
cpts13007@gmail.com - 06 29 24 77 83**



**DÉPISTAGE  
ET  
PRISE EN CHARGE  
PRÉCOCE**



**Usagers - Patients**

**Professionnels  
du territoire**

**1**

**SIGNES  
ÉVOCATEURS**

**EPOF**



**ESSOUFLEMENT**



**PRISE  
DE POIDS**



**OEDÈME**



**FATIGUE**

**2**

**CONSULTER  
VOTRE MÉDECIN  
TRAITANT**

**CONTACTER LE RÉFÉRENT  
PARCOURS IC  
DE LA CPTS 13007**

**Dosage NT-proBNP  
Bilan Bio**

**NT-proBNP >125ng/L**

**3**

**CONSULTER  
CARDIOLOGUE**

**4**

**PRISE EN CHARGE  
PRÉCOCE**

**EPON**



**EXERCICES  
PHYSIQUES**



**PRENDRE  
SON POIDS**



**OBSERVANCE  
DU TRAITEMENT**



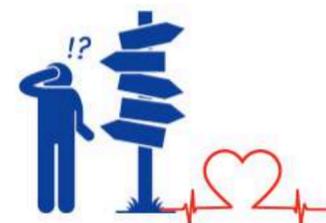
**NUTRITION  
SUIVI DIÉTÉTIQUE**

**ÉVALUATION PEC  
PAR RÉFÉRENT  
PARCOURS IC  
DE LA CPTS13007**

**CONTACTER LE RÉFÉRENT PARCOURS INSUFFISANCE  
CARDIAQUE DE VOTRE CPTS13007**  
cpts13007@gmail.com - 06 29 24 77 83

**En savoir plus !  
liens utiles**

[https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2012-04/guide\\_parours\\_de\\_soins\\_ic\\_web.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2012-04/guide_parours_de_soins_ic_web.pdf)  
[https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2012-04/points\\_critiques\\_ic\\_web.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2012-04/points_critiques_ic_web.pdf)  
<https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/insuffisance-cardiaque/suivi-medical-vie-quotidienne>



**PROCÉDURE PROFESSIONNELLS DU TERRITOIRE**



**DÉPISTAGE ET PRISE EN CHARGE PRÉCOCE**

**1**  
Vous détectez des symptômes évocateurs d'une IC "EPOF"

SIGNES ÉVOCATEURS

EPOF

ESSOUFLEMENT

PRISE DE POIDS

OEDÈME

FATIGUE

Orientez et assurez-vous d'une **consultation avec MT**

OU

**Contactez le référent parcours IC de votre CPTS13007**

Des examens biologiques devront être réalisés

**Selon** les résultats une **consultation avec CARDIOLOGUE** devra être réalisée (ECG, Echographie...)

**2**

CONSULTER VOTRE MÉDECIN TRAITANT

Dosage NT-proBNP Bilan Bio

NT-proBNP >125ng/L

CONTACTER LE RÉFÉRENT PARCOURS IC DE LA CPTS 13007

**3**

CONSULTER CARDIOLOGUE

**PLAN DE SOINS À PRÉCONISER**

**4**

- Activité physique,
- ETP (Reconnaissance des signes d'alertes, surveillances...)
- Bonne observance du traitement...
- Suivi diététique

PRISE EN CHARGE PRÉCOCE

EPOF

EXERCICES PHYSIQUES

PRENDRE SON POIDS

OBSERVANCE DU TRAITEMENT

NUTRITION SUMI DIETÉTIQUE

ÉVALUATION PEC PAR RÉFÉRENT PARCOURS IC DE LA CPTS13007

**CONTACTER LE RÉFÉRENT PARCOURS INSUFFISANCE CARDIAQUE DE VOTRE CPTS13007**

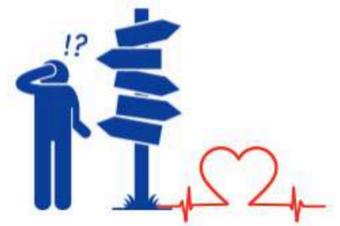
**cpts13007@gmail.com - 06 29 24 77 83**

En savoir plus !  
liens utiles

[https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2012-04/guide\\_parcours\\_de\\_soins\\_ic\\_web.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2012-04/guide_parcours_de_soins_ic_web.pdf)

[https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2012-04/points\\_critiques\\_ic\\_web.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2012-04/points_critiques_ic_web.pdf)

<https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/insuffisance-cardiaque/suivi-medical-vie-quotidienne>



## SUIVI PATIENT IC STABLE



Usagers - Patients

Professionnels  
du territoire

### 1 ÉQUIPE TRAITANTE



### SURVEILLANCE SYMPTÔMES ÉVOCATEURS D'UNE DÉCOMPENSATION IC

|                               |                                |  |                           |   |
|-------------------------------|--------------------------------|--|---------------------------|---|
| Changement de l'état de santé | Apparition Aggravation d'œdème | Prise poids rapide > 2/3 Kg dans les 7 jours | Aggravation d'une dyspnée | Variation inexpliquée de la fréquence cardiaque |
|                               |                                |  |                           |   |

### 2 MISE EN OEUVRE DU PLAN DE SOINS

VACCINATION  
ANTIGRIPPALE  
ANTIPNEUMOCOQUE

ANNEXE

|                                      |                                  |   |                                      |
|--------------------------------------|----------------------------------|---|--------------------------------------|
| <b>MT - IPA</b>                      | <b>IDE</b>                       | <b>PHARMACIEN</b>   | <b>CARDIOLOGUE</b>                   |
| CONSULTATION SELON STADE NYHA & RBPP | SURVEILLANCE CLINIQUE            | SUIVI PHARMACEUTIQUE  | CONSULTATION SELON STADE NYHA & RBPP |
| ÉVALUATION ET SUIVI CLINIQUE         | SUIVI ÉDUCATION                  | RAPPELS DES MÉDICAMENTS À ÉVITER ET DES PRÉCAUTIONS À PRENDRE | <b>BIOLOGISTE</b>                    |
| SUIVI THÉRAPEUTIQUE                  | <b>KINÉ</b>                      | <b>DIÉTÉTIICIEN</b>   | SUIVI SELON STADE NYHA & RBPP        |
| ÉVALUATION PLAN DE SOINS             | MISE EN OEUVRE ACTIVITÉ PHYSIQUE | <b>SAAD</b>   | SUIVI SI BESOIN                      |
|                                      |                                  |   | INTERVENTION SI BESOIN               |

### 3 RENFORCEMENT EPON

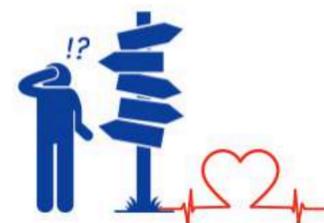
|                     |                   |                          |                            |
|---------------------|-------------------|--------------------------|----------------------------|
|                     |                   |                          |                            |
| EXERCICES PHYSIQUES | PRENDRE SON POIDS | OBSERVANCE DU TRAITEMENT | NUTRITION SUIVI DIÉTÉTIQUE |

### 4 PROPOSITION DE REUNION DE CONCERTATION (RCP) EN CAS DE DIFFICULTÉ CONTACTEZ RÉFÉRENT PARCOURS IC CPTS 13007

En savoir plus !  
liens utiles

- [https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2012-04/guide\\_parours\\_de\\_soins\\_ic\\_web.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2012-04/guide_parours_de_soins_ic_web.pdf)
- [https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2012-04/points\\_critiques\\_ic\\_web.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2012-04/points_critiques_ic_web.pdf)
- <https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/insuffisance-cardiaque/suivi-medical-vie-quotidienne>

**CONTACTER RÉFÉRENT PARCOURS INSUFFISANCE CARDIAQUE**  
cpts13007@gmail.com - 06 29 24 77 83



## PROCÉDURE PROFESSIONNELS DU TERRITOIRE

## ORGANISATION SUIVI PATIENT IC STABLE

1



### IDENTIFICATION DE L'ÉQUIPE TRAITANTE AMBULATOIRE

MT - IPA

IDE

PHARMACIEN

CARDIOLOGUE

BIOLOGISTE

KINÉ

DIÉTÉTICIEN

SAAD

2

MISE EN OEUVRE DU  
PLAN DE SOINS SELON  
STADE NYHA ET RBPP

PRISE EN COMPTE  
DES FRAGILITÉS ET  
DES COMORBIDITÉS

RENFORCEMENT

EPON

RAPPEL DES  
SYMPTÔMES  
ÉVOCATEURS D'UNE  
DÉCOMPENSATION  
IC

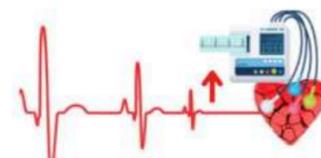
Changement  
de l'état  
de santé

Apparition  
Aggravation  
d'œdème

Prise poids  
rapide > 2/3 Kg  
dans les 7 jours

Aggravation  
d'une  
dyspnée

Variation inexplicable  
de la  
fréquence cardiaque



3

MISE EN OEUVRE DU PLAN DE SOINS SELON RBPP PARCOURS IC

ANNEXE

FRÉQUENCE DES CONSULTATIONS  
SUIVI À METTRE EN OEUVRE

VACCINATION  
ANTIGRIPPALE  
ANTIPNEUMOCOQUE

4

CONTACTEZ RÉFÉRENT PARCOURS IC CPTS 13007  
EN CAS DE DIFFICULTÉ - SI BESOIN  
POSSIBLE ORGANISATION

DE REUNION DE CONCERTATION PLURIPROFESSIONNELLE (RCP)

En savoir  
plus !  
liens utiles

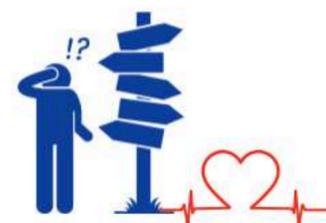
[https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2012-04/guide\\_parcours\\_de\\_soins\\_ic\\_web.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2012-04/guide_parcours_de_soins_ic_web.pdf)

[https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2012-04/points\\_critiques\\_ic\\_web.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2012-04/points_critiques_ic_web.pdf)

<https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/insuffisance-cardiaque/suivi-medical-vie-quotidienne>

CONTACTER RÉFÉRENT PARCOURS INSUFFISANCE CARDIAQUE  
cpts13007@gmail.com - 06 29 24 77 83

MISE À JOUR JANVIER 2024



## PRISE EN CHARGE D'UNE DÉCOMPENSATION DE L'IC



Usagers - Patients

Professionnels  
du territoire

### 1 SYMPTÔMES ÉVOCATEURS D'UNE DÉCOMPENSATION IC

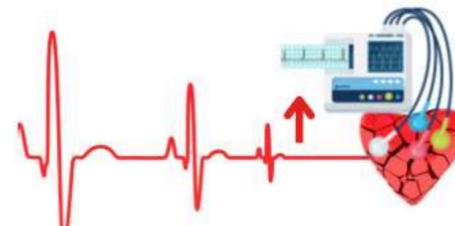
Changement de l'état de santé

Apparition Aggravation d'œdème

Prise poids rapide > 2/3 Kg dans les 7 jours

Aggravation d'une dyspnée

Variation inexpliquée de la fréquence cardiaque



### 2 CONSULTER/ CONTACTER RAPIDEMENT

VOTRE MÉDECIN TRAITANT



UN CARDIOLOGUE

LE RÉFÉRENT PARCOURS IC DE LA CPTS 13007

Dosage NT-proBNP  
Bilan Bio  
ECG  
Echographie

DÉCOMPENSATION NÉCESSITANT HOSPITALISATION

- FICHE DE LIAISON
- HOSPITALISATION PROGRAMMÉE

3

MAINTIEN À DOMICILE

- BILAN PHARMACEUTIQUE DANS LES 24H
- SURVEILLANCE INFIRMIER(E) DANS LES 24H
- SUIVI BIOLOGISTE
- CONSULTATION MT DANS LES 48H

STABILITÉ RETROUVÉE

### 4 RENFORCEMENT

EPON



EXERCICES PHYSIQUES



PRENDRE SON POIDS



OBSERVANCE DU TRAITEMENT



NUTRITION SUIVI DIÉTÉTIQUE

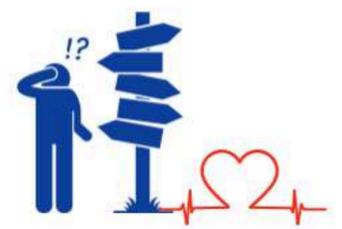
En savoir plus !  
liens utiles

[https://www.ameli.fr/sites/default/files/Documents/Depliant\\_prado\\_insuffisance%20cardiaque\\_0.pdf](https://www.ameli.fr/sites/default/files/Documents/Depliant_prado_insuffisance%20cardiaque_0.pdf)  
[https://www.ameli.fr/sites/default/files/Documents/400225/document/prado\\_ic\\_camet\\_de\\_suii\\_ic.pdf](https://www.ameli.fr/sites/default/files/Documents/400225/document/prado_ic_camet_de_suii_ic.pdf)  
<https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/insuffisance-cardiaque/suivi-medical-vie-quotidienne>  
[https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2012-04/guide\\_parours\\_de\\_soins\\_ic\\_web.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2012-04/guide_parours_de_soins_ic_web.pdf)

ÉVALUATION PEC  
PAR RÉFÉRENT  
PARCOURS IC  
DE LA CPTS13007

CONTACTER RÉFÉRENT PARCOURS INSUFFISANCE CARDIAQUE  
cpts13007@gmail.com - 06 29 24 77 83

MISE À JOUR JANVIER 2024



**PROCÉDURE  
PROFESSIONNELLS  
DU TERRITOIRE**



**PRISE EN CHARGE  
D'UNE  
DÉCOMPENSATION  
IC**

**Vous détectez  
des symptômes évocateurs  
d'une DÉCOMPENSATION IC**

**1**



**Assurez-vous  
d'une consultation RAPIDE avec  
MT ou CARDIOLOGUE**

**2**

**Contactez le référent  
parcours IC de votre CPTS13007**

**CONSULTER/  
CONTACTER  
RAPIDEMENT**

**VOTRE MÉDECIN  
TRAITANT**



**UN CARDIOLOGUE**

**LE RÉFÉRENT  
PARCOURS IC  
DE LA CPTS 13007**

**Dosage NT-proBNP  
Bilan Bio  
ECG  
Echographie**

**DÉCOMPENSATION  
NÉCESSITANT HOSPITALISATION**

- ÉLABORATION D'UNE FICHE DE **LIAISON**
- PROGRAMMATION ET ORGANISATION D'UNE HOSPITALISATION DANS LES 24H

**3**

**POSSIBLE MAINTIEN À DOMICILE**

- BILAN **PHARMACEUTIQUE** DANS LES 24H
- SURVEILLANCE **INFIRMIER(E)** DANS LES 24H
- SUIVI **BIOLOGISTE**
- CONSULTATION **MT** DANS LES 48H

**STABILITÉ RETROUVÉE**

**4**

**RENFORCEMENT**

**EPON**



**EXERCICES  
PHYSIQUES**



**PRENDRE  
SON POIDS**



**OBSERVANCE  
DU TRAITEMENT**



**NUTRITION  
SUIVI DIÉTÉTIQUE**

**PLAN DE SOINS À PRÉCONISER**

- Activité physique,
- ETP (Reconnaissance des signes d'alertes, surveillances...)
- Bonne observance du traitement...
- Suivi diététique

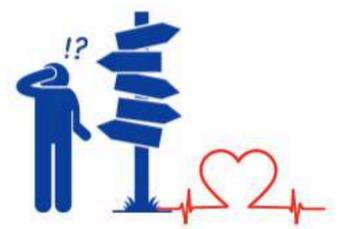
**En savoir plus !  
liens utiles**

[https://www.ameli.fr/sites/default/files/Documents/Depliant\\_prado\\_insuffisance%20cardiaque\\_0.pdf](https://www.ameli.fr/sites/default/files/Documents/Depliant_prado_insuffisance%20cardiaque_0.pdf)  
[https://www.ameli.fr/sites/default/files/Documents/400225/document/prado\\_ic\\_carnet\\_de\\_suivi\\_ic.pdf](https://www.ameli.fr/sites/default/files/Documents/400225/document/prado_ic_carnet_de_suivi_ic.pdf)  
<https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/insuffisance-cardiaque/suivi-medical-vie-quotidienne>  
[https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2012-04/guide\\_parcours\\_de\\_soins\\_ic\\_web.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2012-04/guide_parcours_de_soins_ic_web.pdf)

**ÉVALUATION PEC  
PAR RÉFÉRENT  
PARCOURS IC  
DE LA CPTS13007**

**CONTACTER RÉFÉRENT PARCOURS INSUFFISANCE CARDIAQUE**  
**cpts13007@gmail.com - 06 29 24 77 83**

MISE À JOUR JANVIER 2024



## SORTIE D'HOSPITALISATION SUITE À DÉCOMPENSATION IC



Structures de soins

Professionnels  
du territoire

1

**CONTACTEZ RÉFÉRENT  
PARCOURS IC  
DE LA CPTS 13007**

CR D'HOSPITALISATION,  
FICHE DE LIAISON,  
ORDONNANCES.



2

**ÉQUIPE TRAITANTE**

**MT - IPA**

**IDE**

**PHARMACIEN**

**CARDIOLOGUE**

**CONSULTATION  
À J+ 7 ET J + 15**

**ÉVALUATION  
CLINIQUE  
ET BIOLOGISTE**

**ADAPTATION  
THÉRAPEUTIQUE**

**DETERMINATION DU  
STADE NYHA**

**PLAN DE SOINS**

**CONSULTATION  
À J+ 2 MOIS**

**SURVEILLANCE  
CLINIQUE**

**SUIVI  
ÉDUCATION**

**PRADO ICR**

**KINÉ**

**MISE EN OEUVRE  
ACTIVITÉ  
PHYSIQUE**

**BIOLOGISTE**

**BILAN  
PHARMACEUTIQUE**

**RAPPELS DES  
MÉDICAMENTS À  
ÉVITER ET DES  
PRÉCAUTIONS À  
PRENDRE**

**DIÉTÉTICIEN**

**CONSULTATION  
ET SUIVI  
SI BESOIN**

**SUIVI BIOLOGIQUE SELON RBPP NYHA**

**CONSULTATION  
À J+1 MOIS**

**PUIS SELON  
STADE NYHA**

**SAAD**

**BILAN SOCIAL  
PLAN DE SOUTIEN  
INTERVENTION  
À DOMICILE**

3

**RENFORCEMENT**

4

**EPON**



**EXERCICES  
PHYSIQUES**



**PRENDRE  
SON POIDS**



**OBSERVANCE  
DU TRAITEMENT**



**NUTRITION  
SUIVI DIÉTÉTIQUE**

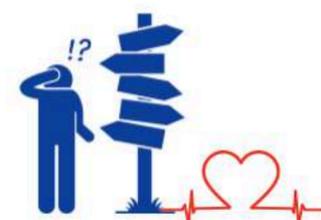
**En savoir plus !  
liens utiles**

[https://www.ameli.fr/sites/default/files/Documents/Depliant\\_prado\\_insuffisance%20cardiaque\\_0.pdf](https://www.ameli.fr/sites/default/files/Documents/Depliant_prado_insuffisance%20cardiaque_0.pdf)  
[https://www.ameli.fr/sites/default/files/Documents/400225/document/prado\\_ic\\_carnet\\_de\\_suivi\\_ic.pdf](https://www.ameli.fr/sites/default/files/Documents/400225/document/prado_ic_carnet_de_suivi_ic.pdf)  
<https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/insuffisance-cardiaque/suivi-medical-vie-quotidienne>  
[https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2012-04/guide\\_parcours\\_de\\_soins\\_ic\\_web.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2012-04/guide_parcours_de_soins_ic_web.pdf)

**ÉVALUATION PEC  
PAR RÉFÉRENT  
PARCOURS IC  
DE LA CPTS13007**

**CONTACTER RÉFÉRENT PARCOURS INSUFFISANCE**  
**cpts13007@gmail.com - 06 29 24 77 83**

MISE À JOUR JANVIER 2024



## PROCÉDURE STRUCTURE DE SOINS PROFESSIONNELS DU TERRITOIRE

## ORGANISATION DE LA PRISE EN CHARGE D'UN PATIENT EN SORTIE D'HOSPITALISATION SUITE À UNE DÉCOMPENSATION IC

1

**Le patient est prévu sortant**  
suite à une hospitalisation  
pour décompensation IC

Avec accord du patient  
**Contactez le référent**  
parcours IC de la **CPTS 13007**

**Envoyez par messagerie sécurisée**  
ou via **ENS du patient**  
**tous les documents nécessaires**  
à sa PEC ambulatoire  
(CRH, Fiche de liaison,  
ordonnances...)

Fiche de liaison CPTS 13007 à disposition  
Contactez le référent 48H00 avant la sortie



**REINFORCEMENT**

3  
**MISE EN OEUVRE  
DU PLAN DE SOINS**

**E PON**

2

**IDENTIFICATION - CONSTITUTION  
DE L'ÉQUIPE TRAITANTE AMBULATOIRE**

**MT - IPA**

**IDE**

**PHARMACIEN**

**CARDIOLOGUE**

**BIOLOGISTE**

**KINÉ**

**DIÉTÉTICIEN**

**SAAD**

Après **accord du patient**  
le **référent** prend attache  
avec l'ensemble des **acteurs impliqués**  
dans le parcours de soin du patient  
Mise à **disposition des documents de**  
**sortie** nécessaire à la PEC ambulatoire  
Mise à disposition **des documents**  
parcours IC **CPTS13007**

4

**CONTACT DE L'ÉQUIPE TRAITANTE  
PAR LE RÉFÉRENT PARCOURS IC DE LA CPTS13007**

**À J+ 2 JOURS** POUR CONFIRMATION DE PEC  
**À J+ 10 JOURS et J+ 1 MOIS** ÉVALUATION SATISFACTION ÉQUIPE TRAITANTE  
**À J+ 1 MOIS et J+ 2 MOIS** ÉVALUATION SATISFACTION PATIENTS

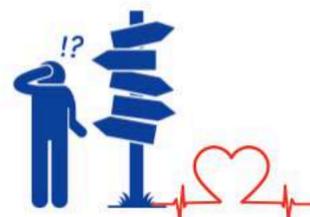
**En savoir plus!  
liens utiles**

[https://www.ameli.fr/sites/default/files/Documents/Depliant\\_prado\\_insuffisance%20cardiaque\\_0.pdf](https://www.ameli.fr/sites/default/files/Documents/Depliant_prado_insuffisance%20cardiaque_0.pdf)  
[https://www.ameli.fr/sites/default/files/Documents/400225/document/prado\\_ic\\_carnet\\_de\\_suivi\\_ic.pdf](https://www.ameli.fr/sites/default/files/Documents/400225/document/prado_ic_carnet_de_suivi_ic.pdf)  
<https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/insuffisance-cardiaque/suivi-medical-vie-quotidienne>  
[https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2012-04/guide\\_parcours\\_de\\_soins\\_ic\\_web.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2012-04/guide_parcours_de_soins_ic_web.pdf)

**ÉVALUATION PEC  
PAR RÉFÉRENT  
PARCOURS IC  
DE LA CPTS13007**

**CONTACTER RÉFÉRENT PARCOURS INSUFFISANCE CARDIAQUE**  
**cpts13007@gmail.com - 06 29 24 77 83**

MISE À JOUR JANVIER 2024



## ANNEXE

| FRÉQUENCE CONSULTATION  | NYHA STADE I                            | NYHA STADE II                  | NYHA STADE III                      | NYHA STADE IV |
|---|---|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| MEDECIN   | 2 PAR AN                                | 4 PAR AN                       | 4 À 12 PAR AN                       |               |
| CARDIOLOGUE<br>+ VISITE DE CONTRÔLE<br>TECHNIQUE DU MATÉRIEL<br>AVEC DISPOSITIF DE<br>RESYNCHONISATION/+/_<br>DAI | 1 PAR AN                                | 2 PAR AN<br><br>+ 2 À 4 PAR AN | 4 À 12 PAR AN<br><br>+ 2 À 4 PAR AN |               |
| AUTRES PROFESSIONNELS   | SELON BESOIN & ÉTAT DE SANTÉ DU PATIENT |                                |                                     |               |

| FRÉQUENCE SUIVI                         | NYHA STADE I   | NYHA STADE II  | NYHA STADE III   | NYHA STADE IV |
|---|--|--|--|---------------|
| ÉVALUATION CLINIQUE                     | ACTIVITÉS DE LA VIE QUOTIDIENNE<br>SYMPTÔMES EPOF-<br>SURVEILLANCE FC-PA- RÉTENTION- MESURE PDS<br>OBSERVANCE TRT - FRAGILITÉ - COMORBIDITÉS |  |  |               |
| EXAMENS BIOLOGIQUES<br>À RÉALISER       | ADAPTÉS SELON<br>ÉVOLUTION<br>CLINIQUE   | SURVEILLANCE SELON ÉTAT CLINIQUE OU<br>MODIFICATION DE TRT<br><br>A MINIMA 2 PAR AN (NATRÉMIE-KALIÈMIE-<br>CRÉATINIÈMIE-URÉE)<br><br>SI AVK : INR 1 PAR AN<br><br>DOSAGE BNP OU NT-PROBNP SI SUSPICION<br>DÉCOMPENSATION |  |               |
| EXAMENS<br>COMPLÉMENTAIRE<br>À RÉALISER | ECG 1 PAR AN<br><br>ECHOCARDIO<br>SI BESOIN  | ECG 2 PAR AN<br><br>ECHOCARDIO<br>TOUS LES 1-2<br>ANS  | ECG 2 PAR AN<br><br>ECHOCARDIO<br>EN CAS D'AGGRAVATION |               |
| CONSULTATIONS<br>SUPPLÉMENTAIRES        | EN CAS D'ÉVÈNEMENT INTERCURRENT<br>DÉTÉRIORATION DE L'ÉTAT DE SANTÉ<br>PNEUMOLOGIE - GÉRIATRIE - NEPHROLOGIE - ENDOCRINOLOGIE SI BESOIN      |  |  |               |

# COORDINATION ET ORGANISATION DU PARCOURS DE LA PERSONNE ÂGÉE



**CONTACTER RÉFÉRENT PARCOURS PERSONNE ÂGÉE**  
**[cpts13007@gmail.com](mailto:cpts13007@gmail.com) - 06 29 24 77 83**

# COORDINATION PARCOURS DE SOINS PERSONNE ÂGÉE (PA > 65 ANS)



## REPÈRAGE FRAGILITÉ



Professionnels du territoire  
Usagers

CONTACTEZ RÉFÉRENT PARCOURS PA DE LA CPTS 13007

**1**

## ÉVALUATION DE FRAGILITÉ

ENS-MS 

| IDENTIFIER LES RISQUES PA > 65 ANS          | OUI | NON | NE SAIT PAS |
|---|-----|-----|-------------|
| Votre patient vit seul                      |     |     |             |
| Perte de poids au cours des 3 derniers mois |     |     |             |
| Sentiment de fatigue depuis plus de 3 mois  |     |     |             |
| Difficultés de mémoire                      |     |     |             |
| Vitesse de marche ralenti (> 4S / 4 M)      |     |     |             |
| Sentiment de fragilité ressenti/perçu       |     |     |             |

**2**

**Votre patient vous paraît-il fragile ?  
Si réponse positive à 1 de ces questions.**

**PRÉCONISER AVEC ACCORD DU PATIENT =>  
Évaluation Gériatrique Standardisée (EGS) complète**

**ORIENTER =>  
Médecin Traitant; Médecin gériatre; Hôpitaux de jour gériatrique**

**3**

## CONSTITUTION ÉQUIPE TRAITANTE



ADR  
CPTS  
13007

**4**

**CONTACTEZ RÉFÉRENT PARCOURS PA CPTS 13007 EN CAS DE DIFFICULTÉ ORGANISATION DE REUNION DE CONCERTATION PLURIPROFESSIONNELLE (RCP)**

En savoir plus !  
liens utiles

[https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2013-06/fiche\\_parours\\_fragilite\\_vf.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2013-06/fiche_parours_fragilite_vf.pdf)  
[http://www.gerontopolesud.fr/sites/default/files/Guide\\_utilisation\\_PRISMA-7\\_-\\_CESS-v26\\_oct\\_2016\\_rev\\_sept\\_2019.pdf](http://www.gerontopolesud.fr/sites/default/files/Guide_utilisation_PRISMA-7_-_CESS-v26_oct_2016_rev_sept_2019.pdf)

**CONTACTER RÉFÉRENT PARCOURS PERSONNE ÂGÉE  
cpts13007@gmail.com - 06 29 24 77 83**

MISE À JOUR JAN 2024

# COORDINATION PARCOURS DE SOINS PERSONNE ÂGÉE (PA > 65 ANS)



## BILAN PARTAGÉ DE MÉDICATION



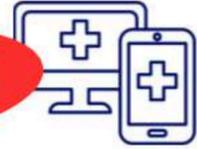
Médecin Traitant  
Pharmacien  
Usagers

CONTACTEZ RÉFÉRENT PARCOURS PA DE LA CPTS 13007

1

BPM

ENS-MS



| REPÉRER PERSONNES À RISQUE D'ÉVÉNEMENT INDÉSIRABLE MÉDICAMENTEUX (EIM)  | OUI | NON | NE SAIT PAS |
|---|-----|-----|-------------|
| 2 maladies chroniques évolutives ou 1 insuffisance d'organe (cardiaque; respiratoire; rénale; hépatique)  |     |     |             |
| Prise quotidienne :<br><ul style="list-style-type: none"> <li>10 médicaments incluant l'automédication</li> <li>5 médicaments incluant 1 diurétique ou 1 anticoagulant</li> <li>2 psychotropes</li> </ul> |     |     |             |
| Difficultés à gérer ses médicaments ou ses maladies   |     |     |             |
| Antécédents d'effet indésirable lié au médicament   |     |     |             |
| Accès limité aux soins (isolement, problème médico-économique)  |     |     |             |
| ressenti/perçu => intervention nécessaire pour limiter le risque d'EIM  |     |     |             |

2

RISQUE D'EIM

ALERTES

3

INTERVENTION IMMÉDIATE

- Alertes**
- Survenue d'une situation susceptible d'altérer la tolérance d'un traitement de fond jusqu'alors bien toléré (fièvre, diarrhée, canicule...) ou risque d'interruption de la prise en charge : hospitalisation de l'aidant naturel, isolement par départ de l'entourage, maladie ou hospitalisation du conjoint, changement de médecin traitant...
  - Changement thérapeutique récent
  - Symptôme inhabituel ou nouveau symptôme pensez iatrogénie chez un patient âgé polymédicamenté/polypathologique
  - Chute, confusion, perte de poids, hématomes ou saignements spontanés, vomissements, douleurs abdominales...
  - INR hors zone, hypokaliémie, hyponatrémie, anémie...
  - Associations médicamenteuses contre-indiquées, redondance thérapeutique à fort risque iatrogénique telle que les coprescriptions de psychotropes de diurétiques ou d'antihypertenseurs
  - Rupture de traitement (omission)

Selon degré de l'urgence

- Revue des médicaments Sécurisation de la prescription et de la surveillance
- Sécurisation de la gestion des médicaments



4

CONTACTEZ RÉFÉRENT PARCOURS PA DE LA CPTS 13007

En savoir plus !  
liens utiles

[https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2014-10/fpcs\\_prescription\\_web.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2014-10/fpcs_prescription_web.pdf) (FOCUS3&4)

<https://ansm.sante.fr/uploads/2023/08/18/20230818-the-saurus-referentiel-des-interaction-medicamenteuses-aout-2023.pdf>

[http://www.omedit-centre.fr/portail/gallery\\_files/site/136/2953/5062/11540.pdf](http://www.omedit-centre.fr/portail/gallery_files/site/136/2953/5062/11540.pdf)

[https://www.ameli.fr/sites/default/files/Documents/503\\_BPM\\_bilan\\_entretien\\_recueil\\_info.pdf](https://www.ameli.fr/sites/default/files/Documents/503_BPM_bilan_entretien_recueil_info.pdf)

CONTACTER RÉFÉRENT PARCOURS PERSONNE ÂGÉE  
cpts13007@gmail.com - 06 29 24 77 83

MISE À JOUR JAN 2024

# COORDINATION PARCOURS DE SOINS PERSONNE ÂGÉE ( PA > 65 ANS)



## SORTIE D'HOSPITALISATION

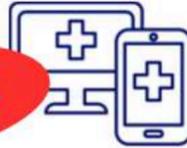
Structures de soins Professionnels du territoire

CR D'HOSPITALISATION, FICHE DE LIAISON, ORDONNANCES.

1 CONTACTEZ RÉFÉRENT PARCOURS PA DE LA CPTS 13007

1

ENS-MS



ADR CPTS 13007



2 ÉQUIPE TRAITANTE

2

3

IDE

PLAN DE SOINS  
ÉDUCATION PATIENT  
ET ENTOURAGE

SAAD

BILAN SOCIAL  
PLAN DE SOUTIEN  
INTERVENTION  
À DOMICILE

DIÉTÉTICIEN

BILAN ET SUIVI

MT - IPA

CONSULTATION  
DANS LES 7 JOURS

ÉVALUATION CLINIQUE  
COMORBIDITÉ

RENFORCEMENT ET PERSONNALISATION  
DU SUIVI EN FONCTION  
DU PROFIL DE RISQUE

GESTION DE LA POLYMÉDICATION

PRÉVENIR L'AGGRAVATION DE LA PERTE  
D'AUTONOMIE

FAVORISER L'ACCÈS AUX SOINS  
ET LA QUALITÉ DE VIE

BIOLOGISTE

BILAN DE CONTRÔLE ET DE SUIVI

PHARMACIEN

BILAN PARTAGÉ  
DE MÉDICATION

KINÉ

PRÉVENTION  
DES CHUTES  
MISE EN OEUVRE  
ACTIVITÉ PHYSIQUE

ORTHOPHONISTE

BILAN ET SUIVI

Selon Profil patient  
PEC min 30 jours et +

4

CONTACTEZ RÉFÉRENT PARCOURS PA CPTS 13007 EN CAS DE DIFFICULTÉ ORGANISATION DE REUNION DE CONCERTATION PLURIPROFESSIONNELLE (RCP)

En savoir plus !  
liens utiles

[https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2015-04/fiche\\_parours\\_polypathologie\\_du\\_sujet\\_age.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2015-04/fiche_parours_polypathologie_du_sujet_age.pdf)  
[https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2014-01/fps\\_prise\\_en\\_charge\\_paf\\_ambulatoire.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2014-01/fps_prise_en_charge_paf_ambulatoire.pdf)  
[https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2013-06/fiche\\_parours\\_rehospitalisations\\_evitables\\_vf.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2013-06/fiche_parours_rehospitalisations_evitables_vf.pdf)  
[https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2015-05/check-list\\_sortie\\_hospitalisation\\_web.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2015-05/check-list_sortie_hospitalisation_web.pdf)  
<https://www.pour-les-personnes-agees.gouv.fr/etre-hospitalise-ce-qui-faut-savoir>

ÉVALUATION PEC  
PAR RÉFÉRENT  
PARCOURS PA  
DE LA CPTS13007

CONTACTER RÉFÉRENT PARCOURS PERSONNE ÂGÉE  
cpts13007@gmail.com - 06 29 24 77 83

MISE À JOUR JAN 2024

# COORDINATION PARCOURS DE SOINS PERSONNE ÂGÉE ( PA > 65 ANS)



## PROCÉDURE STRUCTURE DE SOINS PROFESSIONNELS DU TERRITOIRE

## ORGANISATION DE LA PRISE EN CHARGE D'UN PA EN SORTIE D'HOSPITALISATION



1

**Le patient est prévu sortant**  
**Avec accord du patient**  
**Contactez le référent**  
**parcours IC de la CPTS 13007**

**Envoyez par messagerie sécurisée**  
**ou via ENS du patient**  
**tous les documents nécessaires**  
**à sa PEC ambulatoire**  
**(CRH, Fiche de liaison, ordonnances...)**

Fiche de liaison CPTS 13007 à disposition  
Contactez le référent- Coord CPTS ou équipe  
traitante 48H00 avant la sortie

2

**IDENTIFICATION - CONSTITUTION**  
**DE L'ÉQUIPE TRAITANTE AMBULATOIRE**

**MT - IPA**

**IDE**

**PHARMACIEN**

**ORTHOPHONISTE**

**BIOLOGISTE**

**KINÉ**

**DIÉTÉTICIEN**

**SAAD**

3

### MISE EN OEUVRE DU PLAN DE SOINS

Après **accord du patient** le **référént** prend attache avec l'ensemble  
des **acteurs impliqués** dans le parcours de soin  
Mise à **disposition des documents de sortie** nécessaire à la PEC  
ambulatoire  
Mise à disposition **des documents**  
**parcours PA CPTS13007**

4

Confirmation **consultation MT À J+7**  
**intervention IDE /SAAD dès J0** selon besoin  
**Réalisation** selon besoin les **bilans nécessaires** en contactant -constituant- l'équipe traitante pour  
améliorer la PEC du patient  
Selon profil et risque de ré(hospitalisation) du patient => **maintenir un suivi jusqu'à 30 jours minimum**  
Encourager la **mise en œuvre d'un Bilan Partagé de Médication**  
Encourager **l'utilisation de l'ENS -MS** pour une meilleur coordination de parcours par l'équipe traitante  
Proposer la **réalisation de RCP** en vue de s'inscrire dans une démarche d'amélioration  
**contacter Référént - Coordonnateur parcours PA**  
**pour vous accompagner tout au long de la PEC du patient**

**En savoir plus !**  
**liens utiles**

[https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2015-04/fiche\\_parcours\\_polypathologie\\_du\\_sujet\\_age.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2015-04/fiche_parcours_polypathologie_du_sujet_age.pdf)  
[https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2014-01/fps\\_prise\\_en\\_charge\\_paf\\_ambulatoire.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2014-01/fps_prise_en_charge_paf_ambulatoire.pdf)  
[https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2013-06/fiche\\_parcours\\_rehospitalisations\\_evitables\\_vf.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2013-06/fiche_parcours_rehospitalisations_evitables_vf.pdf)  
[https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2015-05/check-list\\_sortie\\_hospitalisation\\_web.pdf](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2015-05/check-list_sortie_hospitalisation_web.pdf)  
<https://www.pour-les-personnes-agees.gouv.fr/etre-hospitalise-ce-qui-faut-savoir>

**ÉVALUATION PEC**  
**PAR RÉFÉRENT**  
**PARCOURS IC**  
**DE LA CPTS13007**

**CONTACTER RÉFÉRENT PARCOURS PERSONNE ÂGÉE**  
**cpts13007@gmail.com - 06 29 24 77 83**

MISE À JOUR JAN 2024

# COORDINATION ET ORGANISATION PARCOURS PERSONNE ÂGÉE



**CONTACTS  
UTILES**



**Professionnels du  
territoire  
Usagers**

| STRUCTURES                                   | ADRESSE  | TÉLÉPHONE   | COURRIEL  | MISSIONS  |
|--|--|---|---|---|
| <b>CPTS 13007</b>                            | 13 Bd Bompard<br>13007 Marseille                                       | 06.29.24.77.83  | cpts13007@gmail.com   | Organisation et coordination du parcours<br>Réfèrent - Coordinateur parcours PA<br>ADR CPTS 13007   |
| <b>MAISON DU<br/>BEL ÂGE DE<br/>BOMPARD</b>  | 50 Bd Bompard<br>13007 Marseille                                       | 04.13.3.67.84   | mba.bompard@depart<br>ement13.fr  | Informier, orienter, accompagner-<br>Assurer une veille sanitaire- Proposer<br>des animations, lutter contre<br>l'isolement et prévenir la<br>dépendance... |
| <b>CCAS</b>                                  | 7bis Rue Sauveur<br>Tobelem<br>13007 Marseille                         | 04.91.90.27.10  | <a href="https://www.marseille.fr/sites/default/files/contentu/social/PDF/catalogue_seniors_2023.pdf">https://www.marseille.fr<br/>/sites/default/files/conte<br/>nu/social/PDF/catalogue<br/>_seniors_2023.pdf</a> | Aide sociale<br>Activité maintien lien social   |
| <b>CLIC</b>                                  | Pôle Infos Seniors<br>64 rue Longue des<br>Capucins<br>13001 Marseille | 04.91.90.56.22  | clic.marseillecentre@ent<br>raide.asso.fr   | Démarches relatives à la perte<br>d'autonomie d'une personne âgée   |
| <b>Hôpital<br/>Européen<br/>EMG</b>          | 6 Rue Désirée<br>Clary 13003<br>Marseille                              | Coordinateur<br>04.13.42.83.36<br>Gériatrique<br>04.13.42.74.66 | EMOG@hopital-<br>europeen.fr  | EGS<br>Bilan social<br>Orientation pour<br>accompagnement et suivi  |
| <b>Hôpital de<br/>jour Saint-<br/>Joseph</b> | 26 Bd de Louvain<br>13008 Marseille                                    | Filière gériatrique<br>04.88.73.10.00                           | <a href="mailto:emgeriatrie@hopital-saint-joseph.fr">emgeriatrie@hopital-<br/>saint-joseph.fr</a>   | EGS<br>Bilan Social<br>Orientation pour<br>accompagnement et suivi<br>Hospitalisation en Hopital de jour  |
| <b>AP-HM</b>                                 |  | EMGC<br>04 91 38 87 18  | <a href="http://fr.ap-hm.fr/formulaire-de-contact">http://fr.ap-<br/>hm.fr/formulaire-de-<br/>contact</a>   | EGS<br>Bilan social<br>Orientation pour<br>accompagnement et suivi  |

**CONTACTER RÉFÉRENT PARCOURS PERSONNE ÂGÉE**  
cpts13007@gmail.com - 06 29 24 77 83

MISE À JOUR JAN 2024

## Tomber n'est pas une fatalité, prévenir les chutes est possible.

Un travail de prévention efficace permettra d'éviter de « tomber » dans la dépendance

Pour un travail de prévention efficace : évaluer les facteurs de risque de chacun.

Pour cela, nous utilisons des tests d'équilibre.



## Conseils

- > Enlever tapis et meubles encombrants.
- > Attention aux sols glissants.
- > Bien éclairer les lieux de passage.
- > Sécuriser la salle de bain et les toilettes.
- > Se chausser confortablement sans talons et sans semelles glissantes.
- > Utiliser si besoin une canne ou un déambulateur.
- > Faire contrôler la tension, la vision, l'équilibre.
- > Avoir une alimentation équilibrée.
- > Si possible maintenir une activité physique adaptée régulière telle que la marche.



## PRÉVENTION DES CHUTES CHEZ LES PERSONNES AGÉES

### Les chutes et leurs conséquences

#### Définition :

Par chutes accidentelles on entend le fait de tomber au sol de façon inopinée, non contrôlée par la volonté.

#### Quelques chiffres :

- 2 Millions de personnes font une chute chaque année
- La moitié des chutes n'occasionne que des blessures mineures
- 25 % de celles-ci donnent des troubles graves avec hospitalisation
- De nombreuses personnes âgées ne récupèrent jamais complètement de leurs blessures



### Les facteurs de chute

#### Quelques remarques :

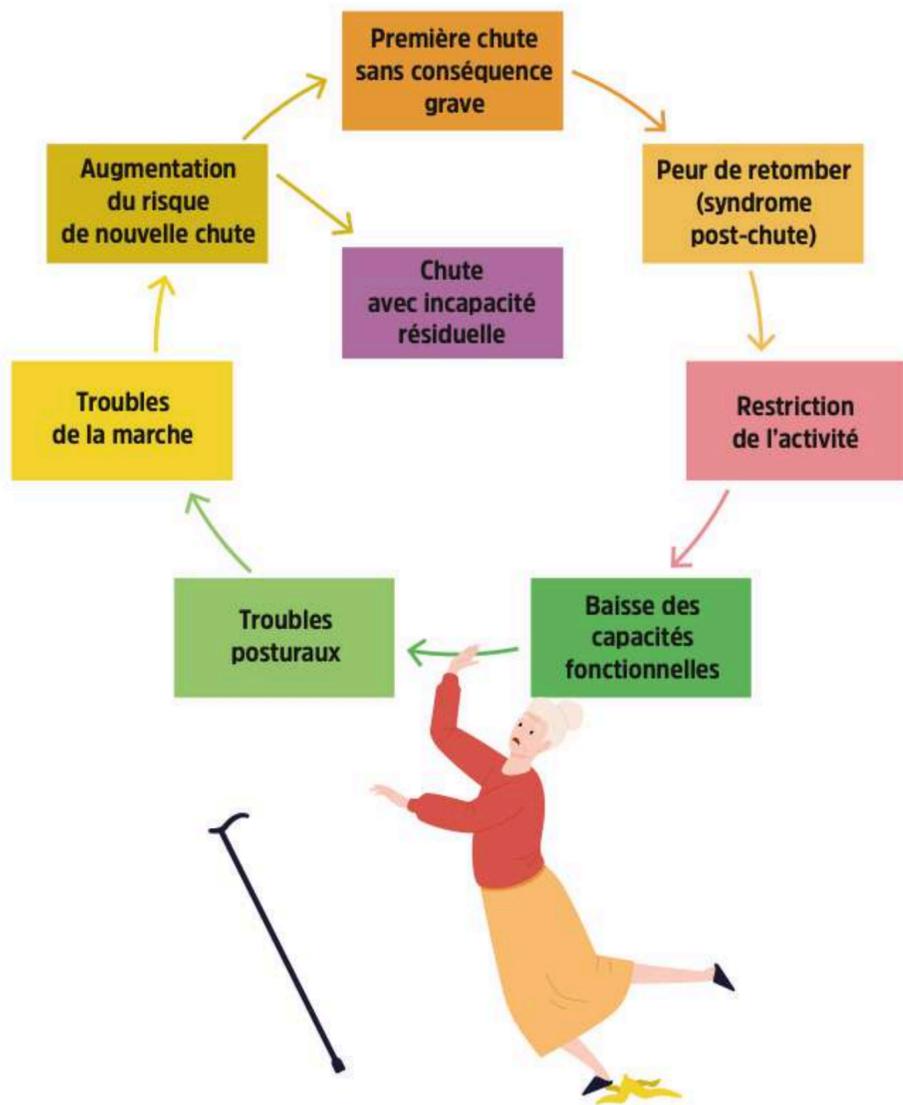
- Le vieillissement : processus physiologique continu très hétérogène, variable selon les individus.
- Le risque de chute n'est pas en rapport avec l'âge chronologique.
- Les observations montrent que les capacités d'adaptation au risque déclinent régulièrement avec l'avancée en âge, de la personne âgée active et dynamique, à la personne âgée dépendante.



# Conséquences : Chutes accidentelles.



Installation du cercle vicieux qu'est le syndrome post-chute



## Les 3 principaux facteurs de risque de chute bien identifiés

**1 Facteurs biologiques**  
(facteurs intrinsèques)

**2 Facteurs liés au comportement**  
(facteurs extrinsèques)

**3 Facteurs environnementaux**  
(facteurs extrinsèques)



### 1 facteurs biologiques (facteurs intrinsèques)

- Sexe et âge
- Pathologies spécifiques : ostéoporose, arthrite
- Troubles locomoteurs et neuro-musculaires :
  - manque d'équilibre ou démarche mal assurée (trouble de la marche),
  - faiblesse des membres inférieurs,
  - préhension manuelle réduite,
  - proprioception diminuée,
  - problèmes de pieds
- Acuité visuelle et/ou auditive diminuées
- Prise de médicaments : psychotropes, polymédication
- Limitations des activités de la vie quotidienne, mobilité réduite, antécédents de chute



### 2 facteurs liés au comportement (facteurs extrinsèques)

- Activités à risque : grimper (escabeau par exemple)
- Chaussures inadéquates
- Mauvaise utilisation des aides techniques (cane, déambulateur)
- Sédentarité
- Dépression
- Mauvaise alimentation
- Abus d'alcool
- Mélange de médicaments sans suivi médical approprié
- Peur de retomber



### 3 facteurs environnementaux (facteurs extrinsèques)

Habitat mal adapté (escalier dangereux, terrain inégal, absence de pente douce)

- Aménagement intérieur mal conçu, inapproprié
- Mobilier inadapté (lit trop bas, toilettes trop basses, pas de main courante)
- Présence d'obstacles (tapis, encombrement, trottoir)
- Éclairage insuffisant, manque de contraste
- Surfaces inégales ou glissantes

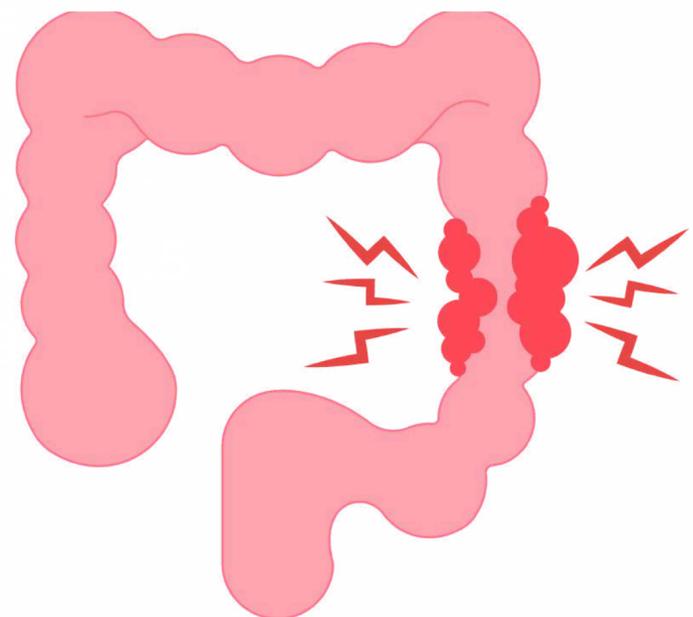
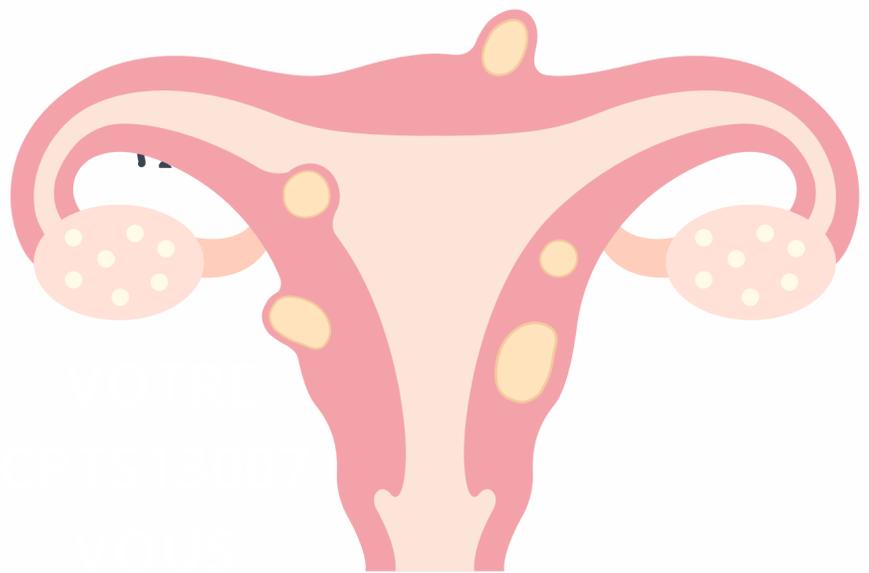
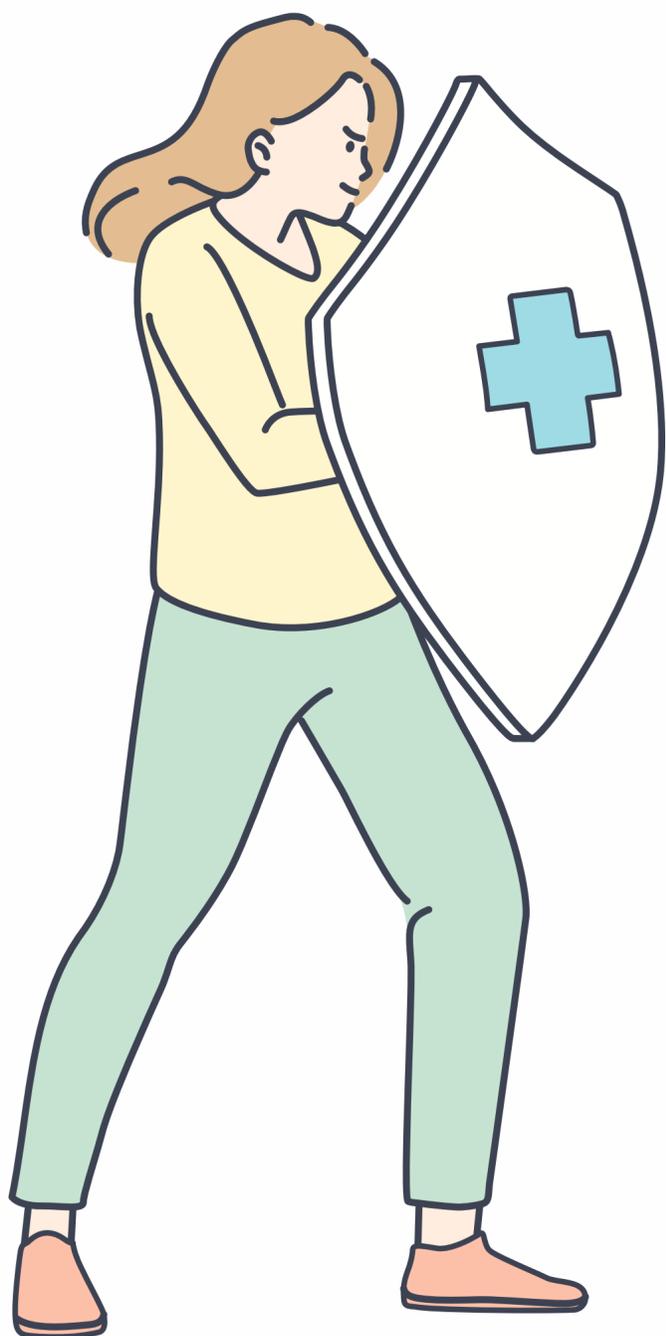


**CONTACTER RÉFÉRENT PARCOURS PERSONNE ÂGÉE**

[cpts13007@gmail.com](mailto:cpts13007@gmail.com) - 06 29 24 77 83

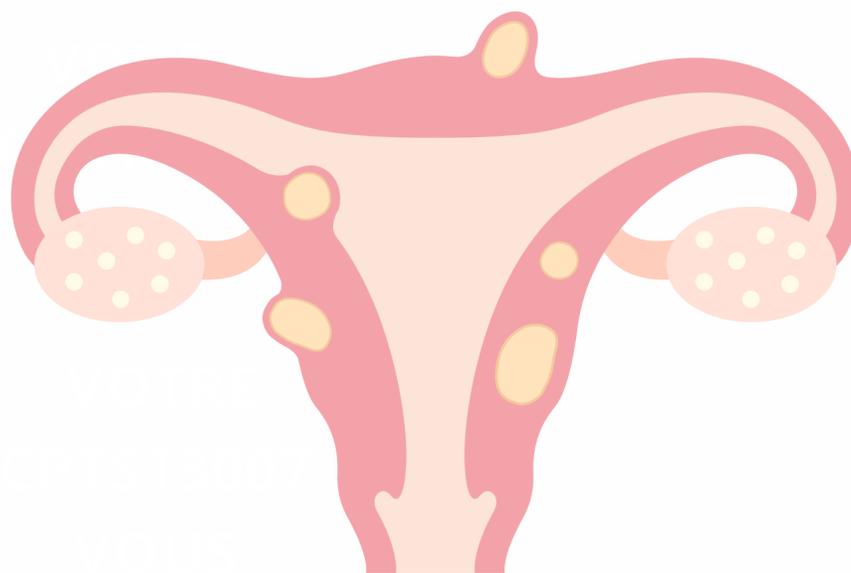
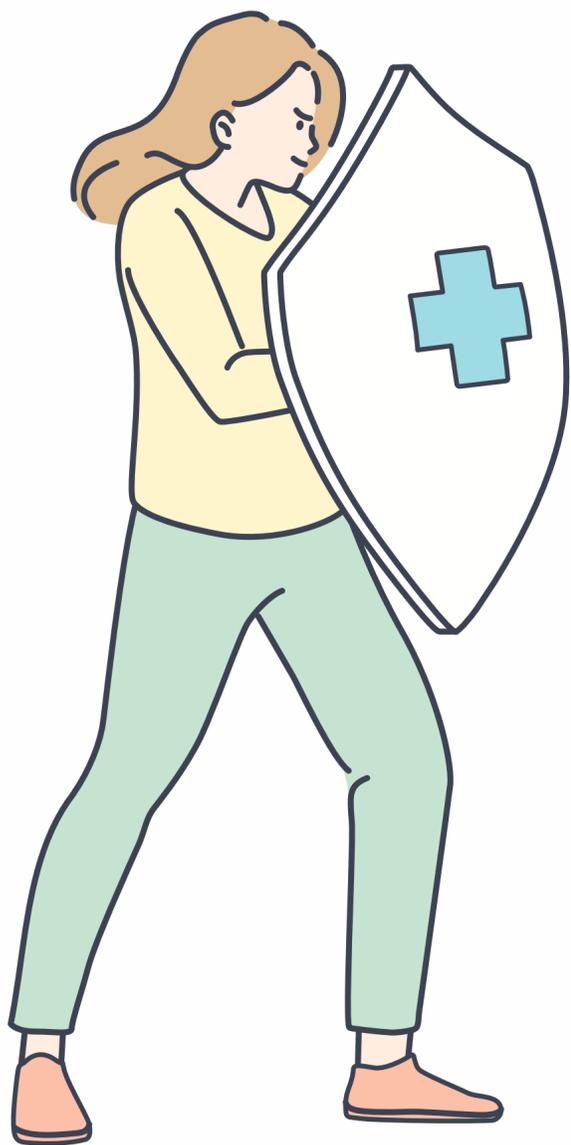
# Mission Prévention

## Prévention cancer colorectal et utérus



**VOTRE CPTS 13007 VOUS ACCOMPAGNE**  
**cpts13007@gmail.com - 06 29 24 77 83**

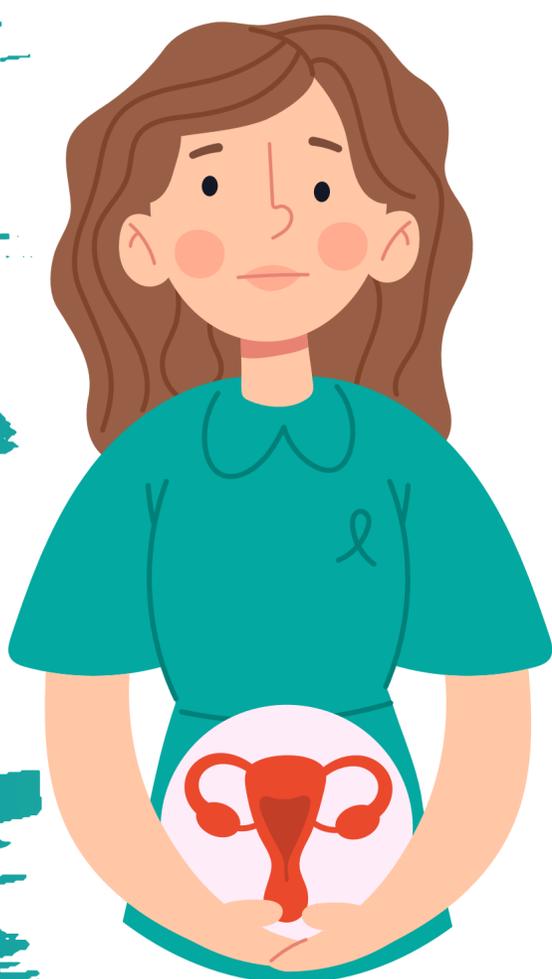
# COORDINATION ET ORGANISATION DE LA PRÉVENTION



**CONTACTER LE RÉFÉRENT PRÉVENTION**  
**cpts13007@gmail.com - 06 29 24 77 83**



# LE CANCER DU COL DE L'UTERUS EST EVITABLE



## FAITES-VOUS VACCINER CONTRE LE PAPILLOMAVIRUS



CONTACTER LE RÉFÉRENT PRÉVENTION  
cpts13007@gmail.com - 06 29 24 77 83



# LE SAVIEZ-VOUS ?

**Dès l'adolescence,  
en prévention  
il est recommandé pour  
les filles et les garçons  
(De 11 à 14 ans)  
de se faire vacciner  
contre le papillomavirus**



**LES MEDECINS  
LES MEDECINS BIOLOGISTES  
LES PHARMACIENS  
LES SAGES-FEMMES  
LES INFIRMIERS**

**PEUVENT VACCINER  
CONTRE  
LE PAPILOMAVIRUS  
(HPV)**



**Renseignez-vous  
auprès de vos professionnels de santé  
ou auprès de la CPTS 13007**



**CONTACTER LE RÉFÉRENT PRÉVENTION**  
cpts13007@gmail.com - 06 29 24 77 83

# TOUS MOBILISÉS CONTRE LE CANCER DU COL DE L'UTÉRUS



Prise en Charge  
à 100%  
par votre Caisse  
d'assurance maladie  
et votre  
complémentaire  
santé

Le dépistage du cancer du col de l'utérus  
c'est tous les 3 ans de 25 à 30 ans  
puis tous les 5 ans Jusqu'à 65 ans

## PRENEZ RDV POUR UN FROTTIS DE CONTRÔLE

Auprès de votre  
Médecin  
Sage-femme  
Gynécologue  
Médecin Biologiste



<https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/cancer-col-uterus/frottis-hpv-depistage> [https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2019-](https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2019-12/recommandation_vaccinale_elargissement_de_la_vaccination_contre_les_papillomavirus_aux_garcons.pdf)

[12/recommandation\\_vaccinale\\_elargissement\\_de\\_la\\_vaccination\\_contre\\_les\\_papillomavirus\\_aux\\_garcons.pdf](https://www.meuse.gouv.fr/contenu/telechargement/27195/198723/file/INCA021%20Digital%20210x297%20ARGUMENTS%20CL)

<https://www.meuse.gouv.fr/contenu/telechargement/27195/198723/file/INCA021%20Digital%20210x297%20ARGUMENTS%20CL>

[ES%20HPV%202023.indd%20-%20ARGUMENTS\\_CLES HPV Digital 210x297 ARGUVACCHPVA423.pdf](https://www.meuse.gouv.fr/contenu/telechargement/27194/198718/file/DP%20Vaccination%20contre%20les%20HPV%20en%20coll)

<https://www.meuse.gouv.fr/contenu/telechargement/27194/198718/file/DP%20Vaccination%20contre%20les%20HPV%20en%20coll>

[ège.pdf](https://www.meuse.gouv.fr/contenu/telechargement/27194/198718/file/DP%20Vaccination%20contre%20les%20HPV%20en%20coll)

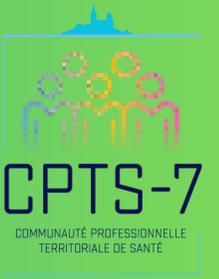
En savoir  
plus !  
liens utiles



CONTACTER LE RÉFÉRENT PRÉVENTION  
cpts13007@gmail.com - 06 29 24 77 83



# 90% des cancers du col de l'utérus peuvent être évités



500 000 nouveaux cas par an !

## QU'EST-CE QUE LE CANCER DU COL DE L'UTÉRUS ?

"Maladie" causée par un virus => papillomavirus humain (HPV)

## QU'EST-CE QUE LE PAPILOMAVIRUS HUMAIN (HPV) ?

**VIRUS** qui se transmet par les muqueuses lors de contact sexuel. Les femmes sont infectées au moins une fois dans leur vie, souvent le virus disparaît spontanément. Si le virus persiste pendant plusieurs années, il peut évoluer vers un cancer.

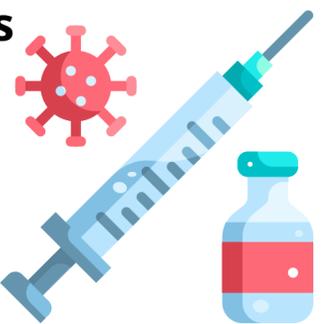
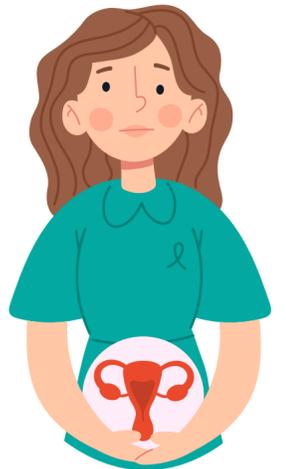
## LES FACTEURS DE RISQUES

Précocité des rapports  
Pluri-partenaires  
Tabagisme  
Immunodépression (chlamydie, herpes...)

## COMMENT SE PROTÉGER ?

En se faisant vacciner contre le HPV: Pour les jeunes filles et les garçons âgés de 11 à 14 ans. Rappel possible pour les jeunes femmes de 15 à 19 ans.

Réaliser un frottis de dépistage entre de 25 à 65 ans.  
Fréquence tous les 3 ans à 5 ans selon votre âge.

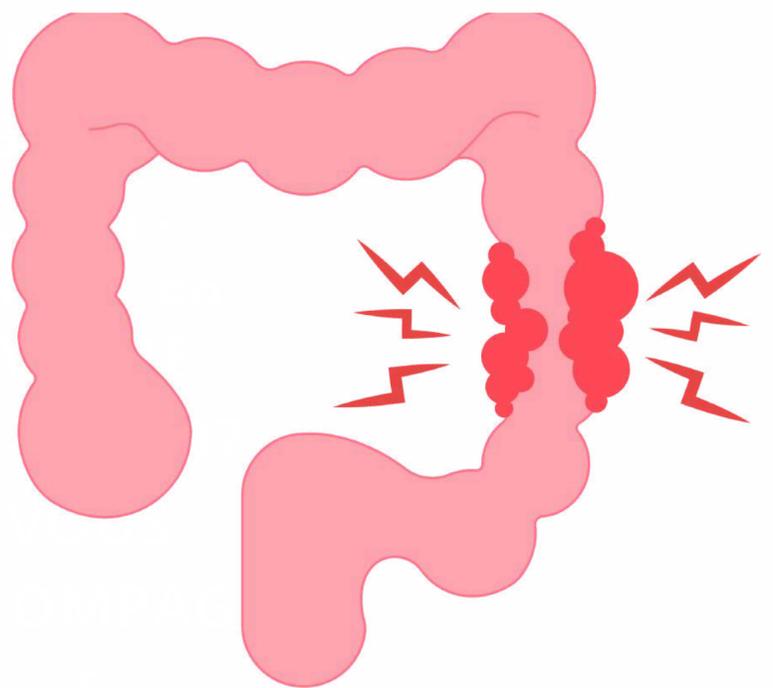
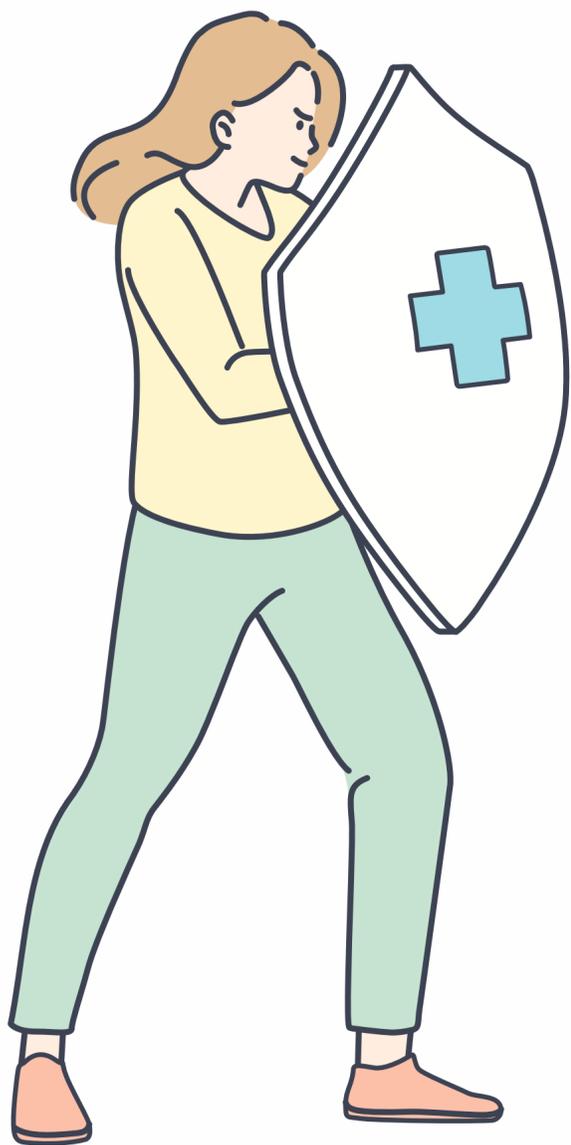


# Renseignez-vous auprès de vos professionnels de santé ou auprès de la CPTS 13007



CONTACTER LE RÉFÉRENT PRÉVENTION  
cpts13007@gmail.com - 06 29 24 77 83

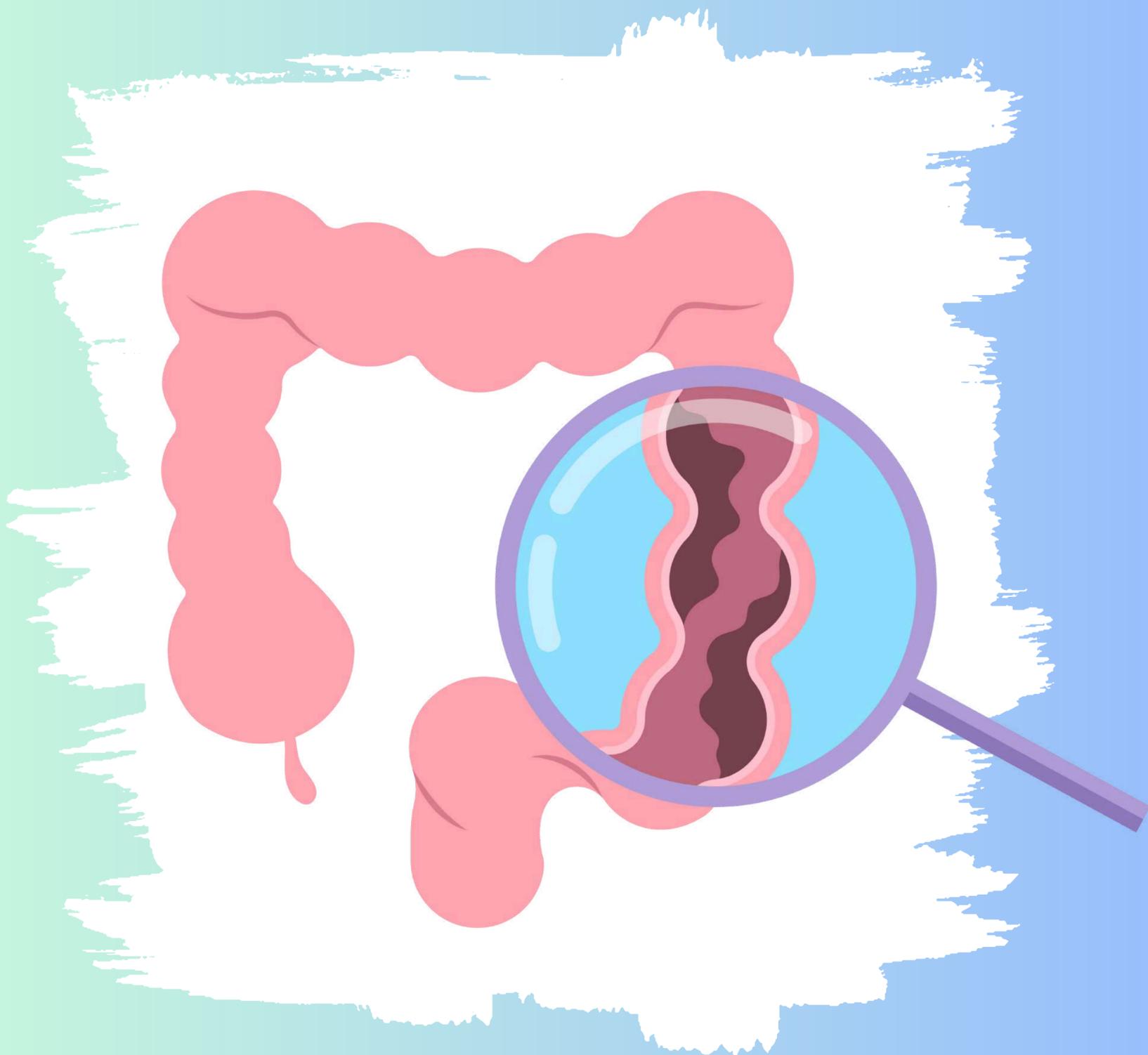
# COORDINATION ET ORGANISATION DE LA PRÉVENTION



**CONTACTER LE RÉFÉRENT PRÉVENTION**  
**[cpts13007@gmail.com](mailto:cpts13007@gmail.com) - 06 29 24 77 83**



**PARCE QUE LE  
CANCER COLORECTAL  
TUE TOUTE L'ANNEE,  
N'ATTENDEZ PAS MARS  
POUR VOUS FAIRE DEPISTER**



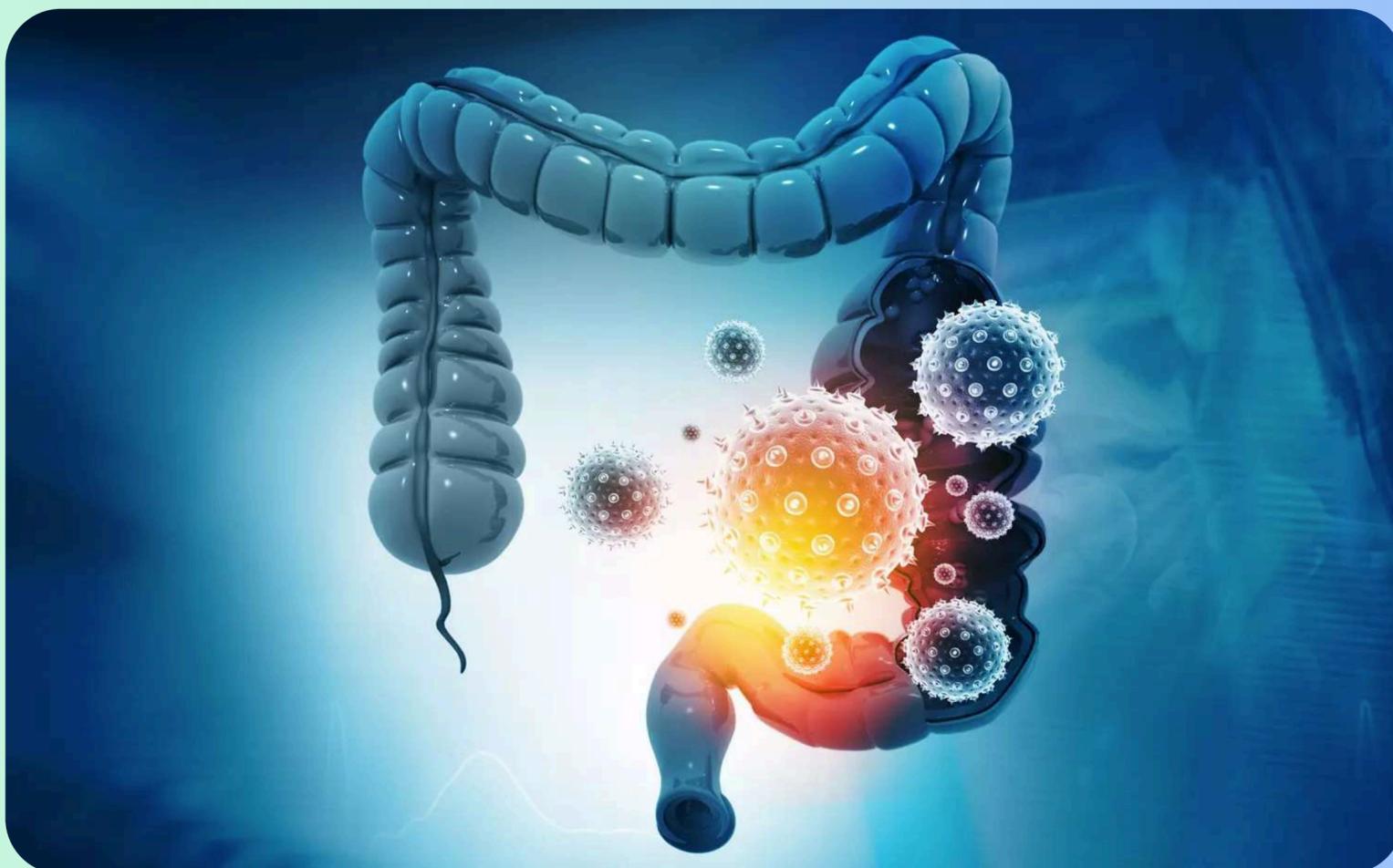
**KIT DE DEPISTAGE CHEZ VOTRE  
MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN**



**CONTACTER LE RÉFÉRENT PRÉVENTION**  
**cpts13007@gmail.com - 06 29 24 77 83**



**Entre 50 et 74 ans  
un dépistage  
tous les 2 ans  
peut vous sauver la vie**



**KIT DE DEPISTAGE  
CHEZ  
VOTRE MEDECIN  
OU  
VOTRE PHARMACIEN**



**CONTACTER LE RÉFÉRENT PRÉVENTION**  
**cpts13007@gmail.com - 06 29 24 77 83**



**DEPISTES TOI,  
N'ATTENDS PAS !**



**2e cancer  
le plus fréquent en France,  
le cancer colorectal  
tue tous les jours !**



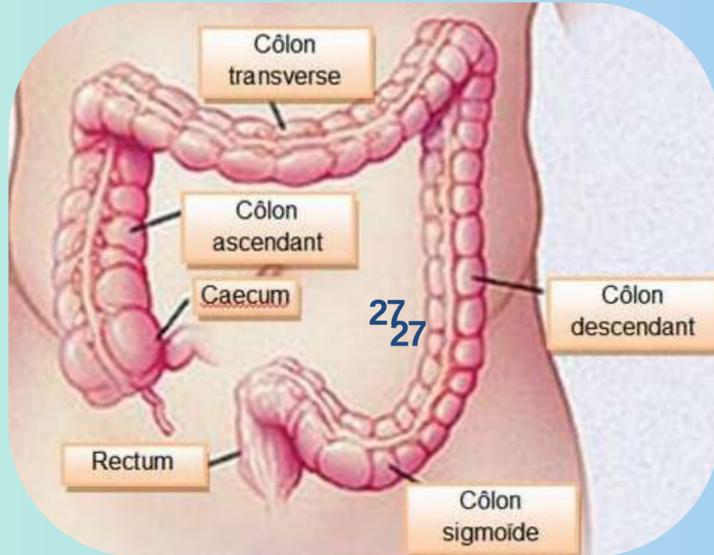
**Entre 50 et 74 ans  
c'est un dépistage tous les 2 ans !**

**Demandez un kit  
à votre MÉDECIN ou  
votre PHARMACIEN**



**CONTACTER LE RÉFÉRENT PRÉVENTION  
cpts13007@gmail.com - 06 29 24 77 83**

# CANCER DU COLON ?



**2eme cause de décès par cancer**

**Détecté tôt, ce cancer se guérit 9 fois sur 10**

## POURQUOI SE FAIRE DEPISTER ?

- Repérer un polype avant qu'il n'évolue en cancer
- Détecter un cancer à un stade précoce
- Augmenter ses chances de guérison

## EN QUOI CONSISTE LE TEST DE DEPISTAGE ?

- Certains polypes ou cancers provoquent des saignements souvent minimes, difficiles à détecter à l'œil nu



## À QUEL AGE SE FAIRE DEPISTER ?

- De 50 à 74 ans 

## FACTEURS DE RISQUES

- Alcool
- Surpoids
- Obésité

**Détecter la présence de sang dans vos selles**

**Test Simple, Rapide, Indolore, Efficace et Fiable !**

**À faire chez soi, en un seul prélèvement.**

## COMMENT SE PROCURER UN KIT DE DÉPISTAGE ?

- Auprès de votre médecin ou votre pharmacien
- Sur : [monkit.depistage-colorectal.fr](https://monkit.depistage-colorectal.fr)

<https://www.e-cancer.fr/Comprendre-prevenir-depister/Se-faire-depister/Depistage-du-cancer-colorectal/Vos-questions-sur-le-depistagehttps://youtu.be/-AMgdgFq9EMhttps://www.e-cancer.fr/Expertises-et-publications/Catalogue-des-publications/DEPLIANT-Depistage-du-cancer-colorectal-2022-Des-50-ans-un-test-a-faire-chez-soi-tous-les-2-ans-Guide-pratiquehttps://www.e-cancer.fr/Expertises-et-publications/Catalogue-des-publications/Depliant-d-information-simplifie-sur-le-depistage-du-cancer-colorectal-6-pages-A4>

**En savoir plus ! liens utiles**

 **CONTACTER LE RÉFÉRENT PRÉVENTION**  
[cpts13007@gmail.com](mailto:cpts13007@gmail.com) - 06 29 24 77 83

# Mission Gestion des Situations Sanitaires Exceptionnelles (SSE)



**VOTRE CPTS 13007 VOUS ACCOMPAGNE**  
**cpts13007@gmail.com - 06 29 24 77 83**

# GESTION DE SITUATIONS SANITAIRES EXCEPTIONNELLES (SSE)

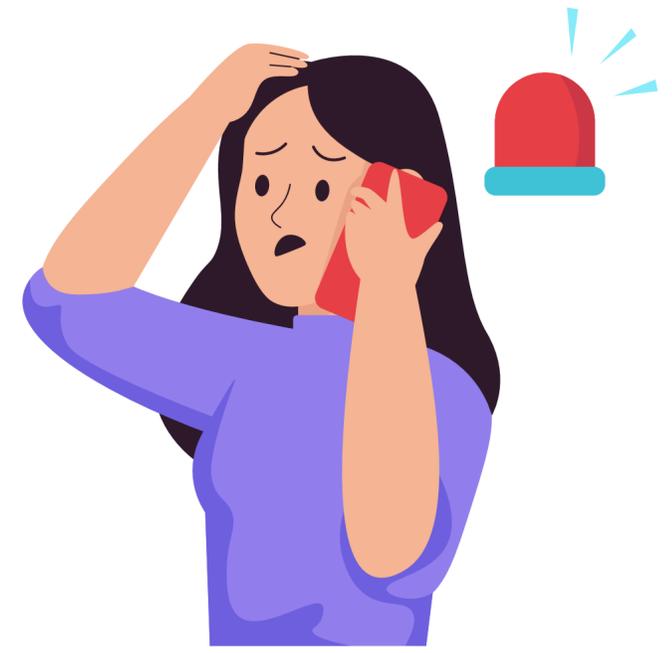


La CPTS 13007 a une de ses missions socles qui porte sur la préparation d'un plan d'action permettant de participer à la réponse à apporter par le système de santé face à une SSE. Cette mission vise à préparer, gérer, prévenir et à mobiliser les ressources sanitaire de façon rapide et efficace en lien avec l'ARS.

## QU'EST CE QU'UNE SSE?

Une situation sanitaire exceptionnelle (SSE) désigne un événement inhabituel ou méconnu qui dépasse la gestion courante des alertes par son ampleur, sa gravité ou son impact médiatique. Il peut s'agir de :

- Augmentation de la demande de soins
- Perturbation de l'organisation de l'offre de soins



## MISSION DE LA CPTS

Notre mission essentielle est d'anticiper, de gérer et de coordonner les efforts en cas de crise sanitaire, en lien avec l'ARS, afin de garantir la continuité des soins sur notre territoire, quelles que soient les circonstances.

Nous avons appris avec la crise COVID que les crises sanitaires peuvent survenir à tout moment et nécessiter une préparation minutieuse et une réponse rapide.





1

## ANTICIPATION

Avoir identifié les ressources

Nous travaillons sur des scénarios de crises potentielles pour être prêts à toute éventualité. Cela signifie que nous avons des plans d'urgence adaptés à chaque situation, prenant en compte les besoins des patients et les ressources disponibles. Nous collaborons étroitement avec tous les acteurs de santé pour que tout soit bien coordonné.

2

## ADAPTATION À LA CRISE

Avoir identifié certains risques

la CPTS a prévu un dispositif de montée en puissance en fonction de la nature et de l'ampleur de la situation.

3

## MOBILISATION ET COORDINATION DES RESSOURCES

Organiser la réponse sanitaire

En cas de crise, il est crucial de mobiliser rapidement les ressources nécessaires. Nous contribuons à ce que tous les professionnels de santé, les établissements de soins, les autorités locales et nos autres partenaires travaillent ensemble pour garantir un accès continu aux soins, aux médicaments et aux services essentiels.

4

## REGULATION CONTINUE

Les crises sanitaires évoluent constamment. C'est pourquoi nous adaptons en continu nos plans et nos actions. Nous réévaluons régulièrement nos protocoles, tirons des leçons des crises passées et restons flexibles pour répondre aux besoins changeants.

# GESTION DE SSE



## ROLE DES PS DE VILLE

Les professionnels de santé de ville sont essentiels pour assurer la continuité des soins, depuis la prise en charge initiale jusqu'au suivi post-hospitalisation.

Nos missions incluent :

- Prise en charge initiale et orientation des patients
- Participation à des actions de prophylaxie collective (vaccinations, dépistages)
- Actions d'information, sensibilisation et surveillance
- Participation à des dispositifs exceptionnels de soins
- Maintien de la prise en charge des patients chroniques ou aigus

## TYPLOGIES DE CRISES SANITAIRES

Nous avons identifié cinq typologies de crises sanitaires :

- Prise en charge de blessés somatiques ou psychiques
- Prise en charge de malades, notamment des populations fragiles
- Prise en charge de patients atteints par un agent infectieux (campagne de vaccination exceptionnelle)
- Prise en charge immédiate de patients atteints par un agent NRC et suivi des effets à moyen et long terme
- Altération de l'offre de soins : pénurie de médicaments, difficultés de circulation des professionnels

Risques identifiés lors des grands événements (ex : Jeux Olympiques 2024)

Risque d'acte malveillant type attentat et cyber

Canicule

Toxi-infection alimentaire collective- Légionellose- Aboviroses

Maladies contagieuses importées

Pollution de l'eau

Infections sexuellement transmissibles

Leptospirose

Risques liés au contexte festif (alcoolisation, overdose)

COVID et infections respiratoires

Pollution de l'air

Zoonoses potentielles



# GESTION DE SSE



## ROLE DE LA CPTS FACE A CES RISQUES

- Apporter un appui au système de santé en cas de SSE
- Constituer une cellule de crise si nécessaire
- Coordonner les professionnels de santé de ville
- Améliorer la prise en charge ambulatoire des personnes exposées

## DISPOSITIF DE GESTION DE CRISE



La CPTS 13007 a mis en place une cellule de crise adaptable selon les SSE.  
Cette cellule est l'organe de décision et de pilotage  
lors du déclenchement du plan de gestion de SSE.

- Ses missions incluent :
- Analyse de la situation
  - Mobilisation des opérateurs de soins et professionnels de santé
  - Coordination des actions
  - Détermination des parcours de soins
  - Continuité des soins
  - Évaluation des besoins matériels et humains
  - Communication avec les tutelles, institutions, médias et population



Notre dispositif de veille :  
Notre référent SSE: Dr Frédéric ROMIEU  
Numéro de téléphone : 06.29.24.77.83  
Adresse mail : SSEcpts13007 @ gmail.com

# GESTION DE SSE



1

## CONSTITUTION DE LA CELLULE DE CRISE

2

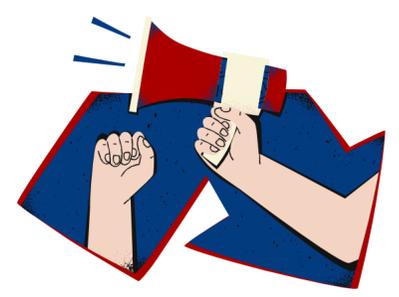
## PHASES DE GESTION DE CRISE



Chaque phase de gestion de crise comprend des actions spécifiques et des acteurs définis. Un programme annuel d'exercices et d'entraînements est prévu pour permettre aux professionnels de santé de s'exercer aux différentes étapes de la conduite de crise. Cela permet de réduire le temps de réaction et le stress en cas de SSE avérée, et d'identifier les besoins de montée en compétences des professionnels.

3

## PROCESSUS D'ACTIVATION DE LA CELLULE DE CRISE



Programme d'exercices  
Formation aux gestes et soins d'urgence  
Entraînement à la gestion d'une crise sanitaire  
Formation à la « Préparation et organisation coordonnée de la réponse aux SSE et prise en charge somatique et psychique des victimes induites »

4

## RETEX (Retour d'Expérience)

Dresser le bilan de sa gestion et en tirer des leçons

Le RETEX est une méthode d'analyse après action qui aide à identifier ce qui a fonctionné ou non, et comment s'améliorer. Après chaque crise ou exercice de simulation, nous organiserons une séance de RETEX pour réaliser le bilan des actions mises en œuvre et identifier les points forts et faibles de notre stratégie de gestion de crise.

Ces analyses seront animées par un tiers et permettront d'adapter nos interventions et de modifier notre stratégie de gestion de crise de manière pérenne.

Nous comptons sur votre engagement et votre participation active pour renforcer notre préparation face aux situations sanitaires exceptionnelles et protéger notre population.



# LES GESTES QUI SAUVENT



REPOND-IL ?

RESPIRE-T-IL ?

A-T-IL UN POULS ?

1



2



3



4



# LES GESTES QUI SAUVENT

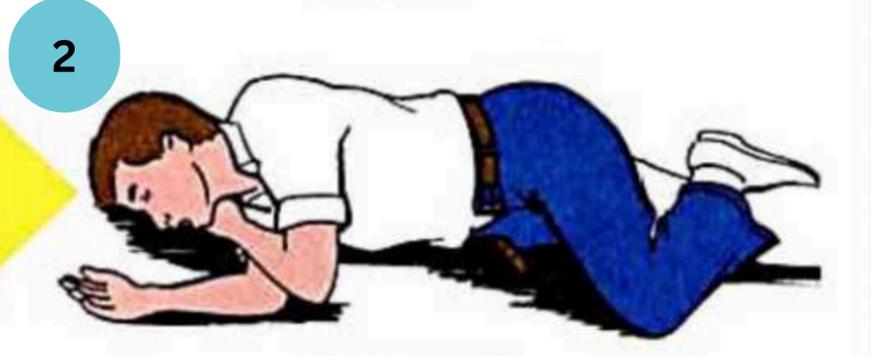


**AGIR  
LE PLUS RAPIDEMENT  
POSSIBLE**

**1. Ne changez pas sa position mais veillez à le protéger.  
2. Appelez à l'aide si nécessaire ☎ 15  
3. Surveillez-le !**



**1. Installez-le en Position Latérale de Sécurité**  
(tête basculée prudemment en arrière)  
et vérifiez qu'il respire librement.  
\*Prudence s'il s'agit d'un traumatisé  
(accident de circulation, chute...).  
**2. Appelez à l'aide et ☎ 15  
3. Surveillez-le !**



**1. Libérez les voies aériennes :**  
- Vérifiez l'absence de corps étranger dans la bouche.  
- Basculez prudemment la tête en arrière en soulevant le menton pour ouvrir les voies respiratoires.  
**2. Faites 2 insufflations**  
Bouche à bouche (ou bouche à nez)\* en soufflant lentement (2 secondes chaque fois).  
**3. Criez "à l'aide" et ☎ 15  
4. Continuez les insufflations (10 par minute).**



**1. Criez "à l'aide" et immédiatement ☎ 15  
2. Débutez la R.C.P.**  
- Libérez les voies aériennes et faites **10 insufflations par mn.**  
- Si vous avez appris, associez un Massage Cardiaque Externe (au moins 60 compressions thoraciques par mn) en alternant :  
- si vous êtes seul, 2 insufflations pour 15 compressions,  
- si vous êtes deux, 1 insufflation pour 5 compressions,  
et ne vous arrêtez pas jusqu'à l'arrivée des secours:



# Mission Pertinence et qualité des soins



**VOTRE CPTS 13007 VOUS ACCOMPAGNE**  
**[cpts13007@gmail.com](mailto:cpts13007@gmail.com) - 06 29 24 77 83**



# Ordonnances sécurisées

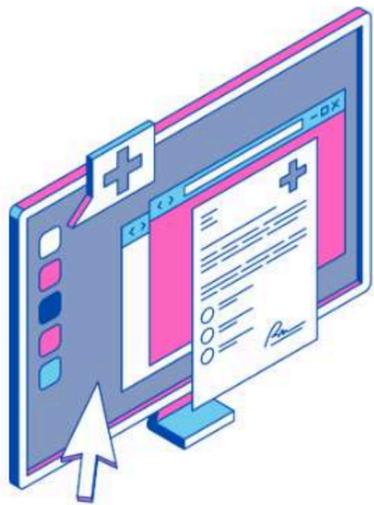
spécifications techniques précises fixées  
par l'arrêté du 31 mars 1999 du CSP

**Pour les Spécialités pharmaceutiques  
classées stupéfiantes ou assimilées**



Papier filigrané blanc naturel sans azurant optique (filigrane est un caducée)  
mentions pré-imprimées en bleu et un grammage à 77 g/m<sup>2</sup>

**PEC par l'assurance maladie subordonnée  
à l'obligation de mentionner :**



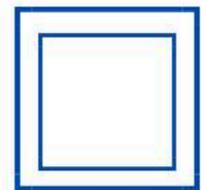
Coordonnées et identification du prescripteur  
Lieu, date  
Nom, Prénom, date de naissance du patient



**Mentions en toutes lettres :**

Nombre d'unités thérapeutiques par prise  
Nombre de prises et le dosage de la spécialité

Un **double carré pré-imprimé** en bas à droite dont le contour est en  
micro-lettres permettant d'inscrire par le prescripteur le nombre de  
médicaments prescrits



**Le traitement ne peut être  
d'une durée supérieure à vingt-huit jours.**

**Cette durée peut être réduite pour certains  
médicaments à 7 ou 14 jours.\***

**Nom du pharmacien chargé de la délivrance.**  
Le médecin est dans l'obligation de mentionner  
ce nom sur la prescription



**(\*) Exceptions :**

Rivotril® voie orale = 12 semaines  
Temgésic® et Buccolam® = 12 mois

**Seuls des éditeurs agréés par l'AFNOR  
(Association française de normalisation)  
peuvent fabriquer des ordonnances sécurisées.  
Elles existent en format classique et en format « bizona ».**  
**Rédaction manuelle ou informatique**

## VOICI LES ATTENDUS QUALITÉ DE LA CPAM POUR LA RÉDACTION DES ORDONNANCES DE SOINS MK

Nom - Prénom  
identifiant  
RPPS/ADELI/AM/FINESS  
Coordonnées du prescripteur

Nom  
Prénom  
Date de naissance du patient

Dates de la PM



### PRÉCISER

Si les soins sont  
en rapport avec une ALD

À réaliser au cabinet  
ou à domicile

Le type d'affection  
qui nécessite la PEC par MK

La Zone -Le Territoire  
concerné par les soins

Si la PM fait suite à une  
intervention chirurgicale ?

Le type d'intervention  
chirurgicale ?

S'il existe une atteinte  
neurologique ?

### À SAVOIR

Chaque Zone/Territoire  
à Prendre en charge  
devra faire l'objet  
d'une ordonnance de soins distincte

Il n'est pas nécessaire  
de préciser le nombre de séances,  
la fréquence des soins,  
les techniques de soins  
la nature du traitement à utiliser,

Cela est laissé à l'appréciation  
du masseur-kinésithérapeute



Signatures et tampon lisible

# EXEMPLE D'ORDONNANCE POUR SOINS DE MASSEUR-KINESITHÉRAPEUTE

Version numérique  
mis à disposition  
par la CPTS 13007

Identification du prescripteur

Identification du patient

## Ordonnance

### Pour PEC Masseur -Kinésithérapeute

Le.....20....

Soins en rapport avec une ALD exonérante : Oui  Non

A domicile       Au cabinet

Demande de PEC par un Masseur-Kinésithérapeute,

Patient souffrant d'affection : .....

Zone/ Territoire concerné par les soins MK : .....

Cette PM fait suite à une intervention chirurgicale ?

Oui    Non

Type d'intervention chirurgicale : .....

Existe-il une atteinte neurologique ?

Oui    Non

Cachet et signature

# BESOIN D'UNE PEC PAR UN INFIRMIER

## VOICI LES ATTENDUS QUALITÉ DE LA CPAM POUR LA RÉDACTION DES ORDONNANCES DE SOINS

Nom - Prénom  
identifiant  
RPPS/ADELI/AM/FINESS  
Coordonnées du prescripteur

Nom  
Prénom  
Date de naissance  
du patient

Dates de la PM

### À SAVOIR

Chaque ordonnance  
de soins IDE  
devra comporter  
les éléments suivants



A votre disposition les PM type  
pour des soins infirmiers  
exigées par la CPAM

### PRÉCISER

Soins en rapport  
avec une ALD

Faire faire par IDE

Soins à réaliser au cabinet  
ou à domicile

Fréquence des soins  
Nombre de passages

Date de début de la PEC

Nécessité de quotidienneté  
Horaires

Posologie - Protocole  
Voie d'administration -

Signatures et tampon lisible

# EXEMPLE D'ORDONNANCE POUR SOINS INFIRMIERS

Version numérique  
mis à disposition  
par la CPTS 13007

Identification du prescripteur

Identification du patient

## Ordonnance pour BSI

Le.....20....

Soins en rapport avec une ALD exonérante : Oui  Non

Faire pratiquer par IDE un Bilan de soins Infirmiers chez un patient dépendant

Cachet et signature du prescripteur

# EXEMPLE D'ORDONNANCE POUR SOINS INFIRMIERS

Version numérique  
mis à disposition  
par la CPTS 13007

Identification du prescripteur

Identification du patient

Date de naissance

## Ordonnance Pour surveillance et observation d'une thérapeutique orale

Le.....20....

Soins en rapport avec une ALD exonérante : Oui  Non

Faire pratiquer par IDE à compter du .....

A domicile       Au cabinet

Administration et surveillance d'une thérapeutique orale d'un patient présentant des troubles psychiatriques ou cognitifs (maladies neurodégénératives ou apparentées)

Accompagnement, Surveillance et observation d'un patient pour mise en œuvre d'un traitement/modification de celui-ci.

Week ends jours fériés compris ?

Oui    Non

Nombre de passage par jour : .....

Durée : ..... jours

Cachet et signature

# EXEMPLE D'ORDONNANCE POUR SOINS INFIRMIERS

Version numérique  
mis à disposition  
par la CPTS 13007

Identification du prescripteur

Identification du patient

## Ordonnance Pour injection

Le.....20....

Soins en rapport avec une ALD exonérante : Oui  Non

Faire pratiquer par IDE à compter du .....

A domicile       Au cabinet

Une injection de .....

Posologie .....

Voie d'abord :  IM    S/C    ID

Fréquence et/ou horaire de passage :

Week ends jours fériés compris ?  Oui    Non

Durée : ..... jours

Cachet et signature du prescripteur

# EXEMPLE D'ORDONNANCE POUR SOINS INFIRMIERS

Version numérique  
mis à disposition  
par la CPTS 13007

Cachet et signature du prescripteur

Identification du prescripteur

Identification du patient

## Ordonnance Pour suivi PRADO

Le.....20....

Soins en rapport avec une ALD exonérante :      Oui  Non

Faire pratiquer par IDE à compter du .....

Séance à domicile, de surveillance clinique et de prévention pour un patient à la suite d'une

- hospitalisation pour épisode de décompensation d'une insuffisance cardiaque
- hospitalisation pour épisode d'exacerbation d'une bronchopathie chronique obstructive (BPCO).

Selon le protocole thérapeutique et de surveillance, avec la tenue d'une fiche de surveillance, la transmission des informations au médecin traitant dans les 48 h par voie électronique sécurisée.

Durée du traitement : Jusqu'à 15 séances sur 4 à 6 mois si besoin.

Cachet et signature

# EXEMPLE D'ORDONNANCE POUR SOINS INFIRMIERS

Version numérique  
mis à disposition  
par la CPTS 13007

Identification du prescripteur

Identification du patient

## Ordonnance Pour pansement complexe

Le.....20....

Soins en rapport avec une ALD exonérante : Oui  Non

Faire pratiquer par IDE à compter du .....

A domicile

Au cabinet

Localisation de la plaie ou des plaies :

- Séance de surveillance clinique et d'accompagnement postopératoire à domicile (RAAC)
- Pansement de brûlure étendue ou de plaie chimique ou thermique étendue, sur 1 surface supérieure à 5 % de la surface corporelle
- Pansement de brûlure à la suite de radiothérapie, sur une surface supérieure à 2 %
- Pansement d'ulcère étendu ou de greffe cutanée, sur une surface supérieure à 60 %
- Pansement d'amputation nécessitant détersion, épluchage et régularisation
- Pansement de fistule digestive
- Pansement pour pertes de substance traumatique ou néoplasique, avec lésions profondes aponévrotiques, musculaires, tendineuses ou osseuses
- Pansement nécessitant méchage ou une irrigation
- Pansement d'escarre profonde et étendue atteignant les muscles ou les tendons
- Pansement chirurgical avec matériel d'ostéosynthèse extériorisé
- Pansement d'ulcère ou de greffe cutanée avec pose de compression
- Pansement lourd et complexe pour un patient diabétique insulino-traité, nécessitant une détersion avec défibrination

Fréquence de renouvellement du pansement :

Week ends jours fériés compris ?

Oui  Non

Durée : ..... jours

Nécessité d'une anesthésie topique ?

Oui  Non

Cachet et signature



# EXEMPLE D'ORDONNANCE POUR SOINS INFIRMIERS

Version numérique  
mis à disposition  
par la CPTS 13007

Identification du prescripteur

Identification du patient

## Ordonnance Pour pansement simple

Le.....20....

Soins en rapport avec une ALD exonérante : Oui  Non

Faire pratiquer par IDE à compter du .....

A domicile

Au cabinet

Localisation de la plaie ou des plaies :

- Séance de surveillance clinique et d'accompagnement postopératoire à domicile (RAAC)
- Ablation de fils ou d'agrafes, dix ou moins
- Ablation de fils ou d'agrafes plus de dix
- Pansement de plaies opératoires étendues ou multiples, après abdominoplastie ou chirurgie mammaire (préciser si bilatérales)
- Pansement de stomie
- Pansement de trachéotomie
- Pansement postopératoire d'exérèse multiple de varices et/ou de ligatures multiples perforantes avec ou sans stripping (préciser si 2 membres)
- Pansement simple
- Surveillance de drain ou de redon et/ou retrait post op de drain
- Retrait de sonde urinaire

Fréquence de renouvellement du pansement :

Week ends jours fériés compris ?

Oui  Non

Durée : ..... jours

Nécessité d'une anesthésie topique ?

Oui  Non

Cachet et signature

# EXEMPLE D'ORDONNANCE POUR SOINS INFIRMIERS

Version numérique  
mis à disposition  
par la CPTS 13007

Identification du prescripteur

Identification du patient

## Ordonnance Pour patient insulino-traité

Le.....20....

Soins en rapport avec une ALD exonérante :      Oui  Non

Faire pratiquer par IDE à compter du .....

A domicile       Au cabinet

- Surveillance et observation de la glycémie capillaire.....fois par jour
- Injection selon protocole de .....
- Surveillance clinique et de prévention

Horaires à préciser si besoin :

Week ends jours fériés compris ?

Oui  Non

Durée du traitement : ..... jours

Cachet et signature

# EXEMPLE D'ORDONNANCE POUR SOINS INFIRMIERS

Version numérique  
mis à disposition  
par la CPTS 13007

Identification du prescripteur

Identification du patient

## Ordonnance Pour Prélèvement

Le.....20....

Soins en rapport avec une ALD exonérante : Oui  Non

Faire pratiquer par IDE à compter du .....

- A domicile       Au cabinet
- Prélèvement par ponction veineuse directe
- Prélèvement aseptique cutané ou de sécrétions muqueuses, prélèvement de selles ou d'urine pour examens cytologiques, bactériologiques, mycologiques, virologiques ou parasitologiques

Cachet et signature du prescripteur



# Accompagnement des professionnels de santé Attractivité du territoire



**VOTRE CPTS 13007 VOUS ACCOMPAGNE**  
**cpts13007@gmail.com - 06 29 24 77 83**

# PROCÉDURE A SUIVRE EN CAS D'AES ACCIDENT D'EXPOSITION AU SANG



## QU'EST QU'UN AES ?

On définit comme accident avec exposition au sang tout contact percutané (piqûre, coupure) ou muqueux (œil, bouche) ou peau lésée (eczéma, plaie) avec du sang ou un produit biologique contenant du sang pour lesquels le risque viral est prouvé.



## LES RISQUES SONT PLUS ÉLEVÉS SI :

- la blessure est profonde
- L'aiguille est creuse et/ou souillée et/ou de gros calibre
- Absence de gant
- La virémie du patient est élevée.



## QUELQUES CHIFFRES

## LES RISQUES DE CONTAMINATION

- 30 % pour l'hépatite B
- 3 % pour l'hépatite C
- 0,3 % pour le VIH

Il vous faudra un avis médical dans 1 à 4 heures maximum après l'accident.  
Il vous faudra réaliser une sérologie.  
Faites-la aussi réaliser au patient avec son accord.



## À SAVOIR

## MÉDECINE DE VILLE

Depuis juin 2021 en primo prescription les médecins de ville peuvent:  
Remplir les formalités administratives pour la déclaration d'Accident d'Exposition au Sang (AES),  
Prescrire les sérologies et le traitement antiretroviral (PrEP) (prophylaxie pré-exposition) TARIFICATION PREP

PrEPLINE : 04 85 626 626  
du lundi au vendredi de 10h à 18h  
Ligne téléphonique pour les médecins par les médecins pour un accompagnement à la prescription de la PrEP

# BILAN DE PREVENTION



CPTS-7

COMMUNAUTÉ PROFESSIONNELLE  
TERRITORIALE DE SANTÉ

## QU'EST LE BP?

Le bilan de prévention est un rendez-vous permettant aux patients et aux professionnels de santé d'aborder les habitudes de vie, d'identifier des facteurs de risque de maladies chroniques (diabète, maladies cardiovasculaires ...), réaliser des dépistages (cancers, IST ...) et des rappels de vaccination, favoriser le repérage de ces facteurs de risque, d'inciter les patients à devenir acteurs de leur santé, en adaptant leur comportement en conséquence.

## QUI PEUT LES RÉALISER ?



Les bilans de prévention peuvent être réalisés par différents professionnels de santé effecteurs

- les médecins ;
- les infirmiers ;
- les pharmaciens ;
- lessages-femmes.

## QUI PEUT EN BÉNÉFICIER ?

Les bilans de prévention sont destinés à toutes les personnes dans les tranches d'âge suivantes : 18-25 ans ; 45-50 ans ; 60-65 ans ; 70-75 ans. Les assurés concernés peuvent effectuer leur BP auprès de leurs professionnels de santé de leurs choix.

## QUELS SUJETS SONT ABORDÉS LORS DU BP ?



Le dispositif aborde notamment les thématiques suivantes : les antécédents médicaux personnels et familiaux ;

les comportements et habitudes de vie (alimentation, activité physique et sédentarité, addictions et usages à risque ... ) ;

la prévention et le repérage de maladies chroniques (maladies cardiovasculaires, cancers, perte d'autonomie ... ) ;

le parcours de santé (vaccinations à jour, suivi buccodentaire, variation de poids ... ) ;

le bien-être mental et social (sommeil, vie affective et amicale, statut d'aidant, conditions de travail, repérage des situations de violences/maltraitements ... ).

## COMMENT LES PATIENTS PRÉPARENT-ILS LEUR BP ?

Pour préparer en amont son rendez-vous avec le professionnel de santé, le patient est invité à remplir un autoquestionnaire sur ses habitudes de vie, ses principaux facteurs de risques et ses aspirations. Il peut le remplir depuis son profil Mon espace santé (ou téléchargeable en bas de cette page dans Documents utiles). Cependant, cet autoquestionnaire n'est pas obligatoire.

Le patient prend ensuite rendez-vous avec son médecin traitant ou un autre professionnel de santé effecteur. La personne est invitée à rapporter, si possible, ses informations de vaccination, ses derniers résultats d'analyses (sanguines, urinaires ...) et de dépistage.

## QUELLE RÉMUNÉRATION ?



Ces bilans de prévention sont pris en charge à 100 % par l'Assurance Maladie pour tous les assurés, sans frais à avancer.

Le bilan de prévention est rémunéré à hauteur de 30 euros en métropole.

Il ne peut faire l'objet d'aucun dépassement.

Le bilan de prévention ne peut être facturé qu'une seule fois par personne et par tranche d'âge avec le code acte «RDV».

# BILAN DE PREVENTION



## QU'EST LE BP?

### ÉTAPE 1



## REPERAGE DES RISQUES INDIVIDUELS

Cette séquence permet l'identification des facteurs de risque du patient. L'autoquestionnaire complété par le patient ainsi que la fiche d'aide au repérage des risques permettent d'identifier ces facteurs de risque.

le repérage des risques individuels et la décision partagée des priorités à traiter Il s'agit d'un échange sur certaines thématiques de prévention prioritaires telles que la prévention des maladies cardiovasculaires, la vaccination, l'activité physique, la sédentarité, les habitudes alimentaires, ou encore les addictions. Cette séquence permet l'identification de facteurs de risque du patient. Vous pouvez également aborder, selon les besoins et envies de la personne, les questions de santé mentale, santé sexuelle ou encore les déterminants de santé liés à l'environnement de votre patient (domicile, lieu de travail ... ). Cette première partie peut être très rapide notamment grâce à l'aide de la restitution de l'auto-questionnaire facultatif (rempli en ligne par le patient en amont du bilan). Suivant notamment l'âge, le genre, les conditions de vie / de travail de la personne, les questions varient pour comprendre au mieux ses habitudes de vie.

### ÉTAPE 2



## PRIORISATION CONJOINTE D'UN OU DEUX SUJETS PRÉVENTION

Il s'agit d'une décision partagée entre le professionnel de santé et le patient qui aboutit à la priorisation d'un ou deux sujets à aborder. Pour traiter le ou les deux sujets prioritaires, il est possible de recourir à des outils et méthodes qui suscitent et renforcent la motivation au changement d'habitudes (dimension motivationnelle).

L'intervention brève ou l'entretien motivationnel Pour traiter le ou les deux sujets prioritaires, vous pouvez vous baser sur des outils et méthodes qui suscitent et renforcent la motivation au changement d'habitudes. Le livret d'accompagnement pour les professionnels propose un développement sur les techniques de l'entretien motivationnel et les interventions brèves. Une plateforme de e-learning vous propose également des mini modules de formation. L'objectif est d'adopter une posture bienveillante et partenariale favorisant la confiance et les échanges pour susciter les modifications de comportements.

### ÉTAPE 3



## RÉDACTION D'UN PLAN PERSONNALISÉ DE PRÉVENTION (PPP)

À la fin du bilan, le professionnel de santé et la personne rédigent un plan personnalisé de prévention (PPP). Le PPP contient les éléments suivants :

- les objectifs prioritaires construits conjointement ;
- les obstacles rencontrés dans la conduite du changement des habitudes de vie ;
- les actions concrètes à mettre en place pour faciliter le changement des habitudes de vie ;
- les ressources et intervenants que le patient peut consulter (orientation vers un ou des professionnels de santé, ressources en ligne, associations notamment sportives ... ).

la rédaction partagée du Plan personnalisé de prévention A la fin du bilan, vous rédigez avec la personne son Plan personnalisé de prévention (PPP) en y indiquant ses objectifs prioritaires en santé et les actions concrètes pour mettre en place un changement de comportement et d'habitudes de vie. Ce Plan personnalisé de prévention permet d'orienter le patient vers un parcours adapté (orientation vers un ou des professionnels de santé, ressources en ligne, associations notamment sportives, ... ). Il est ensuite intégré sur le dossier médical partagé (DMP) pour être transmis au médecin traitant. En cas de suspicion de pathologie non suivie ou non connue, le bilan doit être suivi d'une consultation médicale afin de permettre l'établissement d'un diagnostic. Le médecin pourra notamment réaliser un examen clinique complet et prescrire certains examens complémentaires. Cette consultation médicale pourra être suivie de consultations de second recours et/ou d'une prise en charge par d'autres professionnels (psychologue, cardiologue, etc.) dans le cadre d'un parcours de soins coordonné.

# BILAN DE PREVENTION



## COMMENT SIGNALER SA PARTICIPATION AU DISPOSITIF MON BILAN PREVENTION ?

Pour signaler votre participation, connectez-vous à l'espace réservé aux professionnels de Santé.fr : <https://www.sante.fr/professionnel/connexion>, muni de votre carte CPS ou e-CPS, sélectionnez sur la page d'accueil « Bilan prévention » et répondez aux deux questions suivantes pour chaque lieu d'exercice :

Effectuez-vous des bilans de prévention ?

Si vous utilisez une solution permettant de prendre rendez-vous en ligne, pourriez-vous indiquer le lien utilisable par le grand public ? Vérifiez les informations renseignées sur votre fiche.

Il est aussi possible de se rapprocher de votre prestataire de prise de rendez-vous en ligne pour leur indiquer que vous souhaitez réaliser des bilans de prévention et bénéficier d'un accompagnement, le cas échéant, pour intégrer les adaptations nécessaires (intégration du motif de rendez-vous et adaptation des durées par exemple).

PS compléter votre fiche santé et indiquer que vous réalisez des bilan de prévention

<https://www.sante.fr/professionnel/connexion>

## COMMENT SE FORMER ?

(Formation EHESP bilan de prévention en 3 Modules)

### MODULE 1

Présentation de "Mon Bilan Prévention" (Environ 2H)

#### Objectifs

Expliciter la spécificité du dispositif Mon Bilan Prévention

Expliciter les modalités opérationnelles du dispositif Mon Bilan Prévention

Citer l'intérêt pour un.e professionnel.le de santé de participer à Mon Bilan Prévention

Citer l'intérêt pour une personne de bénéficier d'un Bilan Prévention

Comprendre ce qui détermine la santé des personnes

Ce premier module est destiné à présenter le dispositif "Mon Bilan Prévention".

Ressources à consulter :

Le webinaire de lancement de "Mon Bilan Prévention"

Le dispositif "Mon Bilan Prévention" présenté par Monsieur Gregory Emery

Les outils mis à disposition pour déployer "Mon Bilan Prévention"

Qu'est ce qui détermine la santé individuelle et collective ?

### MODULE 3

Des repères pour construire un parcours d'aval (Environ 45 mn)

#### Objectifs

Citer les ressources existantes et disponibles selon leur spécificité

Situer les différentes techniques d'accompagnement au changement de comportement : consultation coaching numérique, atelier collectif ...

Situer les principaux acteurs ressources en prévention territoriaux (CPTS, MSP, CLS)

Ce module permet de connaître avec plus de précision les ressources nationales et locales destinées à soutenir l'engagement au changement de comportement de santé. Seules des ressources gratuites et facilement accessibles sont présentées dans ce module.

Ressources produites par la Direction du numérique en santé, par Santé publique France, et de l'illustration de ressources locales.

Ressources à consulter :

Présentation de l'annuaire des ressources

Les ressources proposées par Santé publique France

Les ressources de Santé publique France à votre disposition

Une illustration de ressources locales

Activités à réaliser :

Checklist du bilan de prévention

### MODULE 2

Conduire un entretien de prévention (Environ 1H)

#### Objectifs

Expliciter la conduite d'un bilan prévention

Décrire les modalités d'élaboration d'un plan personnalisé de prévention

Citer les conditions d'efficacité d'un entretien motivationnel

Expliciter les enjeux d'un entretien de prévention pour un assuré social

Expliciter les enjeux d'un entretien de prévention pour un soignant

Ce module vise à appréhender les enjeux connexes aux changements de comportement de santé ainsi qu'à donner des clés pour mener un entretien de prévention notamment au travers d'une approche motivationnelle.

Ressources à consulter :

Les changements de comportement : un enjeu majeur pour la prévention

Présentation de la technique de l'entretien motivationnel

Video fiction d'un entretien de prévention utilisant l'approche motivationnelle.

Activités à réaliser :

Exercice : s'entraîner à utiliser les outils de l'approche motivationnelle



# L'ACTE DE TÉLÉEXPERTISE



## QU'EST CE QUE LA TÉLÉEXPERTISE ?

Elle permet à un professionnel de santé de solliciter à distance l'avis d'un ou de plusieurs professionnels en raison de leurs compétences spécifiques sur la base des informations de santé liées à la prise en charge du patient.



### POUR QUELS PATIENTS ?

Tous les patients peuvent bénéficier de la téléexpertise, à condition qu'ils soient informés et qu'ils aient donné leur consentement après avoir reçu toutes les informations nécessaires sans qu'aucun formalisme particulier ne soit toutefois requis.

### MODALITÉ DE RÉALISATION

**Confidentialité** : Assurez la confidentialité des échanges et la sécurité des données en émission et en réception.  
**Compte-Rendu** : Obligatoire, il doit être archivé par le professionnel médical requis et transmis au professionnel de santé requérant. Le compte-rendu doit être intégré dans le dossier « Mon Espace Santé » du patient.  
**Conditions Techniques** : Utilisation d'une messagerie sécurisée de santé et d'un équipement adapté (images, photographies, tracés, etc.).  
**Asynchrone** : Les échanges peuvent se faire sur des temps différents, de façon ponctuelle ou répétée.

### POINT À RETENIR

La téléexpertise n'exige pas d'échange par vidéotransmission- Elle doit en revanche faire l'objet d'un échange via une messagerie sécurisée de santé. Toutes les situations médicales sont potentiellement concernées par la téléexpertise. De manière dérogatoire, l'acte de téléexpertise est facturé en tiers payant ; il est pris en charge à 100 % par l'Assurance Maladie obligatoire. La téléexpertise ne répond jamais à une urgence de PEC.

### QUELLE RÉMUNÉRATION ?

Médecins : 4 actes par an et par patient.  
 Infirmiers : 4 actes par an et par patient.  
 Orthophonistes : 2 actes par an et par patient.  
 Kinésithérapeutes : 2 actes par an et par patient.  
 Sage-femmes : 2 actes par an et par patient.  
 Pédiatres-podologues : 2 actes par an et par patient.



**Facturation** :  
 Lettre-clé RQD pour le PS Requérant  
 TLE pour le PS Requis avec code TE2 pour les médecins requis

10€ par acte de téléexpertise pour le PS requérant (demandeur)  
 20€ par acte pour le PS requis (sollicité)



### RÔLE DU PS REQUÉRANT ?

**Responsabilité** : La demande de téléexpertise est appréciée au cas par cas. La demande doit être rapportée dans le dossier médical du patient et dans le Dossier Médical Partagé (DMP) si celui-ci est ouvert.  
**Transmission Sécurisée** : Envoi des paramètres cliniques nécessaires de manière sécurisée.  
 Le numéro d'identification du PS requérant (Num AM) doit obligatoirement être renseigné dans la FSE du PS requis ou dans la facture émise par l'établissement sanitaire

# Un patient consulte un professionnel de santé (PS)...

## Le PS souhaite un avis sur la prise en charge de ce patient et adresse une demande à un professionnel expert requis qui accepte et donne un avis.



1

Pendant, ou à l'issue d'une consultation avec un patient, le PS REQUÉRANT (médecin, sage-femme, orthophoniste, orthoptiste, infirmier) se pose une question et souhaite solliciter l'AVIS d'un PROFESSIONNEL MÉDICAL (médecin ou sage-femme). Il demande et recueille le CONSENTEMENT de son patient ou, le cas échéant, de son représentant légal, et adresse à un professionnel téléexpert une demande de téléexpertise. Il accompagne sa demande de toutes les INFORMATIONS dont il dispose et qui sont nécessaires à la réalisation de la téléexpertise (dossier médical, comptes-rendus, images, résultats d'examens...).



2

Après avoir analysé la demande de téléexpertise, le PS requis peut :  
 Décider que la téléexpertise n'est PAS RÉALISABLE : la décision est notifiée dans le dossier du patient. Le professionnel requérant propose alors au patient une prise en charge adaptée. informe également le médecin traitant si celui-ci n'est pas le PS requis.

Demander au professionnel de santé requérant des DOCUMENTS, INFORMATIONS et DONNÉES SUPPLÉMENTAIRES nécessaires à la prise en charge.

Décider que la téléexpertise est RÉALISABLE : UN DÉLAI DE RÉPONSE est fixé et le patient est informé du délai d'obtention des résultats.



# L'ACTE DE TÉLÉEXPERTISE



3

A l'issue de la téléexpertise, le PS requis traite la demande, donne un avis qu'il formalise dans un COMPTE-RENDU et l'enregistre dans le DOSSIER PATIENT ainsi que dans le Dossier Médical Partagé (DMP) si le patient en possède un. Ce compte-rendu sera également transféré au MÉDECIN TRAITANT ainsi qu'au professionnel REQUÉRANT (s'il est différent du médecin traitant) via une MESSAGERIE SÉCURISÉE.



4

Le professionnel requérant prend contact avec le PATIENT afin de lui faire un bilan de la téléexpertise et le guider dans les prochaines étapes de sa prise en charge, en lien avec le MÉDECIN TRAITANT (si le professionnel requérant n'est pas le médecin traitant).



## POINT À RETENIR

Pour toute téléexpertise, le PS requérant doit communiquer les informations suivantes au PS requis:

Nom et prénom de la personne recevant les soins, Date de naissance

Adresse et téléphone du patient afin que le PS requis puisse le contacter si besoin. INS = N° immatriculation SS: NIR (13 chiffres) + Clé NIR (2 chiffres)

La Caisse d'assurance maladie de rattachement : CPAM, ENIM, MGEN, ...

Courrier comprenant:

la demande précise limitée à un motif- les ATCD complets- le traitement en cours- La copie des résultats au format PDF (Biologie, compte rendus ..)-

Numéro RPPS / AM du PS requérant.

# L'ACTE DE TÉLÉEXPERTISE



## BÉNÉFICES

### PATIENTS

Accès aux soins facilité et continuité des soins, notamment pour les populations isolées (en zone rurale, population vieillissante) ;

Lutte contre le renoncement aux soins (zones sous-denses, délais trop longs pour obtenir un rendez-vous...) ;

Remplacement d'une consultation spécialisée dans certaines situations ;

Délai raccourci pour l'obtention d'une réponse et avis qualifié ;

Prévention des hospitalisations ou ré-hospitalisations ;

Diminution du recours aux urgences ;

Réduction des coûts de transports ;

Equité d'accès aux spécialités médicales (consultation facilitée avec des médecins spécialistes difficiles d'accès aujourd'hui).

### PROFESSIONNELS DE SANTÉ

Recueil d'informations précises et d'un avis d'expert ;

Diagnostic étayé et meilleure réponse au problème du patient ;

Amélioration des prises en charge et de l'accès aux soins ;

Solution peu chronophage et facile à intégrer dans son activité ;

Priorisation des demandes et intégration dans l'agenda comme souhaité ;

Partage et transmission des connaissances médicales et de santé ;

Interactions entre confrères, mutualisation des savoirs et, à terme, amélioration des compétences de chacun.



# L'INFIRMIER(E) DE PRATIQUE AVANCÉE



Infirmier en Pratique Avancée Diplôme d'État (IPA)  
Professionnel de santé habilité à assurer un suivi médical

## QUEL RÔLE ?

Une prise en charge complète et personnalisée des patients, grâce à des compétences cliniques et thérapeutiques avancées.

## FORMATION EXIGÉE ?

Master en soins infirmiers avec une spécialisation  
(Bac +5)

## QUEL SUIVI ?

Suivi Personnalisé : Adaptation continue du plan de soins en fonction des besoins individuels en accord avec le médecin.

Ajustement des thérapeutiques : Analyse détaillée des indicateurs de santé et renouvellement des ordonnances en cours (Traitement médicamenteux...)

Gestion des Dispositifs Médicaux : Conseils, assistance dans le choix et l'usage des dispositifs liés aux maladies chroniques.

Prévention et Éducation : Information et sensibilisation sur les maladies chroniques pour favoriser l'autogestion.

Conseils Personnalisés : Recommandations sur le mode de vie et l'alimentation pour une meilleure qualité de vie.

## COMMENT ?

Travail en Équipe : Collaboration étroite avec le médecin ainsi que tous les professionnels de santé impliqués dans la prise en charge du patient pour un plan de soin coordonné.

Le patient peut prendre RDV avec le MT dès qu'il le souhaite.

Examen Clinique Régulier : Surveillance de l'état clinique (Tension artérielle, poids...)  
Bilans Spécifiques pour prévenir les complications liées aux maladies chroniques. Prescription de bilan biologique et d'examen d'imagerie si besoin.

Le médecin reste celui qui supervise le suivi.

## QUELS BÉNÉFICES ?

### Pour les patients

Du temps  
Un suivi régulier  
Une aide à la bonne observance des traitements  
La diminution des risques de santé-d'interruption de soins  
Le ralentissement de la survenue de complications...

### Pour les médecins adresseurs

Un Gain de temps (centralisation et synthèses des données patients)  
Une file active MT plus élevée permettant de bénéficier des valorisations ROSP et forfait Patients MT...  
L'amélioration du suivi et de la qualité des soins  
L'assurance de l'observance des traitements  
La diminution des risques et le ralentissement de la survenue de complications...

# L'INFIRMIER(E) DE PRATIQUE AVANCÉE



## INFOS UTILES



Le médecin est le « chef d'orchestre » de l'équipe pluriprofessionnelle en charge du patient...

L'infirmier exerçant en pratique avancée dispose de compétences élargies, par rapport à celles de l'infirmier diplômé d'Etat, validées par le diplôme d'Etat d'infirmier en pratique avancée délivré par les universités dans les conditions définies aux articles D. 636-73 à D. 636-81 du code de l'éducation.



L'IPA a une RCP et est seule responsable des soins, prescriptions, suivi qu'il/elle mettra en oeuvre...

L'IPA peut renouveler et adapter les traitements et soins des patients, prescrire des examens de biologies et d'imageries qu'il/elle suit dans le cadre de leur maladie chronique (ALD)... Mais Il/Elle ne peut initier aucun traitement soumis à PM obligatoire !

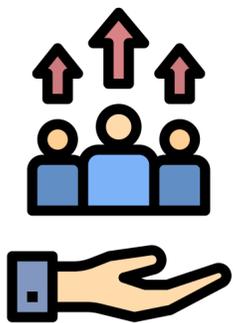
Le travail collaboratif avec un(e) IPA permettra au médecin de se dégager du temps, et/ou d'augmenter sa file active patient MT, de se libérer de certaines visites à domiciles des patients chroniques stables dans l'incapacité de se déplacer...



Le travail collaboratif avec un(e) IPA favorisera l'amélioration des PEC de vos patients et votre travail au quotidien...

Le travail collaboratif avec un(e) IPA valorisera votre Forfait Patient MT...

Le travail collaboratif avec un(e) IPA contribuera à mieux valoriser vos ROSP...



DEVELOPPER CETTE COLLABORATION!  
CONTRIBUER À L'AMÉLIORATION DES PEC...

# L'ASSISTANT MÉDICAL



## INFOS UTILES

### RÉALISE DES TACHES DE NATURE ADMINISTRATIVE

Accueil du patient, création et gestion de son dossier, accompagnement de la mise en place de la télémedecine au sein du cabinet...

### PRÉPARE ET PARTICIPE AU DÉROULEMENT DE LA CONSULTATION DU PATIENT

Habillage/déshabillage, prise de constante, délivrance des tests de dépistage, aide à la réalisation de certains actes...

### RÉALISE DES MISSIONS D'ORGANISATION ET DE COORDINATION

Aide et prise de RDV avec les autres professionnels de santé...

### AIDE FINANCIÈRE DE LA CPAM

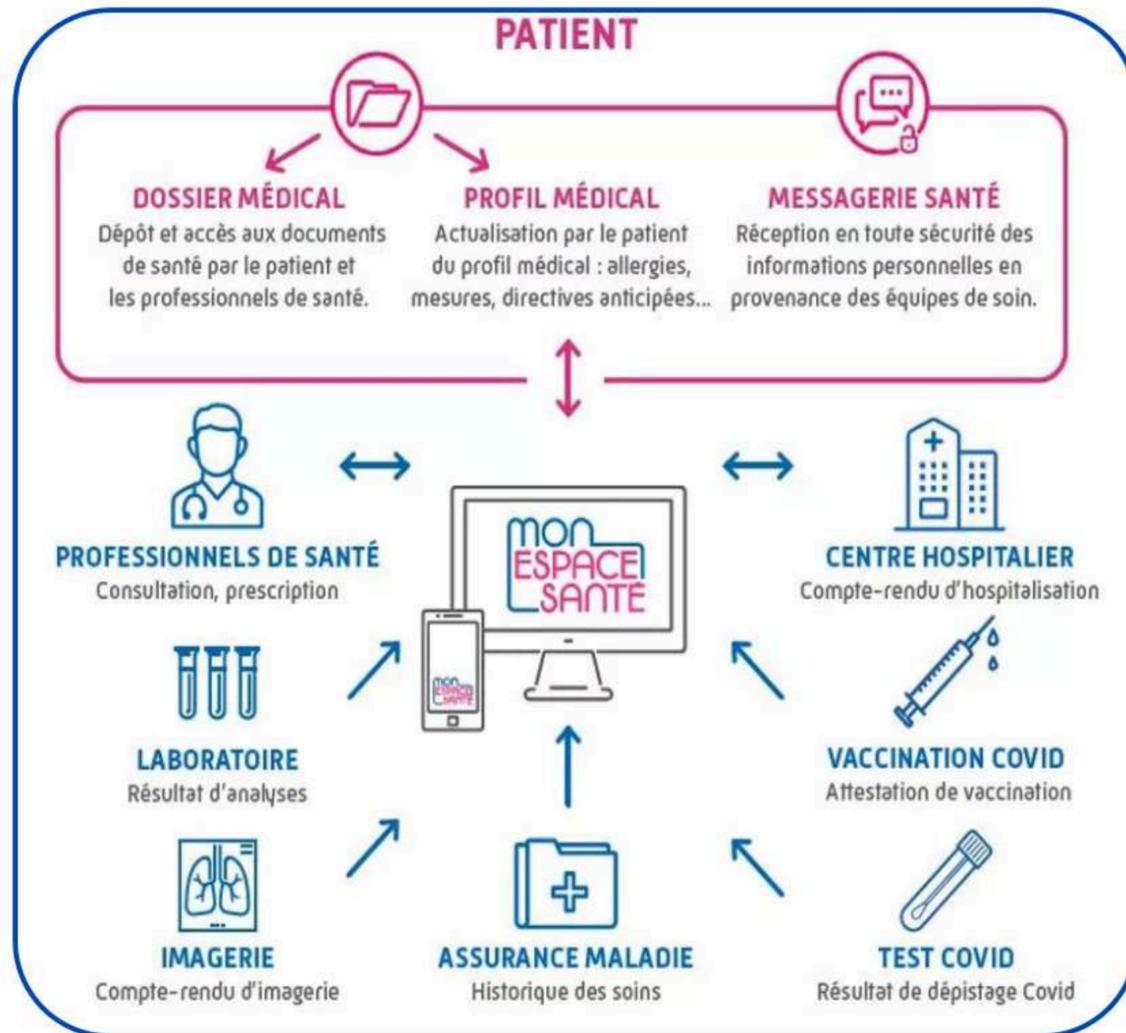


### LIENS UTILES CPAM

# ESPACE NUMÉRIQUE EN SANTÉ (ENS)

**CONTACTEZ VOTRE  
CPTS 13007**

**ENS-MS**



## À SAVOIR

Espace numérique personnel et sécurisé, proposé par l'Assurance Maladie et le ministère de la Santé, => carnet de santé numérique interactif de tous les assurés.

## QUI A ACCÈS

Espace numérique personnel => un « coffre-fort » où sont rangés tous les documents de santé du patient. Les usagers choisissent, et exclusivement eux, les professionnels qu'ils autorisent à accéder aux documents qui y sont classés.

## SUIVI MÉDICAL AU QUOTIDIEN

Possible d'archiver à vie tous vos documents de santé : ordonnances, résultats d'analyses, comptes rendus de radiologie, comptes rendus postopératoire... C'est un outil très pratique lorsqu'on souffre de maladie chronique.

## PERSONNE SOURDE ET MALENTENDANTE

L'accueil téléphonique de Mon espace santé est accessible pour les personnes sourdes, malentendantes ou présentant des problèmes d'élocution. Celles-ci peuvent contacter les conseillers du numéro 34 22, qui apportent une assistance aux assurés qui en ont besoin.

## SERVICES

Carnet de santé numérique qui dispose d'un catalogue de services. Son objectif ? Permettre à l'utilisateur de trouver des services de qualité dédiés à la santé.

## ENFANT

Un profil est créé pour chaque enfant dès sa naissance, sauf si ses parents s'y opposent. Après la naissance, le parent qui a déclaré l'enfant auprès de l'Assurance Maladie reçoit une invitation (e-mail ou courrier) pour activer ou s'opposer à la création du profil de son enfant.

## MODE EMPLOI EN 6 VIDÉOS

Découvrez en vidéo les fonctionnalités majeures de Mon espace santé : partager son profil médical, ajouter un document, utiliser la messagerie de santé...

<https://www.ameli.fr/assure/sante/mon-espace-sante/fonctionnalites-video-mon-espace-sante>

**En savoir plus !  
liens utiles**

<https://www.ameli.fr/assure/sante/mon-espace-sante/mon-espace-sante-carnet-sante-numerique>

<https://www.ameli.fr/assure/sante/mon-espace-sante/mon-espace-sante-acces-donnees>

<https://www.ameli.fr/assure/sante/mon-espace-sante/mon-espace-sante-enfant-carnet-sante-numerique>

<https://www.ameli.fr/assure/sante/mon-espace-sante/mon-espace-sante-aide-telephone-sourds-malentendants>

<https://www.ameli.fr/assure/sante/mon-espace-sante/mon-espace-sante-maladie-chronique-sui-vi-medical>

<https://www.ameli.fr/assure/sante/mon-espace-sante/application-service-mon-espace-sante-catalogue>

**VOTRE CPTS 13007 VOUS ACCOMPAGNE**  
**cpts13007@gmail.com - 06 29 24 77 83**

MISE À JOUR JAN 2024

# Certification des professionnels de santé



Ordonnance n° 2021-961 du 19 juillet 2021 relative à la certification Dispositif applicable depuis le 1er janvier 2023 pour 7 professions de santé à ordre.

**" Art. L. 4022-3.-Sont soumis à une obligation de certification périodique les professions de médecin, de chirurgien-dentiste, de sage-femme, de pharmacien, d'infirmier, de masseur-kinésithérapeute et de pédicure-podologue."**

**Visé à garantir :**



- Le maintien des compétences de professions ciblées ;
- La qualité des pratiques professionnelles et pluriprofessionnelles;
- L'actualisation et le niveau des connaissances.

**Les professionnels de santé visés doivent pour répondre à cette obligation, suivre et réaliser des actions de certification dans un cadre de référence préétabli portant sur les 4 axes :**

**1 Actualiser les connaissances et les compétences**



**2 Renforcer la qualité des pratiques professionnelles ;**



**3 Améliorer les relations avec leurs patients ;**



**4 Mieux prendre en compte sa santé personnelle.**



**Votre CPTS peut vous accompagner !  
Rejoignez-nous !**



# CPTS-7

COMMUNAUTÉ PROFESSIONNELLE  
TERRITORIALE DE SANTÉ

**VOTRE CPTS13007 VOUS ACCOMPAGNE**

**[cpts13007@gmail.com](mailto:cpts13007@gmail.com)**

**06 29 24 77 83**

**13 BD BOMPARD**

**13007 MARSEILLE**

