

LE 9 JUIN 2007

# LA MISE EN OEUVRE DE L'EDUCATION THERAPEUTIQUE

## Au centre hospitalier de Dreux



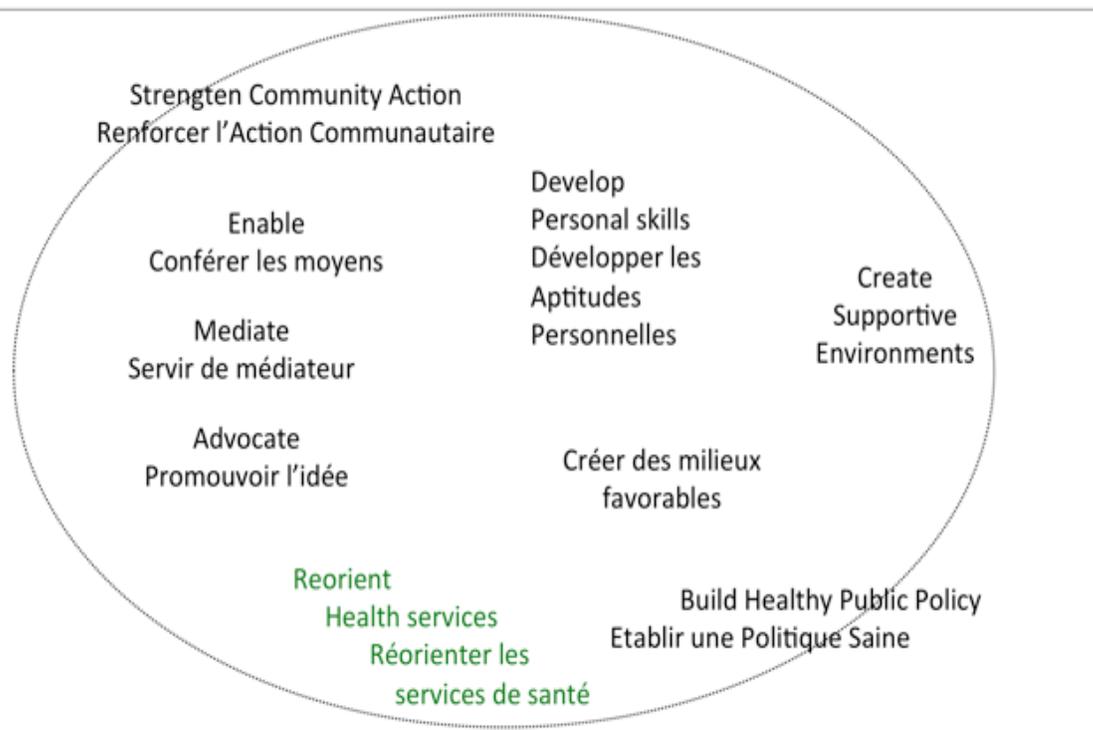
F. Martin  
F. Da Silva  
B. Decelle  
M. Ducret

« **La santé est donc perçue comme une ressource de la vie quotidienne et non comme le but de la vie; il s'agit d'un concept positif mettant en valeur les ressources sociales et individuelles, ainsi que les capacités physiques.** »



Health Promoting Hospitals

## HPH : un modèle intégratif du soin à la promotion de la santé



Ottawa Charter For Health PROMOTION, First International Conference of Healt Promotion

	SOIN BIOMEDICAL	SOIN EDUCATIF
Conception de la santé	Finalité (restitution ad integrum)	Moyen (ressource face à la maladie)
Objet du soin	Maladie	Patient
Objectif du soin	Optimisation biométrique (guérison)	« Faire de la santé un projet au lieu de la maladie: un cauchemar » Qualité de vie
Place du patient	Passif	Acteur
Temps / Durée de la maladie	Séquences / Aiguë	Processus / Chronique
Organisation	Cloisonnée / Intra/Extraservice (curatif/préventif, médical/social)	Transversale / Transdisciplinaire, professionnelle / Continuité santé/maladie
Environnement / Déterminants de santé	« Pas la fonction de l'hôpital »	Prise en compte des déterminants de santé du bassin de vie
Pratique soignante	Prestataireire de service Individuelle	Empowerment (Autonomisation face à la maladie) Individuelle et groupe

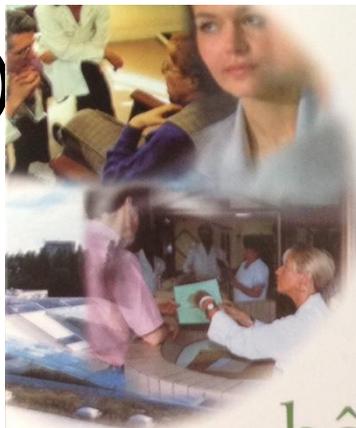
## ➔ Des principes ...(et plusieurs chartes)

- Des valeurs humanistes
- Qualité de vie, patients, proches, personnel
- Approche globale , intégrative prenant en compte les déterminants de santé
- Coût / efficacité ,Hôpital=organisation apprenante
- Interactivité système de santé/ communauté

## ➔ Des stratégies de mise en œuvre ...

- Implication , participation patients personnels
- Conditions de travail
- Communication, information ,éducation
- Management de projets
- Apprendre de l'expérience ...

FM AFDET 2019



**Pour un hôpital promoteur de santé...**

Dans votre hôpital, vous participez en équipe à...

- des projets d'éducation des patients
- des démarches d'amélioration des conditions de travail du personnel
- des actions de prévention et d'éducation pour la santé
- un réseau ville-hôpital
- des projets pour améliorer la qualité de l'accueil des patients et des visiteurs...

Vous souhaitez renforcer, développer et valoriser ces actions.

Quelle que soit votre fonction, vous pouvez rejoindre des professionnels déjà impliqués dans ces domaines en rejoignant le réseau français des

**CFES**  [www.cfes.sante.fr](http://www.cfes.sante.fr)

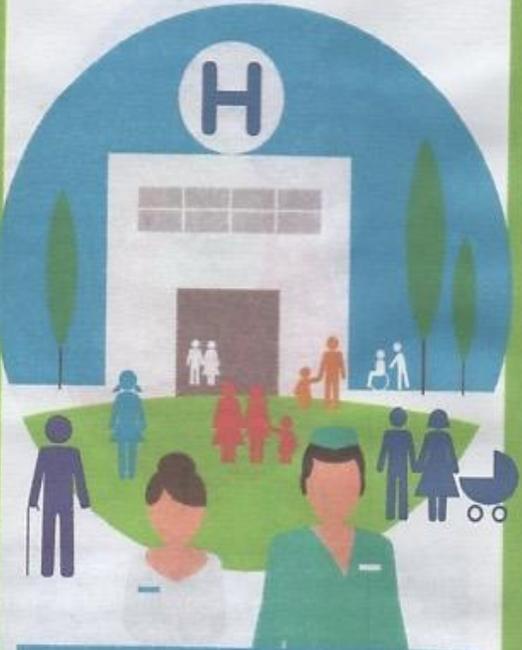
 **Hôpitaux Promoteurs de Santé**  
Réseau Français OMS

 **Health Promoting Hospitals**



Réseau Français des Hôpitaux et Structures de Santé Promoteurs de Santé

**HSPS : UN RÉSEAU POUR DÉVELOPPER LA PROMOTION DE LA SANTÉ EN MILIEU DE SOINS**



Le réseau français des hôpitaux et structures de santé promoteurs de santé (HSPS) adhère aux principes du réseau international « Health Promoting Hospitals and Health Services » (HPH), dans le but d'améliorer la santé des populations.

# Un parcours de promotion de la santé ... comme plateau technique

## Une stratégie globale



6

www.inpes.fr  
inpes

## Hôpital Promoteur de Santé : 5 normes du standard OMS

1. Politique de **gestion de la Promotion de la Santé** écrite (en direction des patients, de leur famille, du personnel)
2. Evaluation des **besoins des patients** en activités de Promotion de la Santé (addictologie, déterminants de santé)
3. Mise en œuvre d'**informations** (littératie), d'**Education Thérapeutique des Patients**
4. Promouvoir la **santé** et la **sécurité** au travail pour les **personnels**
5. Assurer la **continuité** et la **coopération** avec les acteurs de la promotion de la santé du territoire

www.inpes.fr  
inpes

# Un historique rapide ...

Un contexte socio-démographique et sanitaire

(130000 hab. Précarité sociale, 400 lits MCO, 1MG/1000 hab.)

- 1996 un projet d'établissement avec une Unité de Prévention et d'Education
- 1998 adhésion au réseau OMS HPH RHST
- 2000 programme Asthme (réduction de 30% des hospitalisations en 3 ans)
- 2000/04 : dispositifs PASS ; CLAT ; CDDIST
- 2004 un pôle d'activités Addictologie Prévention Education (PAPE)
- 2005 : prix Hôpital sans Tabac (MNH)
- 2006 : certification V2 HAS « PAPE : action exemplaire »
- 2008 dispositif transversal en ETP (UTEP)
- 7/11/2008 → Légitimation par la Ministre de la pertinence de Promouvoir la santé à l'Hôpital (HPST art.1 titre 1)
- 2010 PASS prix UNCCAS

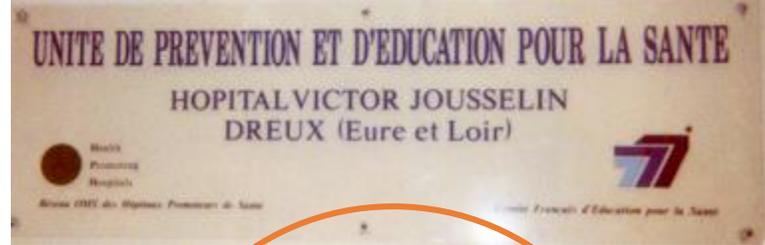
Le Centre Hospitalier de Dreux développe son réseau ville-hôpital en :

création d'une unité de prévention et d'éducation au service des nombreux besoins médico-sociaux de la population afin d'anticiper le recours à l'hospitalisation  
recrutement d'un interne de spécialité en santé publique  
participation des collectivités locales et des organisations de tutelle à ce réseau

Moyens alloués		Plan directeur	Poids stratégique	Calendrier probable
<i>Exploitation</i>	<i>Investissement</i>			
Médical ETP	1	Simple réorganisation	+++	1995
Non médical ETP	3			
Coût total KF	778			

 CH de Dreux

 2011 : 10 autorisations de programmes ETP (ARS Centre Val de Loire)



**L' U.P.E**

**Une interface entre  
la Ville et l'Hôpital  
(1996)**

**OBJECTIFS :**

La continuité → soins / prévention  
 → ville / hôpital  
 → sanitaire / social

La globalité → de la prise en charge des  
 patients nécessitant une  
 démarche d'éducation du  
 patient ou un accompagne-  
 ment social personnalisé



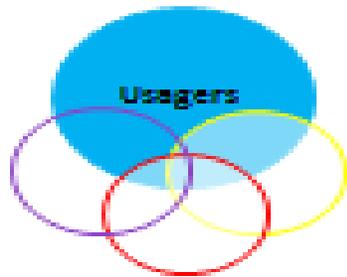


Pôle Addictologie Prévention Éducation



(2004)





## Bilan des activités de Promotion de Santé au CH de Dreux

### ADDICTOLOGIE

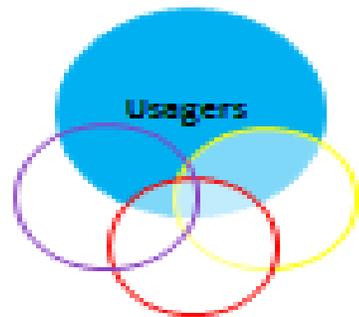
- Tabacologie
- Alcoologie

### PREVENTION

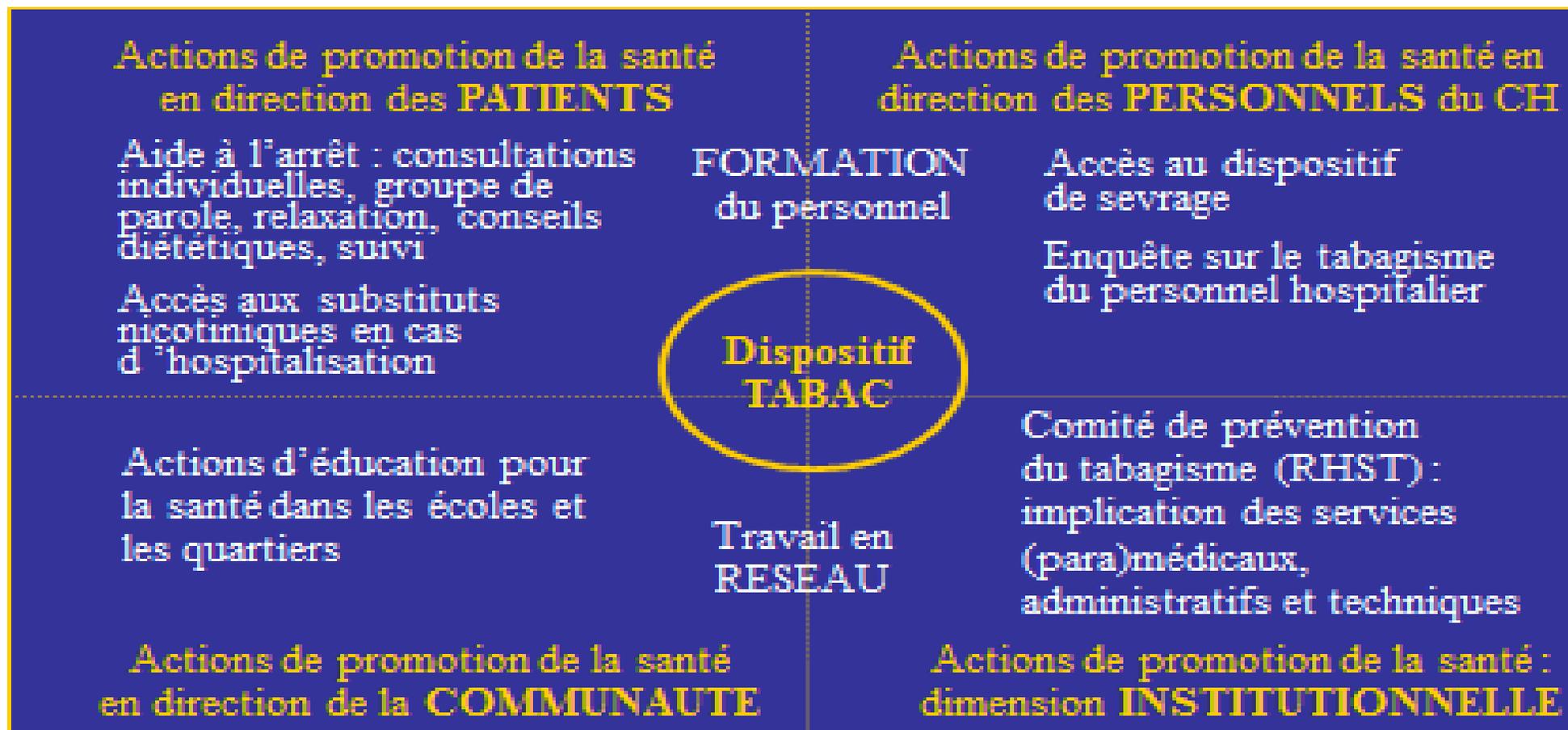
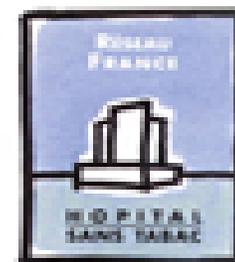
- **PASS** (permanence d'accès aux soins de santé)
- **CLAT** (centre antituberculeux)
- **CIDDIST** (centre infections sexuellement transmissibles)
- Centre de vaccinations
- **UPE** (Unité de prévention et d'éducation)
  - Atelier Santé Ville
  - Bilan de santé (CES/CPAM)
  - Centre documentaires à disposition des professionnels et des patients
  - Diplôme Universitaire Education pour la santé Education thérapeutique

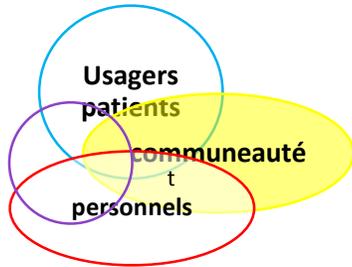
### EDUCATION THERAPEUTIQUE

- Asthme, BPCO
  - Risque des anticoagulants
  - Rhumatismes inflammatoires
  - Chirurgie (stomies)
  - Diabète (1, 2, gesta)
  - VIH, schizophrénie :
- 11 programmes autorisés



Une approche intégrée :  
l'exemple du dispositif d'information,  
d'éducation et d'aide à l'arrêt  
du tabac du CH Dreux (Prix MNH)

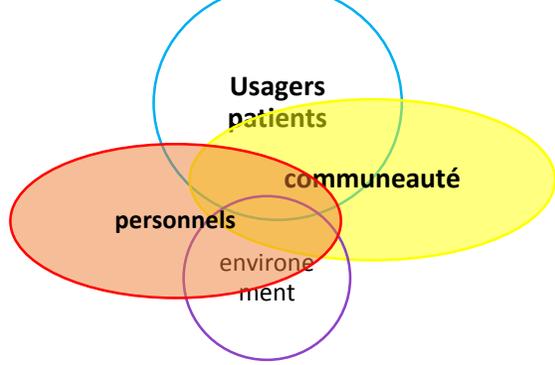




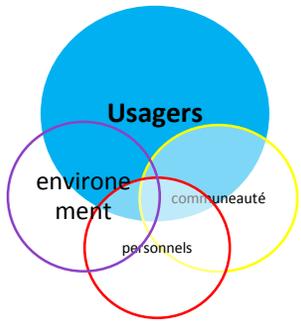
# L'ATELIER SANTE VILLE DE DREUX – VERNOUILLET

## LE PLAN LOCAL DE SANTE PUBLIQUE

Coordonnatrice ASV : Melle GOIZEL  
Adjointe au maire de Dreux : Mme Rault  
Adjointe au maire de Vernouillet : Mme  
Collignon



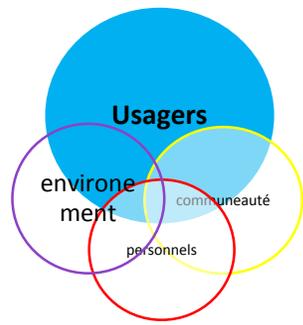
## Norme 4 HPH : activité physique des professionnels



# Missions de l'UTEP\* du CH Dreux (unité transversale d'éducation thérapeutique du patient )

1. **Mise en œuvre** des programmes autorisés sur le CH
2. Contribue à la **formation des professionnels** intra et extra hospitaliers (formations inscrites au catalogue de formation du personnel paramédical) **Référent universitaire régional** en ETP pour l'ARS Centre Val de Loir et l'Université François Rabelais ( Tours )
3. **Conseils méthodologiques aux équipes sans se substituer à elles**
4. Garantir la **qualité des programmes** selon les recommandations de l'HAS (staff mensuel), assure les **évaluations annuelles et quadriennales**
5. **Coordination avec les professionnels médicaux et paramédicaux de ville et les associations de patients** , assure la **communication** des programmes (média , journées OMS ), est le **lieu ressource en ETP** du territoire.

\* UTEP Cahier des charges URCAM Franche Comté (2004)



# Principes organisationnels de l'UTEP:

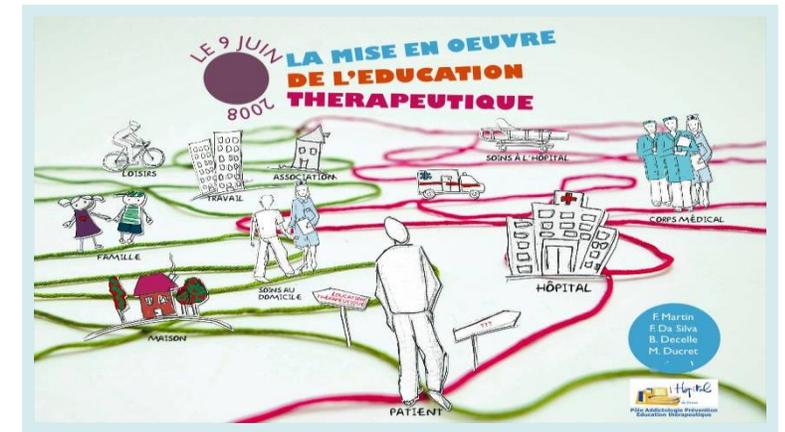
## 1. Création d'une unité fonctionnelle (UF 626)

- **Budget** fléché éducation thérapeutique (MIG FIR)
  - Pas de dispersion des budgets
  - Concentration des efforts de recherche de financement
  - Interlocuteur unique pour les tutelles
- Affectation comptable des **effectifs dédiés**

## 2. Professionnels ressources:

- Equipe de professionnels **dédiés** d'une dizaine de professionnels **formés à l'ETP** (DU ,master 2 ) volontaires avec double **rattachement hiérarchique** à l'UTEP et **fonctionnel** aux unités de soins concernées (mise à disposition ) .
- Professionnels **relais** des unités de soins intégrant la relation éducative dans la démarche de soins formés par l'équipe de l'UTEP.

## 3. Territorialisation de l'UTEP: veiller a la **visibilité** ,à la **lisibilité** et à l'**accessibilité** des patients aux programmes d'ETP du Territoire



- Une IDE responsable par programme
- Un référent médical par programme
- Un staff mensuel ETP
- Élaboration d'un rapport d'activité annuel
- Évaluation adaptation des programmes aux besoins des patients (outils pédagogiques , recommandations )
- Coordination ,information au médecin traitant

# Programmes ETP autorisés CH Dreux

( 1/6/2015 )

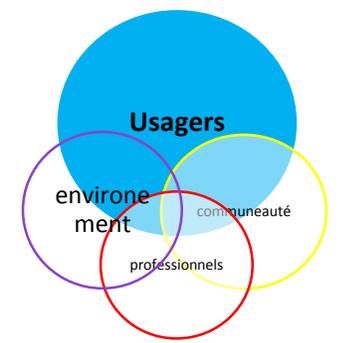
Titre programmes	Coordinatrices	File active 2014	Nombre de consultations 2014	Date d'autorisation ARS	Évaluation annuelle	Évaluation Quadriennale
Diabète Type 1	PEPINEAU Audrey	79	474	18/12/2014	Décembre 2015	Décembre 2018
Diabète Type 2	JUNG Élise	319	1276	18/12/2014	Décembre 2015	Décembre 2018
Diabète gestationnel	ROSIER Audrey	276	828	18/12/2014	Décembre 2015	Décembre 2018
Pneumo - PrEduSouffle	PRUNIER Stéphanie	26 sept. - déc. 2014	33 sept. - déc. 2014	18/12/2014	Décembre 2015	Décembre 2018
Pneumo - Educ'Asthme	PRUNIER Stéphanie	98 Juil. - déc. 2014	154 Juil. - déc. 2014	18/12/2014	Décembre 2015	Décembre 2018
Patient Stomisé	GUILLOT Gaëlle	72	311	05/01/2015	Décembre 2015	Janvier 2019
Rhumatisme Inflammatoire Chronique	PAULUS Stéphanie	166	233	18/12/2014	Décembre 2015	Décembre 2018
AVK - Anticoagulants oraux	LE GUILCHER Karine	258	436	18/12/2014	Décembre 2015	Décembre 2018
VIH	REMA Y Françoise	9	17	05/01/2015	Décembre 2015	Janvier 2019

# Moyens : ressources humaines

Nombre d'équivalents temps plein au 1<sup>er</sup> octobre 2008

	<b>Nb d'ETP</b>
Nombre total d'ETP ( <i>Dont mises à disposition</i> )	<b>26.15 (2.9)</b>
<b>Dont :</b>	
- médecins	3.95
- Paramédicaux (infirmières spécialisées, psychologues, diététiciennes)	11.6
- secrétariat	3.8
- travailleurs sociaux	1.5
- coordination (cadres) et fonction transversales (chargées de projets, documentaliste)	5.3

# Chiffres clés....une unité répondant aux besoins de santé publique



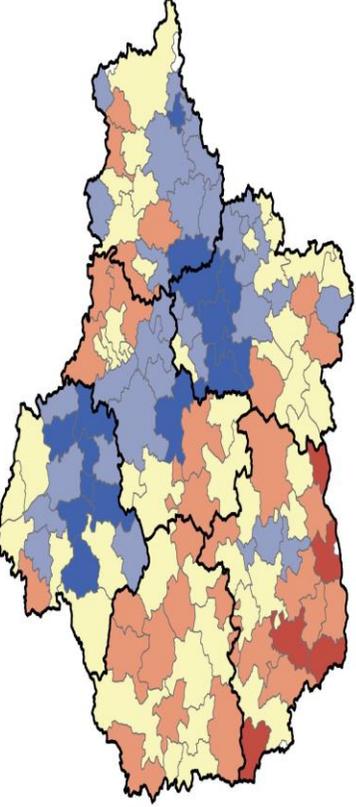
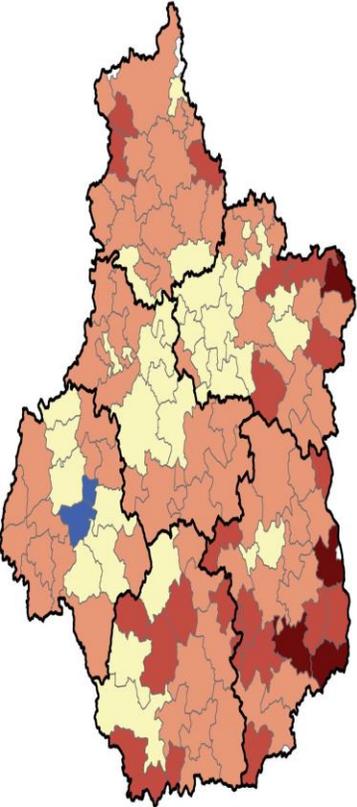
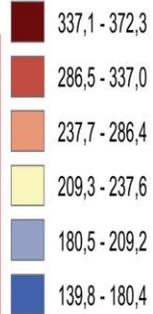
	2007	2008	2009	2010	2011
<b>FILE ACTIVE</b>	<b>4313</b>	<b>4598</b>	<b>6370</b>	<b>6334</b>	<b>7230</b>
<b>CONSULTATIONS</b>	<b>8336</b>	<b>7755</b>	<b>16445</b>	<b>15006</b>	<b>20374</b>
<b>PATIENTS VUS EN GROUPE</b>	<b>300</b>	<b>498</b>	<b>1606</b>	<b>1846</b>	<b>2134</b>

# Une efficacité tendancielle objectivée ...

Mortalité prématurée (Avant 65 ans)

1993 - 2001

2003 - 2011

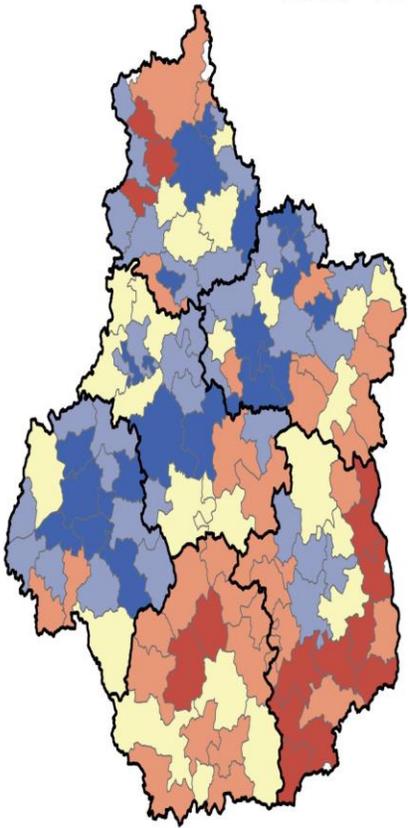
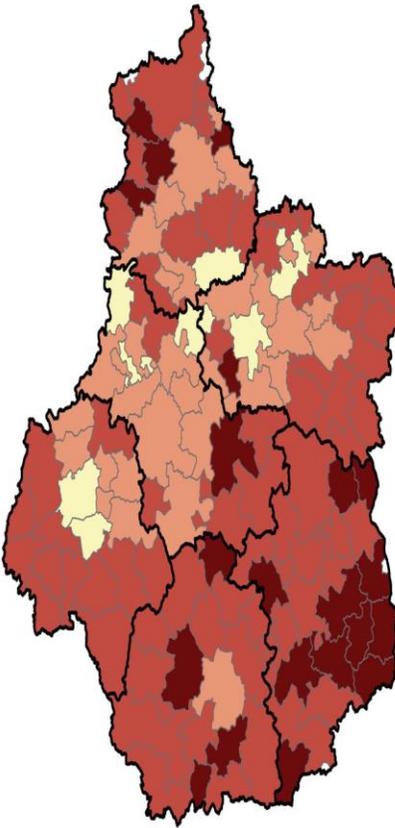


Sources : Inserm CépiDc, Insee - IGN GEOFLA - Exploitation ORS Centre-Val de Loire

Mortalité générale (taux standardisé)

1993 - 2001

2003 - 2011



Sources : Inserm CépiDc, Insee - IGN GEOFLA - Exploitation ORS Centre-Val de Loire

# Renouer avec une tradition ...Hygie et Panacée...



Face aux graves enjeux auxquels est confronté l'hôpital aujourd'hui , la Promotion de la Santé n'est pas une problématique supplémentaire mais une solution contributive \*...

\*Stratégies de promotion de la santé à l'hôpital F. Martin I. Aujoulat La Promotion de la Santé Presse de l'EHESP 2017