

**Disposition d'Appui, d'Accompagnement et de Coordination
en Education Thérapeutique du Patient
Sud Gironde**

**Rapport d'Activité 2017
Perspectives 2018**

Date de rédaction : Février 2018



Rédigé par : Céline De marchi, Chargée de mission

dacetpsudgironde@orange.fr

<http://www.escale-sante.fr/education-therapeutique/>

SOMMAIRE

- I. Présentation du DAC ETP Sud Gironde
- II. Méthode de travail
- III. Ressources mobilisées
- IV. Les partenaires
- V. Résultats des objectifs opérationnels
- VI. Evaluation des actions du DAC ETP Sud Gironde
- VII. Perspectives 2018
- VIII. Indicateurs d'évaluation
- IX. Résultats attendus

(*) en dernière page.

I. Présentation du DAC ETP Sud Gironde

Le pôle expérimental de coordination des programmes d'Education Thérapeutique a été créé, à l'initiative de l'ARS, en 2014 pour accompagner et favoriser le développement de l'ETP sur le territoire.

Financée par l'ARS, ses premières missions ont été de coordonner et de développer avec des programmes existants une éducation thérapeutique de qualité et de proximité sur le territoire Réolais.

Depuis septembre 2015, afin de mettre en œuvre la seconde orientation stratégique du PSRS « Faciliter un accès équitable et pertinent aux soins et aux prises en charge médico-sociales » et la priorité n°6 « Assurer une offre performante en éducation thérapeutique au travers de programmes d'ETP équitablement répartis sur les territoires », ce pôle expérimental de coordination a vu ses missions évoluer et sa dénomination modifiée en DAC ETP Sud Gironde.

L'objectif général du Dispositif est de :

- Favoriser le développement d'une Education Thérapeutique de qualité et de proximité, intégrée dans le parcours de santé des patients, en priorisant la mise en œuvre de programme auprès de la médecine de ville,

Les objectifs opérationnels proposés et validés par l'ARS depuis la mise en œuvre de l'expérimentation sont les suivants :

- Animer le DAC ETP Sud Gironde,
- Favoriser l'intégration de l'ETP dans le parcours de santé des patients,
- Promouvoir une ETP répondant aux critères de qualité,
- Participer aux travaux régionaux et échanger avec l'ensemble des structures d'appui et de coordination.

Un cahier des charges destiné à l'ensemble des DACs est en cours de validation pour mise en œuvre en 2018. Les indicateurs d'évaluation pour 2018 seront proposés en fonction de celui-ci.

II. Méthode de travail

Les actions à mettre en œuvre sont proposées par le DAC ETP au COPIL et à l'ARS, à partir :

- des objectifs définis initialement,
- des résultats obtenus sur les actions menées et définies lors des copils,
- des états des lieux et constats effectués sur le territoire par les différents acteurs,
- des besoins ou problématiques identifiés sur le territoire.

Elles sont validées à la fois par l'ARS et par le COPIL (2 fois/an).

Un bilan d'étape est réalisé entre le DAC ETP et l'ARS- DD.

Dans le cadre des missions :

- les équipes restent libres :
 - ⇒ d'être accompagnées individuellement, du niveau d'accompagnement choisi et de la durée de celui-ci,
 - ⇒ de participer aux rencontres intitulées « partages d'expériences »,
- la démarche proposée est participative, coopérative et collaborative afin de favoriser le partage, l'apprentissage, l'acquisition de compétences, la validation des acquis, l'autonomie,
- le choix est fait d'utiliser en priorité les documents « support » communs à l'ensemble des structures ressources.

L'ensemble des documents produits par le DAC ETP (compte-rendu, outils de travail, ressources ...) sont mis à disposition sur le site d'ESCALE Santé dans l'onglet DAC ETP.

III. Ressources mobilisées

Afin de mettre en œuvre l'ensemble des missions du DAC ETP, une chargée de mission (coordinatrice) est mobilisée sur un temps dédié de 0.9 etp.

Une mesure nouvelle concernant le budget est proposée à l'ARS pour 2018. En effet, au regard de la charge de travail en lien avec les différentes missions, il est proposé pour 2018 d'augmenter le temps de travail d'un 0.9 etp (32h/semaine) à un temps plein soit 35h/semaine.

IV. Les partenaires à maintenir et/ou à développer

Le listing des partenaires à maintenir et/ou développer est le suivant :

- Les usagers et les associations d'usagers,
- Les opérateurs de programme,
- Les professionnels sanitaires, sociaux et médico-sociaux (professionnels libéraux, URPS, FAMPOS, CLIC, MAIA, ESCALE Santé, CCAS ...)
- L'ARS,
- Les établissements de santé publics et privés,
- Les caisses d'assurance maladie (CPAM, MSA ...),
- Les cellules ressources (CCECQA, IREPS...).

V. Résultats des objectifs opérationnels

- **Animer le DAC ETP Sud Gironde**

Deux comités de pilotage ont eu lieu à Bordeaux dans les locaux de l'ARS:

- ⇒ **25 avril 2017** **18 participants, 8 personnes excusées.**
- ⇒ **14 décembre 2017** **18 participants, 8 personnes excusées.**

Sont conviés aux rencontres du Copil, les opérateurs en ETP proposant au moins un programme sur le territoire Sud gironde, des représentants des patients/usagers, les structures ressources en ETP tel que le CCECQA, les acteurs des champs sanitaires, sociaux et médico-sociaux impliqués ou non en ETP ainsi que l'ARS.

Les objectifs étant de présenter les actions menées en lien avec les missions mises en œuvre par l'ARS et les orientations définies par la HAS, d'analyser celles-ci et de valider ensemble les perspectives pour les 6 mois à venir.

L'ensemble des acteurs est impliqué dans les différentes actions menées en 2017 que ce soit sur les copils, sur les temps de partage d'expériences, sur le forum du 21 septembre ou sur les autres actions mises en œuvre par le dispositif.

La démarche participative*, coopérative* et collaborative* est nécessaire et indispensable pour favoriser le développement de l'ETP sur les territoires ruraux, pour initier les actions à mettre en œuvre, pour coordonner les actions de chacun avec un même langage et une même temporalité.

Perspectives 2018 pour l'animation du DAC ETP :

- ❑ Réaliser au moins l'un des 2 copils sur le territoire Sud Gironde,
 - ❑ Augmenter la représentation des professionnels libéraux notamment les URPS médecins, pharmaciens au sein des membres du COPIL.
 - ❑ Favoriser une meilleure lisibilité des missions du DAC auprès de l'ensemble des acteurs impliqués ou non en ETP.
- **Favoriser l'intégration de l'ETP dans le parcours de santé des patients**
 - ❑ **Organiser des espaces de concertation entre les acteurs ville-hôpital – associations de patients**

4 rencontres « Partage d'expériences » ont été organisées pour répondre aux axes de développement sur le territoire :

Dates	Objectifs	Intitulés	Participants	Constats
01/2017	Favoriser l' accessibilité à de nouveaux programmes	«Délocaliser un programme, c'est quoi? Quelles modalités de mise en œuvre ?	Opérateurs ETP et patients 10	Les exemples mis en avant et les échanges ont montré que : <ul style="list-style-type: none"> • la « délocalisation » était possible, • qu'elle soulève des questions organisationnelles, matérielles, humaines et financières différentes en fonction des opérateurs, • qu'elle peut favoriser la proximité des programmes.
02/2017	Favoriser l' implication des patients dans les programmes	Implication des associations d'usagers dans les programmes	Associations patients/usagers de la Gironde 14	Un support a été rédigé à l'attention des opérateurs pour mettre en avant la complémentarité et la plus-value de leur partenariat.
06/2017	Favoriser la lisibilité et la visibilité	Communication aller vers	Opérateurs, patients et professionnels « relais » 12	Un plan d'action a été rédigé avec des indicateurs d'évaluation, un suivi est prévu en mars 2018. 2 rencontres ont eu lieu, après la concertation, avec le CES et la CPAM pour mettre en œuvre l'action proposée par le CES.
09/2017	Favoriser l' adhésion par un changement de posture	Journée posture éducative	Professionnels ou associations de patients/usagers en lien avec l'accompagnement du patient chronique 17	La complémentarité des acteurs (patients/ professionnels) a été mise en avant dans l'évaluation. Plus de 50% des participants sont en attente d'une formation à la posture éducative. <i>De nouveaux acteurs sont apparus dans les participants: santé au travail, centre de soin, savs, esat, adapei, formateur ifsi....</i>

Les compte rendus de chacune de ces actions ont été envoyés aux participants, aux référents ARS et mis à disposition sur le site d'ESCALE Santé dans l'onglet ETP.

Les analyses des évaluations ont été ressources dans la définition des axes de travail pour 2018.

- ❑ **Intégrer l'etp dans le parcours de santé du patient par des supports, par une communication adaptée tant vers le patient que vers le professionnel**

15 réunions ont eu lieu pour répondre à cette mission.

Périodes	Objectifs	Intitulé	Participants	Méthode	Constats
1 ^{er} semestre	Favoriser l'accès à l'ETP par la mise à disposition d'outils support à la lisibilité, à la visibilité de l'offre du territoire	Création d'une feuille d'orientation unique (FOU) Sud Gironde	Opérateurs ville/hôpital	Réunions de concertations, mails, téléphone	Très bien accueillie par les utilisateurs potentiels : clarté, fonctionnalité mais peu utilisée.
		Création d'une fiche « identité » des programmes dans le mémo ETP 33 Sud	Opérateurs		Favorise une meilleure connaissance du contenu des programmes
		Création d'un onglet DAC ETP sur le site d'ESCALE Santé	Chargée mission DAC ETP et webmaster ESCALE Santé		Site peu utilisé par les publics cibles, bien perçu lors des présentations.
2 ^{ème} semestre	Favoriser l'adhésion par la rencontre, l'échange et/ou l'expérimentation	Forum « Grand Public » - La Réole	Opérateurs ville/hôpital / Grand Public	Stands, ateliers et table ronde	Retour positif des opérateurs, communication et langage à améliorer pour être en adéquation avec les attentes du public.
		Promouvoir l'offre par les supports de communication	Professionnels de santé	Soirée « temps de territoire »	Besoin de partir des besoins des professionnels pour que le support puisse répondre à leurs attentes.

Les supports doivent venir en soutien d'une action en lien avec l'humain et répondre à un besoin du public cible pour favoriser l'adhésion.

- ❑ **Participer aux rencontres pour promouvoir l'ETP auprès des professionnels**

Le dispositif a répondu à **8** demandes pour participer à des journées ou groupes de travail :

- ⇒ Journée santé mentale, GCSMS, présentation des missions du DAC en amphithéâtre,
- ⇒ Journée santé globale PEP'S, présentation des missions du DAC, de la mise en œuvre en zone rurale auprès de 4 groupes de 10 à 12 personnes,
- ⇒ Journée des UTEP à Charles Perrons,
- ⇒ Forum DAC ETP 47 (2 réunions de préparation).
- ⇒ Colloque du 6 décembre à l'IMS à Bordeaux.
- ⇒ Groupe de travail télémédecine avec le GCS et les médecins libéraux (1 présentation en soirée, 2 réunions). **Il a été évoqué la possibilité de mettre en œuvre de l'ETP sur le territoire en utilisant la télémédecine.** Une réflexion pourra être menée avec les opérateurs ETP, le DAC ETP et l'équipe porteuse du projet lorsque celui-ci sera plus avancé.
- ⇒ Copil des actions « Prévention Hors les murs » (1 réunion).

⇒ Réunion Prévention ARS – Bordeaux (1 réunion).

□ Promouvoir l’ETP et les programmes auprès des médecins et professionnels des champs sanitaires, sociaux, médico-sociaux et des associatifs

Afin de favoriser le développement de l’ETP, sur le territoire, différentes actions ont été réalisées pour lesquelles le DAC ETP était :

⇒ Soit en appui d’un opérateur pour la mise en œuvre de l’action,

⇒ Soit acteur de l’action.

Cible	Pourquoi ?	Nombre de participants	Constats	
Centre Hospitalier La Réole Dr Dedorne	Présenter les missions du DAC ETP et l’offre du territoire	1	Les interventions soulèvent des questions sur le contenu des programmes, sur l’orientation pour autant nous ne constatons une augmentation des personnes orientées.	
Allocation Personnalisée Autonomie Dr Reboud		1		
Centre Hospitalier Bazas CME		12		
Centre Hospitalier Cadillac CME		35		
Maison de Santé La Réole et Mr Pascaud CPAM		12		
Professionnels libéraux (EPU Maladie Neuro Dégénérative)	Recueillir les besoins pour lesquels le DAC ETP peut être ressource	30		Il semble important de travailler sur les représentations et les besoins des personnes rencontrées pour adapter la communication et le langage.
Conseil d’Administration Escale santé		20		
Centre de soin Réolais		10		
CIAS Bazas		5		
Centre Hospitalier Bazas – Professionnels sanitaires, sociaux et médico-sociaux du Bazadais		15 dont 9 du CH Bazas		
Foyer Bon Pasteur	Promouvoir l’offre et orienter vers un opérateur ETP pour accueillir un programme délocalisé	1	Une mise en lien a été réalisée avec un opérateur, un rendez-vous est prévu début 2018 pour évaluer les besoins et proposer une action.	

11 rencontres qui ont permis de promouvoir l’ETP et les programmes du Sud Gironde auprès de **142** professionnels des champs sanitaires, sociaux et médico-sociaux ont été rencontrés dont **60%** des actions en direction des professionnels de ville.

□ Accompagnement au développement des projets etp au plus près du lieu de vie des patients notamment dans les MSP, les pôles de santé et les réseaux

15 réunions ont été réalisées auprès de **7** structures pour des appuis et des accompagnements en méthodologie et ressources ainsi que de la coordination.

Ces temps de travail ont été soutenus par des échanges de mails et par téléphones.

Structure	Thématique	Type d'accompagnement
MSP Villandraut	Maladie cardiovasculaire /diabète	Méthodologie et ressources
MSR La Réole	Programme ASALEE	Ressources
	Lombalgie chronique	Méthodologie et ressources
CH Bazas/CDC Bazadais	Prévention des chutes - transport	Ressources et coordination
Réseau ESCALE Sante/CHU Bordeaux	Parkinson	Méthodologie et ressources
MSP Grignols	ASALEE et addictologie	Ressources
Professionnels Libéraux/ RéPPoP	Obésité pédiatrique	Méthodologie, ressources
DBC Santé	Maintien fonction rénale	Méthodologie, ressources

Fin 2017 :

- ⇒ 1 projet a abouti,
- ⇒ 4 projets sont en cours de réflexion et/ou de rédaction,
- ⇒ 1 projet a pris fin après échange avec ARS par rapport au financement,
- ⇒ 1 projet est toujours en réflexion.

□ Accompagner au développement des projets etp au plus près du lieu de vie des patients notamment en favorisant le développement « hors les murs »

10 réunions ont été réalisées auprès de **6** structures pour des appuis et des accompagnements en méthodologie et ressources ainsi que de la coordination.

Ces temps de travail ont été soutenus par des échanges de mails et par téléphones.

Structure	Thématique	Type d'accompagnement
CH Langon	Troubles cognitifs	Méthodologie et ressources
CH Cadillac	Addictologie	Méthodologie et ressources
CH Langon /Proximité	Maternité – diabète gestationnel	Méthodologie et ressources
Centre Montalier	Médicaments – Gestion de son parcours de santé	Méthodologie et Ressources
Clinique Ste Anne	Accueil ETP délocalisé	Ressources
CH Langon	Oncologie	Méthodologie et Ressources
CH Cadillac	Nutrition	Méthodologie

Fin 2017 :

- ⇒ 2 projets ont abouti,
- ⇒ 1 projet n'a pas été validé par l'ARS,
- ⇒ 1 projets sont en cours d'accompagnement,
- ⇒ 1 projet a pris fin car l'équipe n'avait pas le temps nécessaire pour répondre en temps et en heure à l'AAP,
- ⇒ 2 projets ont été arrêtés.

Promouvoir l'ETP auprès des futurs professionnels de santé

2 rencontres pour promouvoir l'ETP et initier la posture éducative ont été réalisées auprès de l'IFAS de La Réole soit plus de **100** étudiants.

Mettre en lien les opérateurs avec les structures, les opérateurs avec les structures ressources

7 mises en lien ont été réalisées :

- ⇒ **3** ont abouties (médico-social/opérateurs, associations/éducateurs, Educateurs en formation/éducateurs formés),
- ⇒ **3** sont en cours (MSP/ opérateurs, Structures d'accueil/ opérateurs, opérateurs/structures ressources),
- ⇒ **1** n'a pas abouti (hôpital/ville).

• **Promouvoir une ETP répondant aux critères de qualité**

- Orienter vers les formations spécifiques

2 représentants de patients ont été orientés vers la formation à 40H. (Réalisation au 1^{er} semestre 2018)

• **Participer aux travaux régionaux et échanger avec l'ensemble des structures d'appui et de coordination**

- Participer aux réunions d'évolution de la PACE
 - ⇒ Au moins 3 réunions.
 - ⇒
- Participer à la dynamique des structures d'appui et de coordination
 - ⇒ 2 réunions avec les DACs.
- Echanges et construire pour une pratique commune avec les structures ressources
 - ⇒ 1 réunion ARS/DACs.

VI. Evaluation des actions du DAC ETP Sud Gironde

Pour chacune des actions, le DAC ETP Sud gironde procède à une évaluation auprès des acteurs concernés. L'analyse de chacune des évaluations est communiquée aux acteurs et mise à disposition sur la page du DAC ETP disponible sur le site d'ESCALE Santé.

Ces évaluations servent de support pour exprimer les points forts et les points à améliorer qui sont ressources pour l'élaboration des perspectives 2018.

Il est prévu pour 2018 de proposer une évaluation globale des missions du DAC ETP.

VII. Perspectives 2018

• **Rétro planning prévisionnel au 31/01/2018**

Au regard des résultats des évaluations, des constats qui ont été posés, le rétro planning ci-dessous a été rédigé.

Afin de favoriser le développement de l'ETP, le choix est fait de proposer la majorité des actions sur le 1^{er} semestre avec les axes de travail suivant :

- ⇒ **Impliquer davantage les usagers que ce soit dans les actions du DAC ou dans la réflexion et la co-construction avec les équipes d'où les actions :**
 - **Partage d'expériences spécifiques usagers : « associations de patients : acteurs du développement de l'ETP en Sud gironde »,**
 - **Partage d'expériences « Regards croisés » en co-construction avec le CCECQA et les usagers.**
- ⇒ **Questionner la communication actuelle que ce soit sur le fond ou la forme :**
 - **Rencontre de suivi du plan d'action « Aller vers »**
 - **Demande d'accompagnement par une école de communication.**
- ⇒ **Aller à la rencontre du grand public, faire expérimenter.**

Rétro planning des actions 2018 – DAC ETP Sud Gironde												
	01/18	02/18	03/18	04/18	05/18	06/18	07/18	08/18	09/18	10/18	11/18	12/18
Copil				20/04								
Rédaction du RA												
Partage d'exp usagers (journée)			20/03									
Partage d'exp Regards croisés (journée)					22/05							
Partage d'exp 3 méthodo												
Partage d'exp 3 « savoir communiquer » sur un programme (journée)												
EPU Oncologie												
EPU Psychiatrie												
Forum Prévention - Grand public					BAZAS 24/05							
Forum Prévention - Grand public				RIONS 27/04								
Journée ETP NA Bordeaux (Diacs)						26/06						
Suivi du plan action « aller vers » Analyse, concertation et perspectives			13/03									
Accompagnement Méthodo 5 structures												
Réflexion posture éducative Co Ireps												
Rencontre professionnels territoires isolés :												

VIII. Indicateurs d'évaluation et résultats attendus pour 2018

Les missions du DAC ETP concernent les acteurs de l'éducation thérapeutique du territoire et de façon plus spécifique les professionnels de santé assurant la prise en charge de malades chroniques, ainsi que les patients eux-mêmes et/ou leur entourage.

Le Bilan 2017 a été rédigé à partir des missions rédigées par l'ARS lors de la mise en œuvre du Pôle de coordination en 2014 et des modifications apportées avec l'évolution en DAC ETP.

Pour 2018, la mise en œuvre du cahier des charges commun aux différents DAC entraîne une modification des axes de travail sur le fond et une modification sur la forme des missions opérationnelles ce qui se traduit par la proposition des indicateurs de suivi.

	Echelle Sud Gironde	Indicateurs de suivi
<p style="text-align: center;">Axe 1</p> <p style="text-align: center;">Accompagnement et Appui aux équipes en ETP</p>	<p>1A. Etre une RESSOURCE pour les structures porteuses d'un programme d'ETP, les projets en construction et/ou IMPULSER de nouveaux projets en favorisant l'émergence d'une ETP de proximité (MSP, Pôles de santé ou en lien avec les équipes mobiles en ETP qui portent des programmes d'ETP sur les territoires, à la demande des Professionnels de Santé locaux) et en faveur des publics vulnérables</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Analyse de la demande ○ Etat des lieux ○ Définition/explicitation commune des objectifs ○ Appui méthodologique (outils, documents, tutorat, réunions, politique régionale, budget, ...) ○ Aide à la formalisation du dossier d'autorisation ○ Suivi de la mise en œuvre du programme / ajustement du programme ○ Relayer, le cas échéant, des ressources documentaires. 	<p>Nombre de structures porteuses d'au moins 1 programme en 2018/2017</p> <p>Nombre de structures ayant proposé une nouvelle thématique sur le territoire chaque année</p> <p>Nombre de thématiques proposées en 2018/2017</p> <p>Nombre de programmes présents sur le territoire en 2018/2017</p> <p>Nombre de structures ayant demandé un appui et/ou un accompagnement chaque année (préciser les différents niveaux d'intervention)</p> <p>Nombre de structures accompagnées pour développer un nouveau programme (initiative structure – initiative DAC)</p> <p>Nombre de structures promotrices d'un programme en faveur des publics vulnérables</p>
	<p>1B. PROMOUVOIR les axes prioritaires nationaux et régionaux de développement de l'ETP et du Projet Régional de Santé :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Intervention de patients et d'association de patient dans les programmes, • Nutrition, • Activité physique adaptée, • Compétences psychosociales, • Individualisation des parcours, • proximité, • accessibilité, • poly pathologie. 	<p>Nombre de programmes autorisés qui répondent un ou plusieurs des axes prioritaires chaque année par rapport à 2018/2017</p> <p>Nombre de nouveaux projets qui développent un ou plusieurs des axes prioritaires chaque année</p>

	<p>1C. ASSURER l'appui et l'accompagnement sur le territoire des autres structures ressources :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Unités Transversales et/ou territoriales en Education thérapeutique du Patients - UTEP, • IREPS, • CCECQA, • associations de patients, • autres ... 	<p>Nombre de projets ou programmes orientés par le DAC ETP vers les différentes ressources chaque année</p> <p>Nombre de projets ou programmes orientés par les structures ressources vers le DAC ETP chaque année</p> <p>Nombre d'accompagnements communs avec les différentes structures ressources chaque année</p>
	<p>1D. PARTAGER et VALORISER les expériences, organiser des échanges de pratiques.</p>	<p>Nombre de rencontres « Partage d'expériences » mises en œuvre chaque année (préciser la population cible de ces actions).</p> <p>Nombre de rencontres proposées en 2018/2017 en co-construction, co-animation avec :</p> <ul style="list-style-type: none"> • structures ressources, • patients ou associations de patients • autres.
	<p>1E. ECHANGER avec l'ARS (siège et Délégation de référence du DAC) concernant les difficultés de terrain (perte de coordonnateur, manque de médecin, file active déclinante ...).</p>	<p>Recenser les difficultés identifiées à l'origine des échanges avec l'ARS et les réponses apportées.</p>
<p>Axe 2</p> <p>Coordination entre les programmes et les structures porteuses, sur le territoire du DAC</p>	<p>Faciliter et soutenir l'activité de coordination :</p> <p>2A. Organiser des espaces de concertation (villes, ville-hôpital, association porteuse de programmes, équipes mobiles en ETP...) afin d'ASSURER LA COMPLEMENTARITE des programmes.</p>	<p>Nombre de rencontres organisées en 2018/2017</p> <p>Nombre de programmes dits « complémentaires » (définir ce que veut dire complémentaire)</p>
	<p>2B. METTRE EN ŒUVRE UNE TRANSVERSALITE DE PROJET et une complémentarité entre structures (mutualiser les programmes, aider les structures à travailler en concertation...).</p>	<p>Nombre de programmes mutualisés/ délocalisés sur le territoire en 2018/2017</p> <p>Nombre et type de structures impliquées dans la mutualisation chaque année</p>

	<p>2C. Organiser la MISE EN RELATION entre intervenants formés (professionnels, patients) ou non qui sont impliqués ou qui souhaitent s'impliquer en ETP dans des programmes.</p>	<p>Nombre de personnes (professionnels ou patients ou aidants) impliqués ou non en etp orientés vers les programmes chaque année</p> <p>Nombre de personnes porteuses d'un projet autre qu'ETP orientées vers le coordonnateur d'un programme pour assurer la complémentarité sur le territoire chaque année</p>
<p>Axe 3</p> <p>Communication</p>	<p>3A. ASSURER LA LISIBILITE et la communication de l'offre ETP, en lien avec l'échelon départemental et régional de l'ARS et la plate-forme ETP Nouvelle Aquitaine (ETNA), auprès des patients et associations de patients, des professionnels de santé et des autres professionnels (social, médico-social, autres, ...).</p>	<p>Nombre d'actions mises en œuvre pour assurer la lisibilité de l'offre. Préciser :</p> <ul style="list-style-type: none"> • le type d'action (forum, colloque, poster ...) • le public cible • le ou les moyens utilisés • le territoire concerné, • les structures à l'initiative ou partenaires de l'action.
	<p>3B. DEFINIR DES STRATEGIES de communication locale en ETP, en lien avec l'échelon régional, la plate-forme nouvelle Aquitaine et les intervenants en ETP.</p>	<p>Réaliser un état des lieux de l'existant en 2018/2017</p> <p>Proposer des stratégies adaptées avec les moyens disponibles chaque année</p> <p>Evaluer le plan d'action à 6 mois</p>
<p>Axe 4</p> <p>Formation</p>	<p>4A. IDENTIFIER des besoins locaux en formation en ETP (Type de formation, financement ...).</p>	<p>Réaliser un état des lieux des besoins en lien avec des projets concrets sur le territoire</p> <p>Préciser le type de formations requises</p> <p>Préciser le type de public concerné (professionnels sanitaires, sociaux et médico-sociaux ainsi que patients et aidants)</p>
	<p>4B. Identifier les formations et relayer l'offre auprès des acteurs de terrain.</p>	<p>Nombre de structures ou de personnes orientées vers les formations en ETP (indiquer le niveau de formation)</p>
	<p>4C. Orienter vers des formations spécifiques existantes (méthodologie, posture éducative, outils/techniques d'animation, création de référentiel de compétence ...autres en fonction des constats de besoin du terrain) afin de favoriser le développement et la qualité de l'ETP.</p>	<p>Relayer l'offre des différentes structures sur ces différentes thématiques lors des appuis et accompagnements</p> <p>Remonter les besoins identifiés auprès des structures ressources partenaires</p>
<p>Axe 5</p>	<p>5A. TRAVAILLER AVEC la Direction Départementale de référence et/ ou le siège de l'ARS.</p>	<p>Maintenir des échanges téléphoniques réguliers au moins 1 fois / mois avec DD 33 et/ou siège.</p> <p>Co-préparer et co-animer les 2 copils avec DD 33</p>

Développement / Recherche / Innovation		Transmettre les comptes rendus des actions menées DD 33 et siège.
	5B. PARTICIPER aux groupes de travail régionaux à la demande de l'ARS ou départementaux en accord avec l'ARS	Nombre de réunions ETNA chaque année Nombre de réunions autres chaque année Nombre de participation aux réunions prévention, conférence des financeurs afin d'assurer la complémentarité, la cohérence et la lisibilité des actions ETP avec les actions territoriales en 2018/2017
	5C. REPERER et RELAYER les expériences innovantes.	Nombre d'actions repérées Nombre d'actions relayées
	5D. PARTICIPER et COMMUNIQUER sur des projets de recherche.	Nombre de participations Nombre de communications

IX. Résultats attendus

1. Favoriser l'augmentation des inclusions des patients dans les programmes de 50%/an
2. Augmenter le nombre d'actions du dispositif en co-construction et/ou co-animation avec les représentants de patients
3. Favoriser l'augmentation des professionnels qui orientent de 30%/an
4. Favoriser le développement de nouvelles thématiques en proximité au moins 1/an
5. Augmenter le nombre d'appuis et/ou d'accompagnement du DAC ou des autres structures ressources en ETP (CCECQA, IREPS...) pour favoriser le développement d'une ETP de qualité et de proximité

* Participatif : Qui implique une participation active des protagonistes dans une action, une activité.

* Coopératif : Qui est fondé sur l'association de plusieurs personnes intéressées à un but commun.

* Collaboratif : Qui est fondé sur le partage d'information, d'outils, de moyens ...