

ESPACE PARTAGE DE SANTE PUBLIQUE DU SOIN A LA SANTE	Relevé : 5 pages + 2 annexes Validé le 29/10/08 Diffusé le 30/10/08 aux membres du Comité Programmes
RELEVÉ DE CONCLUSIONS COMITE PROGRAMMES VIEILLISSEMENT du MARDI 7 OCTOBRE 2008 de 14h à 16h Lieu : Conseil Général 06, Nice Leader, Bâtiment Ariane, à NICE	
<i>Rappel de l'ordre du jour</i> 1 – Echanges sur les 5 actions décidées lors du Comité de Programmes du 14 novembre 2007 2 – Prochaine réunion	
<i>Présents</i> CCAS DE LA VILLE DE NICE : Mme JOUFFRE, Mme ANTOINE CONSEIL GENERAL DES ALPES-MARITIMES : Dr JOSSERAN, Dr DALFIN MAIRIE DE NICE : Mme BALLAIRE, Dr TOBAILEM DDASS DES ALPES-MARITIMES : Dr MUNOZ CODES DES ALPES-MARITIMES : Pr ZIEGLER, Mme PATUANO CODERPA : M. DUMONT, Pr ZIEGLER MUTUALITE FRANCAISE PACA : Mme MALLEM Experts : Pr ROCHON, Pr BURY CHU DE NICE : Dr CAPRIZ-RIBIERE, Dr GUERIN, Pr PRADIER, Mme ASSO-VERLAQUE, Dr LE DUFF, Mme PAUMELIN <i>Absents excusés</i> CCAS de la Ville de Nice : Dr KAZARIAN, Mme BOTTERO DDASS DES ALPES MARITIMES : Dr REFAIT MAIRIE DE NICE : Dr DREKSLER FACULTE DE MEDECINE, MAIRIE DE NICE et CONSEIL GENERAL : Pr BENCHIMOL MUTUALITE FRANCAISE PACA : Dr MUCCHIELLI CHU de Nice : Dr BENTZ, Mme SEYS	

PREAMBULE

M. le Dr JOSSERAN souhaite la bienvenue à l'ensemble des participants et souligne l'importance de ces moments d'échanges pour l'avancement du projet d'Espace Partagé de Santé Publique.

M. le Pr ROCHON rappelle que le Comité Programmes Vieillessement se réunit pour la sixième fois et qu'il s'agit aujourd'hui de faire un point sur l'avancement significatif intervenu durant les derniers mois sur les 5 projets en cours dans le cadre du programme Vieillessement.

1- ECHANGES SUR LES 5 PROJETS EN COURS

- 1.1. Gestion des connaissances et espace collaboratif
- 1.2. Maladie d'Alzheimer
- 1.3. Renforcement du lien social par les Ateliers Ville Santé
- 1.4. Référentiel de compétences en Gérontologie
- 1.5. Nouveau type d'hébergement collectif pour personnes âgées

1.1. GESTION DES CONNAISSANCES ET ESPACE COLLABORATIF

Porteur de projet : **CODES (Mme C. Patuano)**

Partenaires associés : Conseil Général, DDASS, Mairie de Nice, Faculté de Médecine, CHU de Nice

Financement :

- Système de gestion des connaissances financé par le **Conseil Général** : 30000 Euros
- Espace Collaboratif financé par le **CHU de Nice**

Objectif :

Optimiser les travaux des membres de l'Espace Partagé en permettant de :

- créer, partager et échanger à distance des documents et des connaissances
- repérer les connaissances validées scientifiquement
- préserver et valoriser les connaissances acquises par les différents partenaires du projet
- assurer la veille documentaire et sélectionner les données probantes sur les thématiques prioritaires du projet.

Calendrier :

- Système de gestion des connaissances opérationnel en décembre 2008
- Espace Collaboratif opérationnel dès octobre 2008

Perspectives :

Lien avec l'Observatoire Gérontologique 06

M. le Dr LE DUFF précise que les réunions des 11 juillet et 30 septembre derniers ont permis de comparer les différents logiciels de bases de données bibliographiques et d'examiner leurs fonctionnalités pour produire notamment des notes de synthèse sur des sujets prioritaires. La première note de synthèse devrait être publiée, grâce à cet outil, sur le Vieillissement, en fin 2008 ou début 2009.

Les partenaires membres du Comité de Pilotage du 9 octobre prochain seront invités à faire part de leur intérêt pour l'outil collaboratif, lequel pourrait alors être accessible dans les quinze jours qui suivent. Pour concrétiser l'existence de cet outil commun, les logos des partenaires seront insérés sur le site.

Les partenaires souhaitant accéder au site s'adresseront au Département de Santé Publique du CHU de Nice, à Franck LE DUFF (tél : 04 92 03 56 35, leduff.f@chu-nice.fr) et/ou à Christian SENESI (tél : 04 92 03 56 28, senesi.c@chu-nice.fr). La procédure d'accès (mot de passe, ...) et d'alerte (possibilité d'être informé lors de l'ajout d'un nouveau document sur le site) est actuellement en cours de finalisation.

Il souligne, pour conclure, que cet outil sera bien évidemment disponible dans le cadre des travaux de l'Observatoire Gérontologique Départemental animé par le Conseil Général.

M. le Dr JOSSERAN confirme, à ce sujet, que l'Observatoire Gérontologique Départemental, qui compte 4 Commissions (Alzheimer/Gérontechnologies/Veille, optimisation et innovation en gérontologie/Ethique et droit) a repris ses travaux sous une forme très opérationnelle et concrète. Il se fixe comme objectif de nourrir le colloque méditerranéen sur le Vieillissement qui sera organisé en octobre 2009 à Nice.

1.2. MALADIE D'ALZHEIMER

Porteurs de projet : **Conseil Général** (F. Josseran) et **CHU de Nice** (CMRR/DSP)

- Système d'information épidémiologique 06 (Décembre 2008), financé dans le cadre du Plan Départemental Alzheimer (CG 06) : 90 000 Euros
- Estimation prévalence Alzheimer : projet régional piloté par la Direction Régionale du Service Médical de l'Assurance Maladie avec le concours de l'AP-HM, de l'ORS PACA et du CHUN
- Registre National Alzheimer (2009) financé par la DHOS dans le cadre du Plan Alzheimer (Mesure 34)
- Lien à développer avec la MAIA (Maison pour l'Autonomie et l'Intégration des malades Alzheimer)

M. le Pr PRADIER précise qu'un état des lieux du système d'information épidémiologique départemental sera présenté au début de janvier 2009.

M. le Dr JOSSERAN souligne qu'un projet de création d'une MAIA départementale dans les Alpes-Maritimes a été piloté par le Conseil Général durant l'été dernier en rassemblant les compétences de l'ODEGAM, du CHU de Nice porteur du projet d'Institut Alzheimer en lien avec la Fondation C. Pompidou, de l'Association Alzheimer Côte d'Azur et du Centre Hospitalier de Grasse. Les CLIC et les réseaux de santé du département sont bien évidemment associés à ce projet. L'un des objectifs opérationnels de ce réseau qu'est la MAIA est de mettre en place un guichet unique pour l'information sur la maladie d'Alzheimer et la prise en charge des patients.

Pour conclure, il est mis l'accent sur l'intérêt que ces projets sur la maladie d'Alzheimer soient aussi menés en lien avec des chercheurs. Une collaboration est en préparation avec une équipe de l'EHESP.

1.3. RENFORCEMENT DU LIEN SOCIAL PAR LES ATELIERS SANTE VILLE

Porteurs de projet : **DDASS (D. Refait) / CHU de Nice (DSP)**

Partenaires associés : CCAS, Ville de Nice, CODES 06

Réalisé : Rencontre de 4 ASV (Grasse, Cannes, Vallauris, Carros)

Perspective : Co-organisation avec la Préfecture et la DDASS 06 d'un colloque départemental ASV à Grasse le 28 octobre 2008

Financement : PRSP: 15 000 Euros

M. le Pr PRADIER indique que la journée du 28 octobre va comporter notamment deux temps consacrés au rapport d'enquête auprès des 4 ASV du département et à l'animation de débats sur la promotion de la santé dans un quartier.

L'ensemble des participants souligne que ce colloque ne doit pas constituer un point final, mais au contraire permettre le lancement de travaux d'une part, sur la prise en compte de l'avancée en âge dans un quartier et d'autre part, sur le soutien méthodologique à apporter aux Villes engagées dans les ateliers.

M. le Dr GUERIN souligne, à ce sujet, que la Ville de Nice s'inscrit désormais dans la démarche « Ville amie des aînés ».

M. le Pr BURY met l'accent sur l'intérêt de la démarche ASV comme stimulus à la participation active des citoyens. Cette dynamique de changement survit aux interventions plus descendantes et/ou plus limitées dans le temps.

Mmes PATUANO et BALLAIRE signalent aussi la pertinence de l'adhésion aux réseaux « Ville Santé OMS » et « Ville active du PNNS » et l'importance d'insuffler des démarches « montantes » de participation des personnes concernées.

En réponse à une question de **Mme ANTOINE**, il est précisé que les invitations au colloque du 28 mars sont adressées par la DDASS 06.

1.4. REFERENTIEL DE COMPETENCES EN GERONTOLOGIE

(Respect des personnes âgées)

Porteurs de projet : **Faculté de Médecine /CHU (P. Brocker, F. Capriz-Rivière, DSP)**

Partenaires associés : Conseil Général, CCAS ville de Nice, Directeurs d'EHPAD, ACA, CODES, CODERPA

Calendrier :

Référentiel réalisé et présenté au groupe

Phase de validation (en cours)

Finalisation en novembre 2008

Labellisation (DHOS) en décembre 2008

Journée de restitution co-organisée avec l'APMESS (avant fin d'année 2008)

Organisation des formations et Planning (2009)

◇ 2009 : Formation de formateurs

M. LE Pr PRADIER rappelle que le groupe de travail sur la formation, ayant fait le constat d'une offre pléthorique de formations, avait choisi de travailler sur un référentiel original et spécifique axé sur le respect des personnes âgées. Les travaux pluridisciplinaires ayant associé médecins, infirmiers, aides-soignants, porteurs de repas, retraités, ... se sont révélés très riches et ont fait l'objet d'une synthèse rédigée par S. SAULNIER du DSP, dans le cadre de son mémoire de Master.

Cette synthèse axée sur deux thématiques « Besoins fondamentaux, estime de soi, respect de la personne » et « Citoyenneté, violence et maltraitance » est en cours de validation par des professionnels extérieurs au groupe et sera ensuite testée auprès de publics divers, dont les soignants rappelle **Mme le Dr CAPRIZ-RIBIERE**.

Ce référentiel sera ensuite soumis au Ministère de la Santé, pour labellisation. Enfin, il devrait servir de base technique et pédagogique pour une formation de formateurs.

M. le Dr GUERIN signale que, dans le cadre du Diplôme Inter-Universitaire en Gérontologie dont il a désormais la charge, il lui semble pertinent d'associer les démarches pédagogiques.

M. le Dr JOSSERAN indique que, dans le même esprit de coordination, il convient de prendre en compte le dispositif medecin@pais qui vient d'être relancé. Ce système satellitaire permet en effet la formation à distance pour les professionnels du haut pays.

M. DUMONT confirme que de tels outils sont effectivement indispensables, car le Département souffre d'une multitude de formations non adaptées et de formateurs insuffisamment formés.

M. le Dr MUNOZ souligne l'importance des actions menées en faveur de la bientraitance.

M. le Pr ZIEGLER et M. le Dr JOSSERAN rappellent le travail important fait dans le cadre de la commission « Ethique et Droit » de l'Observatoire, commission qui a produit un guide de la bientraitance et qui poursuit d'ailleurs ses travaux.

1.5. NOUVEAU TYPE D'HEBERGEMENT COLLECTIF POUR PERSONNES AGEES EHPAD DU 21EME SIECLE

Porteur du projet : **Mutualité Française PACA (Dr A. Mucchielli)**

Partenaires associés : Conseil Général, DDASS, Mairie de Nice, CCAS ville de Nice, CHU de Nice, Directeurs d'EHPAD, CODERPA

Financement demandé : 48 000 Euros (*note post réunion : ce dossier pré-avisé favorablement par la Fondation de France n'a finalement pas été retenu*)

Concept présenté au groupe et validé

M. le Pr PRADIER rappelle que le groupe de travail s'était fixé pour objectif d'imaginer un dispositif permettant de prendre en compte le parcours de vie de la personne en s'interrogeant sur le « *dogme du maintien à domicile à tout prix* ». Le maintien à domicile et le passage en établissement pourraient être regardés comme une filière, un passage naturel dans un parcours de vie, « *sans rupture brutale* », dans le respect des personnes âgées et de leur entourage.

La réflexion du groupe de travail s'est accordée, de façon consensuelle, sur la définition de « flux » qui peuvent être des « allers-retours » de prise en charge et de relais entre les structures existantes : hébergements temporaires, foyers-logements, CLIC, réseaux de santé, accueils de jour, EHPAD, tous fortement intégrés dans le quartier, y compris la maison de retraite. Il s'agit, pour reprendre les termes de **Mme MALLEM**, de mieux coordonner les parcours de vie.

M. le Dr JOSSERAN indique que deux éléments lui semblent indispensables pour atteindre cet objectif : un dossier médical informatisé opérationnel et l'apport des nouvelles technologies qui créent du lien social, en évitant l'isolement. Il ajoute que l'expérimentation du projet M@D devrait se terminer à la fin du mois.

M. DUMONT précise qu'un groupe de seniors, membres du CODERPA, a plébiscité l'usage de l'ordinateur à écran tactile et de la webcam.

Répondant à une question de **Mme JOUFFRE** soucieuse de voir pris en compte les souhaits des personnes concernées, il est précisé que le projet déposé dans le cadre de l'appel d'offres de la Fondation de France comporte la réalisation d'un recueil des besoins et attentes des personnes âgées actuellement en EHPAD ou à domicile ainsi que des futurs retraités et des professionnels.

Mme le Dr DALFIN rappelle qu'une journée Portes Ouvertes, organisée dans le cadre de l'Observatoire, avait permis à des personnes âgées hébergées en EHPAD de faire part de leur ressenti.

Il est précisé enfin que le concept élaboré par le groupe de travail doit se traduire par la formalisation d'un prototype.

Pour conclure, les participants sont invités à regarder le documentaire réalisé par Laurence SERFATY intitulé « *Carpe Diem, jusqu'au bout de la vie* ». La maison Carpe diem, située à Trois Rivières, au Québec accueille des patients atteints de la maladie d'Alzheimer dans une approche respectueuse du patient, approche qui sous-tend les cinq projets évoqués ci-dessus (http://www.cite-sciences.fr/francais/ala_cite/science_actualites/sitesactu/question_actu.php?langue=fr&id_article=6783&id_mag=0) puis Cliquer sur la caméra.

2 – PROCHAINE REUNION

**Le prochain COMITE DE PROGRAMMES VIEILLISSEMENT aura lieu
le MERCREDI 21 JANVIER 2008 de 13H45 à 15H30
Lieu : Pôle de Gérontologie du CHU de Nice,
Hôpital de Cimiez, Pavillon Mossa, salle polyvalente, rdc**

Il sera suivi, **de 15H45 à 17H30**, dans la même salle, d'une **RENCONTRE SUR LES PARCOURS DE VIE** animée par M. Paul BERNARD, Professeur de sociologie à l'Université de Montréal.

NB : Toute éventuelle modification de salle vous sera communiquée le plus rapidement possible.

**FICHES-ACTIONS RELATIVES
AUX CINQ PROJETS ENGAGES SUR LE
VIEILLISSEMENT**

Titre de l'action	1.1. Epidémiologie de la Maladie d'Alzheimer
Porteurs du projet	Conseil Général 06 (Dr F. JOSSERAN), CHU (Pr P. ROBERT, CM2R)
Equipes impliquées	Conseil Général 06 (Dr SAOS, Dr DALFIN, Dr JOSSERAN), Association Alzheimer Côte d'Azur (Mme RIFF), CHU de Nice (Dr LE DUFF, Pr PRADIER, Pr ROBERT, Dr CAPRIZ RIBIERE, S. GONFRIER), CCAS (Dr KAZARIAN), DDASS, Faculté de Médecine
Objectifs	Mettre à disposition des intervenants en gérontologie, des élus, des professionnels de santé des données socio-démographiques et épidémiologiques fiables et actualisées sur les personnes touchées par la maladie d'Alzheimer
Objectifs opérationnels	<ul style="list-style-type: none"> • Mise en place d'une base de données hospitalière médico-économique exhaustive sur la maladie d'Alzheimer (dossier Calliope) répondant au référentiel national • Estimer le nombre de personnes touchées par la maladie d'Alzheimer • Evaluer les problèmes et besoins des personnes atteintes (modalités de dépistage et de prise en charge, conditions de vie, ..)
Groupes ou personnes à contacter	Observatoire Départemental de Gérontologie ORS PACA Caisses d'Assurance Maladie des Travailleurs Salariés et des Indépendants
Résultats attendus	Le CM2R, les centres mémoires et les services de gériatrie réalisent un recueil exhaustif de l'activité hospitalière (Hospitalisation classique, Hospitalisation de jour, consultations) de la maladie d'Alzheimer et des maladies apparentées Le nombre de patients atteints par la maladie d'Alzheimer dans le département est estimé Les besoins en matière de prise en charge médico-psycho-sociale sont quantifiés.
Méthodologie	<ul style="list-style-type: none"> • Mise en place du Dossier Calliope dans l'ensemble des services concernés. Constitution d'une cohorte observationnelle de patients pris en charge. Base de données gérée par un technicien d'études cliniques. Estimation prévalence Alzheimer = Méthode capture recapture • Enquête besoins = enquête transversale un jour donnée dans les CMR
Etat d'avancement	<ul style="list-style-type: none"> • 4 réunions de travail cadrage réalisées • Fiches relatives au plan départemental Alzheimer acceptées et financées par le CG 06 • Acquisition du matériel : Logiciels de traitement et d'analyse • Embauche d'un statisticien • Intégration à un groupe régional avec l'ORS PACA, l'APHM, le CHU de Nice et le DRSM PACA pour la constitution d'une cohorte sur 10 ans • Demande réalisée auprès de Ika CNIL et du CCTIRS (comité consultatif national du traitement de l'information en matière de santé) pour le rapprochement des bases Calliope et SNIRAM • Mise en corrélation et en cohérence du travail épidémiologique avec les autres projets locaux, régionaux et nationaux (base de recueil national en particulier)
Budget accordé	23250 € en 2008 46500 € en 2009 23250 € en 2010
Financier	Conseil Général des Alpes-Maritimes
Calendrier prévisionnel	Déploiement dans les CM2R du cahier des charges national : 2008 Enquête Capture recapture (1 ^{er} semestre 2009) <ul style="list-style-type: none"> - Acquisition des bases Calliope - Acquisition de la base SNIRAM - Jointure et synthèse épidémiologique - Publication Enquête problèmes besoins : 2 ^{ème} semestre 2009
Personne contact et coordination	Dr F. LE DUFF, Département de Santé Publique, CHU de Nice Hôpital de l'Archet 1, Route de St-Antoine de Ginestière, BP 3079 - 06202 Nice cedex 3 Tél. +334 92 03 56 35, Fax +334 92 03 56 27 leduff.f@chu-nice.fr
<i>Mise à jour</i>	<i>29/10/08</i>

Titre de l'action	1.2. Rencontres avec les Ateliers Santé Ville (ASV) des Alpes-Maritimes : Un partage d'expériences
Porteurs du projet	DDASS 06 , Département de Santé Publique du CHU de Nice
Equipes impliquées	Mairie de Nice (M. Ballaire, S. Tobaillem), CCAS ville de Nice (J. Bottero, G. Antoine), DDASS 06 (D. Refait), CHU de Nice (C. Pradier, F. Le Duff, S. Saulnier), C. Patuano (CODES 06), Faculté de Médecine
Objectifs	Déterminer les facteurs de réussite des ateliers Ville Santé.
Objectifs opérationnels	1) Produire un rapport de synthèse sur les facteurs de réussite des ateliers santé ville dans le département. 2) Formaliser le partage d'expérience des promoteurs des ateliers santé ville par la mise en place d'un forum des promoteurs des ateliers en place et à venir.
Groupes à contacter	Communes ASV de Grasse, Cannes, Carros, Vallauris
Résultats attendus	L'échange avec les ASV créés et en cours de création permettrait de faire émerger les difficultés rencontrées notamment lors de mises en oeuvre des Ateliers et dans leur gestion au quotidien mais aussi les facteurs clés de réussite. Ces éléments pourront servir aux ASV à venir. La thématique posant le plus de problème pourrait être choisie pour un travail ciblé et approfondi, dans le cadre de l'Espace Partagé.
Méthodologie	Rencontres avec chaque ASV Organisation de la journée d'échanges avec la DDASS 06
Calendrier prévisionnel	Elaboration du questionnaire : Janvier-Février 2008 Visite des ASV : Mars-Avril 2008 Synthèse : Mai-Juin 2008 Colloque co-organisé avec la DDASS 06 : 28 octobre 2008 Lieu : Palais des Congrès de Grasse
Etat d'avancement	Les 4 ASV ont été rencontrés – Ils sont à des niveaux de développement différents (Grasse fonctionne depuis 2001, Vallauris est dans une phase d'élaboration du questionnaire destiné à la population, Cannes et Carros sont en phase de questionnement sur l'organisation pratique de l'ASV). La synthèse des entretiens réalisés montre : <ol style="list-style-type: none"> 1. Un sentiment d'isolement et un fort souhait de rencontres d'échanges d'expériences départementales plus que régionales 2. Des thématiques spécifiques verticales (addiction, santé mentale, nutrition) plus que transversales (c'est-à-dire centrée sur les milieux de vie). 3. Des besoins exprimés dans le domaine du soutien méthodologique et de l'accompagnement A ce jour : <ol style="list-style-type: none"> 1. Une journée de rencontres et d'échanges co-organisée par le DDASS et le DSP a été organisée le 28 octobre 2008 à Grasse. 2. Les actes de cette journée sont en cours de publication 3. Une offre de soutien méthodologique pour les ASV a été proposée à partir de la mise en commun de ressources DDASS, CODES et DSP qui doit être prochainement formalisée dans le cadre de l'Espace Partagé de Santé Publique
Ressources humaines impliquées	0.3 ETP médecin, 0.3 ETP secrétaire
Budget	Subvention allouée : 15000 € par le GRSP PACA Mobilisation de l'équipe du DSP du CHUN Mise à disposition gracieuse de la salle du Palais des Congrès de Grasse le 28/10/08
Financier	GRSP PACA, Préfecture des Alpes-Maritimes
Personne contact	Pr C. PRADIER, Dr F. LE DUFF, Département de Santé Publique, CHU de Nice Hôpital de l'Archet 1, route de Saint Antoine de Ginestière, 06200 NICE Tél. secrétariat : 04920 35635 , Télécopieur : 04920 35627 mail : pradier.c@chu-nice.fr , leduff.f@chu-nice.fr
Mise à jour	29/10/2008

Titre de l'action	1.3. Réflexion sur l'EHPAD du 21^e siècle
Porteur du projet	Mutualité Française PACA
Equipes impliquées	CCAS de la Ville de Nice (H. Kazarian), Conseil Général 06 (C. Grouselle, F. Josseran), Directeurs et Coordinateurs d'EHPAD (H. Naasz, G. Brami, JF Just, M. Perez), Coordonnateur d'EHPAD (M. Soriano), DDASS 06 (D. Refait), CHU de Nice (P. Brocker, F. Capriz-Rivière, C. Pradier, F. Le Duff, S. Saulnier), CODERPA, CODES 06
Objectifs	Promouvoir un concept d'hébergement des personnes âgées - ouvert sur la ville - intégrant l'hébergement temporaire et d'urgence - adapté aux niveaux de dépendance - et associant une dimension culturelle
Objectifs opérationnels	- Elaboration d'un cahier des charges réunissant les concepts nécessaires pour réaliser un hébergement de personnes âgées innovant - Réalisation d'un recueil des besoins et attentes des personnes âgées actuellement en EHPAD ou à domicile ainsi que des futurs retraités et des professionnels
Personnes à contacter	Promoteurs d'expériences actuellement menées dans le domaine Communes et communautés de communes, Conseil Général, mutuelles et caisses de retraite, associations de seniors
Résultats attendus	Construire, dans un lieu dédié, l'établissement adapté au parcours de vie des citoyens pour leur permettre l'accompagnement attendu du domicile vers l'hébergement institutionnel
Méthodologie	Création de groupes de travail avec la Mutualité, le CG 06, les EHPAD, le CODERPA et le CHU de Nice Mise en place de focus groups avec les professionnels de santé des EHPAD actuels et les usagers Visites sur sites (EHPAD) des expériences dites innovantes
Etat d'avancement	2 réunions réalisées 1 projet déposé à l'Appel à projets de la Fondation de France Un premier concept de dispositif associant domicile, hébergement temporaire et EHPAD(D) a été proposé et validé par le groupe en septembre 2008. Les focus proposés dans l'appel d'offre de la Fondation de France, seront réalisés malgré la réponse négative que nous avons reçu de ce financeur. Une proposition de prototype sera faite lors de la prochaine réunion (fin novembre/début décembre)
Budget demandé	Subvention attendue de la Fondation de France : réponse négative reçue mi-octobre 2008
Financeurs	Fondation de France CHU de Nice Mutualité Française PACA
Calendrier prévisionnel	Avril 2008 : définition des modalités de travail par les partenaires Mai 2008 : suivi du dossier de l'appel d'offres Septembre à Novembre 2008 : visites sur site et focus groups Décembre 2008 : écriture du cahier des charges
Personne contact	Dr Alain MUCCHIELLI, Mutualité Française PACA Direction Pôle Santé Publique, Tél. : 06 15 77 03 79, Secrétariat : 04 93 82 88 91 (les matins et lundi journée), Accueil : 04 93 82 88 44 Télécopie : 04 93 82 88 48, a.mucchielli@actimut.fr
Coordonnateur	Département de Santé Publique
Mise à jour	29/10/2008

Titre de l'action	1.4. Référentiel des connaissances et des compétences en gérontologie spécifique au département des Alpes Maritimes
-------------------	--

Porteurs du projet	Pôle de gériatrie et Département de Santé Publique du CHUN (dont un stagiaire en Master 2 Ingénierie de la Santé : sujet de stage sur la thématique)
Equipes impliquées	CCAS Ville de Nice (H. Kazarian), CH Grasse (J. Ribiere), Directeurs et Médecins Coordonnateurs d'EHPAD (M. Brami, M. Just, Dr Soriano, M. Perez, M. Naasz), CODES 06 (C Patuano, G Ziegler), Conseil Général 06 (Dr Haist), CHU de Nice (P. Brocker, F. Capriz-Ribière, M. Asso-Verlaque, V. Mailland, C. Pradier, F. Le Duff, C Seys, S. Saulnier) CODERPA (M. Dumont, M. Muller, M. Pelissier, M. Toussaint, Pr Ziegler) + DDASS 06
Objectifs	Développer un référentiel de connaissances et de compétences en gérontologie original et spécifique centré sur le développement des capacités à respecter la personne âgée (« nouvelle culture gérontologique commune ») Ce référentiel serait utilisable par l'ensemble des professionnels travaillant auprès des personnes âgées, que ce soit en établissements de soins, en maisons de retraite et à domicile, et ce quelle que soit la formation initiale de l'intervenant (auxiliaire de vie, infirmier, kinésithérapeute, médecin, ...). La labellisation de ce référentiel élaboré conjointement par l'ensemble des participants au projet légitimerait son utilisation par les professionnels sur le terrain. La labellisation pourrait se faire en lien avec le plan national « Bien Vieillir » 2007-2009, cf. axe 7 « Développer le bien vieillir au niveau local »
Objectifs opérationnels	- Un référentiel centré autour du respect de la personne âgée sera publié. - Une labellisation des formations issues de ce référentiel sera réalisée. - Des formations adaptées à partir du référentiel seront menées dans le département des Alpes-Maritimes
Personnes à contacter	Mme FARLEY, Institut National de Santé Publique du Québec
Résultats attendus	- Harmoniser les pratiques professionnelles par la diffusion d'un savoir commun et partagé - Modifier la prise en charge de la personne âgée, quel que soit son lieu de vie, quel que soit l'intervenant, dans le respect de sa culture et de ses choix de vie
Méthodologie	5 thématiques ont été choisies par le groupe de travail : - dépendance et citoyenneté - droits et devoirs de la personne âgée, projet de fin de vie - besoins physiques du citoyen très âgé - besoins psychologiques et relationnels de la personne très âgée - vieillissement et société Chacune de ces thématiques a fait l'objet d'un sous-groupe de travail réunissant des professionnels de terrain (assistantes sociales, auxiliaires de vie, médecins, chauffeur-livreur de repas à domicile, aides-soignantes, infirmières, ...) Méthodologie de constitution de référentiel de compétences et de connaissances. Participation active des soignants et aidants dans l'élaboration du référentiel
Etat d'avancement	- Réunions des 5 sous-groupes faites et mobilisation de 33 professionnels de terrain - Encadrement et formalisation du travail des sous-groupes par le stagiaire du Master Ingénierie de la Santé - Elaboration du référentiel (juillet/août/ septembre) - Validation par le groupe (septembre 2008) - Le référentiel est en cours de validation chez des professionnels non impliqués jusqu'alors dans son élaboration
Budget	Mobilisation des professionnels du Département de Santé Publique du CHUN
Financiers	CHU de Nice
Calendrier prévisionnel	Il est décidé que le groupe travaillera selon les étapes suivantes : ▪ Novembre ou Décembre 2008 : organisation d'un mini-colloque avec l'ensemble des participants, en lien notamment avec l'APMESS 1 ^{er} semestre 2009 : organisation d'une première session de formation de formateurs
Personne contact	Pr P. BROCKER, Responsable du Pôle de Gériatrie, CHU de Nice Hôpital de Cimiez, 4 avenue Reine Victoria – BP 1179 - 06003 NICE CEDEX 1, Tél : 04 92 03 40 37 – 04 92 03 43 01, brocker.p@chu-nice.fr
Mise à jour	29/10/2008

Titre de l'action	1.5. Création d'un site internet de partage des documents et mise à disposition d'un système de gestion des connaissances
Porteurs du projet	CODES 06, Département de Santé Publique du CHU de Nice,
Equipes impliquées	Tous les partenaires de l'Espace Partagé de santé publique : Etat, Mairie de Nice, CCAS de la Ville de Nice, Conseil Général 06, DDASS 06, Faculté de Médecine de Nice, Mutualité Française PACA, Association Alzheimer Côte d'Azur, CHU de Nice, ...
Objectifs	Doter les partenaires du projet St Roch Espace de santé publique d'un site de partage de documents et d'un outil de gestion des connaissances
Objectifs opérationnels	<ul style="list-style-type: none"> - Créer, partager et échanger des documents et des connaissances - Permettre l'accès à distance de ces documents et connaissances - Repérer les connaissances validées scientifiquement pour permettre de prendre les bonnes décisions - Préserver et valoriser les connaissances acquises par les différentes partenaires du projet - Assurer la veille documentaire et sélectionner les données probantes sur les thématiques prioritaires du projet - Valoriser les connaissances développées par les équipes de recherche en santé publique
Groupes ou personnes à contacter	<p>– Tout centre disposant d'expertise en gestion des connaissances et/ou gestion des informations (www.bdsp.tm.fr, www.bmvr-nice.com.fr, www.euphix.info, www.saphirdoc.ch, etc.) ; + INSERM + DRASS PACA + INVS</p> <p>Experts en gestion des savoirs (Ch. Chauvigné (ENSP, pédagogie), D. Denevert (BDSP), JL Labadie (CSSS Bordeaux-Cartierville-St Laurent)</p>
Résultats attendus	<ul style="list-style-type: none"> - Meilleure capitalisation et appropriation des savoirs entre chercheurs, professionnels, populations et décideurs - Facilitation du transfert des connaissances scientifiques utiles à la pratique - Soutien aux professionnels, aux institutions et aux réseaux agissant dans le secteur du social et de la santé - Veille documentaire
Méthodologie	Prestation de service auprès d'un professionnel du Knowledge Management. Livraison d'un produit 'clés en mains' avec formation complémentaire pour autonomie du groupe à terme.
Etat d'avancement	Projet présenté par le CODES 06 retenu par le Conseil Général des Alpes-Maritimes dans le cadre de l'appel à projets Santé 2008 Réunions : <u>11/7/08</u> : Espace collaboratif, Base de Données Bibliographiques (BDB) <u>30/9/08</u> : comparaison logiciels BDB, choix logiciels
Budget obtenu	30.000 € en investissement. Temps de documentaliste pris en charge par le Département de Santé Publique
Financeurs	CG 06 pour l'investissement, le CHUN et le CODES 06
Calendrier prévisionnel	Octobre 08 : finalisation du choix du logiciel, installation du logiciel sur serveur dédié, Novembre 08 : formation des gestionnaires du projet, Décembre 08 : produits types : note de synthèse et policy brief.
Personne contact	Dr F. LE DUFF, Département de Santé Publique, CHU de Nice Hôpital de l'Archet 1, Route de St-Antoine de Ginestière, BP 3079 - 06202 Nice cedex 3 Tél. +334 92 03 56 35, Fax +334 92 03 56 27, leduff.f@chu-nice.fr
<i>Mise à jour</i>	<i>13/10/08</i>

DIAPORAMA PROJETE
LORS DU COMITE PROGRAMMES
DU 7/10/08

Espace Partagé de Santé Publique

Octobre 2008

Gestion des connaissances

Porteur de projet : CODES (Mme C. Patuano)

Partenaires associés : Conseil Général, DDASS, Mairie de Nice,
Faculté de Médecine, CHU de Nice

- ◆ Espace Collaboratif (octobre 2008)
 - Financement CHU de Nice

- ◆ Système de gestion des connaissances (décembre 2008)
 - Financement Conseil Général : 30 000 Euros

- ◆ Lien avec l'Observatoire Gérontologique 06

afficheur_photos



Accueil

Editorial

Un Espace Collaboratif pour tous

Le CHU de Nice met à notre disposition un espace collaboratif pour la gestion des documents pour notre projet de Santé Publique Partagé.

Vous retrouverez classé dans une arborescence adaptée, l'ensemble des articles, comptes rendus et documents mis à jour et utiles à notre travail commun. Je suis sûr qu'après un temps d'adaptation vous retrouverez facilement les éléments que vous recherchez sur cette plateforme numérique d'échanges. Cet espace est bien entendu adaptable et je vous invite à nous retourner vos commentaires et principales remarques pour faire évoluer l'accès en écrivant à Christian Senesi (senesi.c@chu-nice.fr) ou Franck Le Duff (le-duff.f@chu-nice.fr).

Connexion

Identifiant

Mot de passe

Maladie d'Alzheimer

Porteurs de projet : **Conseil Général (F. Josseran)**
CHU de Nice (CMRR/DSP)

- ◆ **Système d'information épidémiologique 06 (Décembre 2008)**
 - **Plan Départemental Alzheimer (CG 06) : 90 000 Euros**
- ◆ **Estimation prévalence Alzheimer (négociation en cours)**
 - ◆ **(DRSM, APHM, ORS, CHUN)**
- ◆ **Registre National Alzheimer (2009)**
 - **Financement DHOS Plan Alzheimer (Mesure 34)**
- ◆ **Lien à développer avec la MAIA**

Renforcement du lien social par les Ateliers Santé-Ville

Porteur de projet : DDASS (D. Refait) / CHU de Nice (DSP)

Partenaires associés : CCAS, Ville de Nice, CODES

- ◆ Rencontre de 4 ASV (Grasse, Cannes, Vallauris, Carros)
- ◆ Colloque ASV à Grasse 28 octobre 2008
 - Financement PRSP: 15 000 Euros

Nouveau type d'hébergement collectif pour personnes âgées EHPAD du XXIème Siècle

Porteur du projet : Mutualité Française (Dr A. Mucchielli)

Partenaires associés : Conseil Général, DDASS, Mairie de Nice,
CCAS ville de Nice, CHU de Nice, Directeurs d'EHPAD,
CODERPA

- ◆ Financement : 48 000 Euros (note post-réunion : dossier non retenu par la Fondation de France)
- ◆ Concept présenté au groupe et validé

Référentiel de compétences en gérontologie (Respect des personnes âgées)

Porteur de projet : Faculté de Médecine /CHU (P. Brocker, F. Capriz-Rivière, DSP)

Partenaires associés : Conseil Général, CCAS ville de Nice, Directeurs d'EHPAD, ACA, CODES, CODERPA

- ♦ Référentiel réalisé et présenté au groupe
 - Phase de validation (en cours)
 - Finalisation en novembre 2008
 - Labellisation (DHOS) en décembre 2008
 - Organisation des formations et Planning (2009)
 - 2009 : Formation de formateurs