

Pilote	Acteurs et Partenaires
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Alexandre PEREZ Kinésithérapeute Cénac</li> </ul>	Membres de la CPTS, Professionnels de santé du territoire, Professionnels des établissements sanitaires, établissements et services médico-sociaux et sociaux Réseaux : DAC, CLIC
Problématique	Objectifs
<p>Manque de communication interprofessionnelle.</p> <p>Besoin de soutien dans les prises en charges complexes des patients (maintien à domicile, soins palliatifs, santé mentale, violences...)</p> <p>Manque de coordination ville/hôpital</p>	<p><b>Objectif Général :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Améliorer la prise en charge et le suivi des patients, notamment par une meilleure coordination pluriprofessionnelle, et une meilleure coordination Ville/Hôpital</li> </ul> <p><b>Objectif Opérationnel :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Proposer des parcours spécifiques répondant aux besoins identifiés du territoire</li> </ul>

Actions à mettre en place
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Identifier les différents parcours de soin prévalent sur le territoire</li> <li>- Recenser l'ensemble des acteurs de soins du territoire et constituer une plateforme de référence en matière de soins sur notre territoire : annuaire avec les spécificités des professionnels.</li> <li>- Favoriser la communication entre professionnels de santé en déployant des outils de communication : Plexus Santé, PAACO Globule</li> <li>- Communiquer sur l'Espace Numérique Santé</li> <li>- Créer des groupes de travail pour établir un lien avec les structures hospitalières et organiser une meilleure coordination ville/hôpital, de manière à déployer un service facilitateur de retour à domicile en sortie d'hospitalisation.</li> <li>- Élaborer des protocoles pluriprofessionnels pour chaque parcours identifié (qui, quoi, quand, comment, pourquoi, pour qui, avec qui...), avec la volonté de commencer par un protocole de sorties d'hospitalisation.</li> <li>- Mettre en place des partenariats en fonction des parcours identifiés (Exemple dans les parcours spécifiques, pour les prises en charges complexes : le DAC) (Exemple pour les parcours personnes âgées : EHPAD, SSIAD, service gériatrie de l'hôpital...)</li> </ul>

Calendrier Prévisionnel	Indicateurs
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Signature de l'ACI envisagée en Mai ou Juin 2022</li> <li>• Démarrage de l'action envisagée en 2023.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre de professionnels de santé référencés sur Plexus et leur spécificité</li> <li>• Parcours spécifique(s) créé(s) (en priorité sorties d'hospitalisation)</li> </ul>

### Moyens nécessaires

#### Logistiques :

- Annuaire
- Ligne téléphonique
- Outil informatique : réseau professionnel sécurisé
- Télémédecine
- Protocoles de prise en charge
- Salle de réunions
- Connexion internet
- Ordinateur
- Rétroprojecteur
- Imprimante

#### Humains

- Coordinatrice de la CPTS
- Pilote de l'action
- Membres du CA
- Membres de la Commission Projet de santé
- Professionnels de santé, du médico-social et du social, adhérents à la CPTS

#### Financiers

- Rémunération : coordinateur, pilote de l'action, membres du CA, membres de la CPTS lors des réunions
- Financement structurel (locaux, ordinateur, internet, déplacements, professionnels de santé, du médico-social et du social intervenants...)
- Impression : outils de communication, documents de travail, documents de communication, comptes-rendus...
- Site internet / plateforme (téléphonique / agenda commun)
- Plateforme de télémédecine, de télé soins, etc.
- Évènementiel (organisation de temps d'information pour les membres de la CPTS)
- Location de salle