



LA PREVENTION ET LA PRISE EN CHARGE DES MALADIES CHRONIQUES -INSUFFISANCE CARDIAQUE CHRONIQUE

Objectifs Généraux à 10 ans	Eviter la survenue des maladies chroniques chez les personnes à risque
	Guérir, préserver la continuité et la qualité de vie des personnes atteintes des maladies chroniques suivantes : diabète, insuffisance rénale chronique, insuffisance cardiaque, accidents vasculaires cérébraux, maladies cancéreuses, addictions

Objectifs opérationnels 5 ans	Actions et leviers actions inscrits dans PRS 2018-2023	Programmation FR 2019	Programmation FR 2020	Bilan 2019 -2020 /Etat d'avancement	Programmation FR 2021	2022	2023	Pilote
Parcours de santé « insuffisance cardiaque chronique »	1. Prévenir l'apparition des maladies cardio-vasculaires :							
	<i>a. Sensibilisation des médecins traitants et de la médecine du travail au repérage des facteurs de risque : diabète, troubles du métabolisme et hypertension artérielle</i>	Mise à disposition par l'Assurance Maladie de l'évaluation des 3 dernières années des indicateurs ROSP ayant trait aux maladies cardio-néphro-neurovasculaires Mise à disposition des bilans d'activité des 3 dernières années de la médecine universitaire et médecine du travail	Définition si besoin d'une action complémentaire de sensibilisation des médecins traitants	En 2019, actions menées auprès des MG sur le dépistage de l'HTA et sur la prévention de la MRC qui rentre dans la rémunération par objectifs de santé publique des médecins traitants adultes. Pas d'actions en 2020.	-Accompagnement d'un travail réalisé par l'association des endocrinologues de la Réunion sur des documents à destination des médecins et des patients. -Actions de sensibilisation dans le cadre des campagnes de prévention menée			ARS/CGSS/ association endocrino ? CGSS
	<i>b. Campagne annuelle de sensibilisation chez les hommes et les femmes de plus de 45 ans ayant moins d'une visite par an chez leur médecin traitant</i>	Disposition des données relatives aux hommes et aux femmes de plus de 45 ans ayant moins d'une visite par an chez leur MT Définition d'actions au regard de la cible préalablement identifiée	Mise en œuvre action de sensibilisation	Action non menée . Action non priorisée actuellement Abandon action				ARS/CGSS
	2. Réduire la fréquence des décompensations de l'ICC traitées en urgence :							
	<i>a. Développement d'une offre d'ETP territorialisée en ambulatoire</i>	Installation de la structure régionale de gestion de l'ETP populationnelle	Déploiement dans le cadre de la structure régionale de l'ETP Appel à projet pour structuration de l'offre	Il existe de nombreux programmes en structure hospitalière . Installation effective de la structure régionale UCEP. En revanche pas de déploiement ambulatoire par le dispositif régional de coordination de l'ETP (UCEP) qui reste centré sur le diabète.	Poursuivre le développement de l'ETP en cardiologie. Déploiement par l'UCEP d'un dispositif régional en ambulatoire et en structures sur la thématique ICC . Arbitrage attendu sur les Maladies Chroniques (ICC, AVC et IRCT pour 2021			OIIS Appui/ARS
	<i>b. Mise en place d'outils de coordination entre cardiologue et équipes de soins primaires : réunions de concertation pluridisciplinaires et Plan Personnalisé de Soins adapté à l'ICC,</i>	Mobilisation de la PTA et du réseau REUCARE	Mobilisation de la PTA et du réseau REUCARE	La PTA propose de l'info ou une orientation vers des ressources territoriales, ou encore un appui ponctuel au parcours pour une situation complexe (évaluation multidimensionnelle à domicile ou non, diverses actions répondant aux besoins), puis si besoin elle oriente vers sa composante : RéuCARE. Constat partagé : une PTA très peu sollicitée par les professionnels de santé de la filière cardiologique à la Réunion .	Optimiser le positionnement de la PTA dans le parcours des patients - Réflexion à mener dans le cadre du DAC			OIIS Appui / Réuicare
	<i>c. Intervention de la plateforme territoriale d'appui OIIS pour les patients complexes,</i>	Recours à la PTA	Recours à la PTA					
	3. Améliorer le chemin clinique du patient en établissement hospitalier :							
	<i>a. Organisation d'une unité de traitement de l'insuffisance cardiaque pluridisciplinaire dans les services de cardiologie</i>	Elaboration du cahier des charge régional des Unités de Traitement de l'Insuffisance Cardiaque (UTIC)	Identification des UTIC (CPOM Etablissements)	Action mise en œuvre au CHU site Nord A formaliser pour le CHU site Sud	Poursuite de la structuration de la filière			ARS
	<i>b. Renforcement des capacités d'accueil en SSR cardiologique</i>	Etat des lieux de l'activité des SSR cardio et de la file active	Programmation des extensions capacitaires éventuelles et/ou des réorganisations (CPOM Etablissements)	Action en cours	Poursuite des actions			ARS
	4. Réduire la fréquence des ré-hospitalisations :							
	<i>a. Amélioration de l'articulation entre 1er et 2ème recours dans la phase de suivi post-hospitalisation</i>				Pas d'action ciblée en 2020.	Poursuite de la structuration de la filière		
<i>b. Amélioration des conditions de retour à domicile à travers la promotion du service PRADO ICC (CNAMTS)</i>	Selon calendrier national de déploiement PRADO	Selon calendrier national de déploiement PRADO	Déploiement effectif du service en santé PRADO ICC au CHU de la Réunion sur ses deux sites. Mais l'utilisation du programme reste faible	Poursuite du déploiement du programme PRADO ICC auprès des établissements de santé : campagne d promotion, action de formation auprès des établissements de santé Formalisation du dispositif avec la clinique Sainte Clotilde			CGSS/DRSM	

	<i>c. Promotion de la télé-cardiologie, en particulier pour les patients porteurs de défibrillateur cardiaque implantable</i>	Appel à manifestation d'intérêt		File active 2021 : plus de 600 patients en télésurveillance mais un potentiel de plus 1000 patients télésurveillables.	Consolider l'offre de télé-cardiologie			ARS
				Problématique de démographie médicale libérale en cardiologie à la Réunion , objectivée par une étude (Dr RAMBAUD et PR BRAUNBERGER);	Accompagnement des acteurs de terrains dans le recrutement de praticiens : action de communication Ouverture de postes d'internes			ARS