

# EDUCATION THERAPEUTIQUE DU PATIENT EN GUADELOUPE

**Livret de présentation  
des programmes  
autorisés en  
Guadeloupe,  
ses dépendances et  
les îles du Nord**



*« L'éducation thérapeutique fait partie  
intégrante et de façon permanente de la prise en  
charge du patient »*

Organisation Mondiale de la Santé -1998

# PROPOS INTRODUCTIFS

*Ce livret regroupe l'ensemble des programmes d'éducation thérapeutique mis en œuvre à ce jour en Guadeloupe, ses dépendances et dans les collectivités de Saint-Martin et de Saint-Barthélemy.*

*Il est à disposition des professionnels de santé. Son objectif est de permettre une meilleure lisibilité des programmes et de leurs modalités d'inclusion pour faciliter la coordination et les échanges entre les différents acteurs qui concourent à la prise en charge du patient.*

*Les médecins généralistes et notamment le médecin traitant sont au cœur du parcours de santé du patient en tant que prescripteurs et coordinateurs du parcours de soins.*

*Les programmes d'éducation thérapeutique s'intègrent dans ce parcours. Ils sont un outil d'aide pour les médecins.*



## 2. Les finalités de l'ETP

L'Education Thérapeutique du Patient participe à l'amélioration de la santé du patient de sa qualité de vie et à celle de ses proches.

Les finalités spécifiques de l'éducation thérapeutique sont :

- l'acquisition et le maintien par le patient de **compétences d'auto soins**<sup>2</sup>.  
Parmi elles, l'acquisition de compétences dites de sécurité vise à sauvegarder la vie du patient. Leur caractère prioritaire et leurs modalités d'acquisition doivent être considérés avec souplesse et tenir compte des besoins spécifiques de chaque patient ;
- la mobilisation ou l'acquisition de **compétences d'adaptation**<sup>3</sup>.  
Elles s'appuient sur le vécu et l'expérience antérieure du patient et font partie d'un ensemble plus large de compétences psychosociales. Tout programme d'éducation thérapeutique personnalisé doit prendre en compte ces deux dimensions

### Les compétences d'autosoins

- ▶ Soulager les symptômes.
- ▶ Prendre en compte les résultats d'une autosurveillance, d'une automesure adapter des doses de médicaments, initier un autotraitement.
- ▶ Réaliser des gestes techniques et des soins.
- ▶ Mettre en œuvre des modifications à son mode de vie (équilibre diététique, activité physique, etc.).
- ▶ Prévenir des complications évitables.
- ▶ Faire face aux problèmes occasionnés par la maladie.
- ▶ Impliquer son entourage dans la gestion de la maladie, des traitements et des répercussions qui en découlent.

### Les compétences d'adaptation

- ▶ Se connaître soi-même, avoir confiance en soi.
- ▶ Savoir gérer ses émotions et maîtriser son stress.
- ▶ Développer un raisonnement créatif et une réflexion critique.
- ▶ Développer des compétences en matière de communication et de relations interpersonnelles.
- ▶ Prendre des décisions et résoudre un problème.
- ▶ Se fixer des buts à atteindre et faire des choix.
- ▶ S'observer, s'évaluer et se renforcer.

Figure 1- ETP-Définition-Finalités -Recommandations juin 2007 - HAS

<sup>2</sup> Décisions que le patient prend avec l'intention de modifier l'effet de la maladie sur sa santé. World Health Organization, Centre for Health Development. A glossary of terms for community health care and services for older persons. Kobe: WHO; 2004

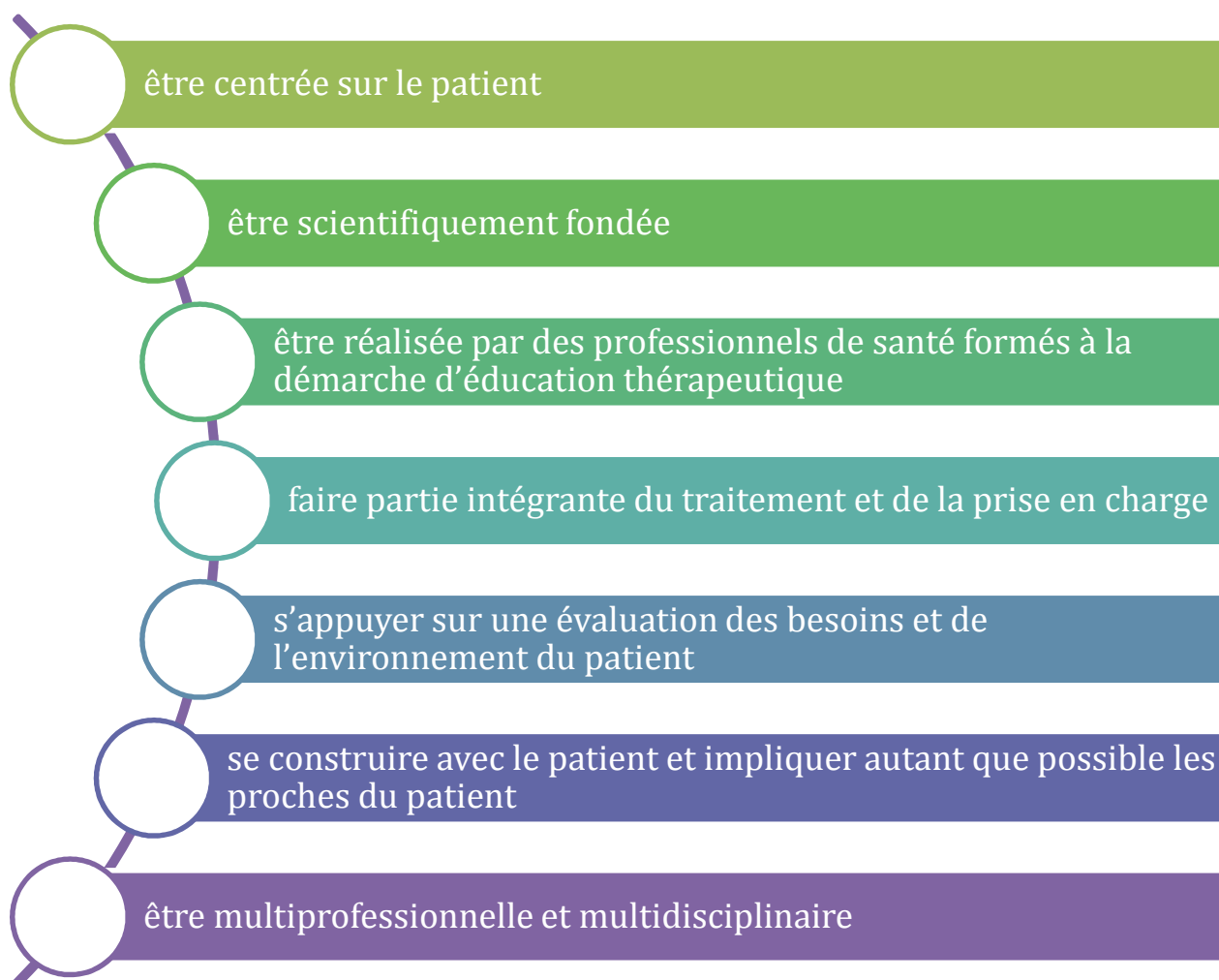
<sup>3</sup> Compétences personnelles et interpersonnelles, cognitives et physiques qui permettent aux personnes de maîtriser et de diriger leur existence et d'acquérir la capacité à vivre dans leur environnement et à modifier celui-ci. World Health Organization. Skills for health. Geneva : WHO ; 2003

# EDUCATION THERAPEUTIQUE DU PATIENT en GUADELOUPE

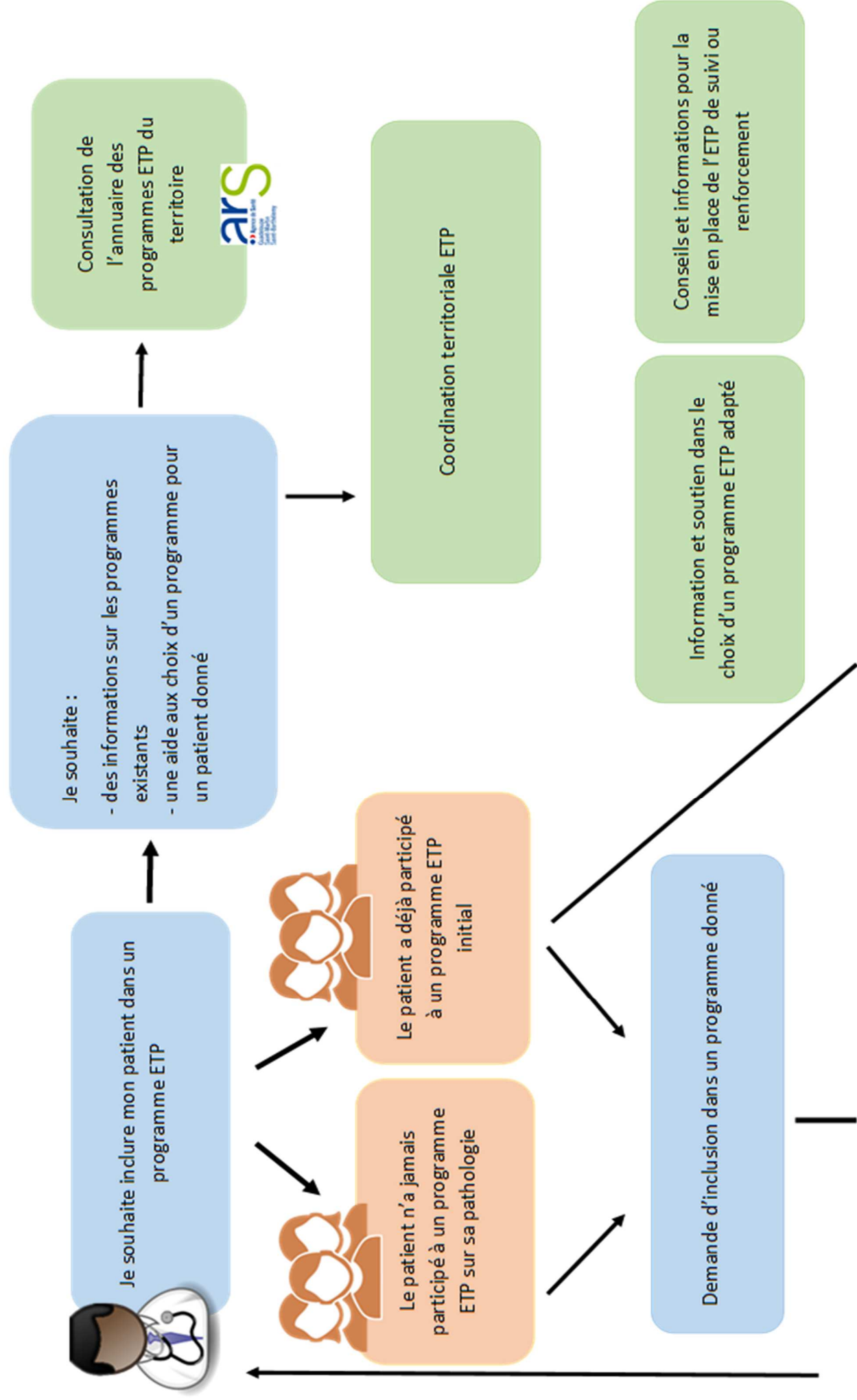
## 1. Le parcours en Education Thérapeutique du patient atteint de pathologie chronique en Guadeloupe

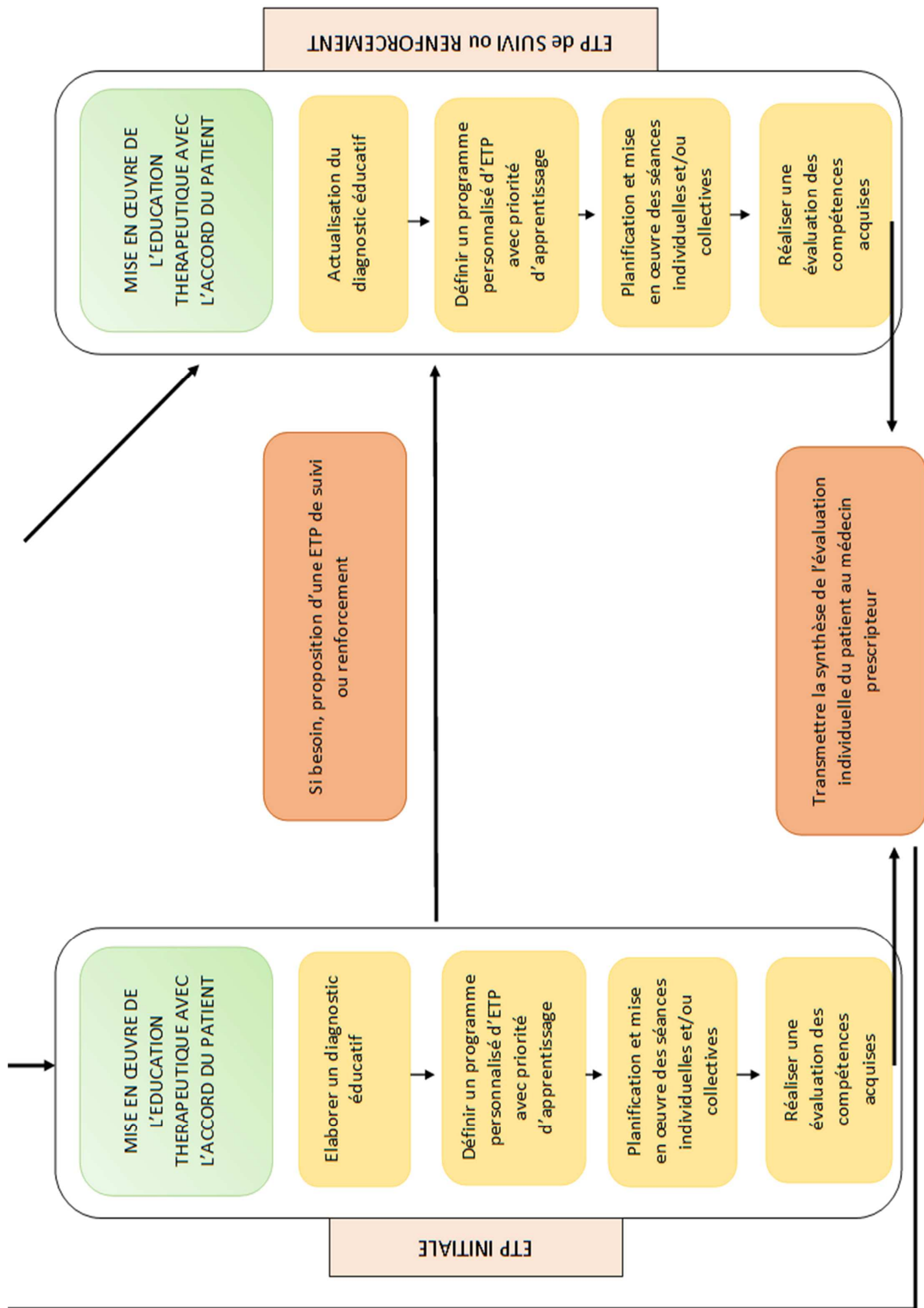
L'ETP doit être proposée au patient à un moment proche de l'annonce du diagnostic de sa maladie chronique ou à tout autre moment de l'évolution de sa maladie (ETP initiale) ou de suivi régulier (ou de renforcement) et si besoin de suivi approfondi (ou de reprise) tout au long de la maladie chronique

### UNE ETP DE QUALITE DOIT :



# PARCOURS EDUCATION THERAPEUTIQUE DES PATIENTS ATTEINTS DE PATHOLOGIES CHRONIQUES





## 2. Les coordinations territoriales de l'ETP

La coordination territoriale a pour mission de garantir la meilleure complémentarité possible entre la ville et l'hôpital, basée sur un déploiement structuré et lisible de l'offre d'ETP sur le territoire concerné.



**La Coordination Territoriale Centre est dirigée par le Dr Pauline KANGAMBEGA - NOUVIER**

Pointe-à-Pitre, Abymes, Gosier, Sainte-Anne, Saint-François, Moule, Morne-à-l'eau, Port-Louis, Petit-Canal, Anse Bertrand, Baie-Mahault, Lamentin, Sainte-Rose, Deshaies, Désirade, Marie-Galante, Saint-Martin, Saint-Barthélémy



**La Coordination Territoriale Sud est dirigée par le Dr André ATALLAH**

Pointe-Noire, Bouillante, Vieux-Habitants, Baillif, Basse-Terre, Goubeyre, Sainte-Claude, Vieux-Fort, Trois-Rivières, Capesterre-Belle-Eau, Petit-Bourg

L'objectif de ce dispositif mis en place par l'ARS Guadeloupe est de :

- Coordonner le « Parcours ETP des patients atteints de pathologies chroniques »
- Garantir un accompagnement méthodologique aux équipes ETP demandeuses du territoire
- Proposer une aide à la création d'outils pédagogiques
- Renforcer l'expertise des équipes



## LES PROGRAMMES ETP AUTORISES

	<i>PROGRAMMES</i>	<b>COORDONNATEURS</b>
<b>DIABETOLOGIE</b>	<i>ETP Diabète</i>	<b>Dr Maryse ETZOL</b>
	<i>Education Thérapeutique du Patient diabétique</i>	<b>Dr Elisabeth FELICIE-DELLAN</b>
	<i>Mieux vivre son diabète : Education Thérapeutique et prévention des complications</i>	<b>Dr Claude GRUEL</b>
	<i>Programme d'éducation thérapeutique du patient diabétique à risque podologique en ambulatoire</i>	<b>Dr Walé KANGAMBEGA-CHATEAU DEGAT</b>
	<i>Comprendre son diabète pour mieux le maîtriser</i>	<b>Dr Pauline KANGAMBEGA- NOUVIER</b>
	<i>ETP pour les patients diabétiques</i>	<b>Dr Audrey TANGUY</b>
	<i>Education Thérapeutique du Patient Diabétique à Saint Martin</i>	<b>Chantale THIBAUT</b>
<b>CARDIOLOGIE</b>	<i>Programme d'éducation thérapeutique en HTA</i>	<b>Dr André ATALLAH</b>
	<i>Programme d'éducation thérapeutique en HTA</i>	<b>Dr André ATALLAH</b>
	<i>Education Thérapeutique du Patient insuffisant cardiaque</i>	<b>Dr André ATALLAH</b>
	<i>Programme d'éducation du patient pour les patients sous anticoagulants</i>	<b>Dr André ATALLAH</b>
	<i>Programme ETP pour les patients sous anticoagulants</i>	<b>Dr André ATALLAH</b>

<b>INFECTIOLOGIE MEDECINE INTERNE</b>	<i>ETP Patients vivant avec le VIH, le VHB et/ou le VHC</i>	Dr Marie Catherine RECEVEUR
	<i>Programme d'ETP pour les patients vivant avec le VIH (PVVIH) et les patients souffrant d'une maladie inflammatoire chronique avec ou sans atteinte cutanée active (MICC)</i>	Dr Isabelle LAMAURY
	<i>Education Thérapeutique des patients atteints par le VIH et/ou les hépatites</i>	Dr Sophia STEGMAN-PLANCHARD
<b>MEDECINE PHYSIQUE ET READAPTATION</b>	<i>La prévention des chutes chez les patients en suite d'accident vasculaire cérébral</i>	Dr Brigitte DEMONTY
	<i>AVanCe: un programme d'ETP pour les patients et leur famille</i>	Dr Sophie GALANTH
<b>PNEUMOLOGIE</b>	<i>Bien dormir pour une meilleure qualité de vie (SAHOS)</i>	Dr Danila BROUSSILLON
	<i>Maîtriser son asthme, un nouveau souffle</i>	Dr Danila BROUSSILLON
<b>MEDECINE DE L'OBESITE</b>	<i>Programme d'éducation thérapeutique dédié aux patients candidats à la chirurgie bariatrique</i>	Dr Laurence BARRU
	<i>Rééducation nutritionnelle</i>	Dr Éric MAZZAPICA
	<i>ETP du patient en surpoids et obèse dans le cadre une hospitalisation à la clinique</i>	Dr Audrey TANGUY
<b>ONCOLOGIE</b>	<i>Programme d'Education Thérapeutique du Patient atteint de cancer de prostate, du sein ou de la leucémie myéloïde chronique en chimiothérapie orale</i>	Dr Véronique BOURHIS-ESPIAND
	<i>Education Thérapeutique à domicile pour patients traités en ambulatoire par chimiothérapie injectable ou orale</i>	Dr Idrissou NKOUWAP
<b>HEMATOLOGIE</b>	<i>ETP du patient drépanocytaire et de sa famille</i>	Dr Lydia DIVIALLE DOUMDO
<b>NEPRHOLOGIE</b>	<i>ETP - Patients insuffisants rénaux</i>	Dr Yanick TIROLIEN
<b>UROLOGIE</b>	<i>Education Thérapeutique du Patient "Apprentissage de l'Autosondage vésical"</i>	Dr Éric DESTERBECQ
<b>RHUMATOLOGIE</b>	<i>Education Thérapeutique des patients porteurs de rhumatismes inflammatoires chroniques (ETP-RIC polyarthrite rhumatoïde-spondyloarthrites)</i>	Dr Claude MONTHOUËL-VALÈRE

**INTITULE DU PROGRAMME**

**ETP DIABETIQUE**

**COORDONNATEUR DU PROGRAMME**

**DR MARYSE ETZOL**

**ADRESSE**

**POLYCLINIQUE SAINT CHRISTOPHE – GRAND BOURG**

**CONTACT**

**TEL : 0690 908 356 FAX : 0890 979 747**

**EMAIL**

**[f.rumau@clinique-mariegalante.fr](mailto:f.rumau@clinique-mariegalante.fr)**

<b>PATHOLOGIE</b>	<b><u>DIABETE</u></b>	
<b>PUBLIC CONCERNÉ</b>	Enfants	Non
	Adolescents	Non
	Adultes	Oui - Type 1 et 2
<b>DÉROULEMENT DU PROGRAMME</b>		
<b>LIEUX</b>	Hospitalisation conventionnelle	Oui
	En ambulatoire	Non
	Au domicile, Cabinet, MSP, Association...	Non
<b>ATELIERS</b>	Individuels	Oui
	Collectifs	Oui
<b>DURÉE DU PROGRAMME</b>	14 jours	



Aider les autres, c'est préparer demain  
pour soi et contribuer à renforcer les cohésions.

**INTITULE DU PROGRAMME**

**ETP DIABETE**

**COORDONNATEUR DU PROGRAMME**

**DR ELISABETH FELICIE - DELLAN**

**ADRESSE**

**KERABON'SOINS – SSIAD – BAILLIF**

**CONTACT**

**TEL : 05 90 81 15 70 FAX : 05 90 95 78 43**

**EMAIL**

**[kerabon-soins.ssiad@wanadoo.fr](mailto:kerabon-soins.ssiad@wanadoo.fr)**

<b>PATHOLOGIE</b>	<b><u>DIABETE</u></b>	
<b>PUBLIC CONCERNÉ</b>	Enfants	Non
	Adolescents	Non
	Adultes	Oui
<b>DÉROULEMENT DU PROGRAMME</b>		
<b>LIEUX</b>	Hospitalisation conventionnelle	Non
	En ambulatoire	Non
	Au domicile, Cabinet, MSP, Association...	Oui
<b>ATELIERS</b>	Individuels	Oui
	Collectifs	Oui
<b>DURÉE DU PROGRAMME</b>	Programme sur 1 an composé : <ul style="list-style-type: none"> <li>• D'un programme initial sur 4 semaines (8 séances en groupe)</li> <li>• D'un programme de suivi (3 séances en individuel)</li> <li>• D'un programme de perfectionnement (3 séances en groupe)</li> </ul>	



**INTITULE DU PROGRAMME**

**MIEUX VIVRE SON DIABETE EDUCATION THERAPEUTIQUE**

**ET PREVENTION DES COMPLICATIONS**

**COORDONNATEUR DU PROGRAMME**

**DR CLAUDE GRUEL**

**ADRESSE**

**CHU DE LA GUADELOUPE - UNITE D'ETP SERVICE ENDOCRINOLOGIE DIABETOLOGIE**

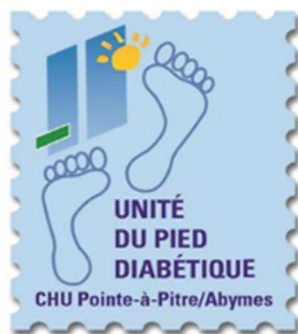
**CONTACT**

**TEL : 0590 89 13 00 FAX : 0590 89 13 02**

**EMAIL**

**[educ.endo@gmail.com](mailto:educ.endo@gmail.com)**

<b>PATHOLOGIE</b>	<b><u>DIABETE</u></b>	
<b>PUBLIC CONCERNÉ</b>	Enfants	Non
	Adolescents	Non
	Adultes	Oui - Type 1 et 2
<b>DÉROULEMENT DU PROGRAMME</b>		
<b>LIEUX</b>	Hospitalisation conventionnelle	Oui
	En ambulatoire	Oui
	Au domicile, Cabinet, MSP, Association...	Non
<b>ATELIERS</b>	Individuels	Oui
	Collectifs	Oui
<b>DURÉE DU PROGRAMME</b>	4 jours	



**INTITULE DU PROGRAMME**

**MON DIABETE ET MOI**

**COORDONNATEUR DU PROGRAMME**

**DR WALE KANGAMBEGA - CHATEAU DEGAT**

**ADRESSE**

**CHU DE LA GUADELOUPE**

**CONTACT**

**TEL : 0590 89 15 59 FAX : 0590 89 15 43**

**EMAIL**

**[sec.pieddiabetique@chu-guadeloupe.fr](mailto:sec.pieddiabetique@chu-guadeloupe.fr)**

<b>PATHOLOGIE</b>	<b><u>DIABETE</u></b>	
<b>PUBLIC CONCERNÉ</b>	Enfants	Non
	Adolescents	Non
	Adultes	Oui
<b>DÉROULEMENT DU PROGRAMME</b>		
<b>LIEUX</b>	Hospitalisation conventionnelle	Non
	En ambulatoire	Oui
	Au domicile, Cabinet, MSP, Association...	Non
<b>ATELIERS</b>	Individuels	Oui
	Collectifs	Oui
<b>DURÉE DU PROGRAMME</b>	7 matinées à un rythme hebdomadaire	
<b>REMARQUES</b>	Inclusion se fait par téléphone, courrier (du médecin traitant) et fax	



**INTITULE DU PROGRAMME**

**ETP COMPRENDRE SON DIABÈTE POUR MIEUX LE MAÎTRISER**

**COORDONNATEUR DU PROGRAMME**

**DR PAULINE KANGAMBEGA - NOUVIER**

**ADRESSE**

**GIP RASPEG RESEAU DIABÈTE - BAIE MAHAULT**

**CONTACT**

**TEL : 0590 47 17 00 FAX : 0590 47 17 04**

**EMAIL**

**[reseaudiabete@gip-raspeg.fr](mailto:reseaudiabete@gip-raspeg.fr)**

<b>PATHOLOGIE</b>	<b><u>DIABÈTE</u></b>	
<b>PUBLIC CONCERNÉ</b>	Enfants	Non
	Adolescents	Non
	Adultes	Oui – Type 2
<b>DÉROULEMENT DU PROGRAMME</b>		
<b>LIEUX</b>	Hospitalisation conventionnelle	Non
	En ambulatoire	Oui
	Au domicile, Cabinet, MSP, Association...	Oui
<b>ATELIERS</b>	Individuels	Oui
	Collectifs	Oui
<b>DURÉE DU PROGRAMME</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 6 ateliers (compréhension et gestion de la maladie)</li> <li>• Ateliers d'activités physiques hebdomadaire</li> <li>• Ateliers d'arthérapie hebdomadaire</li> </ul>	
<b>REMARQUES</b>	Proposition d'un outil numérique (Plateforme ETP Diabète) en 2018	



**INTITULE DU PROGRAMME**

**ETP EN HOSPITALISATION POUR PATIENTS DIABETIQUES**

**COORDONNATEUR DU PROGRAMME**

**DR AUDREY TANGUY**

**ADRESSE**

**CLINIQUE LES NOUVELLES EAUX VIVES - SAINT CLAUDE**

**CONTACT**

**TEL : 0590 805 386 FAX : 0590 806 474 / 463**

**EMAIL**

**[c.yala@cliniquenev.com](mailto:c.yala@cliniquenev.com)**

<b>PATHOLOGIE</b>	<b><u>DIABETE</u></b>	
<b>PUBLIC CONCERNÉ</b>	Enfants	Non
	Adolescents	Non
	Adultes	Oui
<b>DÉROULEMENT DU PROGRAMME</b>		
<b>LIEUX</b>	Hospitalisation conventionnelle	Oui
	En ambulatoire	Non
	Au domicile, Cabinet, MSP, Association...	Non
<b>ATELIERS</b>	Individuels	Oui
	Collectifs	Oui
<b>DURÉE DU PROGRAMME</b>	3 semaines	





**INTITULE DU PROGRAMME**

**ETP DIABETE**

**COORDONNATEUR DU PROGRAMME**

**MME CHANTALE THIBAUT**

**RESPONSABLE MEDICAL**

**DR MARC THIBAUT**

**ADRESSE**

**CH LOUIS CONSTANT FLEMING - SAINT MARTIN**

**CONTACT**

**TEL : 0590 774 390**

**EMAIL**

**[saintmartinsante@domaccess.com](mailto:saintmartinsante@domaccess.com)**

<b>PATHOLOGIE</b>	<b><u>DIABETE</u></b>	
<b>PUBLIC CONCERNÉ</b>	Enfants	Oui à partir de 6 ans
	Adolescents	Oui jusqu'à 16 ans
	Adultes	Oui
<b>DÉROULEMENT DU PROGRAMME</b>		
<b>LIEUX</b>	Hospitalisation conventionnelle	Oui
	En ambulatoire	Oui
	Au domicile, Cabinet, MSP, Association...	Oui
<b>ATELIERS</b>	Individuels	Oui
	Collectifs	Oui
<b>DURÉE DU PROGRAMME</b>	5 ateliers de 45mn	



**INTITULE DU PROGRAMME**

**ETP HYPERTENSION ARTERIELLE**

**COORDONNATEUR DU PROGRAMME**

**DR ANDRE ATALLAH**

**ADRESSE**

**GIP RASPEG RESEAU HTA - GWAD - BASSE TERRE**

**CONTACT**

**TEL : 0590 808 687 FAX : 0590 808 688**

**EMAIL**

**[htagwad@ch-labasseterre.fr](mailto:htagwad@ch-labasseterre.fr)**

<b>PATHOLOGIE</b>	<b><u>HYPERTENSION ARTERIELLE</u></b>	
<b>PUBLIC CONCERNÉ</b>	Enfants	Non
	Adolescents	Oui
	Adultes	Oui
<b>DÉROULEMENT DU PROGRAMME</b>		
<b>LIEUX</b>	Hospitalisation conventionnelle	Non
	En ambulatoire	Oui
	Au domicile, Cabinet, MSP, Association...	Oui
<b>ATELIERS</b>	Individuels	Oui
	Collectifs	Oui
<b>DURÉE DU PROGRAMME</b>	<p>5 séances sur 6 mois et orientation du patient en fonction des ses besoins vers :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 2 séances d'automesure tensionnelle à 7 jours d'intervalle</li> <li>• Des séances par une diététicienne</li> <li>• Des séances par un éducateur sportif</li> <li>• Des séances par un psychologue</li> </ul>	
<b>REMARQUES</b>	Inclusion : envoi de la fiche d'inclusion par fax ou email	



**INTITULE DU PROGRAMME**  
**ETP HYPERTENSION ARTERIELLE**  
**COORDONNATEUR DU PROGRAMME**  
**DR ANDRE ATALLAH**

**ADRESSE**  
**CHBT - HOSPITALISATION DE SEMAINE - BASSE TERRE**

**CONTACT**  
**TEL : 0590 805 451 FAX : 0590 809 653**

**EMAIL**  
[lydia.promeneur@ch-labasseterre.fr](mailto:lydia.promeneur@ch-labasseterre.fr)

<b>PATHOLOGIE</b>	<b><u>HYPERTENSION ARTERIELLE</u></b>	
<b>PUBLIC CONCERNÉ</b>	Enfants	Non
	Adolescents	Oui
	Adultes	Oui
<b>DÉROULEMENT DU PROGRAMME</b>		
<b>LIEUX</b>	Hospitalisation conventionnelle	Oui
	En ambulatoire	Oui
	Au domicile, Cabinet, MSP, Association...	Non
<b>ATELIERS</b>	Individuels	Oui
	Collectifs	Oui
<b>DURÉE DU PROGRAMME</b>	5 séances sur 6 mois et orientation du patient en fonction des ses besoins vers : <ul style="list-style-type: none"> <li>• 2 séances d'automesure tensionnelle à 7 jours d'intervalle</li> <li>• Des séances par une diététicienne</li> <li>• Des séances par un éducateur sportif</li> <li>• Des séances par un psychologue</li> </ul>	
<b>REMARQUES</b>	Inclusion : envoi de la fiche d'inclusion par fax ou email	



**INTITULE DU PROGRAMME**  
**ETP INSUFFISANCE CARDIAQUE**  
**COORDONNATEUR DU PROGRAMME**

**DR ANDRE ATALLAH**  
**RESPONSABLE MEDICAL**

**DR FLORINE BADE**

**ADRESSE**

**CHBT - ECOLE DU CŒUR - BASSE TERRE**

**CONTACT**

**TEL : 0590 805 451 FAX : 0590 809 653**

**EMAIL**

**[lydia.promeneur@ch-labasseterre.fr](mailto:lydia.promeneur@ch-labasseterre.fr)**

<b>PATHOLOGIE</b>	<b><u>CARDIO VASCULAIRE</u></b>	
<b>PUBLIC CONCERNÉ</b>	Enfants	Non
	Adolescents	Oui
	Adultes	Oui
<b>DÉROULEMENT DU PROGRAMME</b>		
<b>LIEUX</b>	Hospitalisation conventionnelle	Oui
	En ambulatoire	Non
	Au domicile, Cabinet, MSP, Association...	Non
<b>ATELIERS</b>	Individuels	Oui
	Collectifs	Oui
<b>DURÉE DU PROGRAMME</b>	Des consultations de suivi éducationnel sont proposées au patient à 3 mois puis à 6 mois	
<b>REMARQUES</b>	Inclusion : envoi de la fiche de « programmation des insuffisants cardiaques » par fax	



**INTITULE DU PROGRAMME**  
**PROGRAMME ETP POUR LES PATIENTS SOUS ANTICOAGULANTS**

**COORDONNATEUR DU PROGRAMME**

**DR ANDRE ATALLAH**

**RESPONSABLE MEDICAL**

**DR ANNIE PHAM**

**ADRESSE**

**CHBT - ECOLE DU CŒUR - BASSE TERRE**

**CONTACT**

**TEL : 0590 805 468 / 451 FAX : 0590 809 653**

**EMAIL**

**[lydia.promeneur@ch-labasseterre.fr](mailto:lydia.promeneur@ch-labasseterre.fr)**

<b>PATHOLOGIE</b>	<b><u>CARDIO VASCULAIRE</u></b>	
<b>PUBLIC CONCERNÉ</b>	Enfants	Non
	Adolescents	Oui
	Adultes	Oui
<b>DÉROULEMENT DU PROGRAMME</b>		
<b>LIEUX</b>	Hospitalisation conventionnelle	Oui
	En ambulatoire	Oui
	Au domicile, Cabinet, MSP, Association...	Non
<b>ATELIERS</b>	Individuels	Oui
	Collectifs	Oui
<b>DURÉE DU PROGRAMME</b>	2 séances d'environ 60mn sur une semaine 1 séance d'évaluation à 1 mois 1 séance de renforcement des acquis (si besoin)	
<b>REMARQUES</b>	Inclusion : par les professionnels de santé des services via le logiciel cristalink	



**INTITULE DU PROGRAMME**

**PROGRAMME ETP POUR LES PATIENTS SOUS ANTICOAGULANTS**

**COORDONNATEUR DU PROGRAMME**

**DR ANDRE ATALLAH**

**ADRESSE**

**GIP RASPEG RESEAU HTA - GWAD - BASSE TERRE**

**CONTACT**

**TEL : 0590 808 687 FAX : 0590 808 688**

**EMAIL**

**[htagwad@wanadoo.fr](mailto:htagwad@wanadoo.fr)**

<b>PATHOLOGIE</b>	<b><u>HYPERTENSION ARTERIELLE</u></b>	
<b>PUBLIC CONCERNÉ</b>	Enfants	Non
	Adolescents	Oui
	Adultes	Oui
<b>DÉROULEMENT DU PROGRAMME</b>		
<b>LIEUX</b>	Hospitalisation conventionnelle	Non
	En ambulatoire	Oui
	Au domicile, Cabinet, MSP, Association...	Oui
<b>ATELIERS</b>	Individuels	Oui
	Collectifs	Oui
<b>DURÉE DU PROGRAMME</b>	2 séances d'environ 60mn sur une semaine 1 séance d'évaluation à 1 mois 1 séance de renforcement des acquis (si besoin)	
<b>REMARQUES</b>	Inclusion : envoi de la fiche d'inclusion par fax ou mail	



**INTITULE DU PROGRAMME**  
**ETP PATIENTS VIVANT AVEC LE VIH, VHB, VHC**  
**COORDONNATEUR DU PROGRAMME**  
**DR MARIE CATHERINE RECEVEUR**  
**ADRESSE**  
**CeGIDD - CHBT - BASSE TERRE**  
**CONTACT**  
**TEL : 0590 80 54 90**  
**EMAIL**  
[mcatherine.receveur@ch-labasseterre.fr](mailto:mcatherine.receveur@ch-labasseterre.fr)

<b>PATHOLOGIE</b>	<b><u>VIH - VHC - VHB</u></b>	
<b>PUBLIC CONCERNÉ</b>	Enfants	Non
	Adolescents	Oui
	Adultes	Oui
<b>DÉROULEMENT DU PROGRAMME</b>		
<b>LIEUX</b>	Hospitalisation conventionnelle	Oui
	En ambulatoire	Oui
	Au domicile	Oui
<b>ATELIERS</b>	Individuels	Oui
	Collectifs	Oui
<b>DURÉE DU PROGRAMME</b>	¾ h à 1 heure se déroulant sur 5 phases	



**INTITULE DU PROGRAMME**

**ETP PERSONNES VIVANTS AVEC LE VIH**

**COORDONNATEUR DU PROGRAMME**

**DR ISABELLE LAMAURY**

**ADRESSE**

**CHU DE LA GUADELOUPE - SERVICE DE MALADIES INFECTIEUSES ET TROPICALES (SMIT)**

**CONTACT**

**TEL : 0590 89 16 53 FAX : 0590 89 16 15**

**EMAIL**

**[isabelle.lamaury@chu-guadeloupe.fr](mailto:isabelle.lamaury@chu-guadeloupe.fr)**

<b>PATHOLOGIE</b>	<b><u>VIH</u></b>	
<b>PUBLIC CONCERNÉ</b>	Enfants	Non
	Adolescents	Oui
	Adultes	Oui
<b>DÉROULEMENT DU PROGRAMME</b>		
<b>LIEUX</b>	Hospitalisation conventionnelle	Non
	En ambulatoire	Oui
	Au domicile, Cabinet, MSP, Association...	Non
<b>ATELIERS</b>	Individuels	Oui
	Collectifs	Non
<b>DURÉE DU PROGRAMME</b>	4 à 6 séances	





**INTITULE DU PROGRAMME**

**EDUCATION THERAPEUTIQUE DES PERSONNES ATTEINTES PAR LE  
VIH ET/OU HEPATITES**

**COORDONNATEUR DU PROGRAMME**

**DR SOFIA STEGMANN - PLANCHARD**

**ADRESSE**

**CH LOUIS CONSTANT FLEMING - SAINT MARTIN**

**CONTACT**

**TEL : 0590 52 26 71 / 18 FAX : 05 90 52 26 63**

**EMAIL**

**[b.ledoux@chsaintmartin.fr](mailto:b.ledoux@chsaintmartin.fr)**

<b>PATHOLOGIE</b>	<b><u>VIH et/ou HEPATITES</u></b>	
<b>PUBLIC CONCERNÉ</b>	Enfants	Oui
	Adolescents	Oui
	Adultes	Oui
<b>DÉROULEMENT DU PROGRAMME</b>		
<b>LIEUX</b>	Hospitalisation conventionnelle	Oui
	En ambulatoire	Oui
	Au domicile, Cabinet, MSP, Association	Non
<b>ATELIERS</b>	Individuels	Oui
	Collectifs	Non
<b>DURÉE DU PROGRAMME</b>	4 à 5 séances (45mn à 1h)	

**INTITULE DU PROGRAMME**

**PATIENT EN POST ACCIDENT VASCULAIRE CEREBRAL POUR PREVENIR LES CHUTES ET  
ATTENUER LES CONSEQUENCES SUR LA VIE QUOTIDIENNE**

**COORDONNATEUR DU PROGRAMME**

**DR BRIGITTE DEMONTY**

**ADRESSE**

**CLINIQUE CHOISY - LE GOSIER**

**CONTACT**

**TEL : 0590 85 38 80 - 0590 88 21 21**

**EMAIL**

**[dr.demonty@choisy-cliniques.com](mailto:dr.demonty@choisy-cliniques.com)**

<b>PATHOLOGIE</b>	<b><u>AVC</u></b>	
<b>PUBLIC CONCERNÉ</b>	Enfants	Non
	Adolescents	Non
	Adultes	Oui
<b>DÉROULEMENT DU PROGRAMME</b>		
<b>LIEUX</b>	Hospitalisation conventionnelle	Oui
	En ambulatoire	Oui
	Au domicile, Cabinet, MSP, Associationiation...	Non
<b>ATELIERS</b>	Individuels	Oui
	Collectifs	Oui
<b>DURÉE DU PROGRAMME</b>	La durée de la prise en charge est fonction de l'évolution motrice du patient	



**INTITULE DU PROGRAMME**

**AVANCE : UN PROGRAMME D'ETP POUR LES PATIENTS ET LEUR FAMILLE**

**COORDONNATEUR DU PROGRAMME**

**DR SOPHIE GALANTH**

**ADRESSE**

**CHU DE LA GUADELOUPE - SERVICE DE MEDECINE**

**CONTACT**

**TEL : 0590 89 15 75 / 16 68**

**EMAIL**

**[sophie.galanth@chu-guadeloupe.fr](mailto:sophie.galanth@chu-guadeloupe.fr)**

<b>PATHOLOGIE</b>	<b>AVC</b>	
<b>PUBLIC CONCERNÉ</b>	Enfants	Non
	Adolescents	Non
	Adultes	Oui
<b>DÉROULEMENT DU PROGRAMME</b>		
<b>LIEUX</b>	Hospitalisation conventionnelle	Oui
	En ambulatoire	Oui
	Au domicile, Cabinet, MSP, Association...	Non
<b>ATELIERS</b>	Individuels	Oui
	Collectifs	Oui
<b>DURÉE DU PROGRAMME</b>	14 ateliers	



**INTITULE DU PROGRAMME**

**BIEN DORMIR POUR UNE MEILLEURE QUALITE DE VIE**

**COORDONNATEUR DU PROGRAMME**

**Dr Danila BROUSSILLON**

**ADRESSE**

**GIP RASPEG RESEAU RESPIR'ALIZES - BAIE MAHAULT**

**CONTACT**

**TEL : 0590 47 17 00 FAX : 0590 47 17 04**

**EMAIL**

**[infirmiere.utep@gip-raspeg.fr](mailto:infirmiere.utep@gip-raspeg.fr)**

<b>PATHOLOGIE</b>	<b><u>SAHOS</u></b>	
<b>PUBLIC CONCERNÉ</b>	Enfants	Non
	Adolescents	Oui
	Adultes	Oui
<b>DÉROULEMENT DU PROGRAMME</b>		
<b>LIEUX</b>	Hospitalisation conventionnelle	Non
	En ambulatoire	Oui
	Au domicile, Cabinet, MSP, Association...	Non
<b>ATELIERS</b>	Individuels	Oui
	Collectifs	Oui
<b>DURÉE DU PROGRAMME</b>	3 mois	



**INTITULE DU PROGRAMME**

**MAITRISER SON ASTHME, UN NOUVEAU SOUFFLE**

**COORDONNATEUR DU PROGRAMME**

**Dr Danila BROUSSILLON**

**ADRESSE**

**GIP RASPEG RESEAU RESPIR'ALIZES - BAIE MAHAULT**

**CONTACT**

**TEL : 0590 47 17 00 FAX : 0590 47 17 04**

**EMAIL**

**[infirmiere.utep@gip-raspeg.fr](mailto:infirmiere.utep@gip-raspeg.fr)**

<b>PATHOLOGIE</b>	<b><u>ASTHME</u></b>	
<b>PUBLIC CONCERNÉ</b>	Enfants	Oui
	Adolescents	Oui
	Adultes	Oui
<b>DÉROULEMENT DU PROGRAMME</b>		
<b>LIEUX</b>	Hospitalisation conventionnelle	Non
	En ambulatoire	Oui
	Au domicile, Cabinet, MSP, Association...	Non
<b>ATELIERS</b>	Individuels	Oui
	Collectifs	Oui
<b>DURÉE DU PROGRAMME</b>	3 mois	



**INTITULE DU PROGRAMME**

**PROGRAMME D'EDUCATION THERAPEUTIQUE DEDIE AUX PATIENTS**

**CANDIDATS A LA CHIRURGIE BARIATRIQUE**

**COORDONNATEUR DU PROGRAMME**

**DR LAURENCE BARRU**

**ADRESSE**

**CENTRE MEDICO SOCIAL - BASSE TERRE**

**CONTACT**

**TEL : 0590 80 61 82 FAX : 0590 80 95 93**

**EMAIL**

[barru.med971@gmail.com](mailto:barru.med971@gmail.com)

[l.barru-med@cliniquecms.com](mailto:l.barru-med@cliniquecms.com)

<b>PATHOLOGIE</b>	<b><u>OBESITE</u></b>	
<b>PUBLIC CONCERNÉ</b>	Enfants	Non
	Adolescents	Non
	Adultes	Oui <i>18 à 60 ans dont l'IMC est supérieur à 40 ou dont l'IMC est supérieur à 35 avec comorbidités</i>
<b>DÉROULEMENT DU PROGRAMME</b>		
<b>LIEUX</b>	Hospitalisation conventionnelle	Oui
	En ambulatoire	Oui
	Au domicile, Cabinet, MSP, Association...	Non
<b>ATELIERS</b>	Individuels	Oui
	Collectifs	Oui
<b>DURÉE DU PROGRAMME</b>	Suivi tout au long de la vie : tous les 3 mois après l'intervention, puis 2 fois/an pour éviter la rechute	



**INTITULE DU PROGRAMME**  
**REEDUCATION NUTRITIONNELLE**  
**COORDONNATEUR DU PROGRAMME**  
**DR ERIC MAZZAPICA**

**ADRESSE**  
**UNITE AGWANANI**  
**CENTRE HOSPITALIER MAURICE SELBONNE - BOUILLANTE**

**CONTACT**  
**TEL : 0590 80 49 05 FAX : 0590 80 48 45 / 49 15**  
**EMAIL**  
[eric.mazzapica@ch-mauriceselbonne.fr](mailto:eric.mazzapica@ch-mauriceselbonne.fr)

<b>PATHOLOGIE</b>	<b><u>OBESITE</u></b>	
<b>PUBLIC CONCERNÉ</b>	Enfants	Non
	Adolescents	Oui
	Adultes	Oui
<b>DÉROULEMENT DU PROGRAMME</b>		
<b>LIEUX</b>	Hospitalisation conventionnelle	Oui <i>(Hospitalisation de semaine)</i>
	En ambulatoire	Oui <i>(Suivi en hôpital de jour tous les 2 mois)</i>
	Au domicile, Cabinet, MSP, Association...	Non
<b>ATELIERS</b>	Individuels	Oui
	Collectifs	Oui
<b>DURÉE DU PROGRAMME</b>	1 an (renouvelable à la demande du médecin traitant)	



**INTITULE DU PROGRAMME**  
**ETP POUR L'ADULTE EN SURPOIDS OU OBÈSE**  
**COORDONNATEUR DU PROGRAMME**

**DR AUDREY TANGUY**

**ADRESSE**

**CLINIQUE LES NOUVELLES EAUX VIVES – SAINT CLAUDE**

**CONTACT**

**TEL : 0590 805 391 FAX : 0590 806 474 - 463**

**EMAIL**

**[c.yala@cliniquenev.com](mailto:c.yala@cliniquenev.com)**

<b>PATHOLOGIE</b>	<b><u>SURPOIDS - OBESITE</u></b>	
<b>PUBLIC CONCERNÉ</b>	Enfants	Non
	Adolescents	Non
	Adultes	Oui
<b>DÉROULEMENT DU PROGRAMME</b>		
<b>LIEUX</b>	Hospitalisation conventionnelle	Oui
	En ambulatoire	Non
	Au domicile, Cabinet, MSP, Association...	Non
<b>ATELIERS</b>	Individuels	Oui
	Collectifs	Oui
<b>DURÉE DU PROGRAMME</b>	3 semaines	





## INTITULE DU PROGRAMME

**EDUCATION THERAPEUTIQUE DU PATIENT ATTEINT DE CANCER DE PROSTATE, DU SEIN OU DE  
LEUCEMIE MYELOÏDE CHRONIQUE EN CHIMIOOTHERAPIE ORALE**

**COORDONNATEUR DU PROGRAMME  
DR VERONIQUE BOURHIS - ESPIAND**

### ADRESSE

**INSTITUT PASTEUR - LES ABYMES**

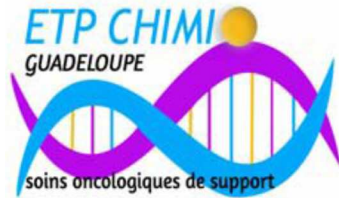
### CONTACT

**TEL : 0590 82 14 60 FAX : 0590 82 01 02**

### EMAIL

**[veronique.bourhis@chu-guadeloupe.fr](mailto:veronique.bourhis@chu-guadeloupe.fr) / [le3c@gip-raspeg.fr](mailto:le3c@gip-raspeg.fr)**

<b>PATHOLOGIE</b>	<b><u>CANCER</u></b>	
<b>PUBLIC CONCERNÉ</b>	Enfants	Non
	Adolescents	Non
	Adultes	Oui
<b>DÉROULEMENT DU PROGRAMME</b>		
<b>LIEUX</b>	Hospitalisation conventionnelle	Non
	En ambulatoire	Oui
	Au domicile, Cabinet, MSP, Association...	Oui
<b>ATELIERS</b>	Individuels	Oui
	Collectifs	Oui
<b>DURÉE DU PROGRAMME</b>	8 ateliers (45mn)	



**INTITULE DU PROGRAMME**

**ETP A DOMICILE POUR PATIENTS TRAITES EN AMBULATOIRE**

**PAR CHIMIOThERAPIE INJECTABLE OU ORALE**

**COORDONNATEUR DU PROGRAMME**

**DR IDRISOU NKOUWAP**

**ADRESSE**

**RESEAU VILLE HOPITAL - 4 BIS LOT BEAUJEAN LA JAILLE - BAIE MAHAULT**

**CONTACT**

**TEL : 0690 40 60 37 FAX : 0590 868 537**

**EMAIL**

**[etpchimioguaadeloupe@gmail.com](mailto:etpchimioguaadeloupe@gmail.com)**

<b>PATHOLOGIE</b>	<b><u>CANCER</u></b>	
<b>PUBLIC CONCERNÉ</b>	Enfants	Oui
	Adolescents	Oui
	Adultes	Oui
<b>DÉROULEMENT DU PROGRAMME</b>		
<b>LIEUX</b>	Hospitalisation conventionnelle	Non
	En ambulatoire	Non
	Au domicile, Cabinet, MSP, Association...	Oui
<b>ATELIERS</b>	Individuels	Oui
	Collectifs	Oui
<b>DURÉE DU PROGRAMME</b>	6 mois (5 à 6 séances) - Renouvelable	



**INTITULE DU PROGRAMME**

**ETP DU PATIENT DREPANOCYTAIRE ET SA FAMILLE**

**COORDONNATEUR DU PROGRAMME**

**DR LYDIA DIVIALLE - DOUMDO**

**ADRESSE**

**CHU DE LA GUADELOUPE - UNITE TRANSVERSALE DE DREPANOCYTOSE - POINTE À PITRE**

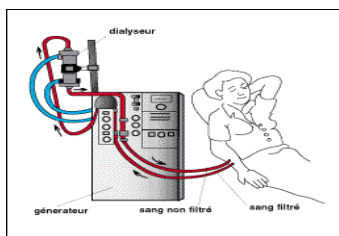
**CONTACT**

**TEL : 0590 93 46 70 FAX : 0590 93 46 97**

**EMAIL**

**[lydia.doumdo@chu-guadeloupe.fr](mailto:lydia.doumdo@chu-guadeloupe.fr)**

<b>PATHOLOGIE</b>	<b><u>DREPANOCYTOSE</u></b>	
<b>PUBLIC CONCERNÉ</b>	Parents d'enfants de - 6 ans	Oui
	Enfants de 6 à 12 ans	Oui
	Adolescents	Oui
	Adultes	Oui
<b>DÉROULEMENT DU PROGRAMME</b>		
<b>LIEUX</b>	Hospitalisation conventionnelle	Non
	En ambulatoire	Oui
	Au domicile, Cabinet, MSP, Association...	Non
<b>ATELIERS</b>	Individuels	Oui
	Collectifs	Oui
<b>DURÉE DU PROGRAMME</b>	Séances collectives de 3h à 6h en fonction du public <i>Le nombre de séances est déterminé par l'équipe en fonction des objectifs</i>	



**INTITULE DU PROGRAMME**  
**ETP INSUFFISANCE RENALE (IR)**  
**COORDONNATEUR DU PROGRAMME**

**Dr YANNICK TIROLIEN**

**ADRESSE**

**CLINIQUE LES NOUVELLES EAUX VIVES - SAINT -CLAUDE**

**CONTACT**

**TEL : 0590 32 85 01**

**EMAIL**

**[y.tirolien@cliniquenev.com](mailto:y.tirolien@cliniquenev.com)**

<b>PATHOLOGIE</b>	<b><u>INSUFFISANCE RENALE</u></b>	
<b>PUBLIC CONCERNÉ</b>	Enfants	Non
	Adolescents	Non
	Adultes	Oui
<b>DÉROULEMENT DU PROGRAMME</b>		
<b>LIEUX</b>	Hospitalisation conventionnelle	Non
	En ambulatoire	Oui
	Au domicile, Cabinet, MSP, Association...	Non
<b>ATELIERS</b>	Individuels	Oui
	Collectifs	Oui
<b>DURÉE DU PROGRAMME</b>	17 Séances individuelles de 45mn à 1h 27 Séances collectives de 45mn à 1h	



**INTITULE DU PROGRAMME**  
**ETP APPRENTISSAGE DE L'AUTOSONDAGE VESICALE**  
**COORDONNATEURS DU PROGRAMME**  
**DR ÉRIC DESTERBECQ & DR FRANÇOISE RAZANAKINIAINA**  
**ADRESSE**  
**CH MAURICE SELBONNE - BOUILLANTE**  
**CONTACT**  
**TEL : 0590 804 927 / 920 / 902 FAX : 0590 80 48 47**  
**EMAIL**  
[service.urodynamique@ch-mauriceselbonne.fr](mailto:service.urodynamique@ch-mauriceselbonne.fr)

PATHOLOGIE	<u>RETENTION URINAIRE</u>	
<b>PUBLIC CONCERNÉ</b>	Enfants	Non
	Adolescents	Oui + 15ans
	Adultes	Oui
<b>DÉROULEMENT DU PROGRAMME</b>		
<b>LIEUX</b>	Hospitalisation conventionnelle	Oui
	En ambulatoire	Oui
	Au domicile, Cabinet, MSP, Association...	Non
<b>ATELIERS</b>	Individuels	Oui
	Collectifs	Non
<b>DURÉE DU PROGRAMME</b>	3 séances d'une heure	
<b>REMARQUES</b>	Hospitalisation d'une semaine peut être programmée en fonction des capacités physiques et intellectuelles du patient.	



**INTITULE DU PROGRAMME**

**PATIENTS PORTEURS DE RHUMATISMES INFLAMMATOIRES CHRONIQUES**

**COORDONNATEUR DU PROGRAMME**

**Dr Claude MONTHOUËL - VALÈRE**

**ADRESSE**

**CENTRE MEDICO SOCIAL – BASSE TERRE**

**CONTACT**

**TEL : 0590 806 109 /150 /182 FAX : 0590 809 581 / 590**

**EMAIL**

**[ccms@cliniqueccms.com](mailto:ccms@cliniqueccms.com)**

<b>PATHOLOGIE</b>	<b><u>RHUMATISMES INFLAMMATOIRES CHRONIQUES</u></b>	
<b>PUBLIC CONCERNÉ</b>	Enfants	Non
	Adolescents	Non
	Adultes	Oui
<b>DÉROULEMENT DU PROGRAMME</b>		
<b>LIEUX</b>	Hospitalisation conventionnelle	Oui
	En ambulatoire	Oui
	Au domicile, Cabinet, MSP, Association...	Non
<b>ATELIERS</b>	Individuels	Oui
	Collectifs	Oui
<b>DURÉE DU PROGRAMME</b>	6 mois	

## **CADRAGE JURIDIQUE**

- Articles L1161-1 à Article L1161-4 du Code de la Santé Publique (CSP) relatifs aux dispositions générales et pénales en matière d'éducation thérapeutique du patient.
- Articles D1161-1 et 2 CSP relatifs aux compétences nécessaires pour dispenser l'éducation thérapeutique.
- Arrêté du 14 janvier 2015 relatif au cahier des charges des programmes d'éducation thérapeutique du patient et à la composition du dossier de demande de leur autorisation et de leur renouvellement et modifiant l'arrêté du 2 août 2010 modifié relatif aux compétences requises pour dispenser ou coordonner l'éducation thérapeutique du patient et l'article R.1161-4 du Code de la santé publique
- Le Schéma Régional de Prévention (SRP) adopté par l'Agence de santé de Guadeloupe, de Saint-Martin et Saint Barthélemy a déterminé le développement de programmes d'éducation thérapeutique du patient et acté les priorités en terme de spécialités et de prise en charge selon les territoires de santé définis au Projet Régional de Santé.
- Recommandations de bonnes pratiques professionnelles de la Haute Autorité de Santé.



**ARS Guadeloupe (siège)**

☰ Bisdary - Rue des Archives  
97113 Gourbeyre  
☎ 05 90 80 94 94

**ARS Guadeloupe**

☰ ZAC de Providence  
97139 Les Abymes  
☎ 05 90 99 44 87

[www.ars.guadeloupe.sante.fr](http://www.ars.guadeloupe.sante.fr)