

### A. Le programme et l'identification du coordonnateur et de l'équipe

Date d'autorisation du programme : 22/12/2010, renouvelée le 06/08/2015

Date du rapport d'évaluation quadriennale : Avril/ Mai 2019

Intitulé du programme : **Education thérapeutique du patient diabétique de type 2**

#### Identification du coordonnateur:

Françoise SCHAEFFER, diététicienne MC44  
20 rue Paul Ramadier, 44200 NANTES  
f.schaeffer@mc44.fr  
tel 02 40 47 82 44

**Composition de l'équipe** au moment de l'évaluation quadriennale: [Annexe 1](#)

**Professionnels n'intervenant plus dans le programme pour différentes raisons (mutualisation, mutation, autres programmes) :** Julia MESLIN, Lucie BAZERQUE, Pierre-Henri GARNIER, Bernadette AUDRAIN-SERVILLAT, Charlotte DUBOIS, Isabelle BLAIZOT, Dominique BAUDHUIN, Muriel CARTRON, Chantal BORDURE, Valérie POURCHER, Maud ERARD, Céline COEURU, Nicolas BOUGET, Laurence MEZERETTE, Corinne CALAIS, Emmanuelle CHAIDRON, Amélie ROBINET, Véronique GUILARD, Béatrice HARDY-LAUDRIN

Description succincte du programme : population concernée, objectifs :

**Le programme vise à aider le patient diabétique adulte à développer des compétences pour adapter sa maladie à son mode de vie :**

- ✓ Comprendre sa maladie et identifier les complications
- ✓ Planifier son suivi médical
- ✓ Maîtriser les gestes techniques de l'auto-surveillance glycémique et de l'injection de l'insuline
- ✓ Repérer et traiter une hypoglycémie
- ✓ Mettre en place au quotidien des moyens permettant d'assurer l'intégrité de ses pieds
- ✓ Identifier les avantages de la pratique régulière d'une activité physique pour améliorer l'équilibre de son diabète et prévenir les complications cardio-vasculaires
- ✓ Planifier son alimentation pour équilibrer au mieux sa glycémie
- ✓ Réduire sa consommation de graisses (principalement saturées) pour favoriser la perte de poids et prévenir les maladies cardiovasculaires

### B. Déroulement de l'évaluation quadriennale

Modalités de déroulement de l'évaluation quadriennale (*participants, démarche*)

**Evaluation réalisée par l'équipe de coordination du réseau** constituée du médecin coordonnateur, de l'infirmière et de la diététicienne.

Nombre total de réunions de l'équipe = 4 dont :

3 réunions de 3H entre les salariés (2 ou 3 personnes)

et 1 réunion de 2H entre intervenants libéraux, salariés et patients ressources (7 personnes)

Durée de l'ensemble de cette démarche, dont temps de recherche et d'analyse des données (en heures totales salariées) = 15 H (hors temps de réunion)

## C. Analyse des effets du programme d'ETP et conclusions

La mise en œuvre du programme d'ETP a-t-elle abouti aux changements attendus chez les bénéficiaires ?

### Les effets favorables et ce qui les explique

#### Point de vue de l'équipe :

- Proposition de séances individuelles si nécessaire (infirmière, diététicienne, éducatrice APA psychologue), pouvant avoir lieu au domicile quand le patient est dans l'incapacité de se déplacer ou éloigné géographiquement.
- Possibilité pour un patient pluri-pathologique d'être orienté vers un autre programme de MC44
- Offre de suivi lorsque les compétences ne sont pas acquises ou si émergence de nouveaux besoins
- Mise en relation des patients souhaitant marcher ensemble (groupe de patients « On Va Marcher »)
- Sollicitation ponctuelle d'interprètes pour l'accueil des patients ne maîtrisant pas le français et utilisation d'outils pédagogiques adaptés (films, photos...)
  
- Expérience et compétences de l'équipe permettant de faire émerger les besoins éducatifs
- Groupe d'analyses de pratiques au sein de MC44 (animé par la psychologue)
- Echanges entre les intervenants libéraux, les patients ressources et les salariés de MC44

#### Point de vue du patient

Source : Thèse du Dr Pauline REMY présentée le 09/10/2018 « Vécu, évaluation et évolution des représentations de la maladie chez des patients diabétiques de type 2 après un an d'éducation thérapeutique et de suivi avec l'association Maladies Chroniques 44 »

- Prise de conscience de la maladie, de sa gravité et de ses possibles conséquences
- Peur des complications mieux vécue, ceci d'autant plus quand le diabète est bien équilibré
  
- Acquis de la nécessité d'une alimentation équilibrée, diversifiée et régulière dans les apports
- Modification des habitudes alimentaires : réintroduit les féculents, augmenté les légumes, cuissons vapeur, diminué les quantités...
- Découverte qu'il ne faut pas être trop drastique, y compris sur le sucre !
- Retrouvé le plaisir de manger et de préparer des repas
  
- Acquis de la nécessité d'un exercice physique régulier pour améliorer la prise en charge du diabète
- Prise de conscience des effets positifs de l'activité physique sur la glycémie
  
- Obtention des informations permettant de lever des zones d'inquiétudes sur l'utilisation des traitements
- Meilleure compréhension de l'intérêt d'une surveillance glycémique régulière

#### Point de vue des professionnels de santé (1<sup>er</sup> recours)

- Permet de pallier au manque de temps
- Intérêt du collectif par rapport à la consultation médicale
- Appui pour l'observance, plus particulièrement pour les règles hygiéno-diététiques

### Les effets défavorables et ce qui les explique

#### Point de vue de l'équipe :

- Séances collectives inaccessibles aux patients ne maîtrisant pas le français
- Cas de plus en plus complexes (adressés par l'hôpital ou les diabétologues)
- Absentéisme
- Patients de plus en plus exposés aux messages discordants des médias
- Rajeunissement de notre file active d'où écarts d'âge parfois importants dans les groupes et difficultés pour certains d'entre eux de trouver leur place
- Entourage peu présent aux séances

### **Point de vue du patient :**

**Source :** Thèse du Dr Pauline REMY présentée le 09/10/2018 « Vécu, évaluation et évolution des représentations de la maladie chez des patients diabétiques de type 2 après un an d'éducation thérapeutique et de suivi avec l'association Maladies Chroniques 44 »

#### Persistance de certaines représentations :

- Subsistance d'idées reçues : sur les traitements, l'étiologie du diabète, l'espoir de guérison
- Apparition de nouvelles craintes, de nouveaux questionnements
  
- Persistance de difficultés pour certains d'adapter leur alimentation aux recommandations : sentiments de privations et d'efforts qui mènent fréquemment au grignotage...
  
- L'hypoglycémie comme limite à l'activité physique
- L'hypoglycémie comme sujet de crainte à l'adaptation des doses d'insuline
- La prise de poids comme sujet de crainte à l'optimisation des doses d'insuline

### **Point de vue des professionnels de santé :**

- Arrêt de la prise en charge des consultations diététiques par MC44 (sauf patients CMUc)
- Arrêt de la prise en charge des consultations podologiques par MC44
- Difficultés de « faire venir » à MC44 des personnes peu motivées pour se prendre en charge
- Eloignement géographique

La mise en œuvre du programme d'ETP a-t-elle eu des conséquences sur le fonctionnement de l'équipe ?

### **Les effets favorables et ce qui les explique**

- Réunion de tous les intervenants du programme (salariés et libéraux) 1x par an + réunions de travail en sous-groupes
- Existence de conducteurs de séances communs aux intervenants d'une même spécialité
  
- Mise en place d'un groupe de « Patients Ressources MC44 » (dont 2 patients diabétiques) ayant reçu une formation au témoignage et à l'évaluation des séances
  
- Partage d'expériences avec nos collègues des autres programmes de MC44 pour l'éducation de nos patients diabétiques souffrant d'autres pathologies chroniques
- Actualisation de nos connaissances sur les différentes pathologies chroniques portées par MC44 et sur l'ETP (formations en interne par les médecins coordinateurs )
  
- Réunion annuelle avec les autres équipes offrant un programme ETP diabète dans les Pays de la Loire (FREDIAL)

### **Les effets défavorables et ce qui les explique**

- Certains professionnels libéraux n'interviennent qu'une ou deux fois par an dans le programme car ils se partagent les séances sur l'année (cas des podologues)
  
- Les professionnels libéraux intervenant ponctuellement dans le programme se sentent peu impliqués dans le parcours éducatif du patient.
  
- Le nombre de médecins généralistes orientant directement des patients vers le programme reste proportionnellement limité ; ceci peut s'expliquer par une mauvaise connaissance de l'ETP par les médecins et par une communication insuffisante de notre part (coût, temps...).

La mise en œuvre globale du programme d'ETP a-t-elle permis son intégration dans l'offre de soins locale ?

### **Les effets favorables et ce qui les explique**

- Contacts téléphoniques avec les professionnels libéraux ou hospitaliers (médecins et paramédicaux) aussi souvent que nécessaire
- Partenariats avec les professionnels de santé de Corsept, Saint-Nazaire, La Chapelle-des-Marais, Ancenis : mise en œuvre du programme par MC44 en vue de passer le relais ensuite aux professionnels de proximité
- Projet Estuaire : regroupement de 4 offres d'ETP diabète sur le secteur de l'Estuaire de Loire (guichet unique) en vue de faciliter l'accès des patients à l'ETP
- Forum Diabète 1x par an en partenariat avec la CPAM pour communiquer sur notre programme à Nantes-Nord, Saint-Nazaire, Nantes-Sud, Nantes- Bellevue.
- Information des médecins lors de FMC animées par le médecin coordinateur diabète de MC44
- Collaboration avec l'URPS pharmacien et URPS podologue

### **Les effets défavorables et ce qui les explique**

- Difficultés d'aller vers les populations précaires, non demandeuses d'éducation (avec d'autres priorités)
- Manque d'informations et de formation des médecins de ville sur l'intérêt de l'ETP pour leurs patients

## **Conclusions de l'analyse des effets du programme**

Actions à poursuivre, améliorations et changements à prévoir relatifs au programme et à sa mise en œuvre :

### **Actions à poursuivre**

- Offrir des séances individuelles quand cela est nécessaire
- Conserver les liens avec les autres programmes de MC44 pour les patients pluri-pathologiques
- Impliquer les patients ressource au sein de l'équipe (participation aux auto-évaluations)
- Développer le programme sur le territoire en lien avec les professionnels de proximité
- Maintenir le maillage territorial (Projet Estuaire)
- Continuer le partenariat avec l'association Les Forges (auprès des Gens du Voyages et des Roms)
- Former en interne les professionnels de MC44 (salariés et libéraux)

### **Améliorations**

- Renforcer la communication sur notre programme
- Constituer des groupes de « patients jeunes » (moins de 50 ans)
- Se rapprocher davantage des structures prenant en charge les personnes en situation précaire

### **Changements à prévoir**

- Proposer une séance Alimentation spécifique aux populations étrangères (commencer par le Maghreb)
- Proposer une séance « Aidants »
- Evoluer vers un programme Maladie Chronique

## D. Analyse des évolutions du programme d'ETP et conclusions

Comment a évolué la mise en œuvre du programme grâce aux évaluations annuelles ?

*Améliorations apportées à la qualité de la mise en œuvre du programme*

### **Les points forts**

- Intervenants formés et expérimentés
- Actualisation régulière des conducteurs
- Disponibilité, réactivité de MC44/ support logistique
- Mise à disposition d'outils / appui méthodologique
- Séances le samedi pour les patients en activité
- Co-animation des séances collectives (sauf séance alimentation)
- Les échanges, les relations entre les intervenants (extérieurs) et MC44
- Dossier éducatif partagé entre les intervenants (diagnostic éducatif et bilans)
- Débriefing entre professionnels à l'issue des séances d'ETP collectives

### **Améliorations apportées**

- Réécriture du référentiel
- Elaboration d'un pré-test/ post-test
- Retour à un cycle de 5 séances
- Remplacement de la séance « Suivi et complications » par la séance « Traitements et gestion des hypoglycémies »
- Révision du conducteur de la séance « Mes pieds j'y tiens »
- Révision du conducteur de la séance « Alimentation et diabète »
- Mise en place d'une séance « Reprise Educative » pour les patients sortis du programme
- Possibilité de suivre un autre programme porté par MC44 à l'issue du programme diabète
- Possibilité de suivre des séances complémentaires sur le stress ou l'alimentation notamment

### **Les points à améliorer**

- L'évaluation de fin de cycle
- L'évaluation de l'acquisition des compétences
- Les offres éducatives pour les patients qui reviennent à MC44 après plusieurs années
- La prise en compte des compétences psychosociales

Comment a évolué la structuration du programme ?

*Conformité au programme défini au départ ou écarts*

### **L'équipe**

2 diabétologues, 2 médecins généralistes, 1 infirmière, 7 diététiciennes, 5 podologues, 1 kiné, 1 éducatrice APA, 2 psychologues, 1 pharmacien, 1 assistante administrative, 2 patients ressource

### **Le programme**

**Critères d'efficacité :**

- Atteinte des objectifs définis lors du diagnostic éducatif (D.E.)

**Modalités :**

- L'infirmière ou la diététicienne réalise le D.E. et les évaluations à l'issue des séances d'éducation et/ou à 6 mois et/ou à 1 an.
- A l'issue de ces évaluations le patient quitte le programme ou se voit proposer une offre de suivi.
- A tout moment un patient qui nécessite une « reprise » éducative peut revenir dans le programme

## **La coordination :**

Dans le cas où un patient diabétique s'adresse directement à MC44 pour suivre le programme, son médecin traitant (MT) est appelé par le médecin coordinateur (MC)

Depuis 2017 le DE n'est plus adressé dans l'intégralité au MT à l'entrée du patient. En effet après concertation de l'équipe médicale et paramédicale de MC44 il paraît plus adapté de transmettre un courrier de synthèse associant :

- les besoins exprimés à l'issue du DE,
- les représentations,
- les objectifs travaillés pendant les séances,
- ce qui a été mis en place par le patient
- les propositions de continuité de parcours éducatif.

S'il le juge nécessaire le MC contacte le MT à tout moment de la prise en charge

Une copie des courriers est adressée le cas échéant au diabétologue (libéral ou hospitalier).

Comment ont évolué les indicateurs de fonctionnement, de mise en œuvre, de coordination ?  
Tendance des indicateurs et raisons de l'évolution positive, négative, stable des résultats

### Analyse de la qualité du fonctionnement du programme d'ETP

	2014	2015	2016	2017	2018
<b>Indicateur 1</b> Nombre d'intervenants directs auprès des patients	24	20	19	21	22
<b>Indicateur 2</b> Nombre d'intervenants directs formés spécifiquement à l'ETP	18	18	15	19	17

2 intervenants supplémentaires, sur les 22 intervenants directs de 2018, ont été formés spécifiquement à l'ETP en 2019  
1 autre intervenant sera formé en 2020

### Analyse de la qualité de la mise en œuvre du programme (activité)

	2014	2015	2016	2017	2018
<b>Indicateur 3</b> Pourcentage de patients participant au programme (file active) ayant bénéficié d'un diagnostic éducatif individuel aboutissant à un programme personnalisé lors d'une <u>offre initiale d'ETP</u>	42% 98/233	43.5% 71/163	41% 64/155	59% 99/166	44% 78/177
<b>Indicateur 4</b> Pourcentage de patients participant au programme (file active) ayant bénéficié de l'actualisation de leur diagnostic éducatif aboutissant à un programme personnalisé lors d'une <u>offre de suivi d'ETP</u>	58% 135/233	56.5% 92/163	59% 91/155	41% 67/166	56% 99/177
Pourcentage des patients ayant bénéficié d'une <b>évaluation des compétences acquises</b> suite à une <u>offre d'ETP initiale ou de suivi</u>	32% 75/233	52% 85/163	53% 82/155	42.5% 71/166	43.5% 77/177

Le nombre de patients bénéficiant d'une **évaluation des compétences acquises** est stable (environ 80 chaque année). Seuls ont été comptabilisés les patients pour lesquels un courrier a été adressé au médecin, ce qui est généralement le cas suite à une offre initiale. Pour les patients bénéficiant d'une offre de suivi (renforcement éducatif, groupe de parole, soutien psy) l'évaluation n'est pas toujours formalisée par un courrier au médecin traitant.

### Analyse de la qualité de la coordination du programme personnalisé d'ETP

	2014	2015	2016	2017	2018
<b>Indicateur 5</b> Pourcentage de patients ayant bénéficié d'un programme personnalisé d'ETP pour lesquels la synthèse de leur diagnostic éducatif individuel accompagnée du programme personnalisé a été transmise au minimum à leur médecin traitant.	100%	100%	100%	100%	100%
<b>Indicateur 6</b> Pourcentage de patients ayant bénéficié d'un programme personnalisé d'ETP pour lesquels la synthèse de l'évaluation des compétences acquises accompagnée d'une proposition de modalité de suivi éducatif a été transmise au minimum à leur médecin traitant.	Données non exploitables	Données non exploitables	28% 28/99	66% 47/75	71% 71/100

## Conclusions de l'analyse des évolutions du programme

Actions à poursuivre, améliorations et changements à prévoir relatifs au programme et à sa mise en œuvre

### **Actions à poursuivre :**

- Maintenir le cycle de 5 séances +/- 1 séance complémentaire sur le stress ou l'alimentation
- Offrir des séances le samedi pour les patients en activité
- Proposer chaque année une séance de « reprise éducative » aux anciens patients
- Adresser une synthèse écrite au MT (avec évaluation des compétences) au plus tard 6 mois après la prise en charge
- Poursuivre le travail de réflexion sur l'outil d'évaluation des compétences avec les patients ressource

### **Améliorations et changements :**

- Inviter les patients Ressource à évaluer un cycle d'éducation
- Réviser le questionnaire de satisfaction de fin de cycle
- Co-animer la séance alimentation (par diététicienne + psychologue, quand c'est possible)
- Proposer un cycle s'adressant aux moins de 50 ans
- Inviter les aidants aux séances collectives (le spécifier sur le courrier)
- Construire une séance de « clôture » pour organiser la continuité du parcours éducatif avant la sortie du programme
  
- Mieux formaliser l'évaluation des compétences pour les patients en offre de suivi et adresser une synthèse écrite au médecin traitant.



## E. Décision prise pour l'avenir du programme

Argumentaire expliquant la décision pour l'avenir du programme et les actions qui accompagnent cette décision dans l'ordre de priorisation de l'équipe

### 1°/ Poursuite du programme en cours :

#### - Proposition d'un cycle de 5 séances collectives abordant les objectifs suivants :

- \* Mieux comprendre et vivre sa maladie
- \* Se nourrir et garder le plaisir de manger
- \* Pratiquer une activité physique sans danger
- \* Connaître l'action de ses médicaments et savoir gérer une hypoglycémie
- \* Prendre soin de ses pieds
- + si besoin 1 séance sur le stress ou sur l'alimentation (selon les besoins exprimés par le groupe)

#### - Ou proposition de suivre seulement 2 ou 3 séances collectives (selon diagnostic éducatif)

- Offre de **séances éducatives individuelles** si nécessaire
- **Séances au domicile** pour les patients éloignés géographiquement ou dans l'incapacité de se déplacer
- Evaluation après le cycle ou après plusieurs séances individuelles + **courrier de synthèse au médecin traitant** avec copie au patient et, le cas échéant au diabétologue
- **Orientation vers les autres programmes de MC44** pour les patients pluri-pathologiques
- **Séance annuelle de reprise éducative** pour les anciens patients (un samedi)
- **Séances le samedi** : un cycle par an
- **Maillage territorial** (Saint-Nazaire, Châteaubriant, Guéméné-Penfao...) en partenariat avec les professionnels libéraux

### 2°/ Poursuite du programme + améliorations importantes à court terme

- **Impliquer les patients ressource** dans l'évaluation du programme et dans la révision ou la construction de nouveaux conducteurs
- **Evoluer vers un programme Maladies Chroniques de l'Adulte** en lien avec nos collègues des programmes Risque Artériel, Asthme et BPCO
- **Créer des partenariats avec les acteurs prenant en charge les personnes en situation précaire**
- **Renforcer la communication** auprès du 1<sup>er</sup> recours
- **Développer la télémédecine** pour les patients les plus éloignés
- Faire intervenir **une psychologue comme co-animateur** sur la séance alimentation
- Constituer **des groupes de « patients jeunes »** (moins de 50 ans)
- Proposer **une séance collective de « clôture »** pour organiser la continuité du parcours éducatif
- Proposer **une séance collective pour l'entourage** (hors cycle)
- Proposer **une séance collective sur l'alimentation à destination des personnes d'origine étrangère**

### 3°/ Poursuite du programme + améliorations importantes à long terme

**Développer le programme sur tout le territoire avec l'appui des professionnels de proximité**

## F. Modalités de mise à disposition du rapport d'évaluation quadriennale aux bénéficiaires et aux professionnels de santé du parcours

- Envoi par mail à tous les intervenants
- Mise en ligne sur le site MC44
- Mise à disposition d'un exemplaire pour les patients dans notre local (salle d'attente)
- Présentation de la synthèse à l'AG 2020 de MC44

Source : *Evaluation quadriennale d'un programme d'ETP - Guide pour les coordonnateurs et les équipes. HAS 2014.*

## ANNEXE 1

**Tableau 1 : Liste des intervenants engagés dans l'éducation des patients en lien direct avec les patients**

Nom	Adresse professionnelle	Fonction	Organisme d'appartenance	Eventuelles formations, expériences en ETP
ABRAM-WINER Magali	20 rue Paul Ramadier 44200 Nantes	Médecin coordinateur MC44	MC 44 et activité libérale	Certificat de 40H en ETP IREPS en 2017
Véronique de MALLMANN	2 Rue Eric Tabarly, 44202 Nantes	Médecin diabétologue	Activité libérale	Formation IPCEM Education du diabétique de type 2 (2001)
RAMTOULA Nasrine	20 rue Paul Ramadier 44200 Nantes	Infirmière coordinatrice MC44	MC 44	DU ETP Université d'Angers en 2012
SCHAEFFER Françoise	20 rue Paul Ramadier 44200 Nantes	Diététicienne coordinatrice du programme	MC 44	DU ETP Université d'Angers en 2010 + Certificat de 40H « Coordonner un programme d'ETP » IPCEM en 2016
Morgane VIDAILLAC	4 rue Mériadec Laënnec 44450 La Chapelle-Basse- Mer	Médecin généraliste	Activité libérale	DU « ETP et Education pour la santé » Université de Nantes
Véronique JEAN	20 rue Paul Ramadier 44200 Nantes	Kinésithérapeute	MC 44	Form ETP 3J C.H. L.V.O. RDV ETP l'IREPS (12H) Form ETP éduSanté 1J Entretien motiv 2J
Laurence LE HELIAS	20 rue Paul Ramadier 44200 Nantes	Psychologue	MC44	Master en sciences de l'éducation
Delphine HERVIER	2 bis rue Georges Clémenceau 44000 Nantes	Psychologue clinicienne	Activité libérale	Formation ETP prévue en 2020
GIANNETTINI Valérie	33 imp de la Perrettrie 44850 LIGNE	Diététicienne	Activité libérale	DU « ETP et Education pour la santé » Université de Nantes
Hélène GUIBERT	20 rue Paul Ramadier 44200 Nantes	Diététicienne	MC 44	CRES Languedoc- Roussillon : ETP du patient insuff cardiaque + DU Ireps Prévention et éducation de la Santé
Emmanuelle GRAVOUEILLE	20 rue Paul Ramadier 44200 Nantes	Diététicienne	MC 44	Form ETP Ireps 30H+ 7H DIU de prise en charge de l'Insuffisance cardiaque (module ETP)
LOIRAT Julie	62 Bis Rue Aristide Briand, 44400 Rezé	Diététicienne	Activité libérale	Certificat de 40H en ETP IREPS Pays de la Loire (2019)
CADORET Valérie	3 bd du Dr René Laennec 44600 ST-NAZAIRE	Diététicienne	Activité libérale	Certificat de 40H en ETP IREPS Pays de la Loire
LE CARRE Alice	4 rue du docteur Guillemin 44210 Pornic	Diététicienne	Activité libérale	Certificat de 40H en ETP Université d'Angers
MOREL Gwenaëlle	15 rue des Soupirs 44000 NANTES	Diététicienne	Activité libérale	Certificat de 40H en ETP IREPS en 2014
GUERPILLON Anne	43 rue de la Corniche 44700 ORVAULT	Diététicienne	Activité libérale	Certificat de 40H en ETP IREPS en 2013

GUILBAUD Laurie	15 rue de l'Hôpital 44260 SAVENAY	Diététicienne	Activité libérale	Certificat en ETP 42H Afdet 2016
CORNU Vanessa	4 Rue des Rochers 44290 GUEMENE-PENFAO	Diététicienne	Activité libérale	Licence pro santé, spécialité Promotion de la santé et Education pour la santé Bordeaux
CASIMONT Serge	4 place de la Paix 44800 ST-HERBLAIN	Pédicure podologue	Activité libérale	Certificat de formation en ETP- ORIGAMI SANTE 2011
DOUAUD Denis	11 r Antoine de Baïf 44600 ST-NAZAIRE	Pédicure podologue	Activité libérale	Certificat de formation en ETP 40H ORIGAMI SANTE 2011
MERCERON Vincent	39 rue du Fief Heulin 44430 LE LOROUX BOTTEREAUX	Pédicure podologue	Activité libérale	Certificat de formation en ETP 40H ORIGAMI SANTE 2011
SCHLAWICK Murielle	40E Bd Gal de Gaulle 44350 GUERANDE	Pédicure podologue	Activité libérale	Certificat de formation en ETP 40H ORIGAMI SANTE 2011 + Formation ETP IREPS Roubaix 42H
VALLON- ARMINGEAT Charlotte	30 rue de Beaulieu 44340 BOUGUENAI	Pédicure podologue	Activité libérale	Certificat de formation en ETP 40H ORIGAMI SANTE 2011
GRAGNIC Isabelle	46 A Bd du Val de Chézine 44800 ST-HERBLAIN	Consultante en santé publique	Activité libérale	DU Prévention et Promotion de la Santé (Nantes 2008)
GRANDON Philippe	1 place de la Beurrerie 44170 NOZAY	Pharmacien	Activité libérale	IPCEM (21H) IREPS (31H) FCPN (42H)

**Tableau 2: Liste des autres professionnels partenaires en lien avec le programme (secrétariat, accompagnement psychologique et social, aide à l'amélioration du programme...)**

<b>Nom</b>	<b>Adresse professionnelle</b>	<b>Fonction</b>	<b>Organisme d'appartenance</b>	<b>Eventuelles formations, expériences en ETP</b>
Pauline REMY- MASUREL	77 allée du Château 44115 HAUTE-GOULAIN	Médecin généraliste	Activité libérale	DIU du Suivi du patient diabétique / Encadrement médical ETP endoc 6 mois
Chrystelle HULCOCQ	20 rue Paul Ramadier 44200 Nantes	Assistante administrative	MC44	Certificat de 40H en ETP IREPS Pays de la Loire
Anne-Marie DANIEL	20 rue Paul Ramadier 44200 Nantes	Patient Ressource	-	Formation ETP interne MC44 de 8H
Philippe GIROUX	20 rue Paul Ramadier 44200 Nantes	Patient Ressource	-	Formation ETP interne MC44 de 8H
Danielle CHENOY	MC 44 20 rue Paul Ramadier 44200 Nantes	Educatrice APA	MC 44	Certificat de 40H en ETP IREPS Pays de la Loire (2019)
ASAMLA	51 Chaussée de la Madeleine, 44000 Nantes	Interprètes		