

Groupement de Coopération Sanitaire



axanté

BESSIN • CAEN-OUEST • PRÉ-BOCAGE

La santé bien orientée

RAPPORT D'ACTIVITE ET IMPACT TERRITORIAL

Financement



2025

Sommaire

- 03 2025 en quelques mots ...
- 04 Gouvernance du GCS
- 05 Bilan communication 2025 et Perspective 2026
- 06 Présentation du GCS
- 10 Guichet Unique
- 12 Dispositif d'Appui à la Coordination
- 14 Permanence d'Accès Aux Soins de Santé
- 16 Equipe Mobile de Gériatrie à Domicile
- 18 Equipe Mobile Territoriale de Soins Palliatifs
- 21 Organisme de formation
- 22 Stratégie 2026-2030 et Perspectives 2026
- 24 Rapport d'Impact territorial
- 26 Glossaire

Le Groupement de Coopération Sanitaire

2025 en quelques mots ...



En 2025, le GCS a franchi une étape importante dans sa structuration interne et dans son rôle territorial.

L'organisation s'est renforcée grâce à la consolidation des services, à un travail d'équipe affirmé et à l'intégration progressive d'outils métiers.

L'autonomisation de la CPTS, les journées collaboratives et les nouveaux partenariats ont contribué à fluidifier les parcours et à affirmer la dynamique collective.

L'investissement dans la formation a permis de renforcer durablement l'expertise des équipes.

L'année a également été marquée par des actions transversales structurantes : une gouvernance fortement mobilisée, la modernisation du système d'information, la mise en conformité RGPD, des actions QVCT, la fidélisation des équipes et une politique partenariale active. Les travaux autour de la sécurité, de la prévention et de la gestion des risques ont consolidé le fonctionnement du groupement.

Ces avancées constituent un socle solide pour aborder 2026, avec l'ambition de poursuivre la structuration du GCS, d'améliorer la coordination territoriale et de participer au développement d'une action de santé publique durable et cohérente à l'échelle du territoire.



Directrice du GCS

Karine MARIE VAN ACKER



Directeur médical du GCS

Thierry GANDON



La gouvernance du GCS est assurée par



Administrateur 2025 - 2027
Directeur CH - Aunay Bayeux
Vincent MANGOT



Administratrice suppléante GCS Axanté
Mélanie LEPOULTIER



Directrice du GCS
Karine MARIE VAN ACKER



Directeur médical du GCS
Thierry GANDON



Présidente de la CPTS - Co-Présidente de l'association «Hospipharm14»
Maëilly MORICE

Co-présidents de l'association "Hospipharm14"
Pierre VILLEDIEU



Président de l'association des "EHPAD du Bessin Pré-Bocage"
Stéphane EUDE



Coordinatrice du PSLA d'Isigny sur Mer (IDEL)
Angélique LECOURT

Association LADAPT – Directrice des Etablissements SMR pédiatriques
Suzy HELAINE



Président de l'association "Soigner Ensemble"
Sébastien MALICE



Président de l'association "Le médico-social dans le Bessin et le Pré-Bocage"
Régis LE BELLEC

Bilan Communication 2025

En 2025, la communication du GCS Axanté s'est professionnalisée et structurée.

Des actions ont été menées autour de trois axes :

- » visibilité digitale,
- » mise en valeur des services
- » développement d'outils adaptés

Site internet :

- Actualisation des contenus, ajout d'actualités, témoignages, événements et documents ressources (catalogue, RA, plaquettes)
- Transfert d'entreprise pour la gestion et la maintenance du site
- Démarrage des travaux de réflexion sur la refonte du site

2625
utilisateurs
ont visité
le site internet
du GCS

LinkedIn :

- Développement de la communication sur le réseau
- Engagement croissant des acteurs du territoire (santé, services publics, institutions)

LINKEDIN

15 374
Impressions
sur 1 an

LINKEDIN

194
visiteurs
distincts

Production de supports professionnalisés :

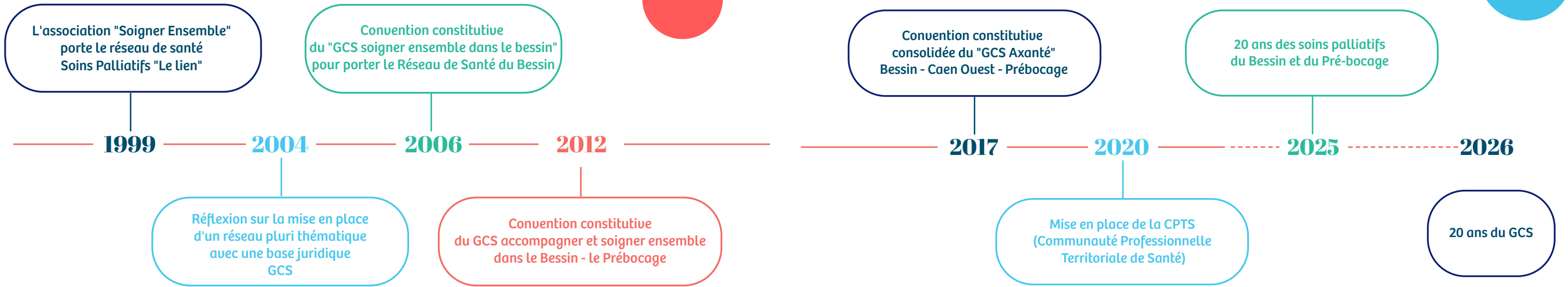
- Nouvelles plaquettes des services, catalogue formation, rapports d'activités, liuret témoignage, création d'un roll-up, newsletter interne...

Perspectives communication 2026

L'année 2026 s'inscrit dans la continuité avec des projets structurants visant à renforcer l'impact territorial du GCS Axanté :

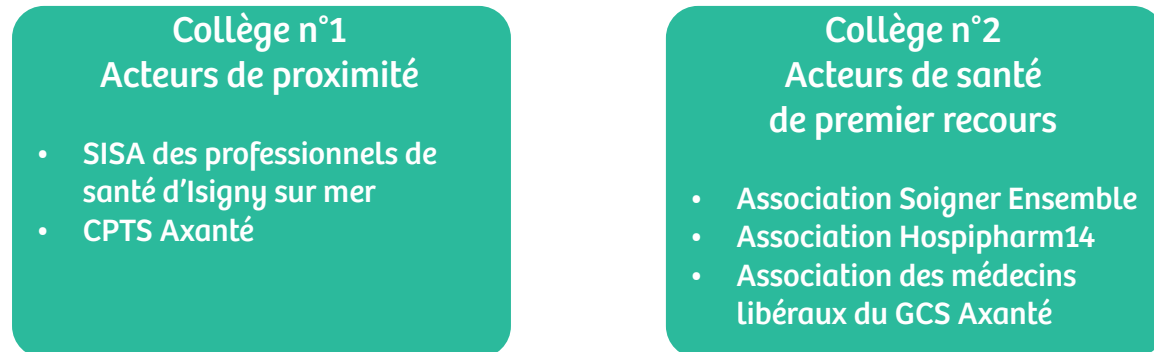
- » Mise en avant des métiers et des équipes (portraits photos ou vidéos)
- » Refonte du site internet
- » Travaux transversaux (création et mise à jour des outils et supports)
- » Préparation des 20 ans du GCS

Historique

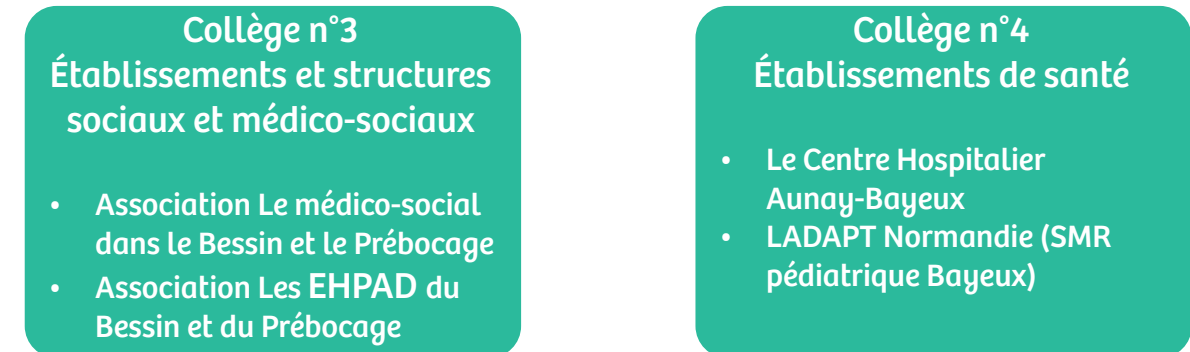


Forme juridique du GCS

Le GCS Axanté, par sa convention constitutive offre **une gouvernance équilibrée partagée** entre les secteurs sanitaires et médico-sociaux du territoire du Bessin-Caen Ouest-Prébocage.

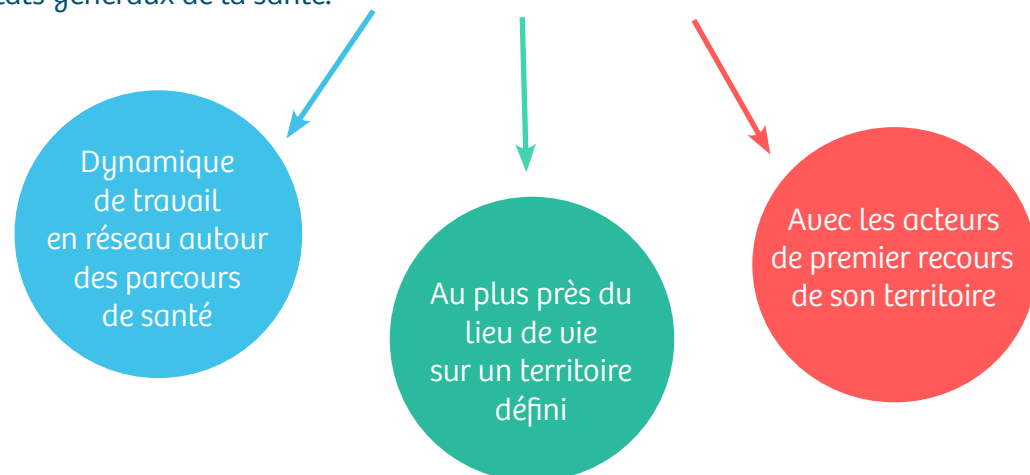


Le GCS Axanté, est un **acteur clé** permettant de mettre autour de la table le secteur public et privé dans l'animation du lien ville / hôpital, en assurant ses missions en **mode d'intervention "Aller-Vers"**.

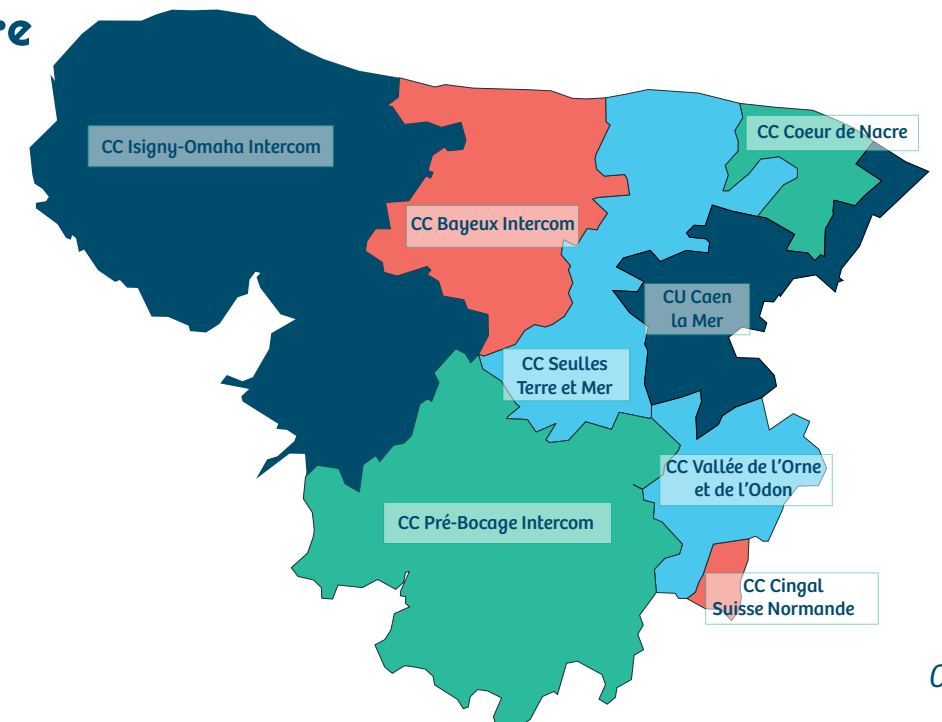


Nos valeurs socles

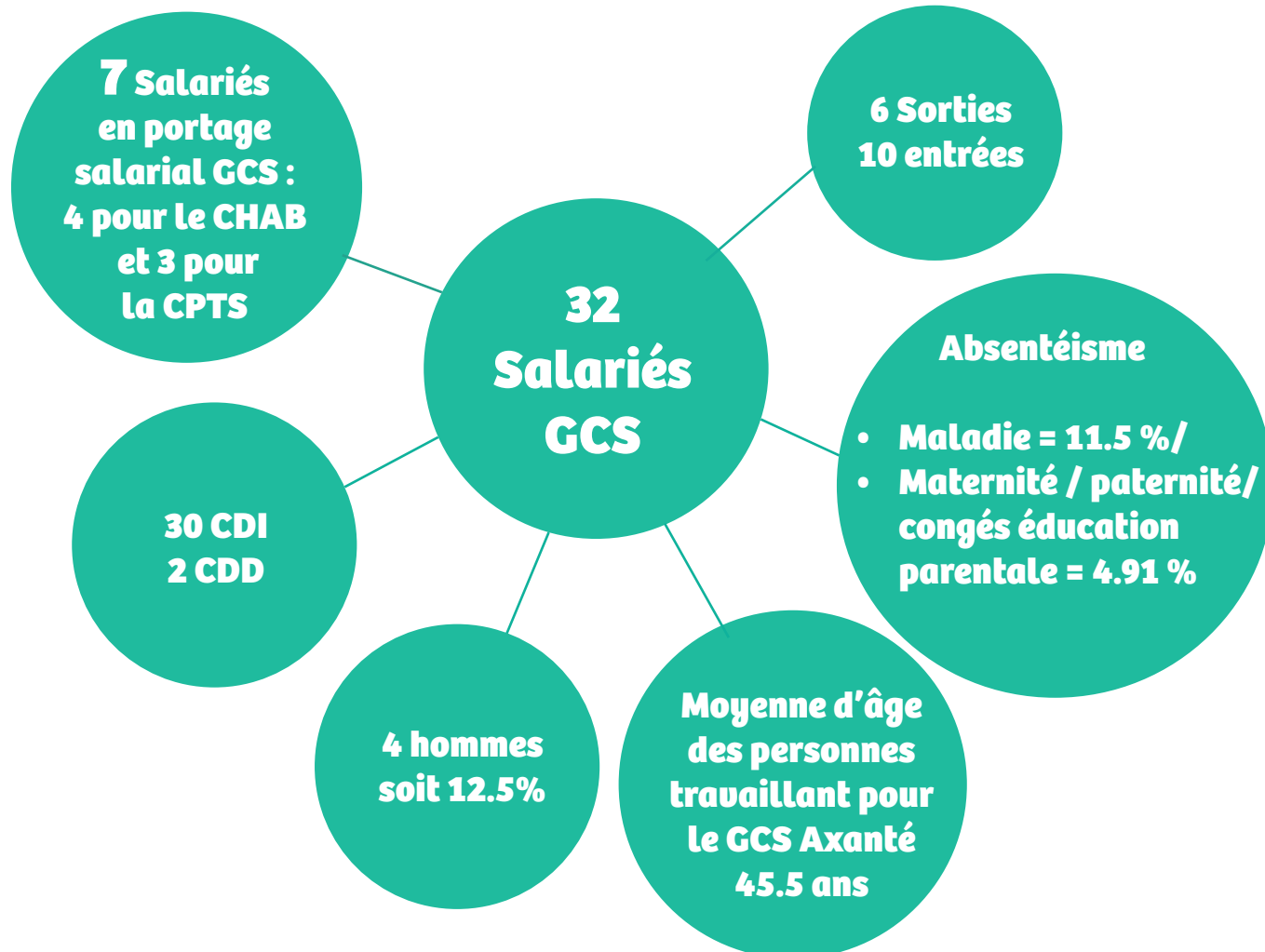
Le GCS fédère l'ensemble des acteurs de la santé, du social et du médico-social du Bessin, Caen Ouest et Prébocage autour d'un projet de santé co-écrit en 2020 avec les acteurs du territoire lors des états généraux de la santé.



Notre territoire



Structuration salariale au 31 Décembre 2025

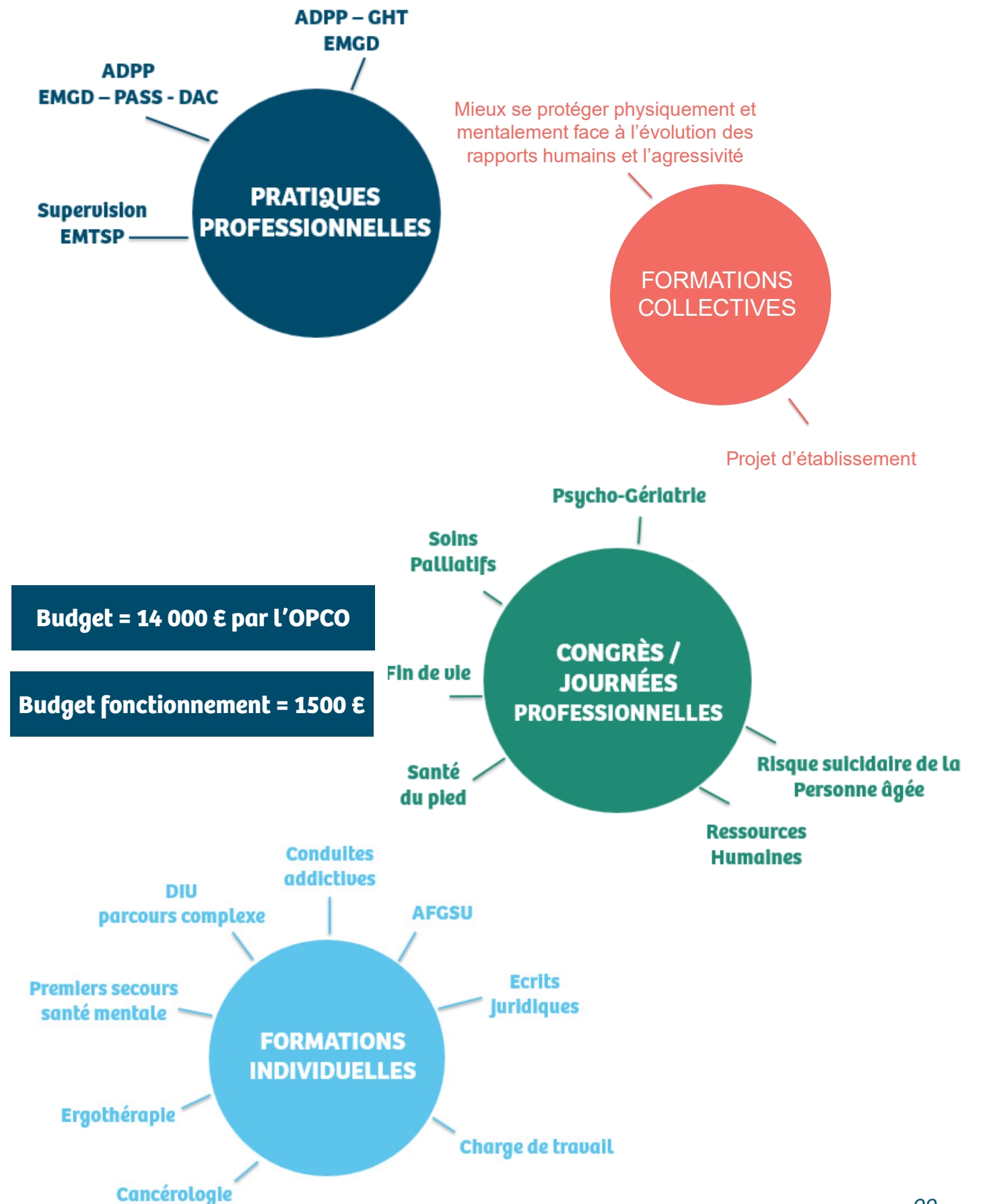


+ 8 agents hospitaliers mis à disposition pour le GCS

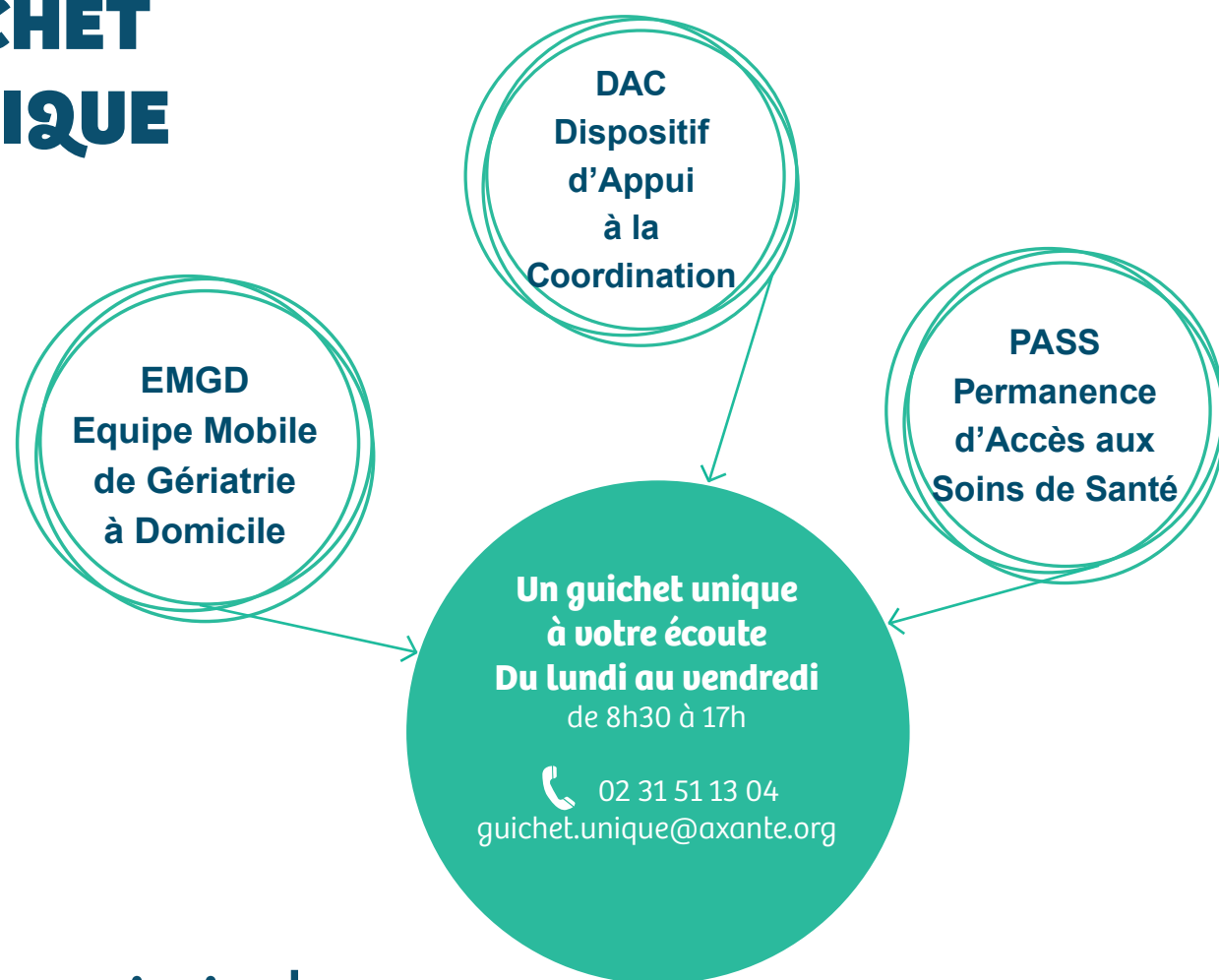
Ancienneté des salariés et agents œuvrant pour le GCS axanté:

- 18 personnes de - de 5 ans
- 5 personnes présentes entre 5 ans et 10 ans
- 11 personnes présentes de 10 ans et +

La formation au bénéfice des professionnels du GCS



GUICHET UNIQUE



Missions principales

- Accueillir les demandes
- Evaluer et orienter afin d'apporter une réponse dans un principe de subsidiarité soit vers un dispositif existant sur le territoire dont ceux portés par le GCS, soit vers le DAC.

647
sollicitations

1957
actions de
coordination

468
orientations vers
un autre dispositif
que le DAC
72%

SITUATIONS COMPLEXES : Dispositif d'Appui à la Coordination DAC

- Aider à coordonner le parcours de soin des personnes présentant des problématiques multiples telles que les polypathologies, les difficultés médico-psycho-sociales complexes, maladies chroniques.
- Être une structure d'expertise et d'orientation pour les professionnels du territoire.

647
sollicitations
233
prises en charge
6779
Actes de
coordination

PRECARITE : Permanence d'Accès aux Soins de Santé PASS

- Faciliter l'accès aux soins des personnes en situation de précarité.
- Evaluer les besoins des usagers.
- Proposer un accompagnement médico social.
- Organiser des soins infirmiers et des consultations médicales gratuites.
- Sensibiliser les professionnels aux problématiques de santé liées à la précarité.

345
prises en charge
1058
évaluations
globales et
consultations

PERSONNE ÂGÉE : Equipe Mobile de Gériatrie à Domicile EMGD

- Informer, orienter, conseiller et accompagner les personnes âgées, leur entourage ainsi que les professionnels.
- Réaliser une évaluation gériatrique médicosociale globale sur le lieu de vie du patient.
- Travailler étroitement avec la filière gériatrique hospitalière.

166
prises en charge
244
évaluations
à domicile
1555
actes de
coordination

SOINS DE SUPPORTS / SOINS PALLIATIFS : Equipe Mobile Territoriale de Soins Palliatifs EMTSP

- Garantir une prise en charge globale, en permettant la continuité des soins entre le domicile et les établissements de santé.
- Contribuer à améliorer la qualité de vie en sécurisant les personnes malades et leur entourage.
- Proposer un soutien au patient, à l'entourage et aux professionnels impliqués tant sur le plan social, soignant, médical et psychologique.

733
prises en charge
3651
évaluations
globales et
VAD
7053
temps
de coordination

ORGANISME DE FORMATION

- Nos formations certifiées Qualiopi sont réservées exclusivement aux professionnels du territoire. Elles permettent de développer les compétences des professionnels tout en rencontrant d'autres acteurs de santé.

22 Formateurs
23 Thématiques
310 Participants
33 Sessions

DAC DISPOSITIF D'APPUI À LA COORDINATION



Missions principales

- Appui aux professionnels, patients et entourage, par l'information et l'orientation vers les dispositifs existants
- Appui à la coordination de situations complexes pour des personnes de tout âge, afin de favoriser le maintien à domicile
- Participation à la coordination territoriale de l'ensemble des acteurs présents : observatoire rupture de parcours

Profil du public en 2025

- Perte d'autonomie
- Isolement social et/ou familial
- Troubles cognitifs
- Epuisement des proches aidants

Faits marquants 2025

- Poursuite du déploiement selon les directives de l'ARS
- Constat d'une activité qui a sensiblement diminué du fait de la réorganisation de nos deux principaux partenaires (Centre Hospitalier Aunay Bayeux et Conseil Départemental)
- Poursuite de la formation des professionnels
- Optimisation de l'outil Globule
- Renforcement du GU
- Mise en conformité RGPD

Objectifs 2026

- Accueillir un nouveau médecin coordinateur au sein du DAC
- Poursuivre la communication de ses actions auprès des partenaires et recréer du lien
- Poursuivre l'implication dans les groupes régionaux
- Poursuivre la coordination de la RCP situations complexes
- Développer l'observatoire de rupture de parcours
- Finaliser la procédure pour le PPCS et développer sa diffusion ainsi que la synthèse pluridimensionnelle
- Poursuivre dynamique territoriale via le COPIL DAC
- Mettre en place une réflexion sur les staffs de régulation

- Informer et Conseiller

647
sollicitations

- Soutenir et coordonner

179
nouvelles
prises
en charge

468
visites
à domicile

6779
actes de
coordination

233
personnes
accompagnées
(file active)

81 jours
d'accompagnement
en moyenne

- Soutenir et animer le territoire

Participation
CLSM
SPDA
C360
CPTS
FACS

Animation :
Staff pluridisciplinaire,
COPIL, RCP,
Info territoire, MDS, CHAB
VAD multi-professionnelles,
Instant répit,
Solidarité sénior,

19
participations
d'instances

55
Animations
d'instances

PASS PERMANENCE D'ACCÈS AUX SOINS DE SANTÉ



Missions principales

- Offrir un accès aux soins et un accompagnement social aux personnes en situation de précarité dans la perspective d'un retour aux dispositifs de droit commun
- Proposer une prise en charge coordonnée : médicale, infirmière et sociale dite "de base"

→ Pour les usagers

- Évaluation de l'état de santé
- Accompagnement social global
- Accès à des consultations médicales gratuites
- Accès au plateau technique de l'hôpital (biologie, radiologie, pharmacie...)
- Accès gratuit aux médicaments
- Coordination du parcours de soins
- Retour vers la médecine de ville et vers les structures de santé de proximité

→ Pour les professionnels

- Sensibilisation des professionnels de soins aux problématiques de santé liées à la précarité
- Participation active au réseau médico-social du territoire

Profil du public en 2025

- 67% entre 18 et 45 ans
- 51% de femmes
- 60% sans droits de santé
- 50% sans aucune ressources
- 75% en hébergement d'urgence
- 75% en isolement social
- 76% d'origine étrangère

- Prise en charge coordonnée

345
bénéficiaires
pris en charge
1058
évaluations globales
et consultations

137
personnes
ont bénéficié d'un
accompagnement
social
429
entretiens

278
personnes
ont bénéficié
d'un accompagnement IDE
500
consultations

115
personnes
ont bénéficié de
consultations médicales
130
consultations

Coordination

- Staffs
- COFIL
- Rencontres partenariales
- Coordination régionale

Faits marquants 2025

- Nouvelle dynamique d'équipe avec l'arrivée d'une nouvelle cadre de service et d'une nouvelle IDE et absence prolongée d'une IDE (0,8 ETP)
- Baisse de l'activité globale du fait des changements et absences au sein de l'équipe. Baisse des sollicitations du CHAB et des rotations au sein du CAES 2 choses lune
- Réorganisation des interventions au centre d'hébergement pour demandeurs d'asile : permanences IDE et consultations médicales sur site
- Renforcement des partenariats existants et création de nouveaux pour accéder d'avantage au public précaire du territoire (Mission locale, France Travail, Centre de santé sexuelle, Equipe Mobile Précarité Psychiatrie, etc.)
- Usage de Globule

Objectifs 2026

- Développement de nouvelles permanences : Croix Rouge Française, CCAS de Bayeux
- Renforcement du partenariat avec le CHAB afin de favoriser le signalement de situation de personnes en difficulté d'accès aux soins, sur le site de Bayeux et d'Aunay
- Poursuivre la réflexion quand aux possibilités de développement des activités et d'adaptation de nos pratiques sur le territoire pour permettre un accès aux soins au plus près du lieu de vie : téléconsultation, conventionnement avec les professionnels libéraux,...

EMGD EQUIPE MOBILE de GERIATRIE A DOMICILE

Missions principales

- Favoriser le soutien à domicile des personnes âgées fragiles et fluidifier le parcours de soins des personnes âgées en perte d'autonomie en appui des professionnels de premier recours
- Travailler en collaboration avec les filières gériatriques existantes
- Favoriser l'admission directe sans passer par les urgences
- Favoriser l'accès aux consultations gériatriques
- Proposer l'expertise gériatrique au plus près du lieu de vie si la personne n'est pas en capacité d'intégrer cette même filière

Profil du public en 2025

- Perte d'autonomie
- Troubles cognitifs de diagnostics récents
- Isolement social et familial
- Femme de plus de 75 ans
- 49% des personnes vivent seules

137

nouvelles
prises
en charge

166

personnes
accompagnées
(file active)

1/3

des sollicitations
proviennent
des médecins
traitants

88

jours
de prise en charge
(moyenne)

244

évaluations
à domicile

1555

actes
de coordinations

Faits marquants 2025

- Accueil d'un médecin-coordonateur gériatre
- Déploiement de Globule - outil de coordination de parcours du patient
- Professionnalisation de l'équipe
- L'EMGD a agit en faveur des entrées directes et a évité des hospitalisations
- Développement des collaborations avec la filière gériatrique hospitalière du CHAB et du GHT
- Mise en conformité RGPD

Objectifs 2026

- Poursuivre les conventionnements et le développement des activités de l'EMGD au sein des EHPADs
- Poursuivre le développement d'une articulation avec la filière gériatrique du CHAB et la filière régionale afin d'éviter les retours en hospitalisations programmées
- Poursuivre la collaboration avec les autres dispositifs au sein du GCS, mais également avec la CPTS et les professionnels libéraux sur le territoire
- Former l'IDEC à l'évaluation et à la prise en charge gériatrique
- Développer le droit à la prescription de l'ergothérapeute

EMTSP - «LE LIEN»

EQUIPE MOBILE

TERRITORIALE DE SOINS PALLIATIFS

Missions principales

- Sécuriser la prise en charge et rompre l'isolement des professionnels dans les situations relevant d'une démarche de soins palliatifs
- Appuyer la coordination des situations complexes dans le contexte de la fin de vie.
- Former les professionnels à la démarche de soins palliatifs
- Sensibiliser les professionnels et la population aux questions relatives à la fin de vie
- Développer la culture palliative auprès des acteurs du sanitaire, du médico-social et du social
- Animer la filière et fédérer les acteurs

Profil du public en 2025

- La pathologie prévalente reste le cancer pour 68%
- L'altération de l'état général est le motif principal de réhospitalisation (28%)
- 52% des patients ont plus de 80 ans
- 62% de femmes et 38% d'hommes

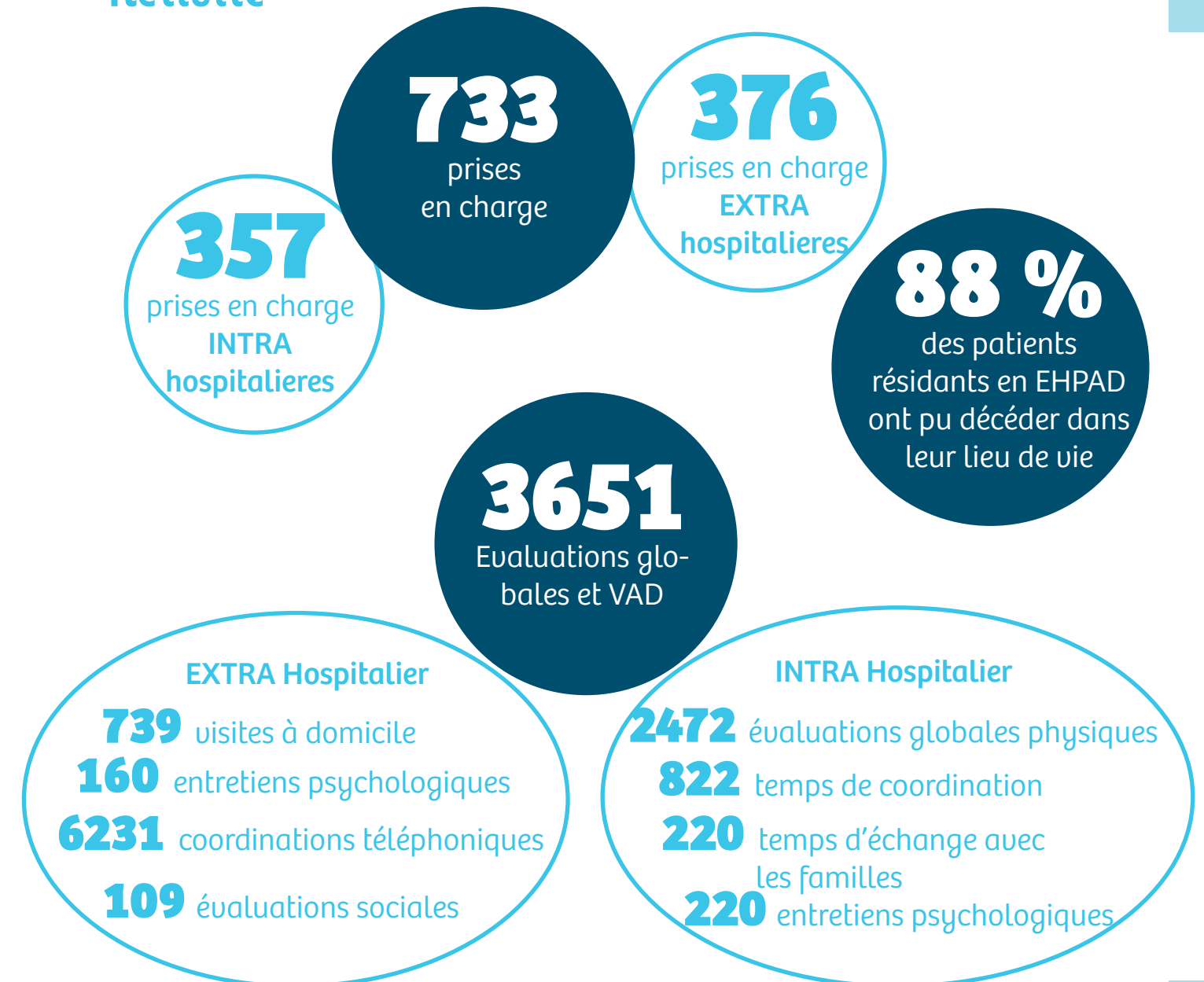
Faits marquants 2025

- Augmentation de l'activité en extra hospitalier et activité intra hospitalière stable
- Augmentation du nombre d'accueil de patients en LISP
- Participation active au diagnostic territorial en collaboration avec la Cellule d'Animation Régionale
- Implication dans la démarche qualité du CHAB
- Participation aux travaux de la CARSP et de la SFAP
- Réflexion autour de la charge de travail et du positionnement de l'équipe face aux situations extrêmes

Objectifs 2026

- Anticiper les évolutions de la loi autour de la fin de vie et notamment l'aide active à mourir
- Participer à la dynamique régionale en collaboration avec la Cellule d'Animation Régionale, en travaillant sur les organisations et appuis territoriaux
- Collaborer avec le CHAB pour l'ajout de 2 LISP
- Déployer l'outil Globule pour coordonner les parcours patients

- Activité



- Déploiement de l'expertise



Organisme de Formation

Missions principales

- Proposer un panel de formations, réservées exclusivement aux professionnels du territoire pour leur permettre de développer des compétences, tout en rencontrant d'autres acteurs du territoire.

Faits marquants 2025

- Travail avec la DPO pour la mise en conformité du traitement des informations personnelles des stagiaires - Mention RGPD apposée sur différents supports
- Suppression des archives trop anciennes
- 6 nouvelles thématiques proposées: Approche Montessori auprès des personnes âgées, Prévention des chutes et des glissades, Gestion des troubles géro-psycho-geriatriques, Mieux communiquer pour prévenir les sources de tension – à destination des cadres, Prévention de l'épuisement professionnel, Le toucher dans la pratique du soin - niveau 2

Satisfaction des stagiaires

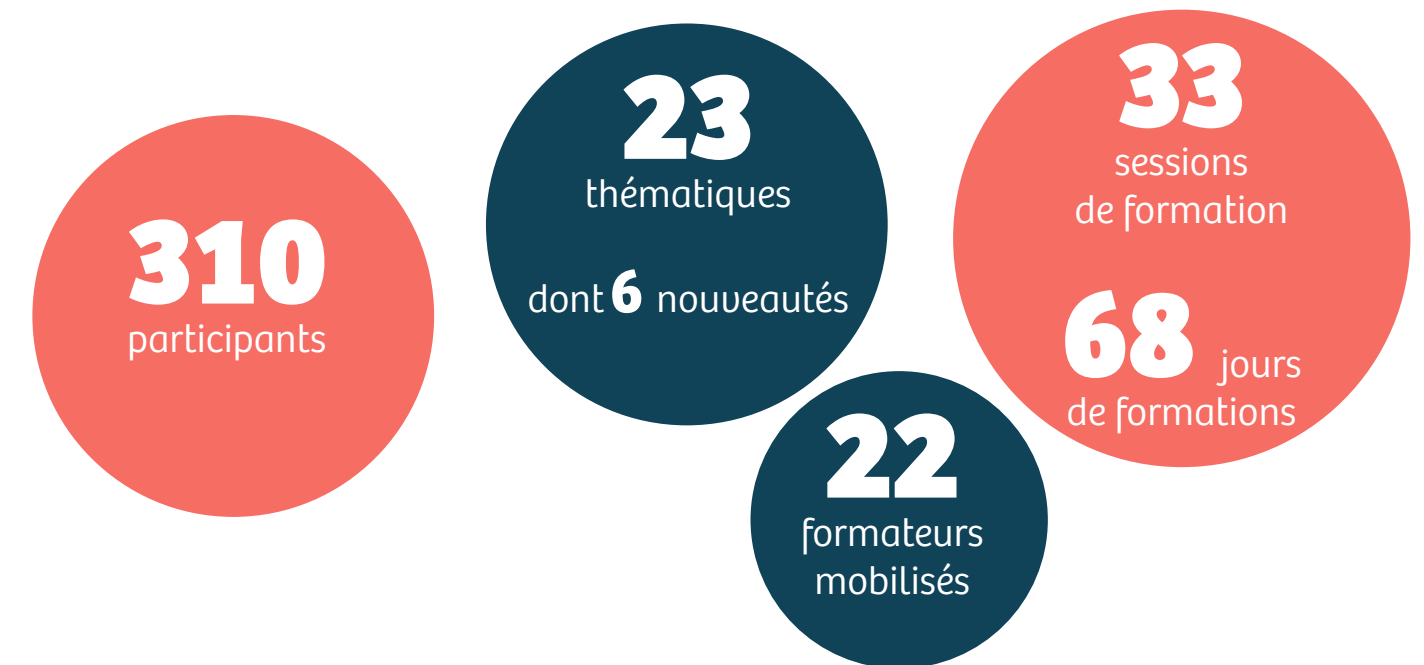
- Notation répartie sur 3 axes :
- Pédagogie : 4,8/5
- Environnement et moyens pédagogiques : 4,48/5
- Réponses aux attendus : 4,66/5

NOTE GLOBALE
de satisfaction
Générale
4.78/5

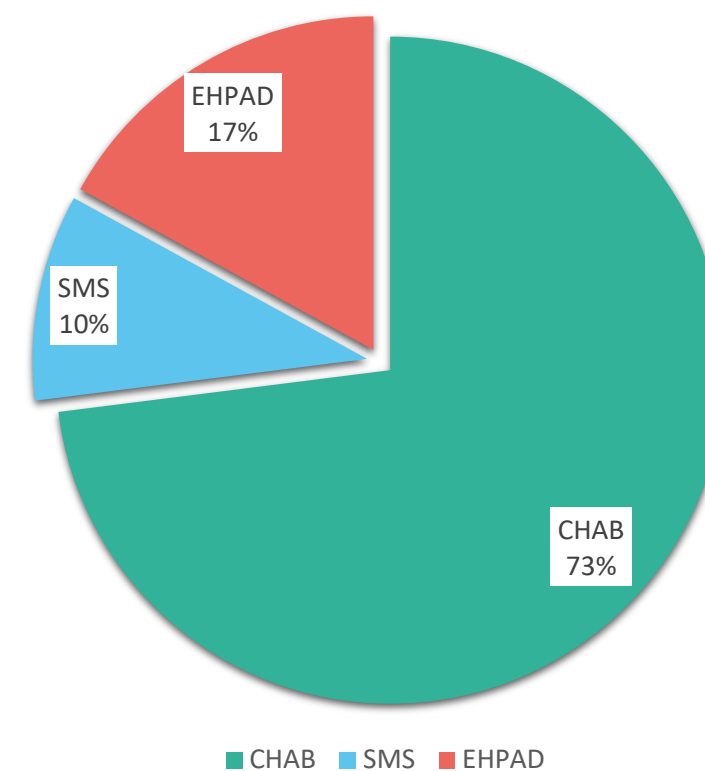
Objectifs 2026

- Réfléchir aux opportunités de la mise en place d'un logiciel dédié à la formation (faciliter le travail de suivi, être plus réactif au niveau des facturations et suivre les indicateurs Qualiopi plus régulièrement)
- Préparer la Certification QUALIOPi (renouvellement prévu au 1er semestre 2027)
- Maintenir la satisfaction générale des stagiaires
- Réaliser une étude de besoins de formation sur le territoire

- Activité



Origine des stagiaires par établissement



Axes stratégiques du GCS 2026 - 2030

Axe 1

Fédérateur
sur l'animation, la concertation, le maillage territorial, la coordination et l'expertise - Etat/ARS, Membres et partenaires du GCS

Axe 2

Être facilitateur
de la communauté locale sanitaire et sociale, des équipes opérationnelles de prise en charge des personnes soignées et ou accompagnées

Axe 3

Elargir le champ de nos prestations et innover
projets, autres appels à projets, autres sources de financement, nouveaux outils, concepts, métiers, ...

Axe 4

Sensibiliser, former, communiquer, transmettre
Organisme de formation, accueil de stagiaires, déploiement de nos expertises

Axe 5

Evaluer, améliorer, capitaliser les savoirs faire et savoirs êtres, valoriser
Démarche qualité, observatoire de rupture de parcours, amélioration continue

Axe 6

Réussir ensemble avec les hommes et les femmes engagés
emploi, formation, QVCT, gestion prévisionnelle, relations sociales, fidélisation, rémunérations

Perspectives 2026 du GCS

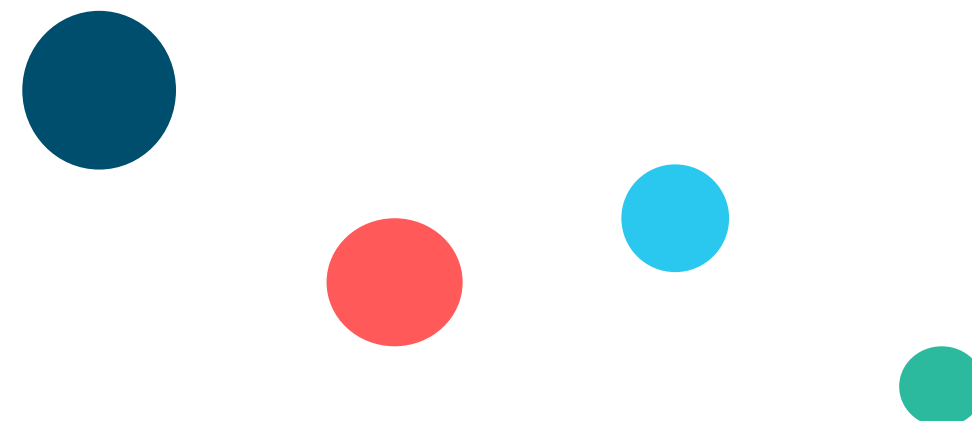
Renforcer la dynamique territoriale et la synergie entre les acteurs

En 2026, le GCS poursuivra le développement d'une coordination territoriale structurée, fondée sur des projets communs et un fonctionnement collectif mature.

L'année sera marquée par :

- **La reconnaissance du GCS dans une démarche projet structurante**, avec la finalisation de son projet d'établissement (en parallèle de celui du CHAB et l'actualisation de celui de la CPTS), de sa feuille de route et du plan d'action à 5 ans permettant d'interroger et de faire évoluer nos pratiques collectives.
- **Le renforcement des partenariats opérationnels**, grâce au déploiement de logiciels partagés (Globule, Omnidoc, MS Santé) facilitant la coordination, les échanges et l'interopérabilité entre acteurs.
- **La gestion commune des flux de patients**, déjà engagée via le partenariat GCS, CHAB, CPTS et la cellule de soins non programmés, illustrant une collaboration ville-hôpital et permettant **la poursuite du développement des entrées directes**, avec une mobilisation des services du CSG, témoignage d'un lien ville-hôpital efficace, structuré et durable.
- **La poursuite de notre travail de communication** avec notamment la refonte du site internet pour une plus grande lisibilité.
- **La participation du GCS aux travaux territoriaux** comme, CRT, SAD, ICOPE.
- **L'engagement d'une démarche qualité** afin d'améliorer nos pratiques et de renforcer la satisfaction de nos usagers/ partenaires dans le cadre d'une démarche d'amélioration continue.
- **La promesse d'une réflexion structurée** sur les modalités de portage de **l'animation territoriale**.

Ces objectifs visent à consolider un **territoire coordonné, cohérent et lisible**, appuyé sur des outils partagés, des pratiques harmonisées et une culture de coopération affirmée.



Rapport d'impact territorial

1. Un GCS structurant et pleinement engagé au service du territoire

L'année 2025 a marqué une étape clé dans la consolidation du rôle territorial du GCS. Le groupement s'est affirmé comme un acteur central de l'appui à la coordination des parcours de soins complexes, de l'ingénierie de projets et de l'appui aux partenaires, en renforçant à la fois son fonctionnement interne et ses actions auprès des acteurs du territoire.

Un fonctionnement interne consolidé

- Une **organisation stabilisée** dans les services, fondée sur un travail d'équipe solide et l'usage croissant d'outils métiers adaptés.
- Le **développement de partenariats**, l'organisation de journées collaboratives et la mise en place d'**emplois partagés** ont fluidifié l'articulation ville-hôpital.
- Un **investissement fort dans la formation**, permettant de renforcer l'expertise territoriale de l'ensemble des professionnels.

Une gouvernance active et structurante

- Une gouvernance particulièrement **engagée** autour des enjeux territoriaux.
- Une gestion rigoureuse appuyée sur des chantiers clés : modernisation du SI, conformité RGPD, QVCT, fidélisation des équipes.

2. Un impact territorial visible et renforcé

Renforcement des articulations ville-hôpital

- Des **emplois partagés** entre l'hôpital et le GCS favorisant l'interconnaissance.
- Un travail renforcé avec la CME-communauté médicale du CHAB et une coordination structurée autour des nouveaux médecins du territoire - CPTS.

Contribution active aux projets territoriaux

Le GCS a été un acteur moteur dans de nombreuses actions structurantes :

- Soutien à la certification du CHAB.
- Participation à la gouvernance de la CPTS et travail conjoint sur l'offre médicale.
- Co-construction de projets majeurs :
 - Participation à la réponse à l'appel à projet CRT pour deux EHPAD,
 - Participation à la réflexion sur l'expérimentation MASP,
 - Réflexion sur le déploiement d'ICOPE sur un territoire pilote.

Un appui structurant à la transformation du territoire

- Animation des comité de pilotage des filière géronto - soins palliatifs - précarité - situations complexes
- Contribution à la transformation de l'aide à domicile (SSIAD-SAD).
- Animation d'un **Groupe Éthique Territorial (GET)** permettant d'accompagner les pratiques professionnelles.

3. Une dynamique partenariale et collaborative solide

2025 a été marquée par une montée en puissance de la coopération entre acteurs :

- Une démarche affirmée **"aller vers"**, favorisant la proximité avec les acteurs de terrain et la fluidité des parcours.
- Des démarches transversales solides : sécurité, gestion des risques, prévention, RGPD.
- Une **dynamique partenariale active**, devenue un véritable levier d'action territoriale.

L'année 2025, année structurante pour le GCS et le territoire a permis :

- De consolider le fonctionnement interne du GCS,
- De renforcer son rôle d'appui territorial,
- De soutenir des projets structurants
- D'asseoir la collaboration ville-hôpital.

Ces avancées ont produit **un impact territorial fort**, fondé sur la coopération, la transversalité, l'innovation et la qualité du lien entre les acteurs.



Glossaire

A

ADPP : Analyse des Pratiques Professionnelles – Dispositif collectif permettant aux professionnels d'analyser leur pratique, animé par un tiers, pour améliorer la qualité de leurs interventions et prévenir l'épuisement professionnel

ADMR : Aide à Domicile en Milieu Rural

AFGSU : Attestation de Formation aux Gestes et Soins d'Urgence

AMI : Appel à Manifestation d'Intérêt sont des appels à projet «one shot», action expérimentale de l'ARS

APA : Allocation Personnalisée d'Autonomie

ARS : Agence Régionale de Santé

ASS : Assistant de Service Social

C

C360 (Communauté 360) : Dispositif national d'écoute, d'orientation et de coordination destiné aux personnes en situation de handicap et à leurs aidants, porté par le RSVA (Réseau de Services pour une Vie Autonome) dans le Calvados.

CAES : Centre d'Accueil et d'Examen des Situations. - Il propose un accueil temporaire avec hébergement, dédié à l'évaluation de la situation sociale et administrative.

CC : Communauté de Communes

CCAS : Centre Communal d'Action Sociale

CD : Conseil Départemental

CEGIDD : Centre Gratuit d'Information, de Dépistage et de Diagnostic

CH-AB : Centre Hospitalier d'Aunay-Bayeux – Établissement public de santé

CHU : Centre Hospitalier Universitaire – Hôpital associé à une université, alliant soins, enseignement et recherche

CLIC : Centre Local d'Information et de Coordination gérontologique

CLSM : Conseil Local de Santé Mentale (Bayeux), est une démarche de concertation locale qui réunit les élus, professionnels, citoyens ...

C

CLSPD : Conseil Local de Sécurité et de Prévention de la Délinquance (Bayeux), est le cadre de concertation sur les priorités de lutte contre l'insécurité et la prévention de la délinquance

CLUD : Comité de LUTte contre la Douleur – Instance professionnelle pluridisciplinaire chargée de coordonner les actions contre la douleur au sein de l'établissement hospitalier

COPIL : Comité de Pilotage

CPTS : Communauté Professionnelle Territoriale de Santé – Réseau de professionnels de santé sur un territoire donné

CR3PA : Centre de Ressources en Psychogériatrie et Psychiatrie de La Personne Âgée

CRSA : Conférence Régionale de la Santé et de l'Autonomie – Instance consultatrice de démocratie en santé.

CRT : Centre de Ressources Territorial pour les personnes âgées, porté par les EHPADs

CU : Communauté Urbaine

D

DAC : Dispositif d'Appui à la Coordination – Structure accompagnant les professionnels pour coordonner les parcours de santé

DIU : Diplôme Inter-Universitaire – Formation spécialisée dispensée conjointement par plusieurs universités

DPO :

DU : Diplôme Universitaire – Formation complémentaire aux diplômes nationaux de santé ou autres domaines

E

ESMS : Établissements et Services Médico-Sociaux

EHPAD : Établissement d'Hébergement pour Personnes Âgées Dépendantes

EMGD : Équipe Mobile de Gériatrie à Domicile

EMTSP : Équipe Mobile Territoriale de Soins Palliatifs

ETP : Équivalent Temps Plein

F

FACS : Fédération des Acteurs de Coordination en Santé

FEHAP : Fédération des Établissements Hospitaliers et d'Aide à la Personne

Glossaire suite

G.H

GCS : Groupement de Coopération Sanitaire

GET : Groupe éthique territorial

GHT : Groupement Hospitalier de Territoire – Réseau d'établissements hospitaliers publics pour améliorer la coordination des soins

GLOBULE : Plateforme numérique de coordination des parcours de santé

HAS : Haute Autorité de Santé

I

ICOP : Integrated Care For Older People. Programme innovant qui a pour objectif l'évaluation de la dépendance.

IDEL : Infirmier Diplômé d'État Libérale

IDEC : Infirmier(ère) Diplômé(e) d'État Coordinateur(trice)

IFAS : Institut de Formation d'Aides-Soignants – Établissement formant les aides-soignants

IFMK : Institut de Formation en Masso-Kinésithérapie

L

LADAPT : Association pour l'insertion sociale et professionnelle des personnes handicapées

LISP : Lits Identifiés En Soins Palliatifs : Ces lits sont situés dans des services hospitaliers accueillant fréquemment des patients en situations de Soins Palliatifs complexe

M

M1 : Médecine polyvalente et orientation gériatrique

M2 : Médecine polyvalente à orientation hépato gastroentérologique

M3 : Médecine polyvalente à orientation cardiologique

MASP : Maison d'Accompagnement et de Soins Palliatifs. Dispositif expérimental suite à un appel à projet de l'ARS en 2025

M.N

MCO : Médecine Chirurgie Obstétrique. Terme utilisé pour désigner les activités aigus de courte durée réalisées dans les établissements de santé, en hospitalisation (avec ou sans hébergement) ou en consultations externes

MDPH : Maison Départementale des Personnes Handicapées

MMS : Mini Mental State - test d'évaluation des fonctions cognitives et de la capacité mnésique d'une personne

NeS (Normand-e-Santé) : Groupement régional d'appui au développement de l'e-santé

P

PASS : Permanence d'Accès aux Soins de Santé

PDS : Projet De Service

PNL : Programmation Neuro-Linguistique est un outil pseudo-scientifique de médecine alternative de communication verbale et non verbale, de développement personnel et d'accompagnement au changement

PPCS : Plan Personnalisé de Coordination en Santé est un outil de coordination générique, pour l'ensemble des acteurs. Il vise à améliorer le parcours de santé de l'utilisateur. Il planifie et personnalise les prises en charge complexes.

PRS : Projet Régional de Santé. Il définit les objectifs pluriannuels des actions que mène l'agence régionale de santé dans ses domaines de compétences, ainsi que les mesures tendant à les atteindre

PSLA : Pôle de Santé Libéral et Ambulatoire – Regroupement de professionnels de santé exerçant en coordination sur le territoire

PTSM : Projet Territoriaux de Santé Mentale : il n'y en a pas sur le territoire infra-départemental mais il y en a une au niveau du Calvados, il est défini par l'ARS.

Q.R

Qualiopi : Certification qualité des prestataires d'actions de formation – Gage de qualité pour les organismes de formation

QVCT : Qualité de Vie et des Conditions de Travail – Démarche visant à améliorer le bien-être au travail

RCP : Réunion de Concertation Pluridisciplinaire

RGPD : Règlement Général sur la Protection des Données – Réglementation européenne sur la protection des données personnelles

RH : Ressources Humaines – Fonction en charge de la gestion du personnel dans l'organisation

RT : Responsable de traitement (RGPD)

Glossaire suite

S

SAAD : Service d'Aide et d'Accompagnement à Domicile

SAD : Service Autonomie à Domicile

SAMSAH : Service d'Accompagnement Médico-Social pour Adultes Handicapés

SI : Système d'Information

SISA : Société Interprofessionnelle de Soins Ambulatoires

SMART (Objectifs) : Les objectifs SMART permettent de définir des buts et des indicateurs d'une façon précise et facile à communiquer. Spécifique - Mesurable - Acceptable - Réaliste - Temporellement défini

SFAP : Société française d'accompagnement et de soins palliatifs

SPDA : Service Public De l'Autonomie, porté par le CD

U.V

USLD : Unité de Soins de Longue durée

VAD : Visite A Domicile

**Un guichet unique
à votre écoute**
Du lundi au vendredi
de 8h30 à 16h30

☎ 02 31 51 13 04
guichet.unique@axante.org

EMGD
EQUIPE MOBILE
DE GÉRIATRIE À DOMICILE

Pour les personnes âgées de + 70ans, sur leur lieu de vie, considérées fragiles par la présence de multiples facteurs (chutes, dénutrition, isolement...).

En appui des professionnels pour une évaluation globale et une expertise gériatrique

PASS
PERMANENCE D'ACCÈS
AUX SOINS DE SANTÉ

Pour les personnes en situation de précarité dont l'accès aux soins est difficile (défaut d'assurance maladie, désocialisation forte, personnes allophones...)

DAC
DISPOSITIF D'APPUI
À LA COORDINATION

Pour les personnes de tout âge, toute pathologie, en situation complexe (handicap, maladie chronique, isolement...).

En appui des professionnels pour une évaluation et une coordination

**ORGANISME
DE FORMATION**

Pour les professionnels du territoire pour leur permettre de développer des compétences, tout en rencontrant d'autres acteurs du territoire

EMTSP
EQUIPE MOBILE TERRITORIALE
DE SOINS PALLIATIFS
«LE LIEN»

Pour les personnes atteintes d'une maladie grave évolutive ou dont la vie prend fin dans le grand âge, et leur entourage.

En appui des professionnels, pour les prises en charge à domicile ou à l'hôpital, nécessitant une évaluation, une expertise, une coordination

**Pour les personnes
à domicile**

☎ 02 31 51 13 03
✉ lelien@axante.org

Sylvie DAVID
Assistante de coordination



**Pour les personnes
à l'hôpital**

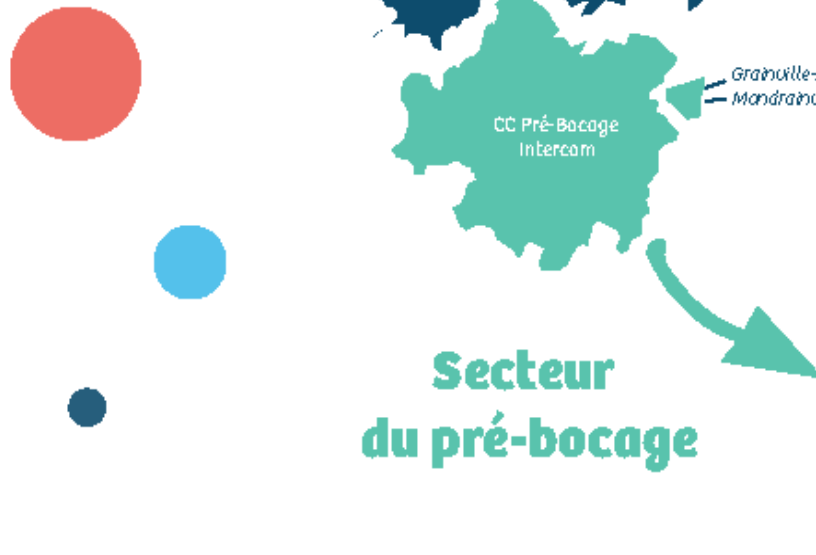
☎ 02 31 51 54 36
✉ soins.palliatifs@ch-ab.fr

Séverine MARIE
Assistante de coordination




Une équipe à votre écoute
du lundi au vendredi
de 8h30 à 17h00

**Secteur
du bassin**



**Secteur
du pré-bocage**

**Pour les personnes
à l'hôpital ou
à domicile**

☎ 02 31 71 76 07
✉ emspd@ch-ab.fr

Cathy FOURMENTEL
Assistante de coordination



Groupement de Coopération Sanitaire



axanté

BESSIN • CAEN-OUEST • PRÉ-BOCAGE

La santé bien orientée

GCS Axanté



3 Rue François Coulet
14400 BAYEUX



Plus d'informations



www.axante.org
GCS Axanté



Rédaction du rapport d'activité

Equipes du GCS Axanté

Conception graphique

Chargée de communication du GCS Axanté

Impression

Les Imprimeries de Caen - 8 rue Ferdinand Buisson - 14 280 St Contest



Téléchargement du rapport d'activité

<https://www.axante.org/>