



Cel-APSP

**Soutenir & promouvoir  
le développement des soins  
palliatifs en région PACA**

# **BILAN D'ACTIVITÉ - ANNÉE 2024**



Cel-APSP

## HISTORIQUE

Au mois de janvier 2023, notre agence régionale de la santé (ARS) a sollicité notre association régionale de soins palliatifs (APSP) pour porter le projet de création d'une cellule d'animation régionale de soins palliatifs. Cette proposition fait suite à la publication du plan national 2021-2024 dont une des mesures phares concerne la création de cellules d'animation régionales de SP, équipes chargées notamment d'aider au développement des articulations ville-hôpital-médico-social. Cette mesure a été confirmée dans l'instruction nationale de novembre 2022.

Cette sollicitation a été prise au sérieux par notre association. Nous avons engagé un processus réflexif avec notre conseil d'administration. En effet professionnaliser une association comporte des risques. La crainte principale portait sur la perte de nos valeurs associatives, de notre esprit militant. Dans le même temps, l'idée de pouvoir consolider l'existant et accentuer notre action nous a séduit ; notre association a finalement accepté de porter le projet. Cette décision a été renforcée par la candidature de deux membres de notre CA aux postes de salariés de l'équipe de la cellule d'animation (un temps médical et un temps idec).

Notre cellule d'animation régionale de SP PACA est née le **26 juin 2023**.



Cel-APSP

# PRESENTATION APSP

- **Equipe bénévole bureau C.A.**

1 Président.e, 12 membres de bureau (secrétaire, trésorier.e)

- **Présentation**

L'association est née en avril 2000 de la rencontre d'acteurs de soins palliatifs de la région PACA qui souhaitent réfléchir et échanger sur leurs pratiques. Le groupe de réflexion s'est très vite agrandi et structuré en association à but non lucratif, composée de personnes bénévoles et engagées. Aujourd'hui notre groupe régional comprend des acteurs pluridisciplinaires des soins palliatifs de tous les départements de notre région (soignants et bénévoles). L'APSP a pour objectifs de partager nos expériences ; coordonner nos actions et défendre une politique commune pour la région ; développer la réflexion éthique et la recherche, l'enseignement et la formation, l'information et la sensibilisation ; rassembler au niveau régional les personnes physiques et/ou morales engagées et concernées par le mouvement des soins palliatifs et de l'accompagnement des personnes en fin de vie ; coopérer au niveau national avec d'autres associations (comme la SFAP : Société Française d'Accompagnement et de Soins Palliatifs) ou mouvements nationaux qui poursuivent les mêmes buts ; créer un espace de mutualisation des savoirs et des savoir-faire ; être l'interface entre les acteurs des soins palliatifs régionaux et les tutelles.



Cel-APSP

# PRESENTATION Cel-APSP

- **Equipe salariée**

L'équipe s'est agrandie en 2024, avec le recrutement (par les membres fondateurs de la cellule ) d'une chargée de communication et d'une nouvelle coordinatrice. En effet, l'idec co-fondatrice de la Cel-APSP est passée directrice au mois de septembre 2024 à la suite du recrutement.

- 1 Directrice à 0,1 ETP à partir de septembre 2024
- 2 Coordinatrices (médecin, idec à 0,5 ETP)
- 1 Chargée de communication et de mission à partir de septembre 2024 (0,6 ETP)

- **Présentation**

La cellule d'animation a pour mission de structurer, d'organiser et de développer la filière palliative et de l'accompagnement de la fin de vie par le soutien et la promotion des soins palliatifs en région PACA, auprès du grand public (patients, proches, aidants), des acteurs des soins palliatifs (professionnels libéraux, professionnels des structures sanitaires, sociales et médico-sociales, bénévoles).

Elle contribue aux objectifs suivants :

- L'égalité d'accès aux soins palliatifs
- Le développement du maintien au domicile
- La garantie de soins palliatifs pertinents et de qualité
- La préservation de l'expertise palliative et la garantie de son accès
- La diffusion de la démarche palliative et l'information des concitoyens



Cel-APSP

# NOS MISSIONS

**01** **PARTICIPER AUX DIAGNOSTICS TERRITORIAUX ET À L'AMÉLIORATION DE LA LISIBILITÉ DE L'OFFRE EN SP**  
Documenter l'offre de SP et d'accompagnement de la fin de vie et l'articulation des ressources existantes, ainsi que les besoins, les attentes des acteurs et les problématiques de territoire. Participer à l'élaboration du bilan annuel régional de l'activité de SP.  
Contribuer au maintien et au développement des SP au domicile.

**02** **ANIMER LES RELATIONS AVEC LES ACTEURS DE SP EN LES MOBILISANT, EN LES FÉDÉRANT ET EN LES SOUTENANT**  
Favoriser les liens entre les professionnels et le soutien aux acteurs de SP.  
Recenser, accompagner et participer à l'évaluation des projets de développement des SP et de diffusion de la culture palliative.

**03** **DIFFUSER LA CULTURE ET LA DÉMARCHE PALLIATIVE**  
Développer la formation et contribuer à l'appropriation des bonnes pratiques professionnelles.  
Soutenir le bénévolat en SP.

**04** **INFORMER SUR LES SP ET LA FIN DE VIE**  
Développer l'information auprès du grand public.

**05** **PARTICIPER À LA RÉFLEXION DANS LE CHAMP DES SP SUR LE PLAN RÉGIONAL ET ÉGALEMENT SUR LE PLAN NATIONAL**  
Développer le lien avec les autres cellules d'animation en soins palliatifs, la SFAP, le CNSPFV et l'espace éthique méditerranéen.

**06** **APPORTER UNE EXPERTISE À L'ARS SUR LES SOINS PALLIATIFS**  
Contribuer à la mise en œuvre des orientations du Projet Régional de Santé 2023-2028 ; à l'évaluation du PRS ; à l'élaboration des prochaines orientations du PRS.

*Instruction DGOS/R4/2022/252 du 30/11/ 2022 relative au cadre d'orientation nationale des cellules d'animation régionale de SP*



Cel-APSP

## NOS OBJECTIFS PRIORITAIRES

*Pour poursuivre ce projet, nous avons privilégié certains axes :*

- **Participer aux diagnostics territoriaux et à l'amélioration de la lisibilité de l'offre en soins palliatifs**
  - ◆ Connaître les équipes et leur fonctionnement
  - ◆ Recenser leurs activités et leurs liens
  - ◆ Mise à jour de l'annuaire et actualisation régulière pour communiquer sur l'offre
- **Animer les relations avec les acteurs de SP en les mobilisant, les fédérant, les soutenant et diffuser la démarche palliative**
  - ◆ Connaître les acteurs soignants et bénévoles
  - ◆ Être identifiée comme équipe ressource et permettant la mise en lien
  - ◆ Organiser et soutenir des rencontres entre les acteurs : réunions territoriales sur les situations palliatives complexes, journées/soirées de rencontre et formation
- **Informier sur les soins palliatifs et la fin de vie**
  - ◆ Développer des soirées ou informations grand public
  - ◆ Développer la formation derniers secours dans la région



Cel-APSP

# NOS ACTIONS RÉALISÉES EN 2024

## 1/ Réalisation de diagnostics territoriaux :

Dans le cadre de ses missions, la cellule d'animation régionale participe aux diagnostics territoriaux et à l'amélioration de la lisibilité de l'offre et de l'activité en soins palliatifs et en accompagnement de la fin de vie.

La réalisation des diagnostics territoriaux est **une des missions socles de la cellule**.

Cel-APSP se déplace auprès des équipes du territoire pour les connaître, appréhender avec finesse leur fonctionnement, leur périmètre, leurs atouts et leurs difficultés. Nous avons poursuivi ces diagnostics tout au long de l'année. Après avoir ciblé et terminé les départements identifiés comme « plus fragiles » => Alpes de Haute Provence, Var Ouest et Vaucluse, nous avons rencontré les équipes des Hautes-Alpes et commencé les Bouches-du-Rhône et les Alpes-Maritimes. Les équipes ciblées pour le moment sont les USP, EMSP/ETSP, LISP et HAD.

Les données des rapports d'activités des équipes transmis à l'ARS permettent d'avoir des éléments quantitatifs sur l'organisation des équipes et leurs activités. Les visites de la cellule apportent des éléments plus qualitatifs.

=> En 2024, la synthèse des diagnostics effectués en 2024 auprès des acteurs du Vaucluse, du Var Ouest et des Alpes-de-Haute Provence a été transmise à l'ARS (*cf annexe 1 : synthèse des diagnostics*).



Cel-APSP

## NOS ACTIONS RÉALISÉES EN 2024

### ◆ Les équipes rencontrées en 2024 :

- Département 04 : HAD Clara Schumann, ETSP Digne
- Département 05 : ETSP/EMSP, USP et HAD du CHICAS Gap
- Département 83 : ETSP Var Ouest, EMSP Brignoles, EMSP San Salvador, HAD Cap Domicile, HAD SSV, SMR Pierre Chevalier, Association Voisins et soins
- Département 84 : HAD HADAR, LISP Isle sur la Sorgue, EMGSP Apt
- Département 06 : EMSP Lacassagne, ERRSPP PACA EST
- Département 13 : ERRSPP PACA OUEST, EMSP Hôpital Européen, EMSP Hôpital Nord, EMSP CH Pays d'Aix, EMSP IPC, HAD IPC, HAD CH Pays d'Aix, SMR L'Angélus, USP La Maison/La Villa Izoï, USP Ste Élisabeth, USP St Joseph, USP St Thomas, ETSP Ste Élisabeth, ETSP St Thomas, la cellule de coordination de RéSP13.

Les visites des équipes se poursuivent sur 2025, une synthèse par territoire sera réalisée courant 2025.

Au global, les équipes apprécient nos visites, elles sont en demande de liens et d'interactions avec leurs pairs. Nombreuses sont les équipes confrontées aux **problématiques du manque de soignants et de l'épuisement des équipes** : au sein même de leur structure ou parmi les acteurs de terrain avec lesquels elles travaillent. **Le dynamisme et l'implantation des équipes dans un maillage territorial** sont à souligner.



Cel-APSP

## NOS ACTIONS RÉALISÉES EN 2024

### 2/ Animer les relations avec les acteurs de SP en les mobilisant, les fédérant, les soutenant et diffuser la démarche palliative

#### → Participation active de la cellule pour l'organisation des soirées APSP :

- ★ 19/02/2024 : la vulnérabilité dans le relation de soins ( MMe Agata Zielinski, philosophe) => 90 personnes
- ★ 11/03/2024 : A l'écoute des proches aidants (Mme Hélène Viennet, psychanalyste et superviseur d'équipes de SP) => 40 personnes
- ★ 30/09/2024 : Approches complémentaires en soins palliatifs : « Regarder et toucher : la rencontre sans mots entre l'animal et le patient », Mme Nathalie Schindelman, médiatrice animale ( Antibes), « Des animaux à l'hôpital », Équipe de soins palliatifs de Manosque , « Du son à l'esprit : le travail de musicothérapeute », Raphaël Cornet, musicothérapeute, La Seyne/ mer=> 60 personnes
- ★ 18/11/2024 : Regards croisés de psychologues en réanimation et en soins palliatifs » Mme Solange Marcucci, CH Gap et Mme Alexandra Segondi, CHIA St Anne , Toulon) => 50 personnes
- ★ 06/05/2024 : soirée grand public organisée en partenariat avec la SFAP avec Bruno Dallaporta et Faroudjia Hocine, médecins et auteurs de « Tuer les gens, tuer la Terre. L'euthanasie et son angle mort »=> 50 personnes

*Soutien actif de la cellule pour l'organisation des soirées, lien avec les acteurs de terrain lors des visites aux équipes qui permet de faire connaître ces soirées auprès des acteurs de SP.*



Cel-APSP

## NOS ACTIONS RÉALISÉES EN 2024

### → Autres :

- ★ Enquête auprès des associations de bénévoles de la région pour les recenser, mieux connaître leurs activités et leurs formations => retour sur les résultats mai/juin 2025 lors de temps d'échanges avec les bénévoles.
- ★ Organisation de la **première journée régionale de la cellule le 30 mai 2024 pour les acteurs de SP** : " Se rencontrer et se ressourcer ensemble" (*cf annexe 2: bilan journée régionale*)
  - ◆ *Objectifs* : Favoriser la rencontre entre pairs, fédérer les acteurs de soins palliatifs, permettre aux acteurs de se ressourcer au travers de différents ateliers, permettre aux acteurs de découvrir ou approfondir leurs connaissances de certains outils et certaines propositions à faire aux patients.
  - ◆ *Participation* : 58 soignants étaient présents, 17 équipes étaient représentées : USP, EMSP ; ETSP, HAD ; médecins, infirmières, aides soignantes, psychologues, cadres, assistantes sociales, secrétaires
- ★ Animation d'un groupe de travail sur le lien HAD/EMSP et la répartition des rôles => réalisation d'une plaquette à destination des prescripteurs et rédaction d'un modèle de convention (*cf. annexe 3 : plaquette HAD/EMSP et annexe 4: modèle de convention*).



Cel-APSP

## NOS ACTIONS RÉALISÉES EN 2024

### 3/ Etat des lieux de la formation universitaire en soins palliatifs :

Nous nous sommes rapprochés du Pr Sébastien SALAS (responsable de l'enseignement médecine palliative à la faculté de Marseille) , du Pr Flora TREMELLAT (responsable de l'enseignement médecine palliative sur la faculté de Nice) et du Dr Frédérique GIRAUD ( responsable du DU de soins palliatifs de Toulon) afin de recenser les participants aux formations universitaires DU et DIU de soins palliatifs en région PACA.

L'objectif est de recenser les soignants formés avec leurs coordonnées dans le but de rester en lien avec ces personnes formées et intéressées par les soins palliatifs => leur envoyer des offres d'emploi lorsqu'elles se présentent ou des actualités sur les soins palliatifs. Accessoirement cela permet d'avoir une visibilité sur le nombre de professionnels formés sur la région.

Ce projet s'inscrit dans une **démarche d'harmonisation sur le territoire national**, puisque certaines Cellules d'Animation Régionales l'ont déjà mis en application dans d'autres régions.



Cel-APSP

## NOS ACTIONS RÉALISÉES EN 2024

### 4/ Liens avec les autres cellules d'animation régionales :

- Réflexion autour d'une fédération des cellules
- Échanges réguliers autour de nos pratiques
- Participation à la deuxième journée nationale des cellules d'animation régionale en mars 2024 à Bordeaux => temps commun en lien avec DGOS et ARS le matin, groupes de travail sur le déploiement de la filière territoriale (*cf. annexe 5 : programme de la journée*).
- Participation aux groupes de travail : Formation – Les filières SP.



Cel-APSP

## NOS ACTIONS RÉALISÉES EN 2024

### 5/ Actions de visibilité et communication de la cellule :

- Participation et soutien à l'organisation des Comités Territoriaux des Hautes-Alpes, du Var, des Alpes-Maritimes et des Bouches-du-Rhône: présentation de la cellule Cel-APSP et travail d'appui auprès des Délégations Départementales des dits départements dans l'animation et la coordination de ces comités.
- Participation à la soirée sur les soins palliatifs de la CPTS du pays de l'Etoile (28/05/2024), à la soirée sur les soins palliatifs au domicile à la Garde organisée par HAD CAPDOM (26/09/2023), soirée au SMR Jean Lachenaud sur les SP et aide à l'élaboration de documents sur les ressources locales (10/10/2024)
- Refonte du site internet APSP avec pages dédiées à l'annuaire régionale et à la cellule => travail avec la chargée de communication et le webmaster, proposition d'une charte graphique, de l'arborescence du site et création de l'annuaire régional . Site: [www.soinspalliatifspaca.com](http://www.soinspalliatifspaca.com) (courant 2025)
- Diffusion et relais d'informations officielles et utiles pour les acteurs de soins palliatifs (journée de rencontre, formations, bonnes pratiques...)



Cel-APSP

## NOS ACTIONS RÉALISÉES EN 2024

### 6/ Formation Derniers Secours :

- Mise en place d'une coordination régionale chargée du développement de cette formation destinée au grand public => Mme Ponchon Evelyne (présidente de l'association de bénévoles Regain-Vaucluse), Dre Cécile Bernard coordinatrice de la Cel-APSP, et Mme Marjorie Michau, chargée de communication et de mission.
- Projet solidaire et citoyen porté par la SFAP : [www.derniers-secours.fr](http://www.derniers-secours.fr)
- Poursuite du recrutement et recensement des formateurs
- Suivi des parcours de formation des formateurs. Le Dre Cécile Bernard et la directrice de la Cel-APSP Mme Michelle Fontana sont à ce jour, formatrices de formateurs.
- Une formation de formateurs Derniers Secours a été organisée en PACA en novembre 2024 (11 participants du 13 et 05, 1 hors région)
- Suivi de l'organisation des formations : 12 formations sur l'année, avec 129 participants.
- Réunions trimestrielles avec les formateurs Derniers Secours.

- ⇒ *Action à destination du grand public*
- ⇒ *Objectif de développement avec une équipe : référent et formateurs par département*
- ⇒ *Participe à une meilleure connaissance des acteurs soignants et bénévoles entre eux*
- ⇒ *Cette action pourrait être inscrite au PRS de soins palliatifs à l'avenir dans le cadre de l'information GP*



Cel-APSP

## NOS ACTIONS RÉALISÉES EN 2024

### 7/ Participation à différents projets de soins palliatifs :

- À la demande de l'ARS, mise en place d'un groupe de travail en partenariat avec le réseau RESP 13 autour de la mise en place d'une astreinte territoriale pour des départements 13 et 83 Ouest.
- Échanges avec la Fédération des Hautes Alpes autour du projet de maison d'accompagnement et de centre de formation sur Laragne (05).
- Projet USP pédiatrique (rencontre L Pécout mars 2024)
- Projet coordination régionale PIT avec Dr Fleur Jourda de Vaulx, groupe régional PIT et Onco-Paca Corse (relecture du projet, réunion pour réflexion embauche IDEC, participation comité de pilotage).
- Participation au comité scientifique du projet TOUS A DOM
- Liens avec l'équipe ERHR (Équipe Relais Handicap Rare) PACA-Corse pour aide à la réflexion autour de cas complexes

### 8/ Accompagnement spécifique d'équipes de terrain :

- Coordination Vaucluse: organisation d'une réunion avec des représentants des différentes ETSP du Vaucluse, du service de SP de l'hôpital d'Avignon et la direction du CH d'Avignon afin de soutenir et initier la démarche de coordination des SP sur le Vaucluse
- Soutien ETSP Martigues
- Soutien équipe Toulon/ La Seyne (EMSP et USP).



Cel-APSP

## NOS ACTIONS RÉALISÉES EN 2024

### 9/ Actions et interventions diverses :

- Intervention auprès des étudiants en orthophonie : soirée de l'association des étudiants en orthophonie : " démarche palliative et orthophonie " 2/03/2024
- Intervention sur les journées de conférence et d'ateliers autour des soins palliatifs pédiatriques organisées par l'association " Le point rose " 31/05/2024
- Journée à la villa des poètes le 13/09/2024 « Dessine moi ton EHPAD », intervention sur "Pensez les soins palliatifs en EHPAD présent et avenir."
- Participation à des congrès : Journée régionale des SP, Nice le 3 juin 2024, Congrès SFAP à Poitiers du 12 au 14 juin 2024
- Participation au comité scientifique de la SFAP (implications dans plusieurs groupes de travail : cf annexe 6 )



Cel-APSP

# NOS ACTIONS RÉALISÉES EN 2024

## 10/ Actions relatives à l'organisation et au suivi du travail de la cellule :

### ➤ Pôle RH

- Recrutement : afin de répondre à l'accroissement d'activité de la cellule, mise en place d'un processus de recrutement pour un poste d'infirmière coordinatrice et une chargée de communication/projet.
- Partenariats : liens réguliers avec un cabinet d'expertise externe pour le volet social (traitement des éléments variables de soldes par la secrétaire bénévole de l'APSP) et le volet budgétaire ainsi qu'un commissaire aux comptes (= > audit rencontres pour échanges sur la question des orientations budgétaires).

### ➤ Points d'étapes

- Partenariat et collaboration avec l'ARS pour points d'étapes, objectifs et perspectives

### ➤ Réunions de fonctionnement, de travail :

- Réunions mensuelles en équipe
- Réunions tous les 2 mois avec le conseil d'administration de l'APSP (copil "restreint")

### ➤ COFIL (mars 2024)

- réunion annuelle avec le copil "élargi" (cf annexe 7: composition du COFIL)



Cel-APSP

# PERSPECTIVES 2025

## ⇒ **GOVERNANCE**

- Suivi du travail de la cellule par le COPIL "élargi" => organisation d'une réunion en mars 2025

## ⇒ **OFFRE DE SOINS**

- Poursuite des diagnostics territoriaux : visites de terrain, analyse des éléments recueillis par ARS dans les bilans d'activités => organisation et visibilité des filières territoriales de soins palliatifs, soutien au travail de coordination
- Mise en ligne du site internet avec annuaire des structures et des associations de bénévoles
- Terminer le recensement des associations de bénévoles
- Poursuivre le recensement des formations en soins palliatifs
- Participation au travail de réflexion et développement des hotlines/astreintes soins palliatifs

## ⇒ **FÉDÉRER LES ACTEURS DE SOINS PALLIATIFS**

- Développement des réunions de partage autour de situations palliatives complexes, dans certains territoires
- Journée régionale de soins palliatifs le 3 octobre 2025=> à destination des soignants de soins palliatifs
- Deux demies-journées régionales de soins palliatifs à destination des bénévoles => le 22 mai 2025 pour l'Ouest de la région et le 5 juin 2025 pour l'Est de la région.
- Participation aux comités territoriaux de SP organisés par les DD ARS
- Développer les soirées APSP et permettre à un plus grand nombre d'acteurs d'y participer



Cel-APSP

# PERSPECTIVES 2025

## ⇒ DÉVELOPPER LES ACTIONS AUPRÈS DU GRAND PUBLIC

- Poursuite du développement de la formation « Derniers secours »
- Recenser les dispositifs d'action auprès des aidants

## ⇒ DÉVELOPPER LA CELLULE Cel-APSP

- Renforcement des liens et actions avec les autres cellules d'animation régionales => rencontres régulières, groupes de travail thématiques, journée nationale des CARs (prévue le 1<sup>er</sup> avril 2025), réunions autour des actualités en lien avec le CNFVSP, lien avec la DGOS...
- Renforcement des liens avec les autres acteurs transversaux de PACA (Réseau Onco-PACA Corse, ERHR...)



Cel-APSP

## Soutenir & promouvoir le développement des soins palliatifs en région PACA

### CONTACTS :

Michelle Fontana, directrice  
06 74 91 69 85 / [mfontana@soinspalliatifspaca.com](mailto:mfontana@soinspalliatifspaca.com)

Dre Cécile Bernard, coordinatrice  
06 74 91 70 72 / [cbernard@soinspalliatifspaca.com](mailto:cbernard@soinspalliatifspaca.com)

Muriel Carion, coordinatrice (infirmière)  
06 83 44 84 67 / [mcarion@soinspalliatifspaca.com](mailto:mcarion@soinspalliatifspaca.com)

Marjorie Michau, chargée de communication et de mission  
06 83 43 20 77 / [communication@soinspalliatifspaca.co](mailto:communication@soinspalliatifspaca.co)

### adresse bureau :

Cel-APSP chez  
Newton Offices  
113 rue de la  
république  
13002 Marseille



Cel-APSP

## ANNEXES :

- ⇒ **Annexe 1 : Synthèses diagnostics des départements du 04, 84 , et 83 Ouest**
- ⇒ **Annexe 2 : Bilan de la Journée Régionale des acteurs en SP du 30/05/2024**
- ⇒ **Annexe 3 : Plaquette HAD-EMSP**
- ⇒ **Annexe 4 : Convention cadre HAD-EMSP**
- ⇒ **Annexe 5 : Bilan de la Journée annuelle des CAR's à Bordeaux**
- ⇒ **Annexe 6 : Synthèse de la participation du Dre Cécile Bernard au sein du Comité scientifique de la SFAP**
- ⇒ **Annexe 7 : Composition du COPIL SP**



Cel-APSP

## ANNEXES :

### ⇒ Annexe 1 : Synthèses diagnostics des départements du 04, 84 , et 83 Ouest

#### Synthèse de la filière 04

Existence de tous les niveaux de prise en charge sur le territoire: USP, EMSP/ETSP; LISP et HAD et d'associations de bénévoles , réelle interdisciplinarité  
Problématiques de zones blanches avec absence d'IDELs et de médecins traitants => réelle complexité pour le maintien et le retour au domicile dans certaines zones  
Manques de SMR adaptés , manque d'USLD (complexité pour PEC palliative notamment quand les suivis durent plusieurs mois)  
Des acteurs ancrés sur le territoire mais des dynamiques territoriales variables  
Nécessité d'améliorer la communication entre les différents acteurs (notamment HAD/ETSP) et la répartition des prises en soin sur le territoire  
Existence d'une dynamique de formations , à étayer avec des espaces de réflexion sur les situations complexes et des possibilité d'échanges avec d'autres acteurs experts en SP ( hors département par exemple)

#### Synthèse de la filière 84

Existence de tous les niveaux de prise en charge sur le territoire: USP, EMSP/ETSP (hormis secteur d'Apt où il manque une ETSP par manque de recrutement); LISP et HAD et d'associations de bénévoles , réelle interdisciplinarité (avec une singularité de l'EMSP de l'ICAP avec une aide soignante).  
Problématiques de zones blanches avec absence d'IDELs et de Médecins Traitants ++ => réelle complexité pour le maintien et le retour au domicile.  
Astreinte territoriale mise en place début janvier 2024.  
Nécessité de renforcer les liens et la communication entre les acteurs du territoire => **réel besoin de mise en place d'une coordination départementale en étroite collaboration avec les équipes.**  
Besoins RH avec recrutements de professionnels médicaux et paramédicaux  
Dynamique de formations , à étayer avec le soutien de la Cellule.



Cel-APSP

## ANNEXES :

### ⇒ Annexe 1 : Synthèses diagnostics des départements du 04, 84 , et 83 Ouest

#### **Synthèse de la filière du 83 Ouest:**

Existence de tous les niveaux de prise en charge sur le territoire: USP, EMSP/ETSP; LISP et HAD et d'associations de bénévoles , réelle interdisciplinarité et engagement des acteurs .  
Territoire très étendu avec une population gériatrique +++ et des territoires ruraux (défavorisés socialement), difficultés à couvrir l'ensemble des besoins en SP..  
Manque de structures publiques de proximité et augmentation des situations de précarité=> difficultés mise en place soutien social adapté et précoce (la maladie aggrave des difficultés sociales pré-existantes)  
Problématiques de zones blanches avec absence d'IDELs et de Médecins Traitants +++++ => réelle complexité pour le maintien et le retour au domicile.  
Problématique de lits d'aval pour les patients chroniques en soins palliatifs (SMR/USLD) malgré l'existence de structures SMR LISP de qualité  
Manques de structures de soins adaptées et réparties sur le territoire (isolement géographique sur un territoire rural escarpé).  
Des acteurs peu nombreux sur le territoire avec une répartition et des dynamiques territoriales variables mais une volonté de travailler ensemble ( réunions mensuelles Var Ouest) .  
Astreinte territoriale à mettre en place, mais qui reposera sur peu d'acteurs avec un risque d'essoufflement.  
Besoins RH avec recrutements de professionnels médicaux et paramédicaux criants.  
Nécessité d'améliorer la communication entre les différents acteurs (notamment USP/ETSP)  
Existence d'une dynamique de formations , à étayer avec des espaces de réflexion sur les situations complexes.  
Structure hybride sur le territoire: "Voisins & Soins", voir comment formaliser leur place dans la filière.



Cel-APSP

## ANNEXES :

⇒ **Annexe 2 : Bilan de la Journée Régionale des acteurs en SP du 30/05/2024**

# Journée régionale soins palliatifs 30 mai 2024

« Se rencontrer & Se ressourcer ensemble »

La cellule d'animation régionale de soins palliatifs a organisé sa première journée régionale le 30 mai 2024. Suite aux rencontres avec les différentes équipes de soins, il nous a paru intéressant de proposer une journée régionale qui permette aux acteurs de se connaître et d'échanger. En effet, les acteurs des territoires manifestent le souhait d'interactions avec leurs collègues. De plus lors de nos visites, nous avons constaté que de nombreuses équipes et soignants étaient en souffrance, notamment par manque de ressources humaines mais également par manque de reconnaissance de leur travail et de leur spécificité au sein de leurs institutions.

Les objectifs de cette première journée étaient de :

- Favoriser la rencontre entre pairs
- Fédérer les acteurs de soins palliatifs
- Permettre aux acteurs de se ressourcer au travers de différents ateliers
- Permettre aux acteurs de découvrir ou approfondir leurs connaissances de certains outils et certaines propositions à faire aux patients.

Cette journée a réuni des acteurs de soins palliatifs de l'ensemble de la région :

- 58 soignants étaient présents
- 17 équipes étaient représentées : USP, EMSP ; ETSP, HAD

Les différentes équipes représentées étaient :

- ⇒ USP : Manosque (04), CHU Nice (06), Gardanne (13), La Seyne sur Mer (83), Avignon (84)
- ⇒ EMSP : CHU Nice (06), hôpital St Joseph (Marseille), hôpital Nord (Marseille), hôpital européen (Marseille), CHITS Toulon (83), hôpital St Anne (83),
- ⇒ ETSP : Manosque (04), Digne (04), C3S- Nice (06), Gardanne (13), La Casamance (13), ETSP Var Ouest (Hyères), Cavaillon (84), Avignon (84), Vaison (84) ,
- ⇒ LISP : St Christophe (13), L'Isle sur la Sorgue (84)
- ⇒ HAD : Cap Dom (83)
- ⇒ Autre : Binôme médecin/IDE de soutien SP, clinique Ste Marguerite (Hyères)

Les différents professionnels sont représentés :

- ⇒ Aides-soignant.es (8)
- ⇒ Infirmier.ères (24)
- ⇒ Infirmier.ères coordinateur.trices (4)
- ⇒ Psychologues (5)
- ⇒ Secrétaires (2)
- ⇒ Cadres de santé (3)
- ⇒ Psychomotricienne (1)
- ⇒ Assistante sociale (1)
- ⇒ Médecins (10)
- ⇒ 5 membres du conseil d'administration de l'APSP dont deux bénévoles ont participé à cette journée.

Les départements des Alpes de Haute Provence, Alpes Maritimes, Bouches du Rhône, Var et Vaucluse étaient représentés.

Cette journée s'est déroulée au Cagnard au Tholonet (près d'Aix-en-Provence) majoritairement en extérieur.

### *Déroulement de la journée*

Nous avons pensé cette journée au travers de la participation à des ateliers d'écriture, ateliers d'art thérapie (arts plastiques ou musicothérapie) et ateliers de ressourcement autour du corps (sophrologie, qi gong ou hypnose).

Les participants étaient répartis dans 9 groupes, constitués de 6 ou 7 personnes. Les groupes étaient composés de soignants de différentes équipes, de différents territoires et de différentes professions.

Chaque groupe participait à trois temps d'ateliers : écriture, art thérapie et ressourcement. Les autres temps de la journée étaient dédiés à la présentation de la cellule et à des échanges.

Chaque équipe est venue à la journée avec un plat à partager accompagné de sa recette et la photo de son équipe. Nous avons demandé à chacun.e de venir en tenue confortable, avec son tapis de sol, un plaid, un coussin.

L'organisation de cette journée a été pensée avec l'objectif de favoriser les liens et les échanges.

## Le planning

9h-9h30 : accueil café

9h45 : début de la journée

9h45-10h15 : temps d'accueil collectif avec présentation de parcours, des intervenants et des ateliers

10h30-11h30 : Atelier 1

11h30-12h00 : pause, café, créativité (espace libre)

12h00-13h00 : Atelier 2

13h15- 14h30 : apéro/ repas

14h45-15h45 : Atelier 3

16h-16h30 : conclusion et présentation œuvre collective.

En guise de conclusion, une journée globalement très appréciée tant sur le fond que sur la forme. Il sera licite de proposer de nouvelles journées régionales, annuelles.

Les thématiques à venir et l'organisation de celles-ci seront à penser.

Nous avons trouvé l'expérience intéressante et réussie. Nous avons atteint les objectifs fixés.

Tout au long de la journée, nous avons pu constater que les participant.e.s étaient ravi.e.s, détendu.e.s, impliqué.e.s, avec le sourire. Ce fût une très belle journée.



Cel-APSP

## ANNEXES :

⇒ **Annexe 3 : Plaquette HAD-EMSP**

## SCHÉMA SYNTHÉTIQUE DE L'OFFRE GRADUÉE DE SOINS PALLIATIFS

selon l'état de santé de la personne

### DOMICILE (PRISE EN CHARGE AMBULATOIRE)

Domicile privatif, maison de répit,  
établissement social et médico-  
social ou autre (prison, etc...)

### ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ

Établissement public, privé non  
lucratif et privé lucratif

#### NIVEAU 1

Situation stable et non complexe et/ou  
nécessitant des ajustements ponctuels

Équipe pluriprofessionnelle de  
santé de proximité, organisée  
autour du binôme médecin  
généraliste et infirmier  
+ Aides à domicile (SSIAD, SPASAD,  
SAAD)  
+/- Appui des équipes expertes en  
soins palliatifs (EMSP-ERRSPP)\*

LITS EN MCO, SSR ET USLD  
+/- Appui des équipes expertes  
en soins palliatifs (EMSP-  
ERRSPP)\*

#### NIVEAU 2

Situation à complexité  
médico-psycho-sociale intermédiaire

Professionnels du niveau 1  
+ Appui des équipes expertes en  
soins palliatifs (EMSP-ERRSPP)\*  
ou  
HAD en lien avec les professionnels  
du niveau 1  
+/- Appui des équipes expertes en  
soins palliatifs (EMSP-ERRSPP)\*

LISP (en MCO et SSR)  
+/- Appui des équipes expertes  
en soins palliatifs (EMSP-  
ERRSPP)\*

#### NIVEAU 3

Situation à complexité  
médico-psycho-sociale forte / instable

Appui des équipes expertes en soins  
palliatifs (EMSP-ERRSPP)\*  
+ HAD en lien avec les professionnels  
du niveau 1  
ou  
Professionnels de niveau 2  
si coordination et mobilisation au lit  
du malade effective et médicalisée  
24h/24

USP (en MCO et SSR)  
+/- Appui des équipes expertes en  
soins palliatifs (EMSP-ERRSPP)\*  
en prévision du déploiement du  
projet de vie et de soins au-delà  
du séjour hospitalier

# ARTICULATION HAD-EMSP

HOSPITALISATION  
À DOMICILE

ÉQUIPE MOBILE  
DE SOINS PALLIATIFS



**PRISE EN CHARGE PALLIATIVE**  
au domicile et  
en établissements médico-sociaux



# QUI APPELER ? (HAD et EMSP peuvent intervenir conjointement ou séparément)

## HAD

## EMSP

- ▶ L'équipe de proximité (IDEL, MT...) reste le pivot de la prise en charge
- ▶ Obligation de partage et de transmission entre tous les acteurs



### BESOINS THÉRAPEUTIQUES SPÉCIFIQUES/ COMPLEXES :

- médicaments hospitaliers (kétamine, tysabri, ferinject, ATB hospitaliers)
- gestes techniques (pleurix, ascitix, VAC, Méopa)
- transfusions, chimiothérapie à domicile
- PAP (prescriptions anticipées personnalisées)



### BESOINS EN DISPOSITIFS MÉDICAUX :

- assistance respiratoire, O2, +/-, aérosol, +/- VNI, +/-kiné respi
- PSE/PCA /traitement IV



### BESOINS EN RESSOURCES HUMAINES

- IDE pour nursing «lourd», passage pluri quotidien, pansement complexe / +/- aide soignant.e.s [AS]
- absence de MT (le médecin praticien de l'HAD peut être prescripteur)

### L'HAD PEUT ÊTRE DÉCLENCHÉE :

- Pour une prise en charge urgente quel que soit le demandeur
- De manière anticipée en Ehpad (dossier « dormant »)

## INDISPENSABLE

Une HAD qui intervient pour des patients en soins palliatifs :

- **Des acteurs formés** : médecin et /ou IDEC (DU ou équivalent)
- **Si acteurs non formés en SP (DU/DIU)** : obligation d'intervenir avec une EMSP
- **Nécessité d'une astreinte 24h/24, 7 jours/7**
- **Si situation complexe / nécessité d'une collégialité** : obligation d'une EMSP



### BESOIN D'UNE EXPERTISE EN SOINS PALLIATIFS

- complexité clinique
- symptômes réfractaires
- complexité psychologique et/ou psychosociale
- évaluation palliative précoce



### BESOINS THÉRAPEUTIQUES :

- conseils et adaptation de traitements
- accompagnement pour mise en place de PAP (prescriptions anticipées personnalisées)



### BESOINS D'AIDE À LA RÉFLEXION :

- discussion et/ou procédure collégiale
- questionnement éthique



### BESOINS D'ACCOMPAGNEMENT/SOUTIEN :

- patients
- proches
- équipes soignantes
- mise en lien avec équipes de bénévoles

## COLLABORATION HAD - EMSP

- **Importance de staffs réguliers** (1/semaine) pour échanger autour des situations en cours, à venir ou passées
- **Définir un référent** pour le patient et la famille => HAD ou EMSP
- **S'informer de l'évolution**, des épisodes aigus : appels réguliers
- **Développer la collégialité**
- **Savoir privilégier un acteur** ou l'autre, selon l'évolution de la situation



Cel-APSP

## ANNEXES :

⇒ **Annexe 4 : Convention cadre HAD-EMSP**

# CONVENTION CADRE

Modalités de collaboration  
entre Équipe Mobile territoriale  
de Soins Palliatifs (EMSP) et Hospitalisation  
à Domicile (HAD)





Cel-APSP

## ANNEXES :

⇒ **Annexe 5 : Bilan de la Journée annuelle des CAR's à Bordeaux**



# COMPTE-RENDU

2<sup>ème</sup> Journée nationale des  
cellules d'animation régionale  
de soins palliatifs

**CAPalliatif** a été heureuse d'organiser cette 2<sup>e</sup> journée nationale des cellules d'animation régionale, qui s'est déroulée le jeudi 21 mars à CAP Sciences à Bordeaux en format hybride.

- **9h45 Introduction de la journée par Dr Vivier-Darrigol de l'ARS Nouvelle-Aquitaine, et Mme Laurine Guibert, directrice de la Maison de santé Marie Galène, porteuse de CAPalliatif**
- **10h Plan national développement des soins palliatifs et accompagnement de la fin de vie**  
**Présentation réalisée par Dr Olivier Mermet pilote du plan, Dr Elisabeth Balladur pilote de l'axe III et Mme Sarafinof, représentant la DGOS**

Cf. support de présentation

Echanges :

- USP pédiatrique : paramétrage au niveau des besoins pour définir le portage et que ça ait du sens
  - Rôle des CARs au sein de la stratégie décennale et projet de loi : les cellules ne sont pas en danger
  - Leviers au niveau des ARS pour ouvrir des lieux de stage dans les unités et services soins palliatifs : mobiliser les syndicats des internes
  - Proposition modélisation de financements des EMSP : l'ARS Nouvelle-Aquitaine a proposé aux fédérations une modélisation de financement reposant sur des financements de base liés aux ETP, à la file active ; avec des financements complémentaires bonus/malus en fonction des missions de recherche, formation et en se basant sur le cahier des charges régional des EMSP pour la NA
- **12h Tour de table des cellules par un membre de l'équipe salariée et/ou l'ARS respective**

## ➤ 14h30 Atelier de travail entre cellules d'animation sur le déploiement de la filière territoriale

3 sous- groupes :

### 1. Quelles données recueillir pour le diagnostic territorial ?

Synthèse : Les CARs doivent pouvoir se centrer sur l'aspect qualitatif et donc avoir accès par leur ARS aux données quantitatives (PMSI, SAE, rapports d'activités des structures...).

Une discordance est observée par quasi toutes les CARs entre ces données quantitatives et la réalité du terrain (manque d'effectifs, lits fermés, etc.). Cette différence est liée au fait que la référence pour les ARS est la cotation PMSI qui ne reflète pas la véritable activité des unités de soins palliatifs.

Pas de rapport d'activités pour les USP, LISP (sauf quelques régions). Rapport d'activités des EMSP non uniforme, difficile à compléter par les équipes et à analyser.

⇒ Vers une mise en place et une uniformisation des rapports d'activité ?

### 2. Quels acteurs solliciter ?

### 3. Comment analyser et restituer ce diagnostic ?

Nous n'avons pas eu à réaliser la restitution et la synthèse de ces 2 derniers sous-groupes, qui feront l'objet d'un temps d'échanges ultérieur par visio-conférence.

➤ **15h45 « Vers un modèle français des soins d'accompagnement » Présentation par Pr Franck Chauvin**

Constat que la population française est vieillissante, avec une part croissante de décès lié aux maladies chroniques. Nécessité de lits de soins palliatifs supplémentaires dans un contexte de démographie médicale insuffisante.

⇒ Evoluer vers un nouveau modèle de santé en développant le système de soins primaires.

La notion de soins d'accompagnement est privilégiée, l'image des soins palliatifs étant trop rapprochée de la mort dans notre société. Les soins d'accompagnement permettraient une meilleure anticipation.

⇒ Développer des maisons d'accompagnement, moins médicalisée (exemple en Italie, au Danemark, en Angleterre)

Nouvelle nomenclature avec des AMI pour labellisation de ces maisons d'accompagnement, déjà une trentaine d'existantes

Développer une filière universitaire de soins palliatifs avec un effort massif pour faire exister cette spécialité

⇒ Développer une vraie expertise afin de permettre une attractivité de la spécialisation

Remettre le décès (la mort) au cœur de notre société – avoir des organisations territoriales pour y répondre en s'appuyant sur les collectivités, les citoyens

Créer des collectifs d'entraide (ex « communauté » compatissante au Canada) en appuyant le bénévolat d'accompagnement

➤ **17h Conclusion de la journée**



Cel-APSP

## ANNEXES :

⇒ **Annexe 6 : Synthèse de la participation du Dre Cécile Bernard au sein du Comité scientifique de la SFAP**

## Conseil scientifique SFAP

Dre Cécile Bernard , membre depuis septembre 2020

### Participation aux activités , année 2024

- **Groupe de travail SFGG/SFAP**=> coordination et mise à jour de documents utiles à la pratique
- **Groupe de travail SFC/SFAP**
  - Article collectif (Collaboration entre la SFAP et la Société Française de Cardiologie, *Archives des maladies du cœur et des vaisseaux Pratique* (vol 2024, Issue 327 April 2024 , P13-19): *Intégration d'une démarche palliative au coeur du soin dans l'insuffisance cardiaque : une approche du GICC et de la SFAP.* )
  - Intervention orale lors de deux congrès :
    - Journée européennes de la société française de cardiologie (janvier 2024-Paris) : Atelier : gérer la fin de vie dans l'insuffisance cardiaque, JFIC-CAT (sept 2024-Caen):
    - Accompagnement du patient insuffisance cardiaque en fin de vie (plénière ouverture),
  - Organisation et animation du webinaire sur insuffisance cardiaque et SP –SFAP-Octobre 2024
  - Journée européenne de la société française de cardiologie : JESFC 2025 => aide à la préparation avec le Dr Guespereau (EMSP, KB) « Comment parler soins palliatifs ? »

- **Groupe de travail SFGG/SFC/SFAP**
  - Intervention lors du congrès SFGG (Paris, novembre 2024) => insuffisance cardiaque du sujet âgé, quelles spécificités du parcours de soins ? (Point de vue des soins palliatifs)
  - Travail autour d'un article collectif
- **Groupe SFNDT/SFAP** => article collectif : Groupe de travail de la Société francophone de néphrologie, dialyse et transplantation (SFNDT). *Adaptation raisonnée des thérapeutiques (ART en néphrologie). Guide pratique LAT-MRC. Nephrol Ther 2024 ; 20 : 203-236. doi : 10.1684/ndt.2024.81*
- **Organisation de la journée « conscience et inconscience SFAP »**, 20/09/2024: « Prendre soins des personnes ayant des troubles de la conscience » ( cf. programme ci-dessous)
- Coordination des publications « Infos SFAP » dans la revue Médecine Palliative
- Participation à des travaux de relecture



# 1ère journée Conscience / Inconscience 20 septembre 2024

## Etats de conscience altérée : regards croisés autour de la prise en soin des personnes

### Publics concernés :

Médical et soignant, autres acteurs de soins impliqués dans la démarche palliative

### Pré-requis :

Pas de pré requis

### Méthodes mobilisées :

Formation théorique avec échanges avec les participants, revue bibliographique...

### Modalités d'évaluation :

Attestation d'évaluation des acquis

### Modalités et délai d'accès :

Réponse sous une semaine en fonction du planning

Minimum : 15

Maximum : 150 personnes

### Inscriptions en ligne :

<https://sfap.org/journee-thematique>

Règlement intérieur, conditions de validation d'inscription et d'annulation en ligne sur notre site Internet.

### Date et lieu :

20 septembre 2024

Journée en présentiel uniquement

FIAP Jean Monet, 30 rue Cabanis, 75014 PARIS

### Durée :

### PROGRAMME

8h30 – 9h00

Accueil des participants

9h00 – 9h30

Paroles de soignants

9h30 – 10h30

**Que disent les neurosciences des états de conscience altérée ?**

*Pascal Mespouille, neurologue, Cliniques du Sud- Luxembourg, Belgique*

*Objectif pédagogique : Comprendre les différentes altérations de la conscience, leur clinique et les différentes facettes de la conscience, au regard de la recherche et des neurosciences.*

10h30 – 11h00

Pause

11h00 – 11h30

**Quand l'autre s'absente de la relation : un travail de co-subjectivité en équipe**

*Anne-Laure Pujol, psychologue clinicienne et chercheuse, Paris*

*Objectif pédagogique : Travailler sur la question des échanges en équipe qui permettent à chacun de faire du patient inconscient un Sujet avec une histoire*

### **Comment la conscience humaine est-elle née ?**

*Marie-Dominique Trébuchet, théologienne, Institut Catholique de Paris, Blandine Humbert, philosophe, Ecole de Santé, Institut Catholique de Paris.*

*Objectif pédagogique : Comprendre comment le concept de conscience s'est construit, repérer les différentes évolutions de ce concept, discerner les enjeux anthropologiques et éthiques.*

12h15 – 12h30

Echanges avec la salle

13h30 – 14h00

**Déjeuner (possibilité de déjeuner sur place)**

1 jour / 7h  
Horaires : 9h/17h30

**Tarifs :**  
80 € en inscription individuelle  
100 € en formation continue  
Frais pédagogiques compris

**Contact :**  
[gestion.sfap@gmail.com](mailto:gestion.sfap@gmail.com)



La certification qualité a été délivrée au titre de la ou des catégories d'actions suivantes : ACTIONS DE FORMATION

Société Française d'Accompagnement et de soins Palliatifs  
106 avenue Emile Zola  
75015 PARIS  
n° id Datadock 00 44 637  
n° formation continue 117 518 326 75

Taux de satisfaction congrès SFAP 2022 par les services formation 2019 : 100%  
Taux de satisfaction sur l'impact de la formation sur pratiques : 96% (+2% par rapport à 2021)

- 14h00 – 14h30 **Quelles ressources éthiques face à la personne qui ne communique plus ?**  
*Agata Zielinski, maître de conférences en philosophie, Facultés Loyola Paris*  
*Objectif pédagogique : Comprendre l'expérience vécue face à une personne non-communicante et donner des repères pour rechercher une attitude ajustée.*
- 14h30 – 15h00 **Approche juridique**  
*Augustin Boulanger, juriste, Institut catholique de Vendée*  
*Objectif pédagogique : Aborder ce qui peut protéger sur le plan juridique les personnes en état d'inconscience ou de conscience altérée.*
- 15h00 – 15h15 Pause
- 15h15 – 17h00 **Comment investir cette clinique ? Table ronde pluridisciplinaire**  
*Médecins et soignants (réanimation, état pauci-relationnel, soins palliatifs...), bénévoles*  
*Objectif pédagogique : Au travers des expériences des différents acteurs, penser notre pratique et les possibles pour maintenir du sens et de l'humanité dans les prises en soin des personnes en état de conscience altérée.*
- 17h00 – 17h30 **Questions et échanges avec le public**  
**Conclusion de la journée**

**Objectif pédagogique général :** Apporter des éléments cliniques et de réflexion sur la complexité de la prise en soin de patients présentant des troubles graves de la conscience



Cel-APSP

## ANNEXES :

⇒ **Annexe 7 : Composition du COPIL SP**

NOM	Listing COPIL SP	ORGANISME	Mail	
Mme Michelle FONTANA , La Maison – Gardanne, Cel-APSP		PRESIDENTE APSP	<a href="mailto:cel-apsp.michellefontana@apsp-paca.net">cel-apsp.michellefontana@apsp-paca.net</a>	x
Dr Frédérique GIRAUD, USP Les Colibris, CHI Toulon La Seyne		VICE-PRESIDENTE APSP	<a href="mailto:frederique.giraud@ch-toulon.fr">frederique.giraud@ch-toulon.fr</a>	x et Me Curnier Sandrine / Dr
Mme Solange MARCUCCI - BARBIER, CH Gap		VICE-PRESIDENTE APSP	<a href="mailto:solange.marcucci@gmail.com">solange.marcucci@gmail.com</a>	
Dr Marie-Louise DAMIANI, STE Marseille		TRESORIERE APSP	<a href="mailto:ml.damiani@saintelisabeth.fr">ml.damiani@saintelisabeth.fr</a>	x
Dr Gaëtan SAUDEMONT, CH Antibes		TRESORIER ADJOINT APSP	<a href="mailto:gaetan.saudemont@gmail.com">gaetan.saudemont@gmail.com</a>	x
Mme Micheline SERRA, La Maison – Gardanne		SECRETAIRE APSP	<a href="mailto:info@apsp-paca.net">info@apsp-paca.net</a>	
Mme Muriel CARION, CH Européen		SECRETAIRE ADJOINTE APSP	<a href="mailto:titemumu47@gmail.com">titemumu47@gmail.com</a>	x
Mme Elise DRIOT, La Maison – Gardanne		SECRETAIRE ADJOINTE APSP	<a href="mailto:elise.driot@gmail.com">elise.driot@gmail.com</a>	
Dr Amélie NOËL –GUILLET : CH hôpital européen		EMSP Hôpital Européen	<a href="mailto:amenoe@yahoo.com">amenoe@yahoo.com</a>	x
Mme Valérie ODILE, CH NORD		CA de l'APSP	<a href="mailto:valou.roche@free.fr">valou.roche@free.fr</a>	x
M. Maxime CHIRI, IDE		TRESORIER ADJOINT APSP	<a href="mailto:chiri.maxime@gmail.com">chiri.maxime@gmail.com</a>	x
Mme Elisabeth Guichard, bénévole asso petits frères de pauvres		CA de l'APSP	<a href="mailto:elisabethguichard@neuf.fr">elisabethguichard@neuf.fr</a>	
Dr Jean Marc LA PIANA, La Maison - Gardanne		CA de l'APSP	<a href="mailto:jmlapiana@lamaisondegardanne.fr">jmlapiana@lamaisondegardanne.fr</a>	excusé
Dr Delphine Prenat, Hôp Sainte Anne Toulon		CA de l'APSP	<a href="mailto:phinoupr@yahoo.fr">phinoupr@yahoo.fr</a>	
Dr Halima Settouti		CA de l'APSP	<a href="mailto:halima.settouti@yahoo.com">halima.settouti@yahoo.com</a>	
Dr Cécile BERNARD, Cel-APSP		INVITEE PERMANENTE	<a href="mailto:cel-apsp.cecilebernard@apsp-paca.net">cel-apsp.cecilebernard@apsp-paca.net</a>	x
Dr Alain DERNIAUX, Gap		INVITE PERMANENT	<a href="mailto:alainderniaux@yahoo.fr">alainderniaux@yahoo.fr</a>	x
Dr Marie-Pierre Leonardelli		INVITEE PERMANENTE	<a href="mailto:barbaramariepierre53@gmail.com">barbaramariepierre53@gmail.com</a>	
Pr Fabrice Michel		Président du comité d'éthique de la SFAR / chef de service de réanimation pédiatrique Timone	<a href="mailto:fabrice.michel@ap-hm.fr">fabrice.michel@ap-hm.fr</a>	x

Dr DEVOS		ERRSPP Nice	devos.c@pediatrie-chulerval-nice.fr	x
Pr Salas		USP Timone	Sebastien.SALAS@ap-hm.fr	Excusé
Mme Aude Bogucz		DSRC ONCO PACA Corse	<a href="mailto:aude.bogusz@oncopacacorse.org">aude.bogusz@oncopacacorse.org</a>	x
Dr Géraldine Delalande		EMG Nord	<a href="mailto:geraldine.delalande@ap-hm.fr">geraldine.delalande@ap-hm.fr</a>	
Dr Mailland / Dr Bereder		EMG CHU NICE	<a href="mailto:mailland-putegnat.v@chu-nice.fr">mailland-putegnat.v@chu-nice.fr</a> / <a href="mailto:bereder.i@chu-nice.fr">bereder.i@chu-nice.fr</a>	
Dr Gaudeau		EMGSP APT	dgaudeau@ch-apt.fr	x
Dr Lardillier		Médecin coordonnateur Réseau SLA	<a href="mailto:sla13@free.fr">sla13@free.fr</a>	
M. Clima		RESP13	<a href="mailto:clima.resp13@orange.fr">clima.resp13@orange.fr</a>	x
Dr Géraldine Capodano-Giocanti		IPC - Présidente RESP13	<a href="mailto:capodanog@ipc.unicancer.fr">capodanog@ipc.unicancer.fr</a>	x
Dr De Bohan - SSR l'Angélus		SSR L'Angélus	<a href="mailto:t.de-bohan@itinova.org/">t.de-bohan@itinova.org/</a>	SMR CI ST Christophe : Me Giordano (directrice)
Mme Giordano - SSR St Christophe		SSR ST Christophe	<a href="mailto:sgjordano@cliniquesaintchristophe.com/">sgjordano@cliniquesaintchristophe.com/</a>	
Mme Giacomo - SSR St Dominique		SSR St Dominique	<a href="mailto:c.giacomo@saintdo.com">c.giacomo@saintdo.com</a>	
Dr ML Damiani - SSR Ste Elisabeth				
Mme Manon Valenza		Directrice EHPAD Esterel	<a href="mailto:manon.valenza@lesterel.fr">manon.valenza@lesterel.fr</a>	EHPAD ESTREL Mme VALENZA
Dr Lucie Walther		ETSP Vaison	<a href="mailto:l.walther@ch-vaion.fr">l.walther@ch-vaion.fr</a>	M. Chamaret (Directeur CH Vaison La Romaine)
Directrice CH L'Isle sur La Sorgue (Me Dina Rousseau)		Coordination sud Vaucluse	<a href="mailto:Dina.ROUSSEAU@d.rousseau@hopital-islesursorgue.fr">Dina ROUSSEAU &lt;d.rousseau@hopital-islesursorgue.fr&gt;</a>	
Mme Sophie Sitri		ETSP Cavillon	<a href="mailto:sophie.sitri@ch-cavillon.fr">sophie.sitri@ch-cavillon.fr</a>	
URPS Médecins libéraux : Dr Saccomano / Dr Zacconi		URPS MLDr Zacconi	<a href="mailto:contact@urps-ml-paca.org">contact@urps-ml-paca.org</a> <a href="mailto:Anne-Sophie.Claeys@Urps-ml-paca.org">Anne-Sophie.Claeys@Urps-ml-paca.org</a> <a href="mailto:drsaccomano@urps-ml-paca.org">drsaccomano@urps-ml-paca.org</a> <a href="mailto:contact@urps-ml-paca.org">contact@urps-ml-paca.org</a>	

Dr Christelle Turrière		USSA Manosque ETSP 04	turriere.c@ch-manosque.fr	x
Mr Denis COMAS		SSR Le Cousson UGECAM Digne les Bains	<a href="mailto:denis.comas@ugecam.assurance-maladie.fr">denis.comas@ugecam.assurance-maladie.fr</a>	
Dr Isabelle Broche		ETSP 05	Isabelle.BROCHE@chicas-gap.fr	
Dr Isabelle Casini		TERDASP	casiniisabelle@gmail.com	
Dr Flora Tremellat / Dr Pommier		EMSP CHU NICE	<a href="mailto:tremellat-falliere.f@chu-nice.fr">tremellat-falliere.f@chu-nice.fr</a>	Pr TREMELLAT
Dr Stéphanie Baudin		DAC C3S	<a href="mailto:s.baudin@plateforme-c3s.org">s.baudin@plateforme-c3s.org</a>	x
Mohammed Guennoun		DAC C3S	m.guennoun@plateforme-c3s.org	x
Dr Fogliarini Anne		EMSP CAL	<a href="mailto:Anne.FOGLIARINI@nice.unicancer.fr">Anne.FOGLIARINI@nice.unicancer.fr</a>	x
Mme Santelli Solange (IDEC) / Dr ??		ETSP VAR OUEST	<a href="mailto:ssantelli@fondationcos.org">ssantelli@fondationcos.org</a>	
Dr Kazmarek		REVESA	<a href="mailto:Willeme.Kaczmarek@ch-draguignan.fr">Willeme.Kaczmarek@ch-draguignan.fr</a>	
Dr Triolaire		EMSP ICAP	<a href="mailto:v.triolaire@isc84.org">v.triolaire@isc84.org</a>	x
Dr Soares / Mme Dauvilaire (cadre CH Avignon)		EMSP CH Avignon	<a href="mailto:SDauvilaire@ch-avignon.fr">SDauvilaire@ch-avignon.fr</a> / <a href="mailto:jsoare@ch-avignon.fr">jsoare@ch-avignon.fr</a>	Dr DAUVILAIRE
Dr Mireille Périneau		USP ICAP	<a href="mailto:m.perineau@gmail.com">m.perineau@gmail.com</a>	
Dr Catherine Molines		EMSP CGD	<a href="mailto:Catherine.Molines@CGD13.FR">Catherine.Molines@CGD13.FR</a>	
Dr Estournes Stéphanie		HADAR	had@hadar.fr	HADAR
Cadre de santé		HAD Clinique Cap d'or	<a href="mailto:contact@had.cliniqueducapdor.fr">contact@had.cliniqueducapdor.fr</a>	
Dr Neumann		HAD Aix	<a href="mailto:eneumann@ch-aix.fr">eneumann@ch-aix.fr</a>	x
Dr Vacher-Coponat		HAD Clara Schumann	<a href="mailto:c.vacher-coponat@hadclaraschumann.fr">c.vacher-coponat@hadclaraschumann.fr</a>	x
Dr Florence Zemour, Présidente Flora Caimi, Coordinatrice,		CPTS Initiatives santé	<a href="mailto:cpts.initiatives.sante@gmail.com">cpts.initiatives.sante@gmail.com</a>	x
Dr FILAINE - Pauline / Dr ROCCA - Emmanuelle		ERRSPP Timone	<a href="mailto:pauline.filaine@ap-hm.fr">pauline.filaine@ap-hm.fr</a> <a href="mailto:pallidol@ap-hm.fr">pallidol@ap-hm.fr</a>	

URPS IDEL		URPS IDEL	presidence@urps-infirmiere-paca.fr contact@urps-infirmiere-paca.com	
URPS Pharmaciens (Mme Felicia Ferrera)		URPS Pharmaciens	pharmaciensPACA@urps-pharmaciens-paca.fr felicia.FERRERA@univ-amu.fr	
Maurice Ramin Mr Autheman (président)		URPS MK	maurice.ramin@wanadoo.fr autheman@hotmail.com secretariat@urps-mk-paca.org	Mr Ramin
Conseil ordre médecins		Dr Claudine Castany / Dr Hervé Cael / Dr Catherine Scavennec	paca@crom.medecin.fr	Dr Catherine Scavennec
Conseil ordre pharmaciens			cr_marseille@ordre.pharmacien.fr crop-paca-corse@ordre.pharmacien.fr	
Conseil ordre IDE		Jessica LAVERGNE	<a href="mailto:pacacorse@ordre-infirmiers.fr">pacacorse@ordre-infirmiers.fr</a> <a href="mailto:jlavergne@ordre-infirmiers.fr">jlavergne@ordre-infirmiers.fr</a>	x
Dr. Priscilla CLOT-FAYBESSE		Asso des médecins co EHPAD de Pce (MCOOR)	priscilla.clot-faybesse@korian.fr	x
Mme Saint Paul		cadre de santé HL Riez	<a href="mailto:cds.riez@ght04.fr">cds.riez@ght04.fr</a>	
Patricia Daniel		psycho Digne		
France asso santé		France Asso Santé	<a href="mailto:paca@france-assos-sante.org">paca@france-assos-sante.org</a>	
Mme Evelyne Ponchon		Bénévole d'accompagnement	<a href="mailto:ponchon.evelyne@orange.fr">ponchon.evelyne@orange.fr</a>	x
Mme GRIMONT-ROLLAND Elisabeth		Bénévole d'accompagnement	<a href="mailto:asp-var@wanadoo.fr">asp-var@wanadoo.fr</a>	x
Mme Nathalie Gaurin		Coordinatrice des bénévoles	<a href="mailto:nathalie.gaurin@petitsfreresdespauvres.fr">nathalie.gaurin@petitsfreresdespauvres.fr</a>	Me Lavergne Jessica ?
Assurance maladie (Service médical)		Dr Rodde-Dunet	MARIE-HELENE.RODDEDUNET@assurance-maladie.fr	

ARS PACA				ARS PACA
Dr Elodie Créteil Durand		Référente thématiques cancers et soins palliatifs, en appui HAD (DOS)		x
Mme Charles / Me Stromboni		Responsable service SACO- DSDP- pilote Soins palliatifs ARS PACA		Me Florence Stromboni
Les 6 DDARS Mr Aurand Nicolas / Nadra Benyache Mme Chloé LABOUREYRAS / Dr Stéphane Veyrat Me Thuong Bellard Me Machado Christel Mme Ageron / Dr Catherine Maerten M. Tagliaféro		Délégations départementales de l'ARS PACA		Dr Emmanuel Goffart (DD84), Me Magaud (DD06), Mme Musseti (DD06), M. Patinec (DD13), DD05, Me CINI SANCHEZ, M. Tagliafero (DD83),
Me Catherine Aventini	o	Référente thématique HAD, en appui cancers et soins palliatifs (DOS)		x
Me Géraldine Cornet-Gicquel	o	directrice DSI		catherine COLLET
Dr Nadine Ferrand	o	référente filière PA/SMR (DOS)		
M. Fabien Marcangeli/ Dr Julie Biga	o	DOMS		
Me Nolwenn Philippe	o	directrice DOH		
<b>Fédérations</b>				
Mme Arnoux / Mme Anceaux		FHF		
FNEHAD		FNEHAD		
FLCC		FLCC		
Mme DOSTERT - FEHAP		FEHAP		
Alice BARÈS FIOCCA - FHP		FHP		
Géraldine MEYER		URIOPSS	<a href="mailto:g.meyer@uriopss-pacac.fr">g.meyer@uriopss-pacac.fr</a>	
Nom ?		SYNERPA	<a href="mailto:baray@synerpa.fr">baray@synerpa.fr</a>	
Christophe TOUVERON		FNAQPA	<a href="mailto:c.touveron@fnaqpa.fr">c.touveron@fnaqpa.fr</a>	