

À l'aube de l'année 2016, le Réseau Codiab Kalon'IC est une fois de plus en pleine mutation.

Nous faisons partie des **réseaux identifiés** par l'Agence Régionale de Santé pour devenir « Plateforme Territoriale d'Appui à la Coordination - PTAC » par mutualisation de nos ressources, avec Onc'Oriant et possiblement le réseau de gérontologie de Port-Louis.

Après un travail de plusieurs mois des équipes salariés et des conseils d'administration de nos réseaux, nous avons déposé ensemble, en octobre 2015, **un dossier solide pour répondre à l'appel à projet de l'ARS pour constituer cette PTAC.**

Nous attendons leur position sur le calendrier et le niveau d'aide technique qui nous sera apporté pour mener à bien cette nouvelle fusion.

Parallèlement, l'équipe salariée poursuit ses missions historiques d'éducation thérapeutique au bénéfice des patients diabétiques, insuffisants cardiaques et à haut risque cardio-vasculaire.

De plus, **l'équipe a initié de nouveaux processus de prise en charge pour les patients en situation complexe.** Une nouvelle file active de patients en situation complexe bénéficie désormais d'une coordination pluridisciplinaire (staffs, réunions de concertation...).

**Plusieurs projets de partenariat avec des Maisons et Pôles de santé sont en cours.**

Les métiers évoluent, dans la perspective de la mutation vers l'appui aux médecins traitants pour la coordination des parcours de santé. Notre plan de formation soutient ces changements. **Aucun doute que 2016 apportera son lot de nouveautés.** Tous ces changements doivent être pensés au seul service des patients ; nous y veillons sans relâche.

L. BARJONET, *Président* - F. DA SILVA

Toute l'équipe de Codiab Kalon'IC vous souhaite une bonne année 2016 et la réussite dans tous vos projets !

## Actualités

### Actualités des formations

Le Réseau organise plusieurs formations à l'éducation thérapeutique et à l'entretien motivationnel en 2016.

[en savoir plus](#)

### « Symposium » du 28 avril 2016

Si ce n'est déjà fait, réservez la journée du jeudi 28 avril 2016 pour vous informer et échanger sur la coordination des parcours de santé des personnes en situation complexe. La manifestation est ouverte à tous les professionnels des secteurs sanitaire, social et médico-social.

[en savoir plus](#)

### Découvrez notre nouveau site internet [www.codiab.fr](http://www.codiab.fr)

Plus simple et plus moderne, notre nouveau site Internet vous permet de rester informés de l'ensemble des informations, actualités et formations du réseau.

[accéder au site](#)

## Notre sélection d'articles

### PATHOLOGIES ET TRAITEMENTS

- **Prévention et dépistage du diabète de type 2 et des maladies liées au diabète**  
*HAS - Haute Autorité de Santé*
- **Saxagliptine (Onglyza et Komboglyze) : analyses complémentaires sur le risque de mortalité par infection - données de l'étude SAVOR - Point d'Information**  
*ANSM - Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé*
- **Avis et rapport de l'Anses relatifs à l'évaluation des bénéfices et des risques nutritionnels des édulcorants intenses**  
*ANSES - Agence nationale de sécurité sanitaire Alimentation Environnement Travail*
- **Chirurgie de l'obésité : Pour qui ? Pourquoi ? Comment ? - Prise en charge sur le CHBS**  
*Dr A. Le Hénaff - Service d'Endocrinologie Nutrition CHBS*

### ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE

- **Démarche centrée sur le patient : information, conseil, éducation thérapeutique, suivi**  
*HAS - Haute Autorité de Santé*
- **Activité physique : lutter contre la sédentarité pour bien vieillir**  
*Agirc-Arrco - Association générale des institutions de retraite complémentaire des cadres - Association pour le régime de retraite complémentaire des salariés*  
Cette étude propose ainsi le panorama des connaissances relatives à la sédentarité, à la physiologie de l'activité physique, aux solutions permettant d'allier plaisir et modification de comportement. Elle décrit ensuite les caractéristiques d'une population, sédentaire ou non, âgée de 73 ans en moyenne. Elle propose de mesurer l'impact d'une activité physique par rapport à un groupe témoin. Ainsi, selon le protocole défini, 48 % de cette population est sédentaire. Il s'agit alors d'évaluer l'impact après un accompagnement visant à modifier leur comportement.

### COORDINATION ET PARCOURS

- **Synthèse du guide parcours de soins Diabète de type 2 de l'adulte (Motifs de recours à l'expertise des endocrino-diabétologues)** *HAS - Haute Autorité de Santé*
- **Comment organiser la sortie des patients hospitalisés pour insuffisance cardiaque ?**  
*HAS - Haute Autorité de Santé*
- **Améliorer la prise en charge des personnes âgées polypathologiques** *HAS - Haute Autorité de Santé*  
Cette fiche propose une approche globale centrée sur la personne âgée et sa polypathologie. Elle concerne des patients autonomes ou avec perte d'autonomie.

### AUTRES

- **Élimination des déchets d'activités de soins à risque infectieux**  
*Ministère des Affaires Sociales de la Santé et des Droits des femmes*