

Webinaire Lien ville-hôpital en chirurgie ambulatoire

Jeudi 11 avril 2024

**Direction de l'offre de soins – Direction déléguée à l'efficacité et à la
transformation numérique du système de santé – Pôle performance**

Webinaire Lien ville-hôpital

Modalités de fonctionnement de la réunion

Ce **webinaire est enregistré**, si vous ne souhaitez pas être visibles lors de cet enregistrement, merci de désactiver votre webcam.



En dehors de votre prise de parole, veuillez maintenir votre **microphone désactivé**.



Un temps de questions/réponses sera prévu à la fin de chacune des interventions ; vous pouvez les poser à tout moment dans le **chat en ligne**.



Le **support de présentation vous sera diffusé** en fin de webinaire ainsi que le lien du **rediffusion**.

Webinaire Lien ville-hôpital

Objectif et périodicité

Relance du réseau des pairs :

- Développement de la performance chirurgicale
- Partage d'expérience entre professionnels de santé
- Périodicité trimestrielle

Programme du webinaire Lien ville-hôpital du 11/04/2024

**Le besoin d'une coordination accrue entre les professionnels de santé,
dès l'indication de chirurgie ambulatoire et jusqu'au suivi post-opératoire**

Mme Caroline RECEVEUR,

Directrice de projets auprès d'ESEA

**Le besoin de formation complémentaire des médecins généralistes à la surveillance
post-chirurgicale**

Docteur Stéphane BOUVIER,

Vice-Président du Conseil Régional de Nouvelle-Aquitaine de l'Ordre des médecins

Propos introductifs

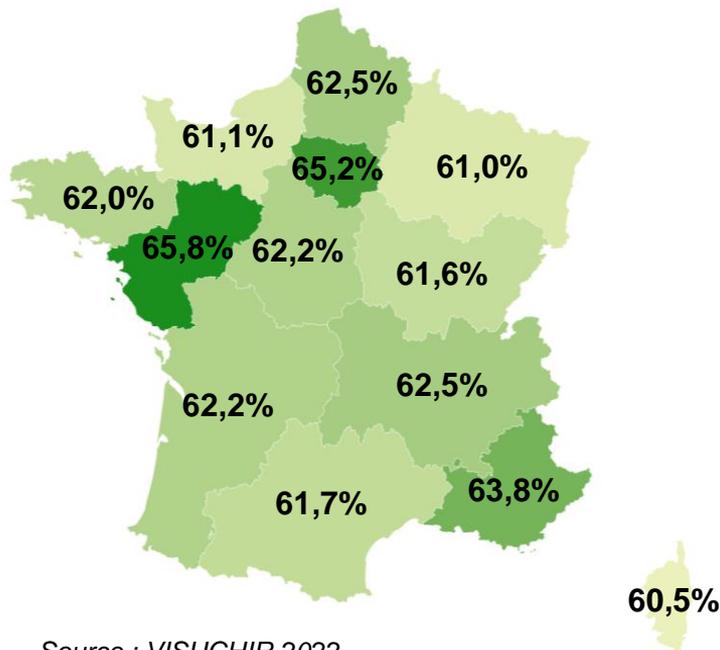
Mme Sylvie COTTIN

Directrice déléguée à l'efficiency et la transformation numérique du
système de santé

Direction de l'offre de soins – ARS Nouvelle Aquitaine

Chirurgie ambulatoire

Etat des lieux



- **Taux national de chirurgie ambulatoire : 62,8%**
 - Taux de CA en Nouvelle-Aquitaine : **62,2 %**
- **Potentiel de CA en Nouvelle-Aquitaine : 81,4%**
 - soit l'équivalent de **+ 121 000 séjours**
- **Objectif national** du taux de CA : 75-77%

Avec existence de **leviers** au développement...

Source : VISUCHIR 2022

Le besoin d'une coordination accrue entre les professionnels de santé, dès l'indication de chirurgie ambulatoire et jusqu'au suivi post-opératoire

Mme Caroline RECEVEUR
Directrice de projets – ESEA



Présentation Paaco-Globule

Webinaire Lien ville-hôpital en chirurgie ambulatoire _ 11 Avril 2024

Outil de **coordination** et de **communication** porté par l'ARS Nouvelle-Aquitaine et déployé par le GIP ESEA Nouvelle-Aquitaine.

Favorise le **partage** et **l'échange** d'informations autour du patient pour une **coordination décloisonnée** des parcours et un maintien à domicile sécurisé.



Outil sécurisé
harmonisé en
Nouvelle-Aquitaine



Au service des
professionnels des secteurs :
Sanitaire, médico-social et
social

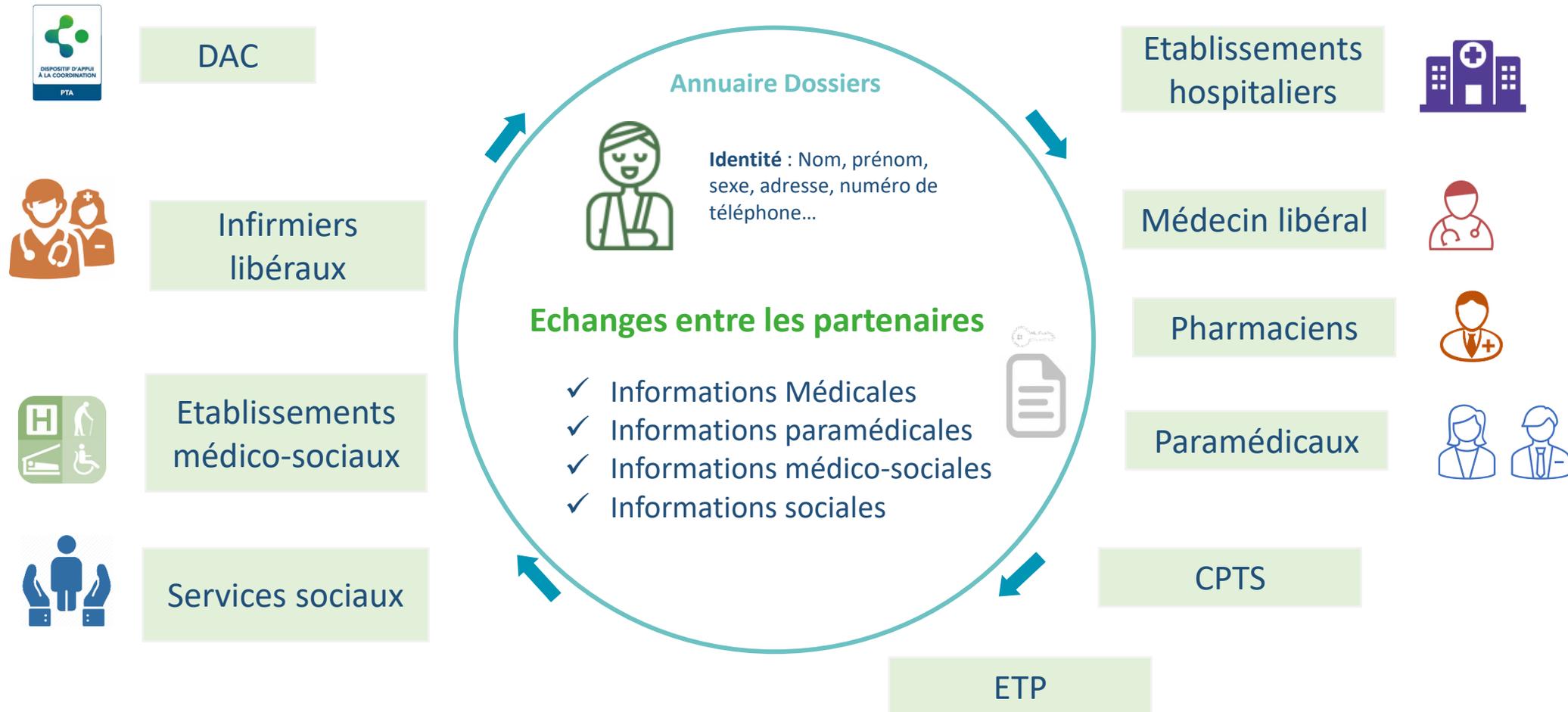


Mis à disposition
gratuitement auprès des
professionnels

PARTAGE D'INFORMATIONS

COORDINATION / PARTAGE

Communication quotidienne autour d'une communauté de proximité



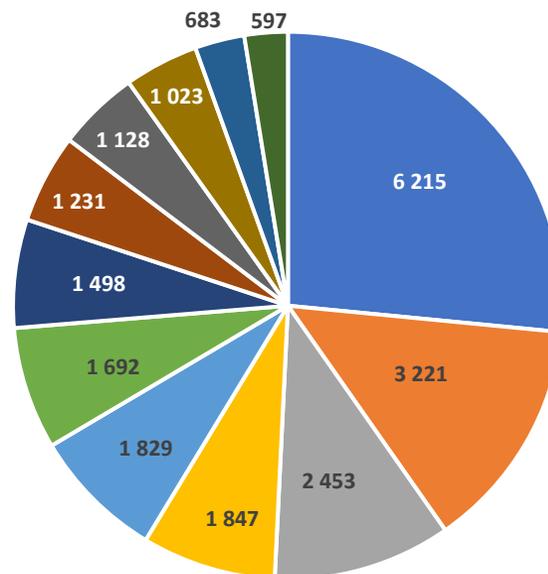
Chiffres clés autour des professionnels utilisateurs en Nouvelle-Aquitaine

(Données du 01/01/23 au 31/12/23)

Nb de professionnels ayant un compte Paaco-Globule ouvert



22 679 professionnels



1 832 330 notes créés



+ de 2,5 millions de connexions

64% des notes sont partagées avec le cercle de soin

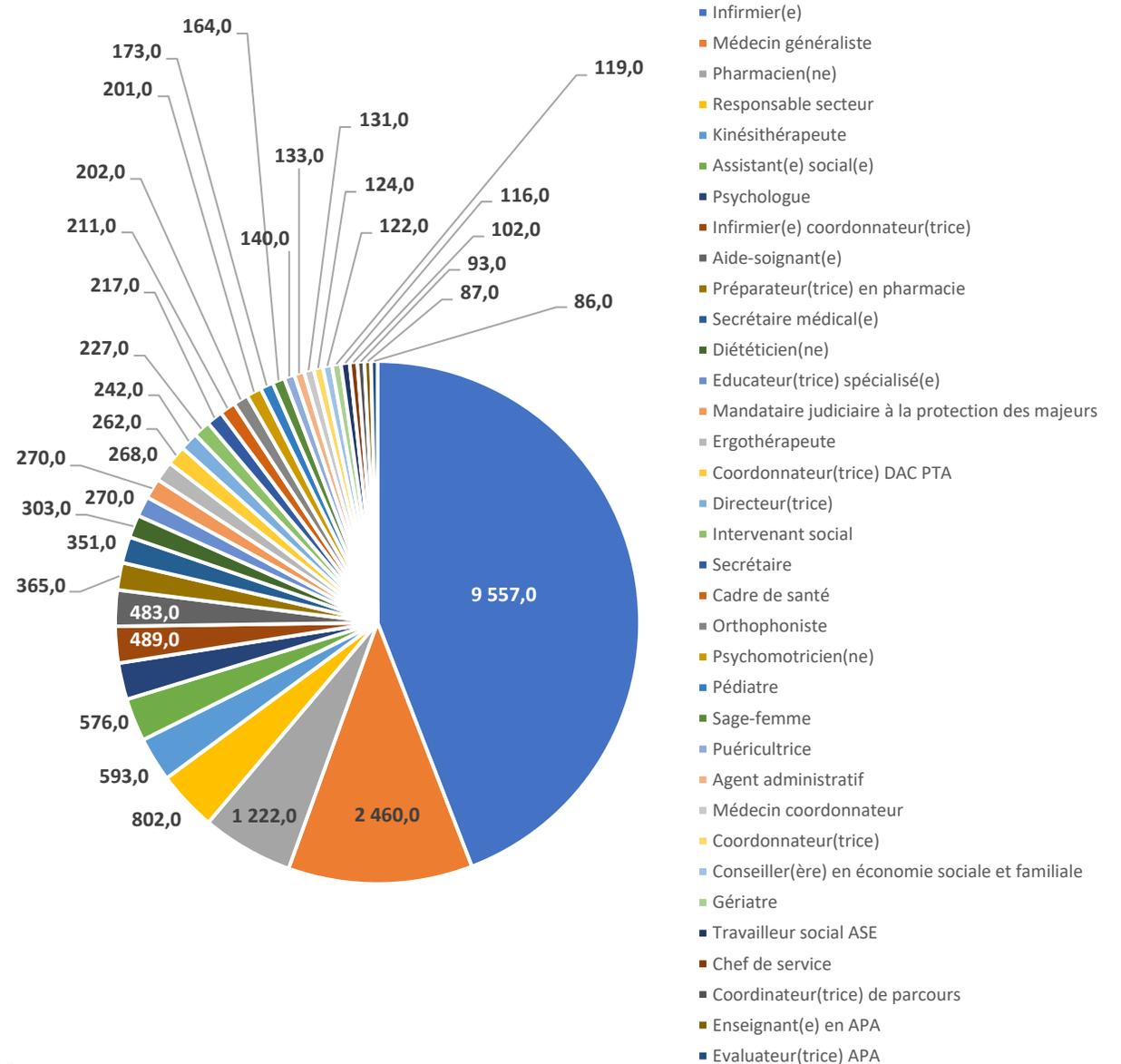
49% des documents sont partagés avec le cercle de soin

Chiffres clés autour des professionnels utilisateurs

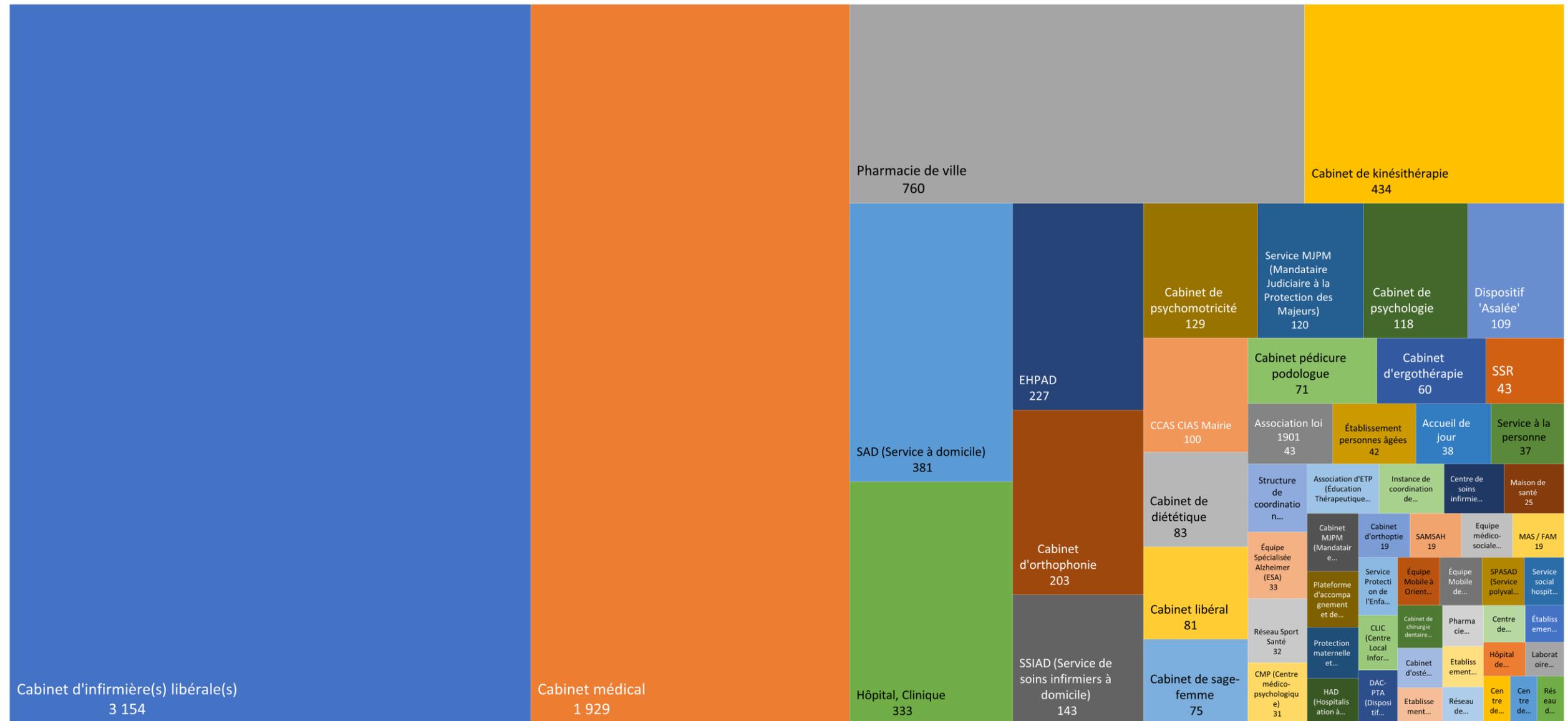
Nb de professionnels ayant un compte Paaco-Globule ouvert



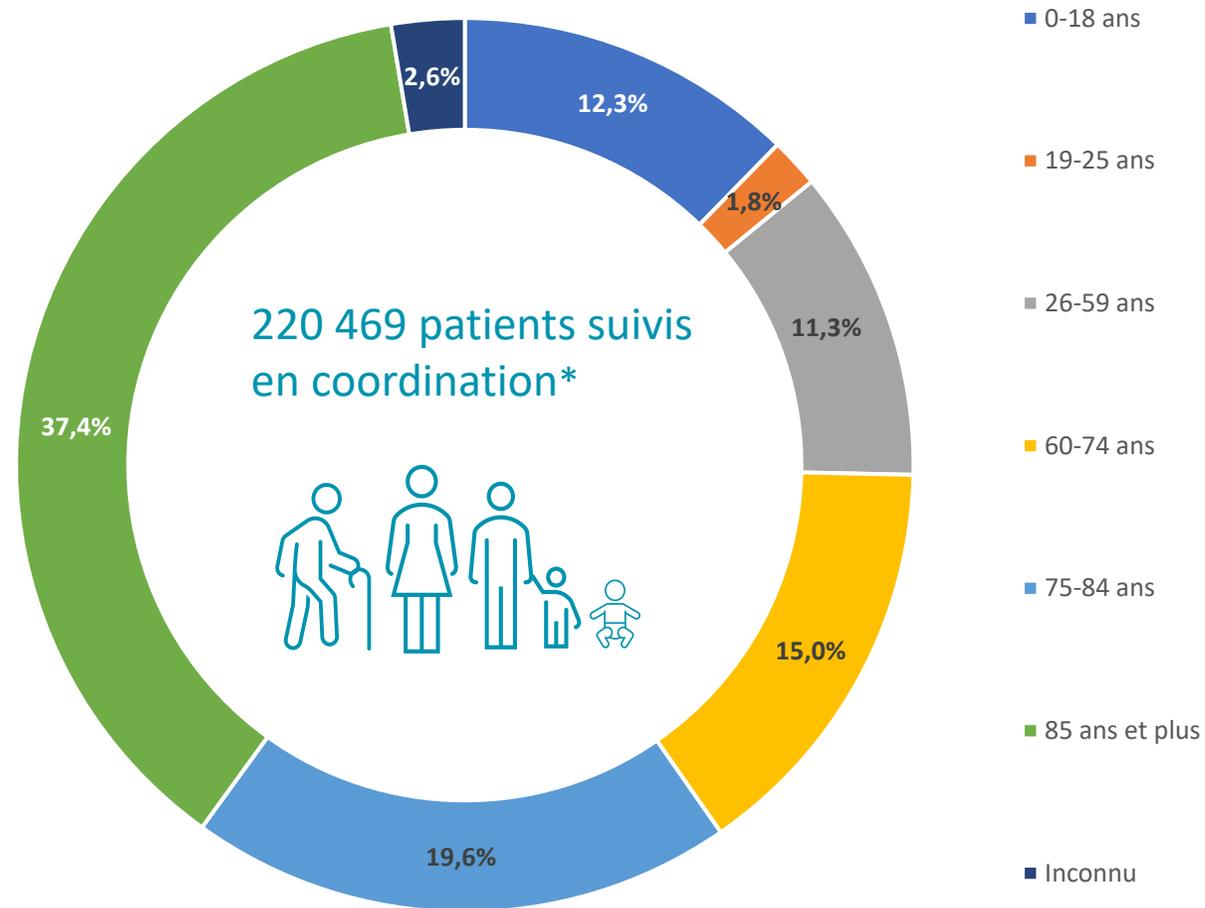
22 679 professionnels



Chiffres clés autour des structures utilisatrices en Nouvelle-Aquitaine



Chiffres clés autour des patients suivis en coordination en 2023



* Dossiers qui sont ouverts et non clôturés dans Paaco-Globule

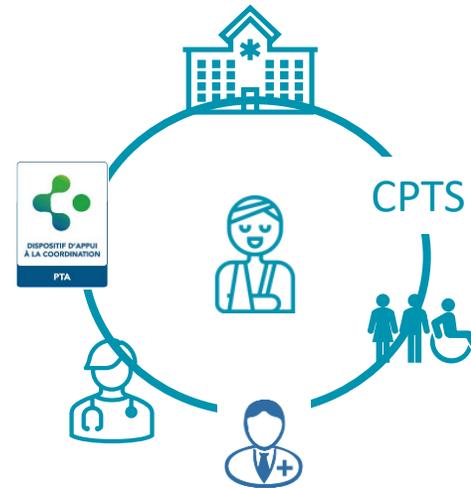
3 types de coordination

Coordination de proximité



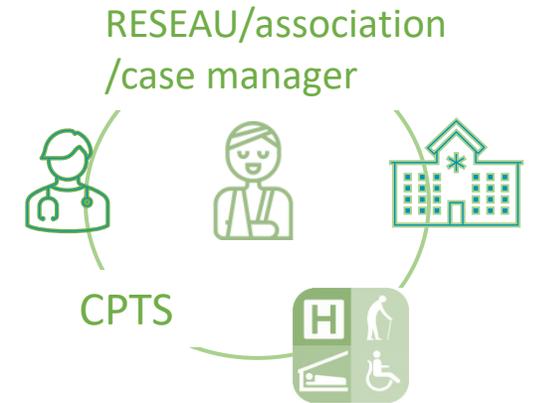
Coordination simple entre professionnels de ville
Infirmier-pharmacien-médecin traitant – professionnel paramédical

Coordination de territoire



Coordination complexe qui nécessite une prise en charge par plusieurs professionnels et structures

Coordination autour de parcours structuré



Coordination complexe structurée avec des étapes et des phases autour d'une pathologie. Coordination pilotée par un réseau/case manager qui nécessite une prise en charge par plusieurs professionnels spécialistes, professionnels libéraux/paramédical et structures (sanitaires/sociales et ou médico-sociales)

Un outil e-parcours modulable pour répondre aux différents niveaux et besoins de coordination



Poste fixe ou ordinateur portable



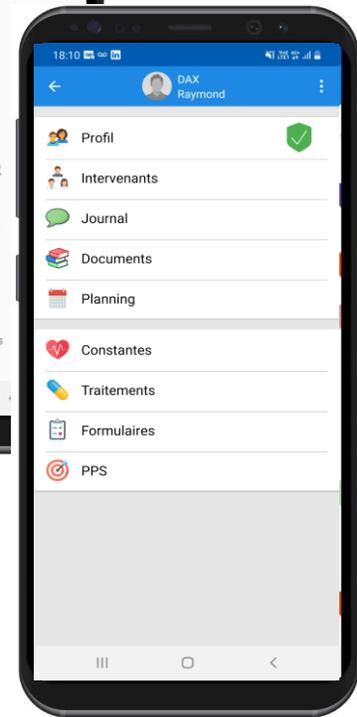
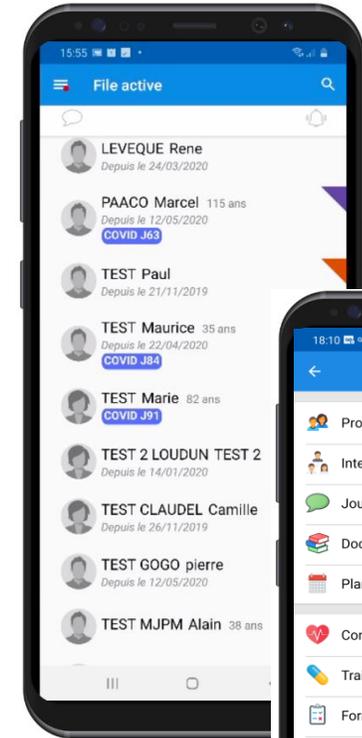
Tablettes IOS ou Android



Smartphone IOS ou Android



Complémentaire aux logiciels métiers des professionnels



Quelques exemples concrets de lien Ville-hôpital



Service de chirurgie viscérale du Dr Renaud GONTIER _ suivi chirurgie bariatrique

4 phases de prise en charge définies :

- Une phase préparatoire avant l'intervention
- L'intervention chirurgicale
- Un suivi post opératoire
- Une phase de suivi au long court

Les objectifs sont :

- Soutenir le patient dans sa démarche de préparation à la chirurgie et dans la phase post-chirurgie
- Personnaliser sa prise en charge pour l'améliorer et la fluidifier
- Améliorer la coordination entre l'ensemble des professionnels et faciliter les interactions entre le patient et les professionnels
- Anticiper et/ou éviter le risque de prise de poids

Suivi post - chirurgie bariatrique



Assurer le suivi du patient
après chirurgie à domicile



Partage de documents
Information sortie hospitalisation, , ordonnances
Informations sur les soins à prodiguer
Conseils et recommandation



CR suivi soins à domicile
Bilans sanguins
CR suivi programme ETP
Envoi des questionnaires patients
Contact avec IDE et spécialiste du service si difficultés ou
questions
Suivi des constantes



Suivi sécurisé et cadré au domicile
Un patient en lien direct avec les professionnels du service
Patient rassuré
Des RDV espacés ou rapprochés selon l'évolution



lien fort et direct avec les équipes spécialistes du service
informations partagées instantanément
Meilleure réactivité
créer et développer du lien avec les professionnels de ville
et inversement avec l'hôpital
Gain de temps



Retrouvez la fiche projet descriptive

Quelques exemples concrets de lien Ville-hôpital



Projet RAAC (Récupération Améliorée Après Chirurgie)

Spécialités diverses : chirurgie digestive, urologie, chirurgie cardiovasculaire et thoracique, orthopédie, prothèses totales de hanche et de genou, chirurgie du rachis, gynécologie, etc

Application sur la chirurgie digestive : pour des pathologies cancéreuses du colon ou du rectum, ainsi que pour des diverticulites éligibles à la chirurgie

Début du projet : 2018

Plus de 300 patients inclus



Projet RAAC (Récupération Améliorée Après Chirurgie) orthopédique

Début du projet : décembre 2019

Plus de 800 patients inclus



Projet chirurgie pédiatrique _ Hôpital Mère-Enfant CHU de Limoges _ (chir pédiatrique viscérale, orthopédique, plastique) :

Début du projet : août 2019

1200 patients inclus

Suivi post opératoire et suivi plaies par les IDEL à domicile

Suivi RAAC



Assurer la continuité des soins post-opératoires à domicile



Polyclinique de Limoges



CENTRE HOSPITALIER
Roland Magain
SAINT-JUNIEN



Polyclinique de Limoges



CENTRE HOSPITALIER
Roland Magain
SAINT-JUNIEN

Information sur l'inclusion au dispositif RAAC avant hospitalisation
Partage de documents
Information sortie hospitalisation
Informations sur les soins à prodiguer
Conseils et recommandation

CR suivi soins à domicile
Envoi photos de plaies
Contact avec IDE du service si difficultés ou questions
Suivi des constantes



Sécurise son retour anticipé à domicile
Peut **éviter des retours fréquents à l'hôpital**
Maintien sécurisé à domicile
Rassuré



lien fort et direct avec les équipes de la polyclinique
informations partagées instantanément
Meilleure réactivité
créer et développer du lien avec les professionnels de ville et inversement avec l'hôpital
Gain de temps



Retrouvez la fiche projet et le contact de Mr Langlois, infirmier coordonnateur de la Polyclinique



Retrouvez le témoignage du Dr Langlois, chirurgien viscéral à la polyclinique Chénieux à Limoges (87)

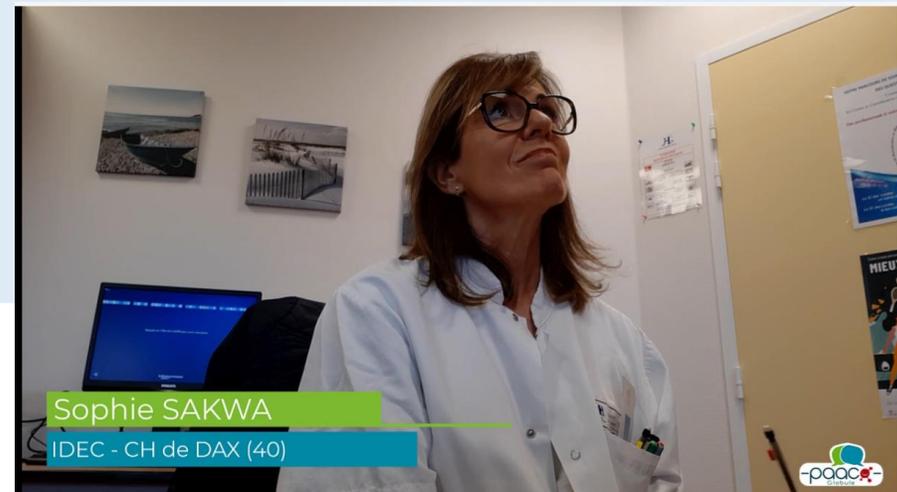
Quelques exemples concrets de lien Ville-hôpital

Prise en charge post-chirurgie du cancer du sein _ Samuel RIFF- Kinésithérapeute libéral à Pont du Casse (47)

« Dans le cadre de ma prise charge post-opératoire cancer du sein, les échanges ont surtout lieu avec les chirurgiens, les médecins traitants et les infirmières. Par rapport aux méthodes habituelles (courrier remis en main propre du patient, courrier postal ou mail), Paaco-Globule est un réel gain de temps.

Par exemple, si une complication survient au domicile, je peux instantanément prendre une photo, la commenter et l'envoyer au professionnel cible en ajoutant le niveau d'importance ou d'urgence (couleur à choisir dans l'outil Paaco-Globule). Celui-ci, à réception, peut me rassurer et me noter que l'information est lue. Le chirurgien ou le médecin peuvent en retour proposer une nouvelle ordonnance qui sera également vue par le pharmacien. Ce dernier pourra déjà la préparer, voire la livrer en cas d'urgence. L'infirmier sera également informé de la modification du traitement. Tout cela est possible grâce à la coordination mise en place avec l'outil Paaco-Globule. »

Témoignage du Dr Sakwa _ 3C des Landes

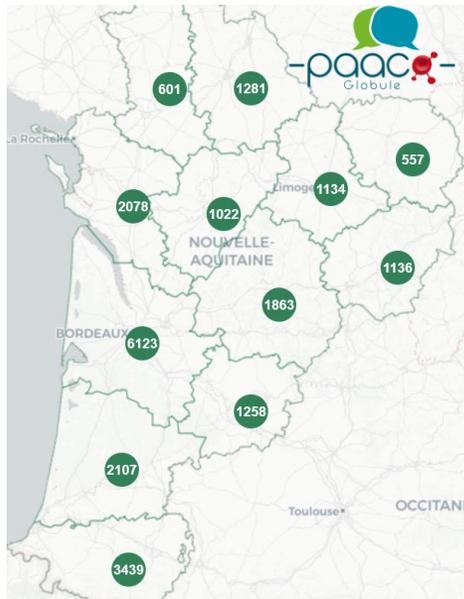


Retrouvez la fiche projet descriptive

Annexes



Retrouvez tous les témoignages des professionnels utilisant Paaco-Globule



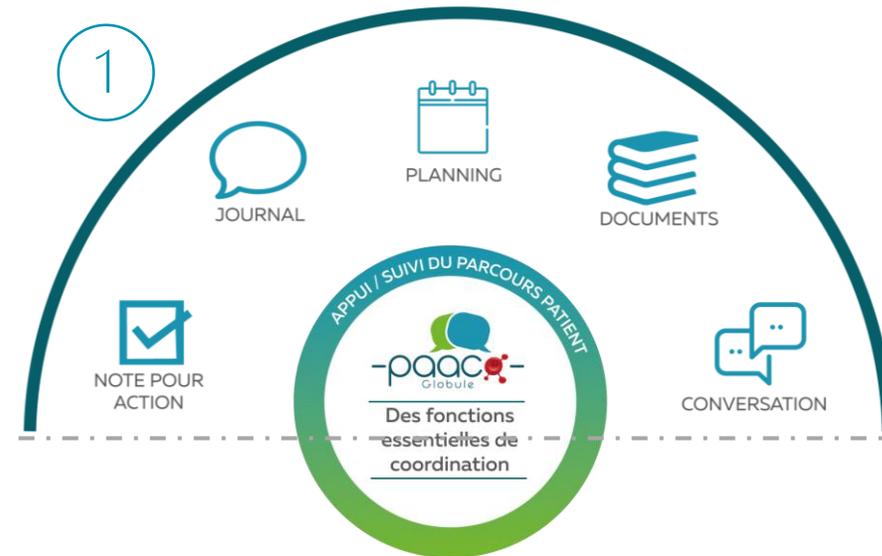
Nouvelle cartographie des utilisateurs Paaco-Globule, retrouvez les professionnels, structures qui utilisent Paaco-Globule en Nouvelle-Aquitaine en cliquant sur la carte.



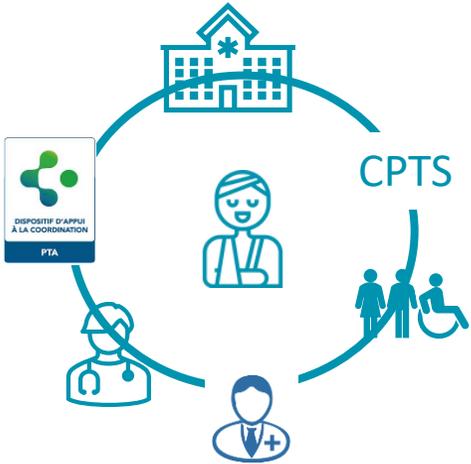
Coordination de proximité

Coordination simple entre professionnels de ville
Infirmier-pharmacien-médecin traitant – professionnel paramédical

En tant que professionnels libéraux, seules les fonctions socles du e-parcours me seront utiles pour coordonner la prise en charge de mon patient avec les autres professionnels du cercle de soin et seront par conséquent **activées**



Coordination de territoire



Coordination de territoire

En tant que professionnels de la coordination DAC, je vais avoir besoin

- **Des fonctions socles de la coordination** pour
- 1 communiquer et partager de l'informations avec les professionnels du cercle de soin
 - 2 **Des modules métiers** qui sont adaptés à mon besoin et mes missions

Coordination complexe qui nécessite une prise en charge par plusieurs professionnels et structures



Coordination autour de parcours structuré

RESEAU/association
/case manager

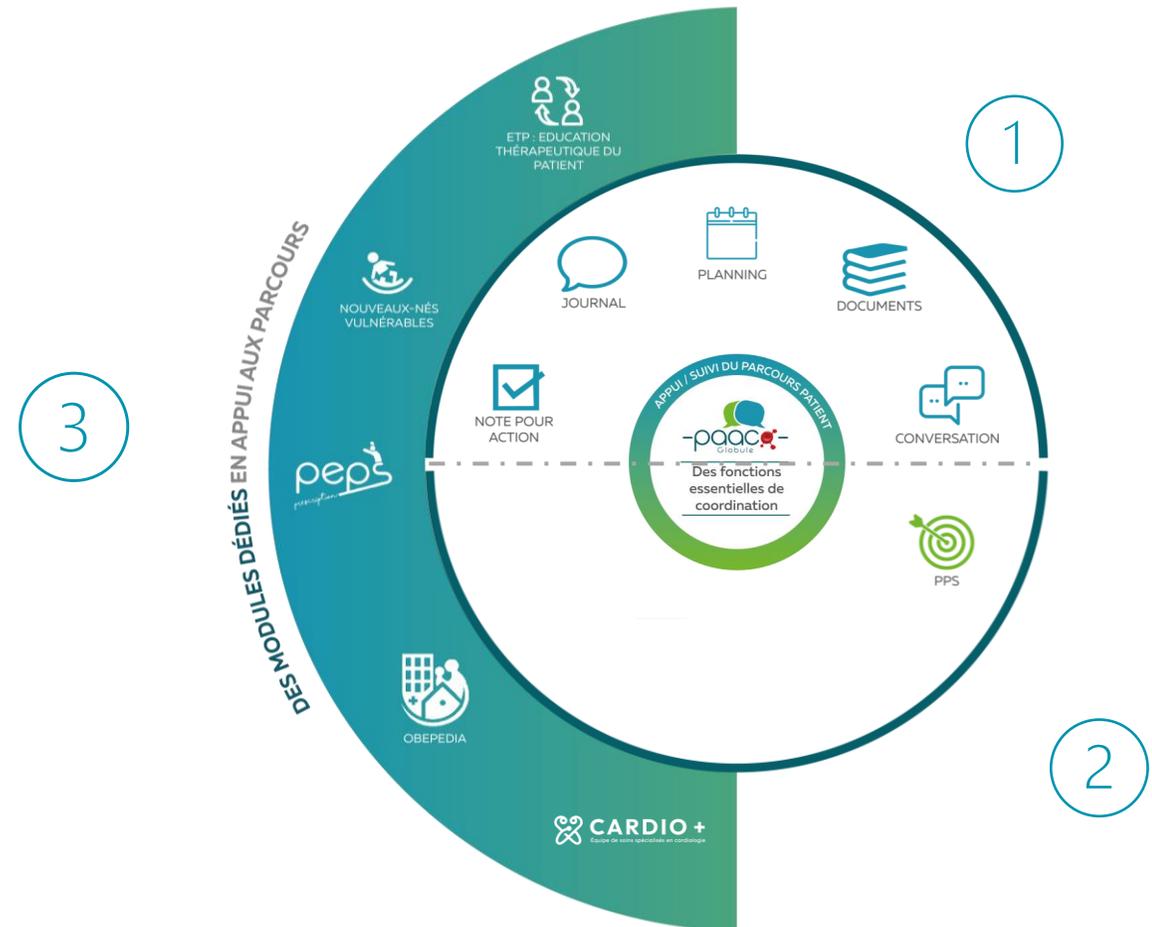


Coordination autour de
parcours structuré

En tant que professionnels de la coordination sur un parcours structuré, je vais avoir besoin

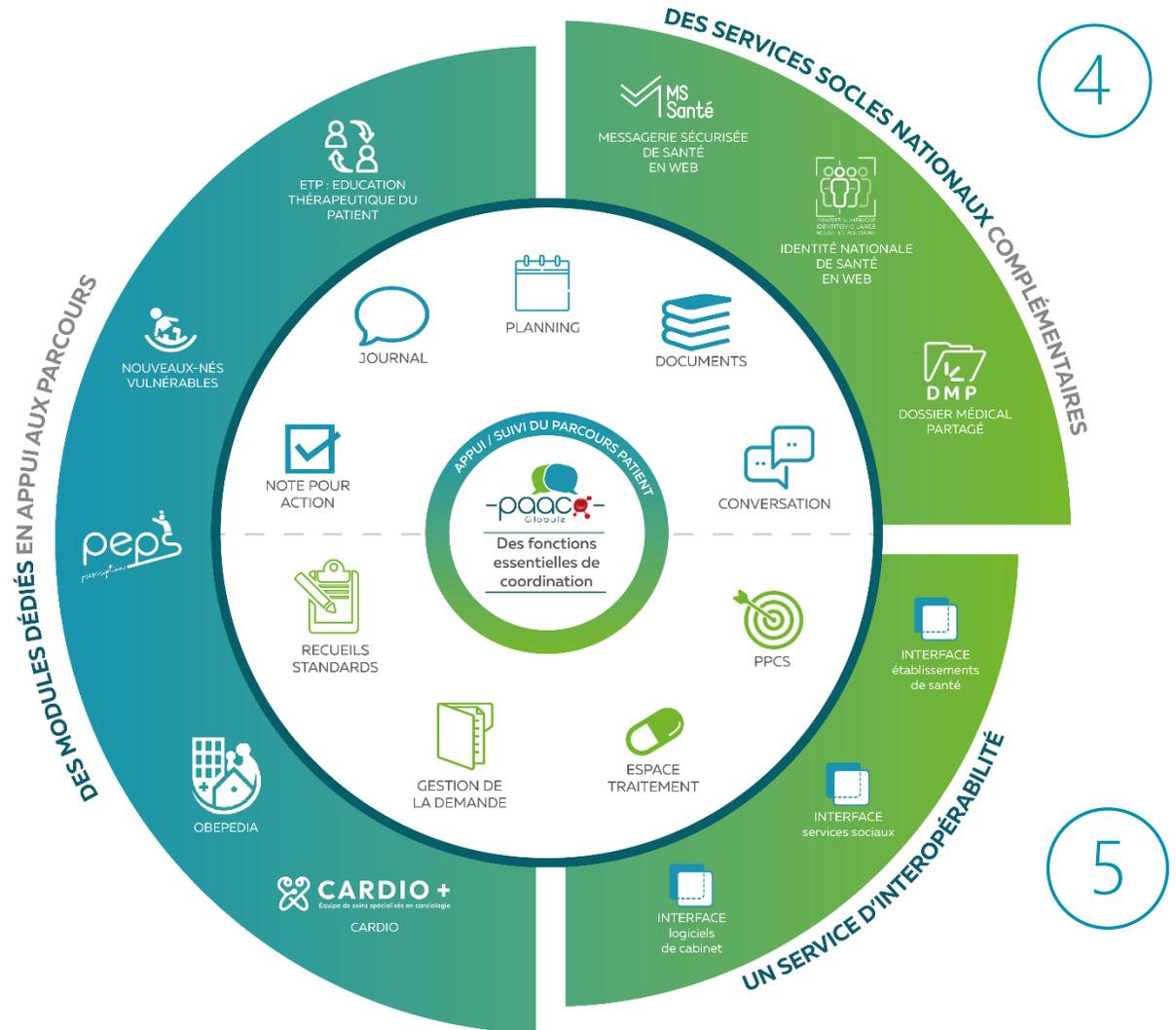
- 1 - Des fonctions socles de la coordination
- 2 - Du module du parcours de spécialité qui est adapté aux besoins de suivi du parcours
- 3 - possibilité de rajouter le PPS (prochainement PPCS) si besoin ou autres fonctions

Coordination complexe structurée avec des étapes et des phases autour d'une pathologie. Coordination pilotée par un réseau/case manager qui nécessite une prise en charge par plusieurs professionnels spécialistes, professionnels libéraux/paramédical et structures (sanitaires/sociales et ou médico-sociales)



Des coordinations bénéficiant également

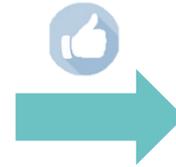
- Des services socles nationaux complémentaires aux fonctions de coordination : INS, MSSanté et bientôt le DMP
- Des capacités à s'interfacer avec des logiciels métiers afin de fluidifier les échanges et de faciliter les usages (Logiciel de cabinet, dossier patient informatisé, dossier usager informatisé, ...)



Qu'attendre de Paaco-Globule ?

Les points clefs

- ✓ Un outil de **coordination**, permettant de **décloisonner** l'information
- ✓ Un outil de **partage sécurisé** d'informations
- ✓ Un outil **harmonisé** sur la Nouvelle-Aquitaine
- ✓ Un **gain de temps** pour les professionnels grâce à la désynchronisation de l'accès à l'information
- ✓ Un partage entre les secteurs Sanitaire, Médico-social et Social.
- ✓ Une information accessible et conservée



Il remplace avantageusement :

- Les appels téléphoniques
- Les fax
- Les courriels non sécurisés
- Les groupes non sécurisés Whats app...
- l'absence de communication et de coordination



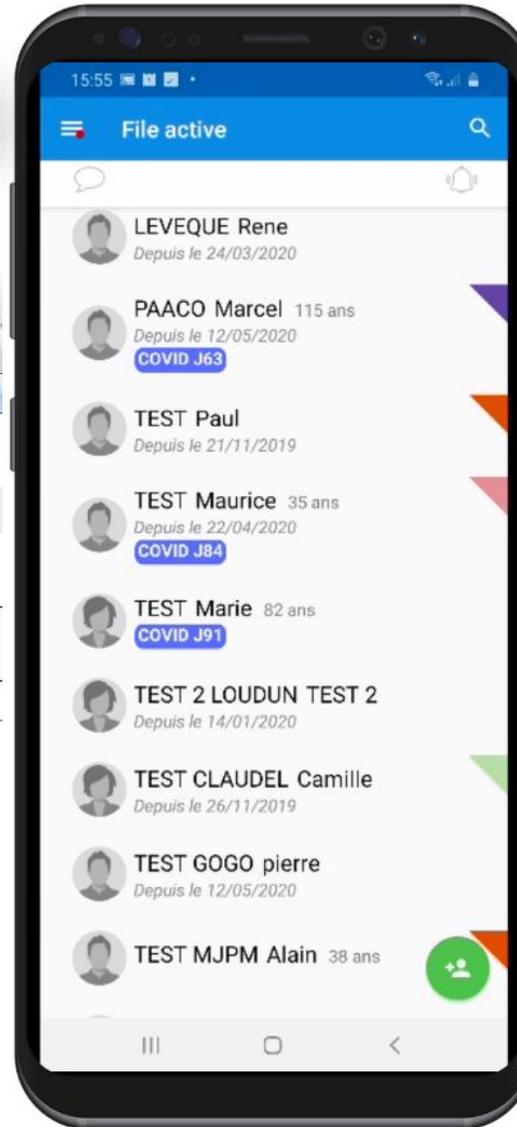
Mais ce n'est pas :

- Un dossier de soin
- Un dossier médical
- De la double saisie qui ferait perdre du temps

Fonctionnalités de base



Liste des patients



Déconnexion

Mes dossiers



COVID - Cas Rouges (prise en charge / suivi)

COVID - Cas Oranges (prise en charge / suivi)

COVID - Autres cas (prise en charge / suivi)

Cas "contact"

Partages en attente

Demandes

Dossiers en cours 4

Statistiques

Divers

Patient	Naissance
SAINT-PIERRE DUMONT Odile	01/12/1960 (59 ans)
ONDRES PIERETTE	30/05/1928 (92 ans)
POIRIER-TEST Jean-Michel	22/01/1963 (57 ans)
MOREAU-TEST Marie-France	22/03/1935 (85 ans)

Médecin	Soignant	Inclusion
CABINET TEST	CHEDAL-BORNU LAETITIA Mme TEST-INFIRMIER ESEA BROUSTE Laetitia	19/04/2019
CABINET TEST	Mme TEST-INFIRMIER ESEA	19/04/2019
M. LEMERCIER Xavier	Cabinet infirmier de Vouneuil sur Vienne - Pole de Sante M Bres	22/04/2019
M. LEMERCIER Xavier	Cabinet infirmier de Vouneuil sur Vienne - Pole de Sante M Bres	22/04/2019



Fonctionnalités de base



Journal des transmissions



The web interface shows a sidebar on the left with navigation options: 'Mes dossiers', 'COVID - Cas Rouges', 'COVID - Cas Oranges', 'COVID - Autres cas', 'Cas "contact"', 'Partages en attente', 'Demandes', and 'Dossiers en cours'. The main area displays a list of patients and their associated transmission logs. The patient list includes:

- MOREAU-TEST Marie-France, 65 ans, Admis : 19/04/2019
- ONDRES PIERETTE, 62 ans, Admis : 19/04/2019
- POIRIER-TEST Jean-Michel, 57 ans, Admis : 22/04/2019
- SAINT-PIERRE DUMONT Odile, 59 ans, Admis : 19/04/2019

The transmission log for Marie-France MOREAU-TEST includes:

- 25/04/2019 (14 mois) - TEST-INFIRMIER ESEA, infirmier(e) confidentialité Médecins + soignants +
- Lors du passage pour traitement de Mme ai trouvé M. dyspneique. Ai rappelé
- 25/04/2019 (14 mois) - LEMERCIER Xavier (Médecin généraliste), Médecin généraliste confier
- Hospit du mari. Merci de revoir les aides p
- 26/04/2019 (14 mois) - Abonneau Philippe, infirmier(e) coordonnateur(trice)
- Annulation de partage**
- Demande de partage rejetée par CCAS POITIERS - SSIAD**
- Motif : test
- demande initiale en date du 23/04/19 effectuée par CABINET TEST (PEFFERKORN JEAN-LUC)
- 21/06/2019 (12 mois) - FEIX ASTRID, secrétaire médical(e)
- Création d'un dossier dans la structure PTA 86**
- 31/01/2020 (5 mois) - GERBAULT Vincent, Chargé(e) de projet
- Création d'un dossier dans la structure PACK PTA 3**
- 31/01/2020 (5 mois) - GERBAULT Vincent, Chargé(e) de projet
- Fin de prise en charge**
- Structure : PACK PTA 3
- en date du **vendredi 31/01/20 à 14:45**
- vendredi 19/06/2020 (12 jours) - LEMERCIER Xavier (Libérai), Médecin généraliste confidentia

The mobile app interface shows a chat conversation for 'Demo WOOD' with a contact labeled 'hospitalier de cognac'. The chat history includes:

- 30 juin 20, 11:00 NEAU ALYSSE (Chef de projet), Chef de projet
- 30 juin 20, 11:00 GERBAULT Vincent, Chargé(e) de projet
- hjee
- 30 juin 20, 11:10 GERBAULT Vincent, Chargé(e) de projet
- modifiez la dose à 123
- 30 juin 20, 11:10 GERBAULT Vincent, Chargé(e) de projet
- non je ne suis pas d'accord...1345
- 30 juin 20, 11:17 GERBAULT Vincent, Chargé(e) de projet
- test.pdf
- 30 juin 20, 11:20 GERBAULT Vincent, Chargé(e) de projet
- Formulaire
- Questionnaire COVID-19 (.177)



Fonctionnalités de base



Répertoire des documents

The desktop interface displays a document directory on the left with a list of users and documents. The main area shows a detailed view of a document titled 'Surveillance de plaie'.

Date	Mesures	Descriptif en % (s) Aspect et contours	Douleur et Inter
	Surface en cm ²	Profondeur en mm	N - B - F - E - EX

Additional details for 'Surveillance de plaie':
(s) Descriptif : préciser de + à +++
(s) Douleur :
N = Nécessaire P = Permanente
B = Boursoffrante I = Intermittante
F = Fibreuse CS = au Cours de Soins
E = Epidermique
EX = Exudative

The mobile application displays a list of documents under the heading 'Demo WOOD'. The list includes:

- test.pdf (30/06/2020 11:17)
- test_oxy.pdf (18/06/2020 14:57)
- Courrier d'inclusion (12/06/2020 15:38)
- Synthèse de la situation PTA 16 (04/06/2020 11:44)
- Document prestations perçues (04/06/2020 11:44)
- test_donccovid.pdf (12/05/2020 16:26)
- Courrier d'accompagnement Dr DU.. (28/04/2020 11:34)
- jehzhwje.pdf (23/04/2020 15:07)
- paaco.pdf (21/04/2020 15:09)
- ma_santé_2022.pdf (16/04/2020 16:31)
- attestation.pdf (14/04/2020 14:32)

The mobile application displays a patient's medical record for 'EXEMPLE SYNTHSE.pdf'. The record includes:

SYNTHÈSE DE LA SITUATION
Date : 06/06/20
Synthèse de la situation PTA 16

IDENTIFICATION

Nom : WOOD
Nom de naissance :
Prénom : Demo
Date de naissance : 10/10/1939
Age : 79 ans
Adresse : 30 rue des alouettes
16000 ANGOULEME
Téléphone :
Statut marital :
Animaux domestiques : ri eygmvoiygmdivmno unvovdujodlino ive e rvoioniaslligucharm

APA : Oui
PCH : Non
Aide sociale : En cours
Précisions : eygph z:lqeshckpofc
Autre :

Mesure de protection :
Type de mesure :
Précision :
Nom/prénom mandataire 1 :
Adresse :
Téléphone : 4546789776
Mobile :
Mail :

Nom/prénom mandataire 2 :
Adresse :
Téléphone :
Mobile :
Mail :

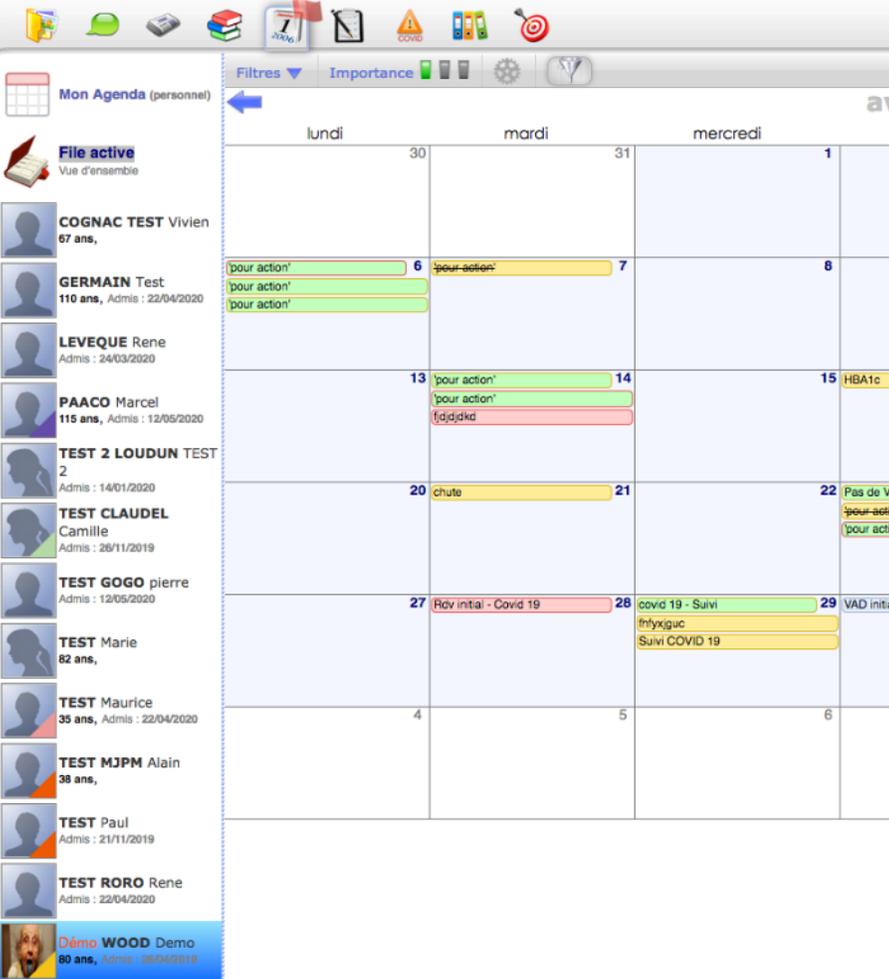
COORDINATEUR DE PARCOURS
Nom/prénom : GERBAULT Vincent
Fonction :
Adresse : 9 cours Lemercier

MEDICIN TRAITANT
Nom/prénom : M. ROULLAND Baptiste
Adresse :
Téléphone :
Mobile :
Mail :

Fonctionnalités de base



Agenda du patient



Mon Agenda (personnel)

File active
Vue d'ensemble

COGNAC TEST Vivien
67 ans,

GERMAIN Test
110 ans, Admis : 22/04/2020

LEVEQUE Rene
Admis : 24/03/2020

PAACO Marcel
115 ans, Admis : 12/05/2020

TEST 2 LOUDUN TEST
2
Admis : 14/01/2020

TEST CLAUDEL
Camille
Admis : 26/11/2019

TEST GOGO pierre
Admis : 12/05/2020

TEST Marie
82 ans,

TEST Maurice
35 ans, Admis : 22/04/2020

TEST MJPM Alain
38 ans,

TEST Paul
Admis : 21/11/2019

TEST RORO Rene
Admis : 22/04/2020

Démo WOOD Demo
80 ans, Admis : 26/04/2019

Calendrier

Importance

Cacher les événements passés

Partage multi-structures

Catégorie d'événements

Toutes

Recherche

TOUS OK

Ajouter / Retirer

Description

Vous pouvez ajouter une description ici



16:14

Démo WOOD

Calendrier

Importance

Cacher les événements passés

Partage multi-structures

Catégorie d'événements

Toutes

Recherche

TOUS OK

Ajouter / Retirer

Description

Vous pouvez ajouter une description ici



16:16

Nouvel évènement

vacances chez sa fille

Catégorie Absence du domicile

Tâche de type 'à faire'

Tâche à reporter (si pas fait)

Importance

Début 01/07/2020

Fin 30/07/2020

Toute la journée

Pour toujours

Occurrences

Confidentialité Tout professionnel

Partage multi-structures

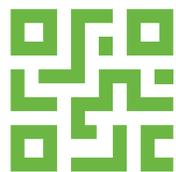
Intervenants

Ajouter / Retirer

Description

Vous pouvez ajouter une description ici





Retrouvez tous les témoignages des professionnels utilisant Paaco-Globule

Merci pour
votre attention

- **Vos contacts**

Région

Directrice de projet e-parcours

- Caroline Receveur
- caroline.receveur@esea-na.fr



Retrouvez nos actualités sur notre nouveau portail
www.esea-na.fr

et rejoignez-nous sur



Questions et réponses

Le besoin de formation complémentaire des médecins généralistes à la surveillance post-chirurgicale

Docteur Stéphane BOUVIER

Vice-Président du Conseil Régional de Nouvelle-Aquitaine de l'Ordre des médecins

Webinaire ARS Lien Ville-Hôpital

11 avril 2024

CHIRURGIE AMBULATOIRE

Quelle formation complémentaire à la surveillance post-chirurgicale ?

Dr Stéphane BOUVIER
Vice-Président du CROM NAQ

CHIRURGIE AMBULATOIRE

Quelle formation complémentaire à la surveillance post-chirurgicale?

Préalables :

Sélection des patients

- Rôle du chirurgien
- Rôle du MT : situation sociale et géographique
comorbidités

CHIRURGIE AMBULATOIRE

Quelle formation complémentaire à la surveillance post-chirurgicale ?

Préalables :

Critères de mise à la rue : rôle du chirurgien+/- MAR

Communication :

CRO, CRH circonstancié

Info sortie

Appel du lendemain

Rdv de cs post-op

CHIRURGIE AMBULATOIRE

Quelle formation complémentaire à la surveillance post-chirurgicale ?

Pas de demande de formation des médecins généralistes interrogés
à la surveillance post-chirurgicale

→ mais demande d'amélioration de la communication.

« Pas besoin de formation à la surveillance post-chirurgicale
selon un jeune médecin installé - et nouvel élu ordinal :
il a intégré cette dimension dans sa pratique. »

CHIRURGIE AMBULATOIRE

Quelle formation complémentaire à la surveillance post-chirurgicale ?

En amont,

- Info systématisée (protocole de chirurgie ambulatoire à respecter : CRO, CRH)
- Fiche spécifique de surveillance adaptée au type de chirurgie (rôle des sociétés savantes des spécialités chirurgicales/Reco HAS ?) :

Critères de surveillance (éléments cliniques et paracliniques) motivant un avis chirurgical

Numéro de téléphone d'un chirurgien d'astreinte

Attention aux sorties le vendredi

CHIRURGIE AMBULATOIRE

Quelle formation complémentaire à la surveillance post-chirurgicale ?

La seule demande de formation serait l'apprentissage de mise en œuvre aisée et sécurisée de groupe d'échanges : chir, méd gén, infirmière chir, inf. libérale, pharmacien, biologiste.

Le logiciel OMNIDOC est cité et apprécié.

CHIRURGIE AMBULATOIRE

Quelle formation complémentaire à la surveillance post-chirurgicale ?

La formation des médecins généralistes passe par :

- 1- Intégration du plateau de chirurgie ambulatoire dans les terrains de stages pour les étudiants du second cycle;
- 2- Formalisation de l'enseignement des procédures de prise en charge en chirurgie ambulatoire en 3^{ème} cycle de médecine générale :
Intégration dans des modules transversaux obligatoires.
- 3- La cohérence des informations et la disponibilité des chirurgiens pour délivrer l'information.

Hiatus entre:

- un PCA optimisé apprécié des patients et
- un SAV passant par des services de spécialités chirurgicales fonctionnant autour d'une hospitalisation conventionnelle.

Questions et réponses

Merci votre participation

Contacts : ars-na-performance@ars.sante.fr
