

Projet médical

Fiche action n°1-C-16 : Structurer le parcours de niveau 2 de la filière TCA adulte	
Axe stratégique	AXE 1 : Structurer et coordonner le parcours du patient aux différents âge de la vie
Objectif opérationnel	Objectif C : Renforcer les filières et parcours spécialisés <u>Filière TCA</u>
Pilote de l'action	Dr Chaboune
Priorité(s) du PTSM/PMP	<ul style="list-style-type: none"> PTSM <i>Priorité 1</i> : Le repérage précoce des troubles psychiques, l'accès au diagnostic, aux soins et aux accompagnements conformément aux données actualisées de la science et aux bonnes pratiques professionnelles. PTSM <i>Priorité 2</i> : Le parcours de santé et de vie de qualité et sans rupture, notamment pour les personnes présentant des troubles psychiques graves et s'inscrivant dans la durée, en situation ou à risque de handicap psychique, en vue de leur rétablissement et de leur insertion sociale. PMP Filière troubles du comportement alimentaire
Population cible	Adultes
Périmètre territorial	Local, départemental
Contexte	Le ministère a défini comme priorité la prise en charge de personnes souffrant de TCA. Le CHL a répondu à un appel d'offre de l'ARS. Il s'agit de structurer une offre de soins dans une unité mixte infra-régionale comprenant à la fois des professionnels du CHL et du CHU de Poitiers pour permettre une prise en charge rapide et efficace. Ce projet aura pour conséquence d'accroître l'attractivité de l'offre de soins à Poitiers et d'impacter la file active du CHL. Il faut donc anticiper et de prévoir des lits pour admettre en hospitalisation complète et/ou de jour, des patients TCA relevant du département après leur prise en charge en niveau 3.
Description	Identifier des lits spécifiques TCA au sein d'une unité du CHL Créer des liens entre cette unité et l'hôpital de jour du CECAT
Etapes	2026 : <ul style="list-style-type: none"> - Evaluer le besoin en lits réservés aux TCA au sein du CHL - Identifier ces lits au sein du CHL - Renforcer les liens entre l'hospitalisation complète et l'hospitalisation de jour (CECAT) pour la prise en charge des TCA 2030 <ul style="list-style-type: none"> - Eventuel transfert des lits dans les nouveaux locaux de l'unité d'addictologie
Partenaires	CHU, médecins libéraux, associations d'usagers

Moyens	Créations de postes (financement ARS)
Indicateurs	<ul style="list-style-type: none"> - Nombre de patients pris en charge - Durée moyenne de séjour - File active