

# *Simplifier, partager, coordonner : les nouvelles fonctionnalités Paaco-Globule*

*Comment s'en saisir en CPTS ?*



Café CPTS#23 – 17 octobre 2025



1

# Contexte national et régional

## Rôles de Paaco-globule



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

**Paaco-Globule couvre 3 contextes de coordination**



Coordination de proximité



Coordination de territoire



Coordination de parcours structurés

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



PC fixe ou portable



Tablettes iOS ou Android

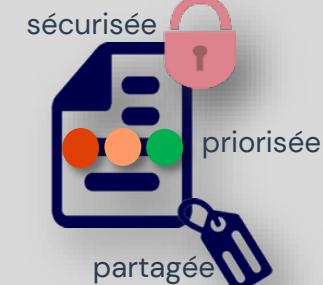


Smartphones iOS ou Android



Complémentaire aux logiciels métiers des professionnels

**Une information**



**Usage Harmonisé**  
Sur la Nouvelle Aquitaine

**Partage sécurisé**  
respect des droits du patient

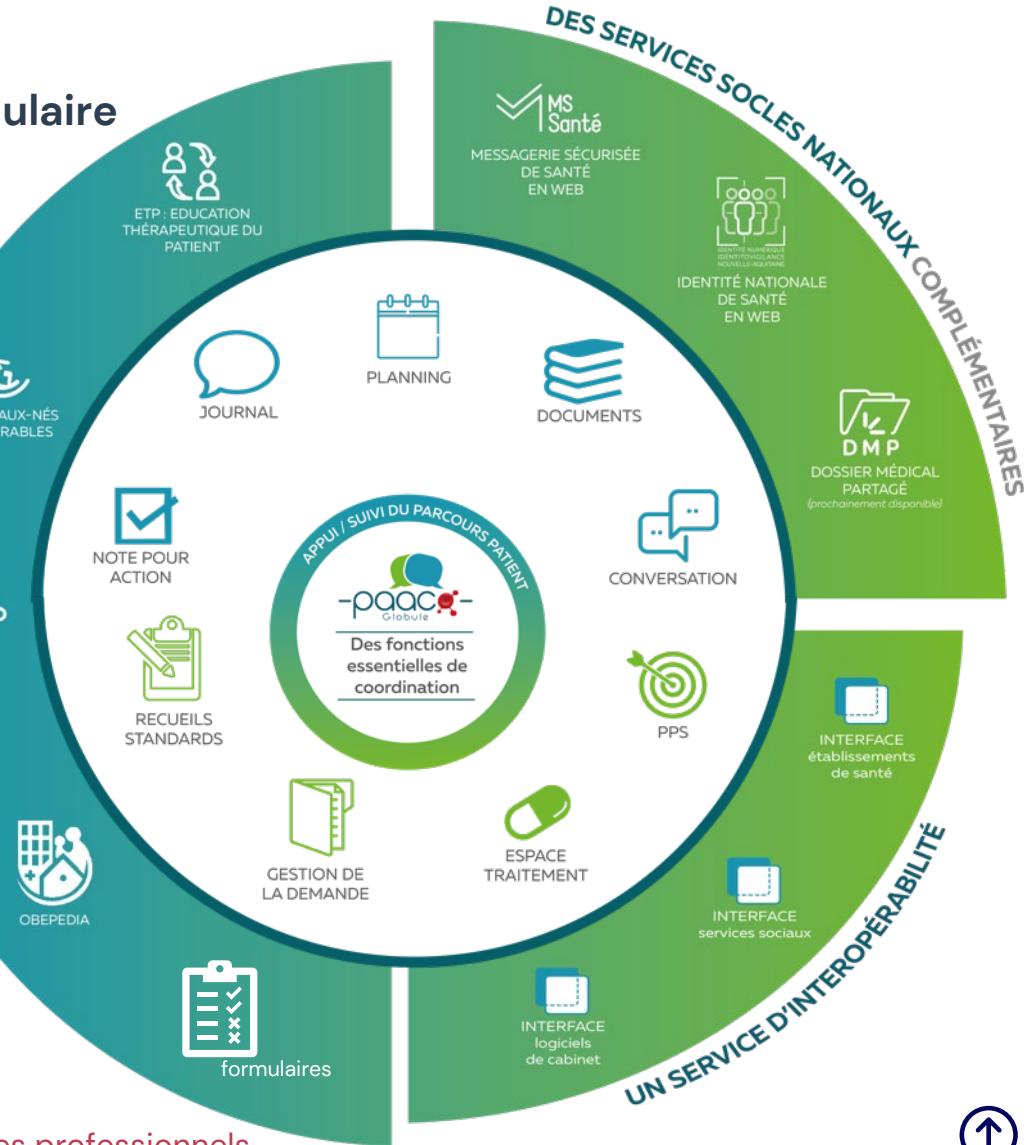
**Souverain**  
Hébergement HDS

**Modulaire**

DES MODULES DÉDIÉS EN APPUI AUX PARCOURS



peps



Mis à disposition gratuitement auprès des professionnels



# 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** unique 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 WhatsApp®...
- l'absence de communication et de coordination
- Les outils multiples propres à chaque thématique



**Mais ce n'est pas :**



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

# Qu'attendre de l'outil de e-parcours régional ?

## Les résultats attendus

### Faciliter la Dématérialisation

- Substitution aux supports papiers
- Capacité de structuration de l'information
- Interopérabilité possible (Weda en std)

### Favoriser l'harmonisation des pratiques

- Outil unifié sur toute la région
- Un outil bien repéré et unique pour suivre ou coordonner les parcours

### Être le Support commun des coordinations

- Outil commun pour les coordinations et les effecteurs
- Des fonctions de structuration et d'alerte

### Améliorer l'accès à l'information partagée

- Dynamique d'usages spontanés de partage d'informations et d'accès à l'information partagée
- Réduction des délais d'accès à l'information
- Facilitation de la recherche de l'information pertinente

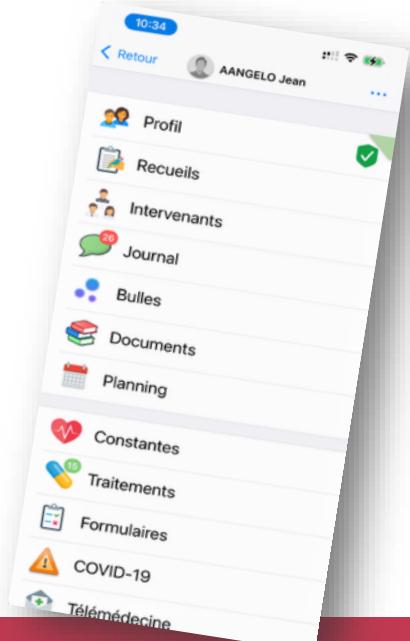
### Renforcer l'amélioration des pratiques

- Valorisation des actions des professionnels intervenants
- Fluidification des interactions entre les intervenants
- Aide à la décision

### Renforcer la sécurisation de l'information

- Accès sécurisé – double authentification
- Accès conforme au profil métier (respect de la confidentialité de l'information)
- Sécurisation des pratiques : réduction des perdus de vue, des actes non souhaitables...

**Efficience  
au service  
des patients et  
des professionnels**



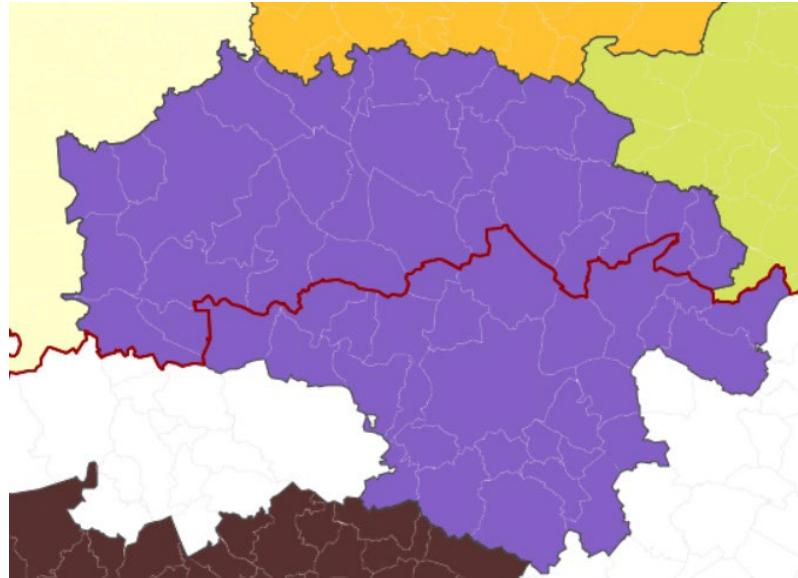


2

# Retour d'expérience CPTS Adour Gave



# Expérimentation sur la CPTS Adour Gave



Landes (40), Pyrénées Atlantiques (64)

- 61 communes
- 46 681 habitants
- 170 adhérents / 318 PS

## PAACO-Globule Parcours patients





## Expression du besoin

Les CPTS ont pour mission :

**d'établir, organiser et gérer des liens permettant l'optimisation de la prise en charge  
des patients dans le cadre de parcours de soins**

**Nécessité de disposer de moyens et d'outils**

**pour**

**coordonner une prise en soins  
pluridisciplinaire.**



## Constats

Les acteurs des prises en soins dans le cadre de parcours, rencontrent des difficultés dans l'articulation de leurs interventions en l'absence d'outils « uniformisés » et « partagés » par l'ensemble des intervenants :

- Messagerie Sécurisée Santé
- Système d'information (PS, établissements, ESMS...)
  - Solutions dédiées propriétaires
  - ...

**Saturation des professionnels en raison de la multiplication des outils numériques...**



# Objectif principal

Disposer d'un outil de coordination utilisable et utilisé par l'ensemble des acteurs de la prise en soins patients dans le cadre des parcours CPTS

## Problématiques à résoudre

- Disposer d'un outil numérique accessible par tous les acteurs de la prise en soins, garantissant le respect du RGPD (PS, établissement...)
- Adaptabilité de l'outil aux différents parcours portés par les CPTS (IC, endométriose, MRC, Ménopause, Perte d'autonomie...)
- Disposer à terme d'une supervision quantitative et qualitative des parcours patients, répondant aux contraintes de l'ACI CPTS (suivi du nombre de patients orientés, inclus...)
- Maîtriser les coûts d'usage de l'outil de suivi des parcours



## Opportunités

- Outil régional PAACO Globule déjà fortement déployé chez les PS et les structures médico-sociales
- Support technique et logistique porté par ESEA

## Mise en œuvre

1. Groupe projet porté par Agoralib
2. Réunion Inter CPTS
3. Validation des objectifs
4. Validation technique
5. Lettre d'engagement pour expérimentation de la solution PAACO-Globule
6. Transposition des parcours de la CPTS Adour Gave : Parcours IC
7. GT ESEA – CPTS Adour Gave

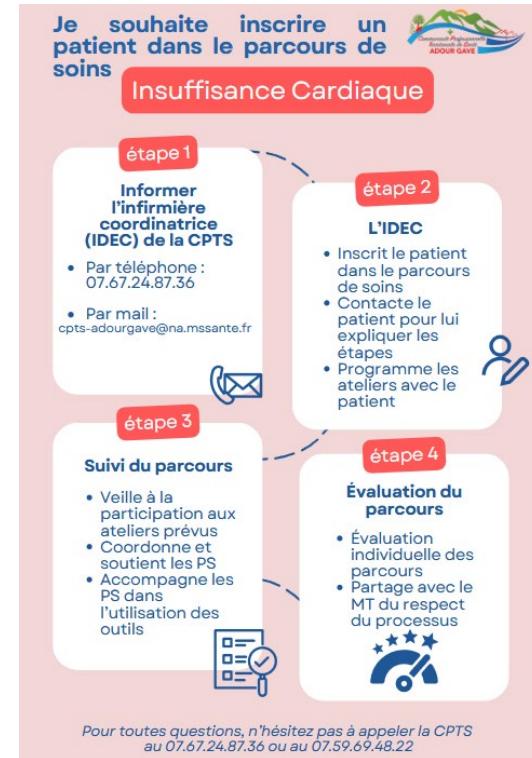
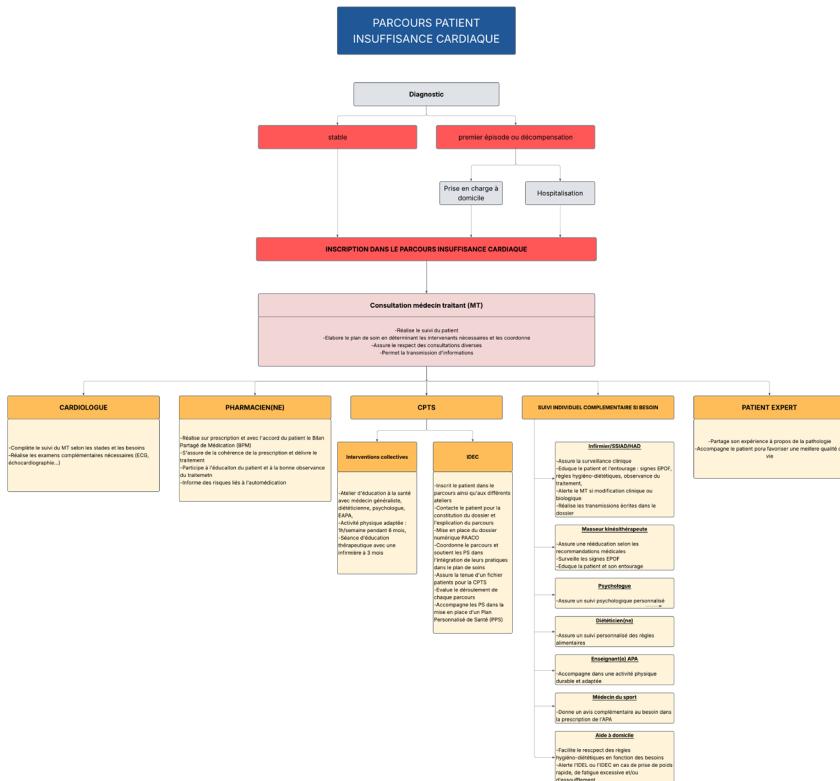
A venir

1. Déploiement pour expérimentation
2. Evaluation



## Concrètement...

# Le parcours IC





# En pratique pour suivre le parcours...

## Exemples de « taches » identifiées dans PAACO-Globule

Tâche du parcours IC CPTS Adour Gave :	Effecteur	Droit Administrateur <b>Saisie de la tache</b>	Apparition à la création du parcours	Programmation	Peut être ajouté en cours de parcours	Remarques complémentair es	Exportables
Vérification éligibilité et complétude requête	IDE Coordinatrice CPTS	Coordinatrice Santé	O	" = date inclusion "	N	Inscription dans le parcours	O
Consultation initiale Médecin généraliste	Médecin généraliste	Coordinatrice Santé	N	Inclusion 30j	N		O
Consultation suivi cabinet Médecin généraliste	Médecin généraliste	Coordinatrice Santé	O	consultation initiale +180J (6M)	O	Evolution de la programmation en fonction du stade de la maladie	O
Consultation Cardiologue	Cardiologue	Coordinatrice Santé	O	consultation initiale MG +365J (12M)	O	Evolution de la programmation en fonction du stade de la maladie	O





3

Exemple d'utilisation  
dans un parcours  
insuffisance cardiaque



# Adressage

## Demande Simple

direct

Réception demande par  
MSS ou Papier

## Tâches conditionnées



## Demande Intégrée

Formulaire de demande

Partage de dossier et  
transmission demande  
dans espace  
documentaire / journal

**Demande d'inclusion ESS Cardio**

Formulaire requête ESS Cardio+  
Demande d'inclusion ESS Cardio+ le 23/05/25

Dossier administratif

Identité  
NIR  
Lieu de résidence du patient  
Le requérant intervient en tant que:  
Le requérant appartient à une:  
Structure demandeuse  
Médecin traitant  
Médecin mentionné dans "Intervenants"  
Cardologue traitant

Constantes  
Poids (kg) 94 Taille (cm) 176 IMC (kg/m²) 30,3

Date de la demande  
23/05/25

Numéro de naissance  
2

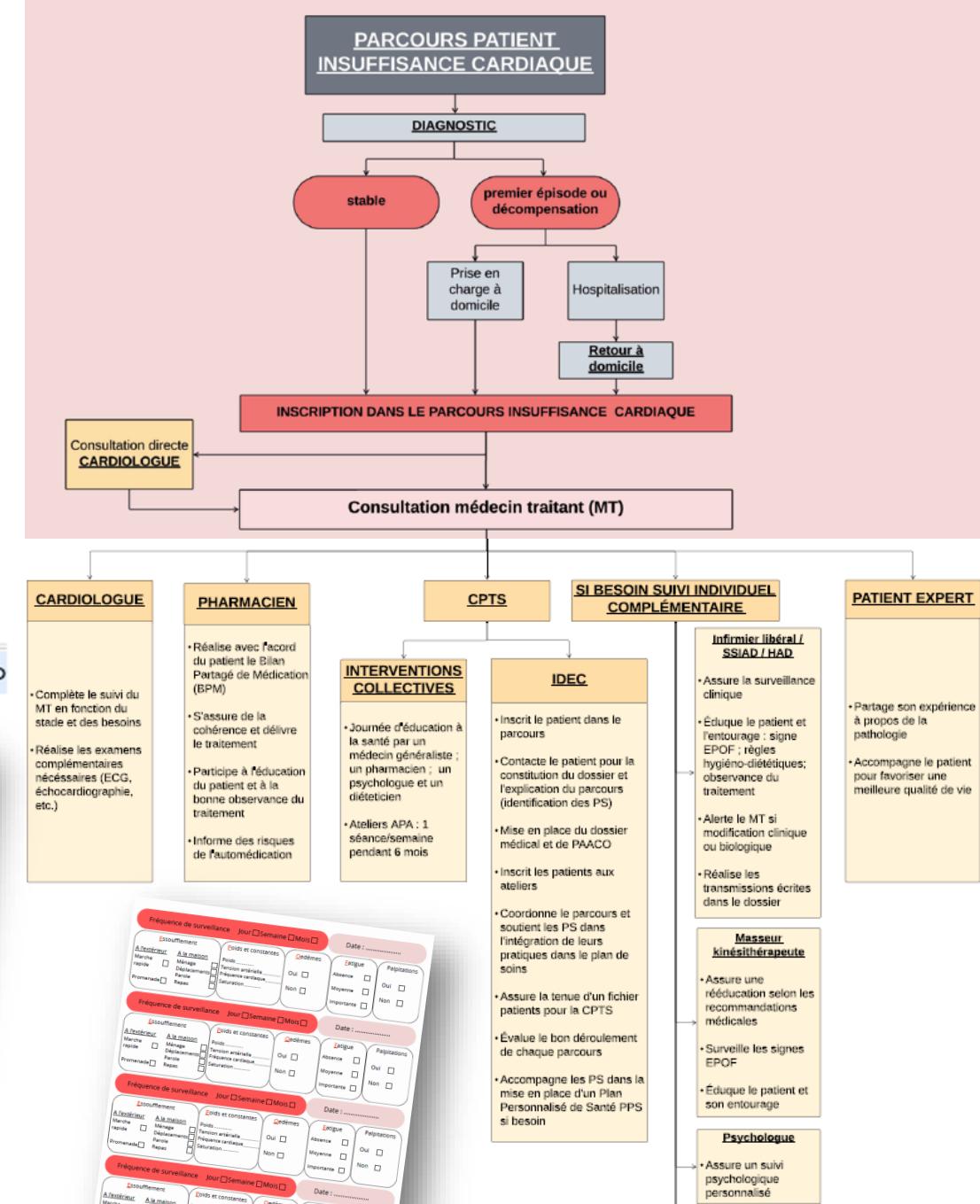
Code postal  
16520

EHPAD  
Infirmier(e) en Pratique Avancée  
Cabinet libéral individuel  
EHPAD  
Oui O Non O Ne sait pas  
M. BOBO Luc

Fréquence de surveillance  
A l'entretien  
Marche rapide  
Promenade  
A la maison  
A la boulangerie  
A la pharmacie  
Repas  
Froids et constances  
Poids et consommation  
Tension artérielle  
Fréquence cardiaque  
Saturation

Fréquence de surveillance  
A l'entretien  
Marche rapide  
Promenade  
A la maison  
A la boulangerie  
A la pharmacie  
Repas  
Froids et constances  
Poids et consommation  
Tension artérielle  
Fréquence cardiaque  
Saturation

Fréquence de surveillance  
A l'entretien  
Marche rapide  
Promenade  
A la maison  
A la boulangerie  
A la pharmacie  
Repas  
Froids et constances  
Poids et consommation  
Tension artérielle  
Fréquence cardiaque  
Saturation



# Simplification de la création des dossiers



Annuler Appel du téléservice INSi

**IDENTITÉ DE LA PERSONNE**

Nom de naissance  
ABRACA

Prénoms de naissance  
D'abra, Marie

Date de naissance 6 mars 2023

Sexe  
Masculin Féminin Indéterminé

Ville de naissance  
ST JEAN LESPINASSE

Code INSEE  
46271

Pays de naissance  
FRANCE

**i** Vérifiez les traits d'identité puisappelez le téléservice

Appel en cours...

## Bien identifié, bien soigné

La bonne information, le bon soin, au bon patient

NOUVEAU

Statut du dossier  
Normal

**Matricule INS**

Nature Statut  
- Provisoire

Pièce d'identité  
Aucun

Motif de non qualification  
Aucun

**Nº patient**

**Nº dossier**

**Nº sécurité sociale**

**IDENTITÉ NATIONALE DE SANTÉ (INS)**  
Bien identifié·e, bien soigné·e

Nom de naissance	Garcia-Hammadi		
Prénom(s) de naissance	Sarah-Lou Anna		
Date de naissance	21/01/1977	Sexe	F
Lieu de naissance (code INSEE)	01154		
Nº matricule INS	2 77 01 01 154 003 29		
NIR	X	NIA	

Adresse de messagerie sécurisée de l'usager\* : [277010115400329@pa.t.mssante.fr](mailto:277010115400329@pa.t.mssante.fr)



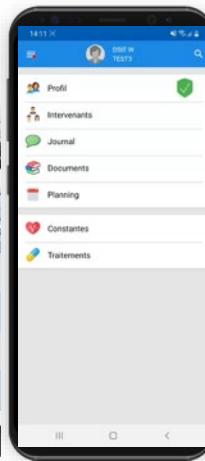
# Utilisation des fonctions de base de Paaco-Globule



**Journal des transmissions**



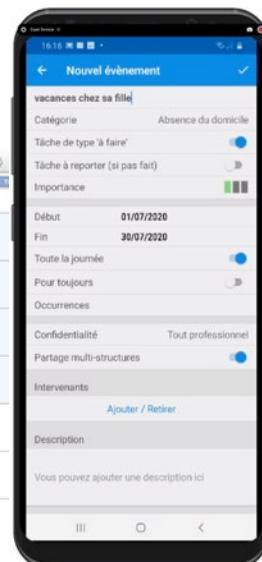
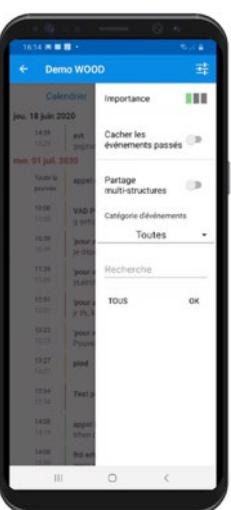
**Espace documentaire**



NOUVEAU



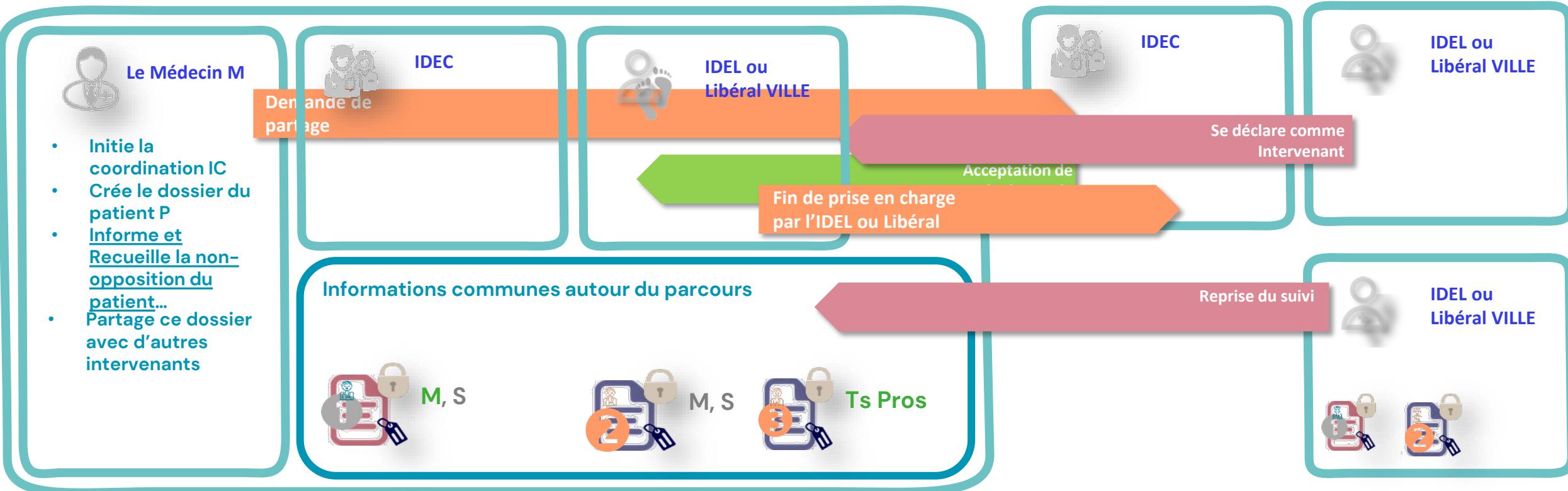
**Agenda du patient**



**Planning type**

# Principe du partage entre intervenants

## Boucle de coordination



Il est possible de quitter la coordination de soins d'un patient

- Chaque plateforme conserve les informations initialement partagées entre les structures qui entrent dans la coordination du parcours de soins du patient.
- Chaque professionnel peut ainsi conserver des informations et continuer d'alimenter « localement » ses dossiers PAACO
- Chaque professionnel peut réintégrer la boucle de coordination en cas de besoin



# Les parcours structurés dans Paaco-Globule

NOUVEAU

Pour répondre aux besoins des coordinations de parcours suivant des étapes protocolisées

Pour identifier et suivre des tâches attendues dans le cadre du parcours



Pour identifier et suivre les effecteurs



Pour évaluer les parcours



Pour adapter un parcours aux spécificités d'un dossier





# Les parcours structurés dans Paaco-Globule

NOUVEAU

## Gestion de l'inclusion

directe

Sur critères et requête

Sur formulaire d'inclusion

Sur parcours d'inclusion

## Équipe dédiée

Affectation de rôles à chaque intervenant du parcours

Sous ensemble du cercle de soins

Tri dossiers/parcours

## Protocolisation

Tâches libres

Jalons datés du parcours

Tâches programmées O/N

Tâches conditionnées

## Planification

Parcours multi-phases

Planification des tâches

Gestion des statuts

Affectation des effecteurs

## Coordination

Alertes sur retard à venir

Alertes de retard à date

Alertes de retard long

Détection Perdus de vue

## Export

Module dédié COPilot

suivis des actes/tâches

Suivis des écarts

Suivis des effecteurs



# Parcours structuré (exemple)

## Liste des parcours

Dénomination	Début	Fin	Statut	Structure (coordination)
--------------	-------	-----	--------	--------------------------

Inscrire dans un nouveau parcours

	<b>Parcours HTA</b> ESS Cardio+
	<b>Parcours Insuffisance cardiaque</b> ESS Cardio+
	<b>Parcours Syndrome coronarien</b> ESS Cardio+

Retard

Parcours

Inscrivez le patient dans : **Parcours Insuffisance cardiaque**

Confirmez-vous l'inscription ?

à partir du  
30/09/25

Je confirme l'inscription

Inscrire

Parcours Insuffisance cardiaque				
Insuffisance cardiaque		Détail / Modifier		
Date ▲	Statut	Description		Participants
le 22/09/2025	✓ Tâche réalisée	<b>Consultation de suivi Cardiologue</b> (Consultation longue) cabinet validé		Mme KIENY MARIE-CHRISTINE (cardiologue)
le 23/09/2025	✓ Tâche réalisée	<b>Consultation de suivi Médecin généraliste</b> (Consultation longue)		M. BOBO Luc (médecin généraliste)
le 24/09/2025 14:00 - 15:15	➡ Tâche à faire	<b>Consultation de suivi IPA ESS</b> (Consultation longue) domicile		M. MAHAUT Pedro (infirmier(e) en pratique avancée)
le 29/09/2025 11:20 - 11:45	➡ Tâche à faire	<b>Consultation de titration</b> (Consultation longue)		Mme KIENY MARIE-CHRISTINE (cardiologue) M. CHARLES Xavier (infirmier(e)) M. MAHAUT Pedro (infirmier(e) en pratique avancée)
le 30/09/2025	➡ Tâche à faire	<b>RDV télécardiologie augmentée</b> (Téléexpertise)		IDE mobile ESS
le 06/10/2025	➡ Tâche à faire	<b>F2 Synthèse Cardio TCAG</b> (Synthèse / Bilan)		
le 09/10/2025	➡ Tâche à faire	<b>Examen biologique</b> (Rendez-vous)		Biologiste
le 19/11/2025	➡ Tâche à faire	<b>Examen cardiologique non invasif</b> (Rendez-vous)		Cardiologue
le 22/12/2025	➡ Tâche à faire	<b>F4 Bilan annuel</b> (Synthèse / Bilan)		IPA ESS
le 22/09/2026	➡ Tâche à faire	<b>F4 Sortie anticipée</b> (Sortie)		IDE ESS Secrétaire ESS IPA ESS Gestionnaire de cas

# Parcours structuré *(exemple)*

NOUVEAU

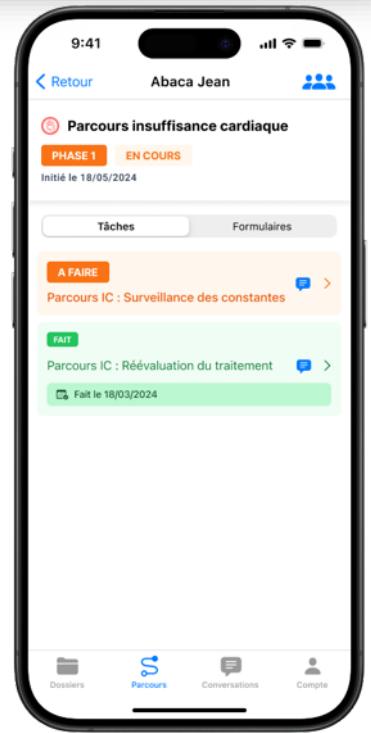
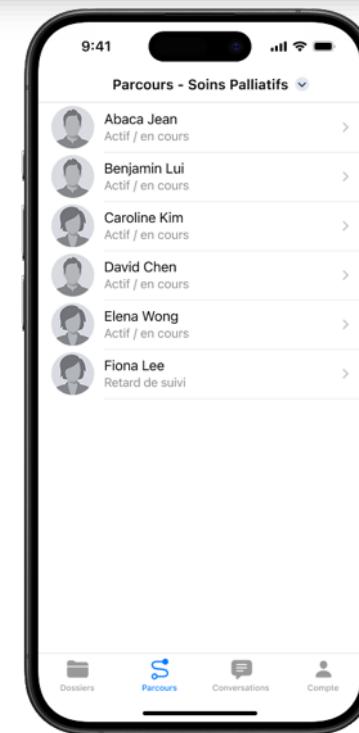
Les événements planifiés ou réalisés apparaissent :

- Sur l'agenda du patient
- Sur l'agenda du professionnel

Les dossiers présentant des retards de réalisation d'actes peuvent être triés et regroupés afin d'en faciliter le suivi

Les Perdus de vue peuvent être regroupés

Des parcours pouvant être suivis en mobilité (à venir 2026)



# Les FORMULAIRES dans Paaco-Globule

- L'éditeur de la solution Globule a développé un **bouquet de formulaires d'évaluation et de suivi**.
- Ce bouquet est en cours de déploiement dans notre région.
- Une **offre optionnelle** de bouquets de formulaires complémentaires est également disponible et peut être acquise auprès de l'éditeur

options

**EVALUATIONS DE L'AUTONOMIE**

Echelle ADL (Activities of Daily Living), Echelle IADL (Instrumental Activities of Daily Living)

Grille AGGIR, Grille SEGA, Test SPPB (Short Physical Performance Battery)

**NEUROLOGIE, PSYCHIATRIE**

Echelle de Cornell Echelle GDS (Geriatric Depression Scale)

Echelle HAD, Questionnaire PHQ-9, Test MoCA (Montreal Cognitive Assessment)

**NUTRITION**

Questionnaire MNA (Mini Nutritional Assesment)

**ADDICTOLOGIE**

Echelle CDS (Cigarette Dependence Scale), Test de Fagerström, Test de Horn

**AUTRES**

Echelle EQ-5D (Questionnaire sur la santé), Index de comorbidité de Charlson

Questionnaire d'auto-évaluation de l'activité Ricci et Gagnon, Grille Mini Zarit (Souffrance des aidants)

**+ DES FORMULAIRES D'EVALUATION**

- **Evaluation des plaies**  
dont scores de Braden, de Norton, ...
- **Évaluation de la douleur**  
Dont questionnaire DN4, échelles Algoplus, Doloplus, ECPA
- **Suivi de l'insuffisance cardiaque**  
(inspiré du programme PRADO)
- **Auto-questionnaire Dépistage BPCO**
- **ICOPE STEP 1** (repérage des fragilités de la personne âgée)

**+ FORMULAIRE RCP**

- Réunion de Concertation Pluriprofessionnelle

**LE PROTOCOLE NATIONAL  
DE COOPERATION  
EN SOINS NON-PROGRAMMES**

- **Conforme au cadre national**
- Remplissable dans Paaco-Globule **seulement pour les professions habilitées** (délégué + délégué)
- **Segmenté en étapes :**  
Modalités d'inclusion et consentement du patient

> **Critères d'exclusion à l'interrogatoire et à l'évaluation clinique** établie par le délégué

> **Évaluation complémentaire**

> **Démarche thérapeutique et conclusion**

**PROTOCOLES DE COOPERATION  
EN SOINS NON-PROGRAMMES**

- Pollakiurie et brûlure mictionnelle chez la femme
  - Odynophagie
- Traumatisme en torsion de la cheville
  - Douleur lombaire aiguë



# Formulaires et protocoles d'évaluation



## ACCESSIBILITE PAR PROFESSION

Catégorie	Formulaires	Médecin	Infirmier	Pharmacien	Kiné	Coordinateur	Paramédical
PLAIES	Évaluation des plaies Échelle de Braden Échelle de Norton	✓ 	✓ 	✓ 	✗ 	✗ 	✗ 
DOULEUR	Évaluation de la douleur Questionnaire DN4 Echelle Algoplus Echelle Doloplus Echelle ECPA	✓ 	✓ 	✓ 	✓ 	✗ 	✗ 
INSUFFISANCE CARDIAQUE	Suivi de l'insuffisance cardiaque (inspiré du programme PRADO)	✓ 	✓ 	✗ 	✗ 	✗ 	✗ 
PNEUMOLOGIE	Auto-questionnaire Dépistage BPCO	✓ 	✓ 	✗ 	✓ 	✓ 	✗ 
COORDINATION	Réunion de Concertation Pluriprofessionnelle (RCP)	✓ 	✓ 	✓ 	✓ 	✓ 	✓ 
PROTOCOLES NATIONAUX DE COOPÉRATION	Pollakiurie et brûlure mictionnelle chez la femme	✓ 	✓ 	✓ 	✗ 	✗ 	✗ 
	Odynophagie	✓ 	✓ 	✓ 	✗ 	✗ 	✗ 
	Traumatisme en torsion de la cheville	✓ 	✗ 	✗ 	✓ 	✗ 	✗ 
	Douleur lombaire aiguë	✓ 	✗ 	✗ 	✓ 	✗ 	✗ 

# Les formulaires

18:05


[Retour](#) DEMO PRADO Insuffisance

INSUFFISANCE CARDIAQUE

**Insuffisance cardiaque N° 2**  
Modifié le 26/09/2025 à 18:05 par GERBAULT  
Vincent (Coordonnateur(trice))

en cours

Sur mobile

**Insuffisance cardiaque N° 1**  
Modifié le 07/05/2025 à 12:51 par LAVIE  
Soizick (Infirmier(e))

validé

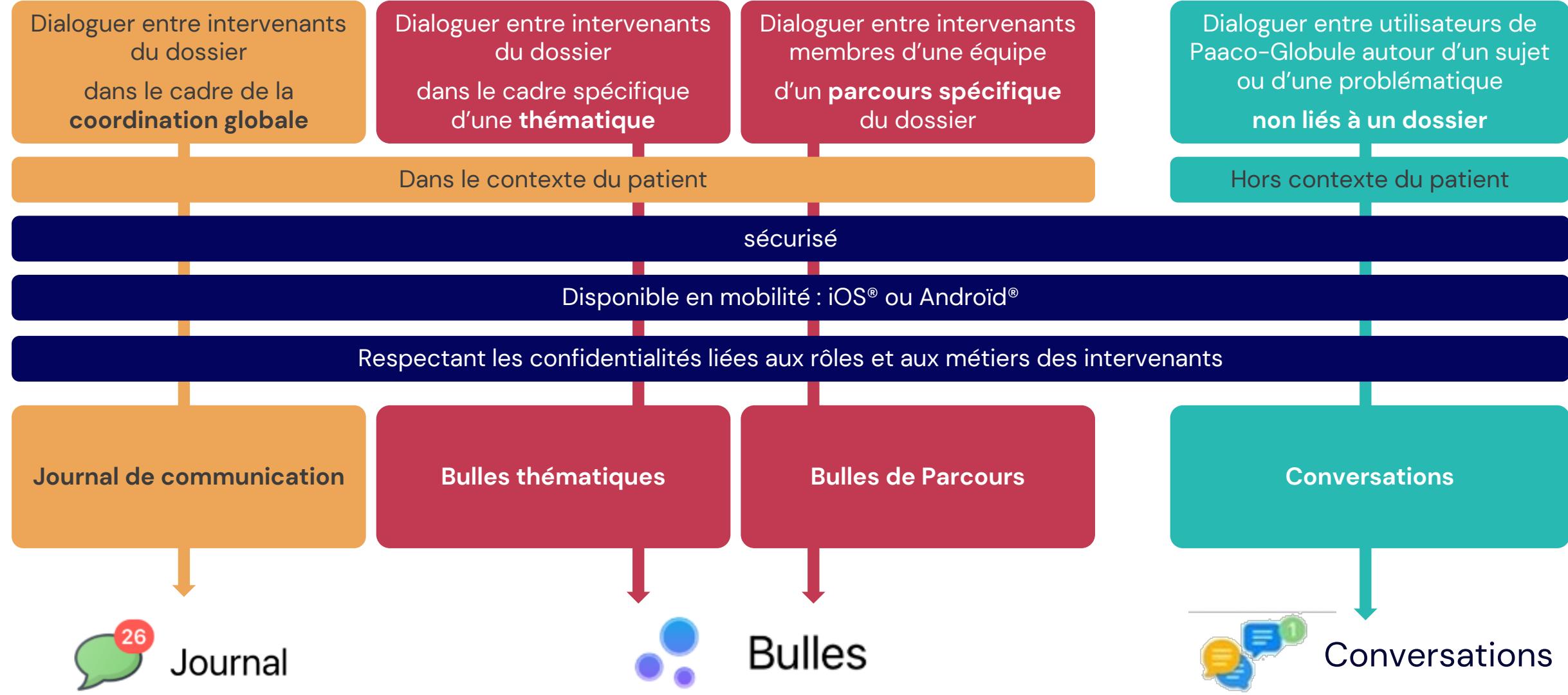
Sur le web

The screenshot shows a list of medical forms categorized under different sections:

- Administratif**: Données sociales, Ajouter une fiche
- Santé**: Suivi des constantes, Ajouter une fiche
- Socio-éducatif**, Ajouter une fiche
- Protocoles de coopération**: Pollakiurie et brûlure mictionnelle chez la femme, Traumatisme en torsion de la Cheville, Douleur lombaire aigüe, Odynophagie, Ajouter une fiche
- Plaie**: Evaluation Plaie, Echelle de Braden, Echelle de Norton, Ajouter une fiche
- Douleur**: Evaluation Douleur, Questionnaire DN4, Echelle Algoplus, Echelle Doloplus, Echelle ECPA, Ajouter une fiche
- Cardio-vasculaire**: Insuffisance cardiaque, Ajouter une fiche
- Pneumologie**: Auto-questionnaire Dépistage BPCO, Ajouter une fiche



# Des messageries adaptées aux structurations des parcours





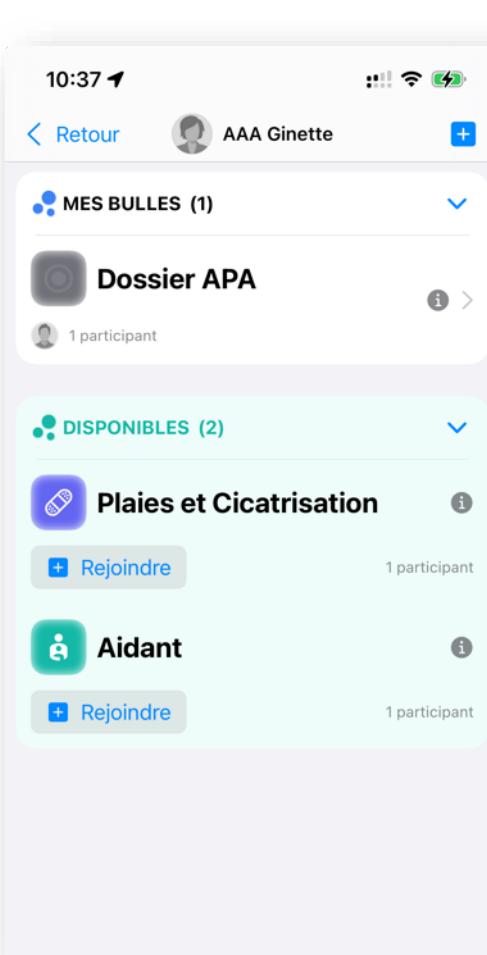
# Les messages

Dans le contexte du patient

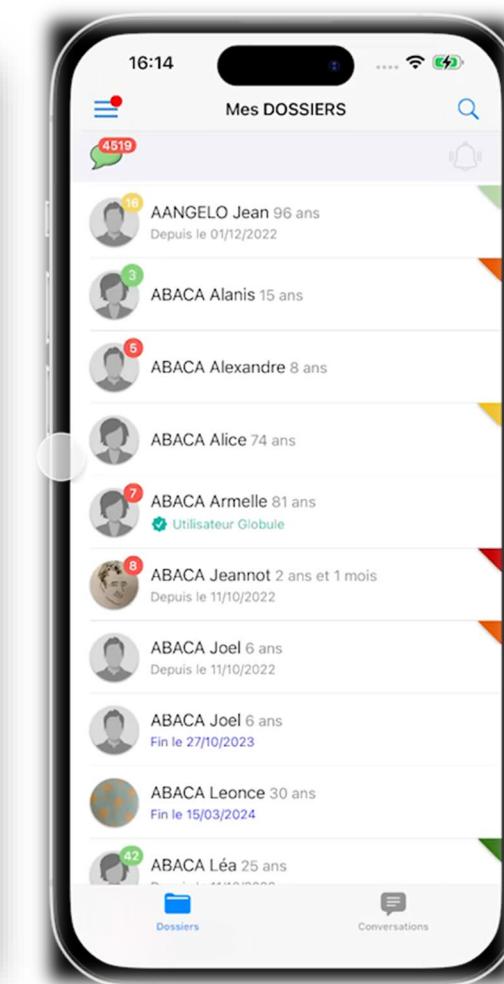
Journal de communication



Bulles thématiques



Bulles de Parcours



Hors contexte du patient

Conversations





# S'emparer de Paaco-Globule en CPTS

Même si les CPTS ne sont pas utilisatrices directes de l'outil, elles ont un rôle essentiel pour favoriser son appropriation et ses usages collectifs.

## ■ **Promouvoir l'outil sur le territoire**

- Relayer auprès des professionnels les évolutions et les formations ESEA
- Sensibiliser à l'intérêt du partage sécurisé et à la coordination via Paaco-Globule
- Encourager les inscriptions et l'interopérabilité des logiciels métier

## ■ **S'appuyer sur Paaco-Globule pour structurer des parcours**

- Favoriser l'utilisation des formulaires pour repérer, suivre ou évaluer
- S'inspirer des parcours structurés existants pour déployer des démarches locales
- Faciliter la communication entre les acteurs du parcours (ville-hôpital-médico-social).

## ■ **Mettre en place des protocoles de coopération**

- Appuyer la mise en œuvre de protocoles de coopération nationaux (*odynophagie et cystite pour les CPTS*)
- Travailler avec l'ESEA pour l'adaptation de l'outil aux protocoles locaux déployés, adaptés aux besoins du territoire.





# 4

## Questions/réponses





5

Être accompagné



# Accompagnements ESEA

## Équipe projet e-parcours

- analyse avant projet
- accompagnement au changement, participation aux Groupes de Travail
- Suivi de projet

## Équipe de développement territorial

- Enrôlement des utilisateurs
- Accompagnement à l'utilisation (démarrage et renforcement)
- Retours d'expérience
- Animations de territoire

## Plateforme d'auto-apprentissage en ligne (e-learning)

- Support d'autoformation, auto-évaluation des compétences
- Renforcement des compétences et des usages

## Assistance ESEA aux Utilisateurs

- Support technique
- Support fonctionnel de premier niveau





Informations : [e-parcours@esea-na.fr](mailto:e-parcours@esea-na.fr)



En cas de questions supplémentaires : [e-parcours@esea-na.fr](mailto:e-parcours@esea-na.fr)

ou : [secretariat@agoralib.org](mailto:secretariat@agoralib.org)

Retrouvez nos documents sur [cpts-na.org](http://cpts-na.org)





# Cadre réglementaire

## Annexe 1 – Avenant 2 ACI CPTS

Obligatoire (socle)	Mission en faveur de l'organisation de parcours pluri professionnels autour du patient	<ul style="list-style-type: none"><li>- Mise en œuvre par la communauté professionnelle de parcours répondant aux besoins des territoires notamment pour améliorer la prise en charge et le suivi des patients.</li><li>- Ces parcours peuvent prendre différentes formes selon les besoins identifiés : parcours pour contribuer à la continuité des soins et à la fluidité des parcours (éviter les ruptures de parcours et favoriser le maintien à domicile), notamment par une gestion coordonnée entre tous les professionnels de santé intervenant autour du même patient, le lien entre le premier et le second recours, le lien avec les établissements sanitaires, médico sociaux, sociaux et le partage des informations, parcours pour gérer les patients en situations complexes, en risque de fragilité, en situation de handicap, parcours en faveur d'une meilleure prise en charge des personnes âgées pour faciliter le maintien à domicile, etc. Ces actions peuvent également répondre à des problématiques spécifiques des territoires : à titre d'exemples on peut citer la prévention des addictions, du renoncement aux soins.</li></ul>
---------------------	--	---