GROUPEMENT HOSPITALIER
MONTÉLIMAR - DIEULEFIT
PORTES DE PROVENCE

PROJET D'ETABLISSEMENT

2020 - 2024

« De l'ambition naît l'audace, de l'audace naît l'innovation, de l'innovation naît l'excellence : un défi pour 2024 »

S Y N T H E S E

Groupement Hospitalier Portes de Provence- - Quartier Beausseret – B.P. N° 249
26216 MONTELIMAR CEDEX – https: // www.gh-portesdeprovence.fr/

MAJ au 01-07-2020

En Chiffres *

*Données 2019

726
Lits et Places

1 751
Agents

Dont 199
Médecins

99 195
Patients vus en consultations (hors urgences)

1 868
Naissances

224 599
Journées

8 194
Interventions chirurgicales
2 013 S. A.Ch.A & 2 133 HDJ

46 224
Passages aux Urgences –
990 sorties SMUR

16 123 Tt en Radiothérapie
746 Simulations &
5 153 S. en Chimiothérapie

21 446
D.E. Biologie

34 180
D. E. Radiologie

435 451
Dispensations
Stérilisation :
1 878 085 U.O.

+ de 320
Elèves &
Etudiants formés

1 352 Tn
Linges traités

473 304
Repas servis

Un avenir commun

Le projet d'établissement définit pour cinq ans les objectifs généraux et les grands choix stratégiques du GHPP et du Territoire Sud Drôme Ardèche.
Ce projet fédère aussi les hospitaliers autour d'un avenir commun. Dans la continuité des précédents projets, il apporte la meilleure réponse possible aux besoins de santé de la population et une amélioration continue de ses prestations

Un socle de valeurs partagées

Le projet d'établissement souhaite promouvoir les principes essentiels du service public (égalité, continuité, adaptation) associées aux valeurs hospitalières :

Le respect des droits du patient, la culture et la solidarité, l'attention, le respect, l'écoute, la reconnaissance de l'autre, le respect de la dignité,

la promotion de la bientraitance, la bienveillance et enfin la sécurité et la qualité des soins….

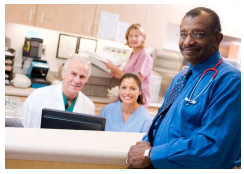
Ce projet se décline en trois ambitions majeures qui marquent la volonté du GHPP de confirmer sa place d'Ets Support et de recours.
Ses ambitions sont conditionnées au recrutement médical et à ses investissements.

Le Projet d'Etablissement 2020-2024 et ses différents volets sont consultables sur le portail Intranet et sur le site Internet du GHPP :

***Intranet** :*
page d'accueil /accès rapide/ PE 2020-2024

***Internet** : https://www.gh-portesdeprovence.fr/*

3 Ambitions pour 3 grands Projets



AMBITION 1 → **PROJET MEDICO-SOIGNANT**

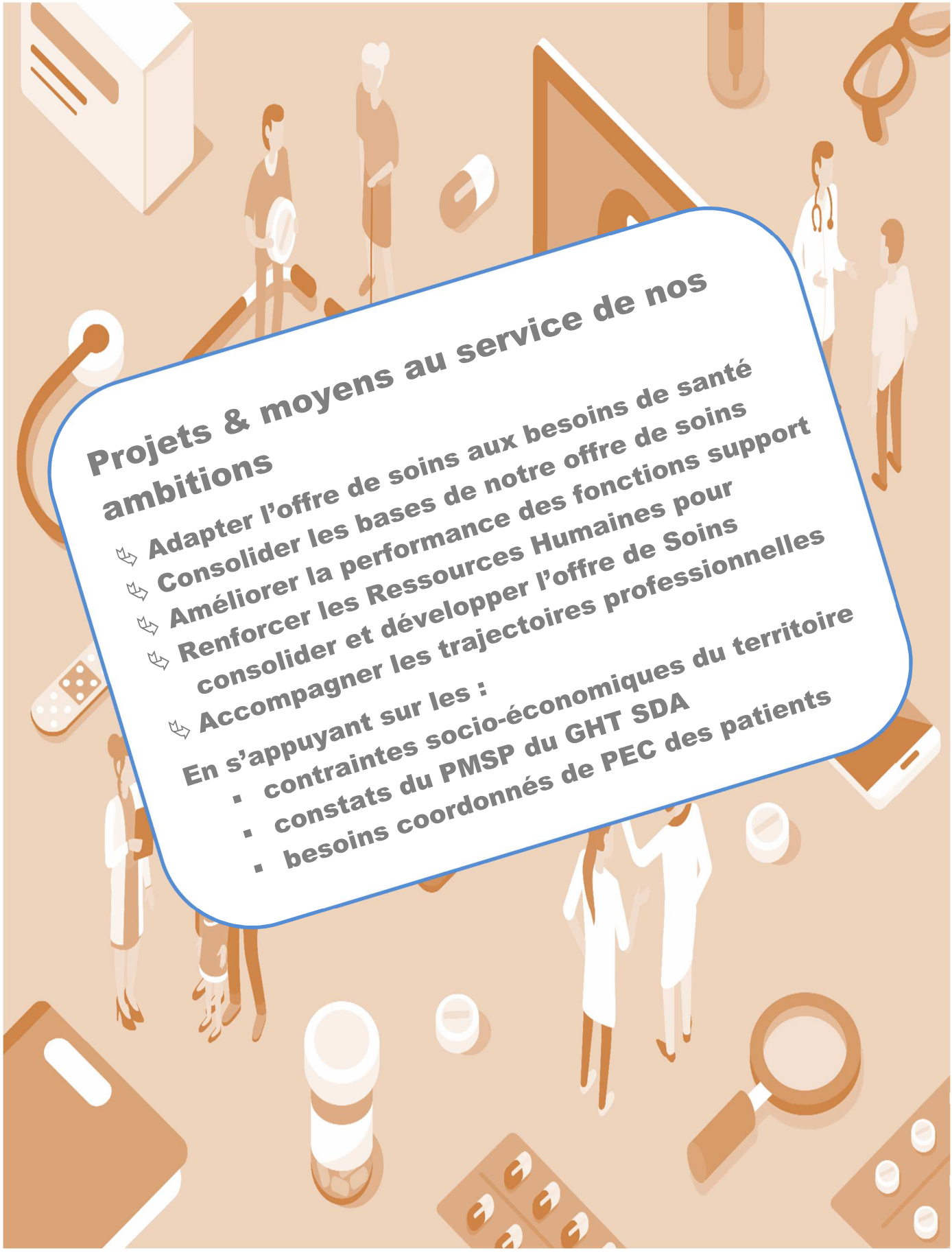
AMBITION 2 → **PROJET INSTITUTIONNEL**

AMBITION 3 → **PROJET ARCHITECTURAL**

AMBITION 1

LE PROJET MEDICO-SOIGNANT

« Une offre de soins d'excellence, Une référence Territoriale »



Projets & moyens au service de nos ambitions

- Adapter l'offre de soins aux besoins de santé
- Consolider les bases de notre offre de soins
- Améliorer la performance des fonctions support
- Renforcer les Ressources Humaines pour consolider et développer l'offre de Soins
- Accompagner les trajectoires professionnelles

En s'appuyant sur les :

- contraintes socio-économiques du territoire
- constats du PMSP du GHT SDA
- besoins coordonnés de PEC des patients

AMBITION 1

ADAPTER L'O.D.S. AUX BESOINS DE SANTE

S'INSCRIRE DANS UNE NOUVELLE LOGIQUE DE SOINS

Pour répondre aux exigences actuelles

& aux problématiques de déserts médicaux

- Améliorer qualité et sécurité des PEC (implication des paramédicaux dans la politique qualité et GDR),
- S'inscrire dans le virage ambulatoire (RAC, sorties précoces en Chirurgie, entrée à JO),
- Utiliser les technologies & thérapeutiques innovantes,
- Inscrire les parcours de PEC de patients chroniques,lien avec la médecine libérale,
- Faire face aux difficultés de recrutement médical importantes et durables,
- Maintenir les coûts de fonctionnement,
- Augmenter la file active pour faire face à l'accroissement du bassin de population.

CHANGER DE PARADIGME

Pour développer les prises en charge

- Elargir le recours à des médecins polyvalents dans les services spécialisés (Gériatrie, Post-Urgence, …),
- Repositionner les médecins spécialistes sur leur cœur de métier,
- Adapter les effectifs médicaux,
- Adapter les locaux au développement continu de l'activité,
- Moderniser les locaux pour répondre aux besoins des patients (extension urgences, regroupement soins critiques, achèvement programme humanisation, modernisation EHPAD Manoudière II , Cs Externes, Sces Logistiques…).

REPONDRE A L'ACCROISSEMENT DEMOGRAPHIQUE

Ainsi qu'à l'augmentation continue du recours aux urgences

- Par la PEC des admissions non programmées (médecine d'urgence),
- Par l'organisation des transports SAU/SMUR sur le territoire,
- Par l'augmentation de plages de Cs externes notamment pour les nouveaux praticiens,
- Par la consolidation des activités médicales & chirurgicales.

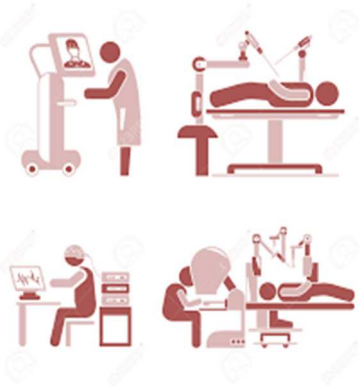
UTILISER LES TECHNOLOGIES & THERAPEUTIQUES INNOVANTES

Pour sécuriser les prises en charge des patients

- Déployer & valoriser l'activité de télémédecine en Gériatrie/EHPAD, Endocrino-Diabéto, Cardio-Pneumologie, Soins Palliatifs, Médecine d'urgence…,
- Déployer le dossier obstétrical informatisé partagé,
- Informatiser le dossier patient en HAD, en Réanimation/SC, en Anesthésie,
- Développer les gestes & techniques hyperspécialisés par un personnel formé (dissection sous muqueuse, écho-endoscopie, vidéo capsule endoscopique, échographie par les MER, chirurgie robotique),
- Développer l'informatisation du parcours patients notamment la prise de RV en ligne,
- Développer l'accès à des techniques innovantes (hypnose, hypnoanalgésie, méditation pleine conscience, SNOEZELEN, traitements non médicamenteux, réflexologie, sophrologie, réflexo-plantaire…).

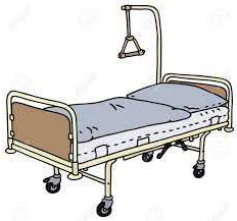
PROMOUVOIR DE NOUVELLES DISCIPLINES, ACTIVITES & EQUIPEMENTS

Au bénéfice des patients



- Créer/développer de nouvelles activités : Post-urgences, HDJ Addictologie, Secteur Chirurgie Urologie-Vasculaire, Chir. Bariatrique, Chir. Robotique, UVA sur Dieulefit,
- Développer la RAC dans les différentes disciplines chirurgicales,
- Elargir le champ d'intervention en ORL : otologie, polygraphie chez l'enfant, exploration fonctionnelle des vertiges,
- Obtenir l'autorisation de Coronarographie pour répondre aux besoins croissants territoriaux,
- Installer une unité de diagnostic des troubles respiratoires liés au sommeil,
- Créer un centre de prévention neurovasculaire.

REDIMENSIONNER LES SERVICES DE SOINS



Pour accompagner les programmes structurants

- Renforcer les lits d'aval en collaboration avec les autres Etablissements du territoire,
- Augmenter les capacités d'hospitalisation :
  - ✓ Post-Urgences/médecine polyvalente (U. à 28 lits), Soins Palliatifs (+3 lits), HDJ Addicto (4 pl), SSR (?), HDJ Méd/Acha (+5 pl), HDJ Pédiatrie (+ 1 pl),
  - ✓ Soins Critiques (+6 lits), S.I. Pédiatrie (+2 lits) Chirurgies Vasculaire & Bariatrique,
- Regrouper les soins critiques (USINV, REA/SC, USIC) afin d'optimiser les PEC,
- Pérenniser les 3 LISP avec extension à 6 lits en lien avec le projet de la filière territoriale S.P.
- Envisager une unité d'infectiologie (4 à 6 lits) attenante à la Méd. Interne/Néphro,
- Transférer 12 lits SSR de Dieulefit sur Montélimar et créer une UVA (12 lits) & une MAS sur le site de Dieulefit,
- Réorganiser les locaux des Cs externes (ORL, OPH, médecine du Sport, Gériatrie),
- Emménager l'unité HGE dans ses locaux rénovés.

MUTUALISER CERTAINES ORGANISATIONS

Pour une meilleure efficience

- Renforcer l'activité de chirurgie carcinologique & centraliser les interventions territoriales sur le PT,
- Développer le PT par la création de salles dédiées aux urgences et ouverture de plages opératoires dédiées à une spécialité,
- Favoriser les entrées à JO pour les séjours chirurgicaux en réajustant les organisations de soins aux chemins cliniques,
- Réorganiser l'activité HDJ pour renforcer les liens avec les Cs Externes et autres spécialités,
- Identifier un espace dédié à l'ambulatoire et mutualiser les fonctions supports et de vie au travail,
- Développer la stratégie de la PEC en Rééducation sur le territoire.

AMBITION 1

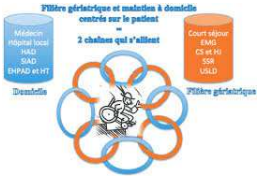
CONSOLIDER LES BASES DE NOTRE OFFRE DE SOINS

CONSOLIDER & POURSUIVRE LE DEVELOPPEMENT DE L'OFFRE DE SOINS EXISTANTE

Pour répondre aux besoins de la population du bassin de santé

- Poursuivre l'activité d'épreuve du sport,
- Renforcer l'activité de l'ELSA & de l'USINV,
- Développer les activités d'électro-myographe, exploration & PEC des pathologies du sommeil chez l'enfant, allergologie…, d'HAD dans les EHPAD pour sécuriser les soins de nuit et les situations de fin de vie,
- Maintenir l'HDJ Méd-Endoscopie/Acha et Pédiatrie,
- Répondre aux besoins d'actes techniques (IRM, SCAN, Echo, ETO) en externe & en hospitalisation,
- Pérenniser l'activité de Rhumatologie (techniques infiltrations & PEC maladies rhumatologiques chroniques par la biothérapie),
- Améliorer le recensement PMO en poursuivant la sensibilisation des sces d'urgences, réanimation-SC – anesthésie,
- Développer les prélèvements de tissus,
- Renforcer la qualité de la PEC de cancérologie (liens avec HAD, gériatrie, gynécologie, chir. ORL & viscérale).

OPTIMISER LES FILIERES DE SOINS



Par une recherche d'efficience dans l'organisation des PEC

- Renforcer & valoriser les filières territoriales existantes (Gérontologie, Addictologie, SSR Spé., Maladies Neurodégénératives, Oncologie, 3C, Périnatalité, Soins palliatifs, HAD, Neurovasculaire –Prado AVC),
- Déployer les consultations avancées (médecine du sport, SSR locomoteur, neurologie, ORL avec astreinte commune avec le CHVA),
- Améliorer l'accueil des consultations programmées & en urgence en pédiatrie avec une nouvelle organisation aux urgences.

RENFORCER LES PARTENARIATS AVEC LES ACTEURS DE SANTE DU TERRITOIRE

Pour consolider l'offre de soins du territoire

&

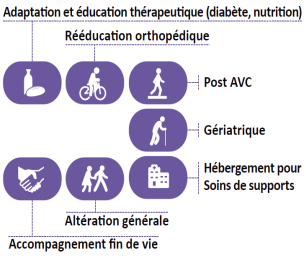
Pour mutualiser nos forces

- Maintenir un réseau Ville-Hôpital pour développer les liens, favoriser les complémentarités & la communication (Addictologie/SSR, Ambulatoire en gériatrie, violences faites aux femmes, gynécologie, ouverture PT aux sages-femmes libérales…),
- Développer les partenariats intra GHT :
  ATRIR/DIEULEFIT SANTE : Cardiologie du sport, asthme d'effort, réhabilitation cardio-respiratoire, Neurologie,
  CHARME : PMO de territoire & couverture de la zone blanche de Privas en HAD,
  3 MCO : Chir. ORL, Carcinologie, Réanimation/SC & S.I. Postopératoires, Oncologie, Gastro-Entérologie, Périnatalité
  CHVA & Die : parcours de soins adaptés aux besoins des femmes enceintes,
  COORDINATION PMO LYON : s'inscrire dans le processus de Maastricht 3 (foie & rein),
  DEPARTEMENT 26 : PEC des patients exposés au risque de tuberculose,
- Formaliser des partenariats public/privé-public/libéral pour accéder au PT de chirurgie cardiaque-angiographie, vasculaire.

.

FAIRE EVOLUER LES PRISES EN CHARGE (P.E.C.)

Pour fluidifier & mieux coordonner les parcours de soins



- Harmoniser les PEC programmées & non programmées,
- Assurer la PEC des patients en cas de situation sanitaire exceptionnelle (SSE),
- Organiser le parcours de soins patients diabétiques et poursuivre les actions de prévention,
- Pérenniser et développer les programmes d'ETP du patient (Endocrino-Diabète, ALZHEIMER, BPCO, PARKINSON, Addictologie, Maladies hépatique ou digestive, Insuffisance Cardiaque, Prévention chutes…) et ouvrir ces programmes sur la ville et aux libéraux,
- Améliorer le « prend soin » au quotidien,
- Améliorer la PEC de la Douleur par le déploiement de méthodes alternatives.

FAIRE EVOLUER LES PRISES EN CHARGE (P.E.C.) (suite)

Afin d'être innovant sur les PEC et les pratiques

- Développer la PEC territoriale des maladies chroniques (HGE, MICI, cancers digestifs, HVC, NASH, diagnostic lésions médiastinales),
- Optimiser la PEC des maladies chroniques, et développer l'alternative à l'hospitalisation en SSR,
- Pérenniser le dispositif de la PEC Psycho-Périnatalité,
- S'inscrire dans la démarche de labellisation IHAB et renforcer les liens pour les enfants en néonatalogie,
- Promouvoir le suivi des préventions en gynécologie, notamment chez les jeunes,
- Repenser l'accueil et le parcours patient/enfant au BO afin de privilégier les préparations médicamenteuses,
- Améliorer la PEC du patient en Soins palliatifs (suivi plaies /escarres à domicile en lien avec la PUI), la PEC en Gériatrie et sur les lieux de vie des résidents des 3 EHPAD,
- Poursuivre les admissions directes en CSG,
- Promouvoir la PEC non médicamenteuse aux patients & résidents (méditation, SNOEZELEN, toucher-massage),
- Répondre aux enjeux de la qualité de PEC des résidents, favoriser l'autonomie des P.A./H. dans leurs déplacements.

OPTIMALISER LA VALORISATION DES SEJOURS & DES ACTES

Par une exhaustivité & un contrôle qualité du codage

- Assurer les missions du DIM :
  - ✓ au GHPP en valorisant les dossiers & en effectuant des contrôles qualité plus réguliers,
  - ✓ sur le territoire (travail en réseau) et en définissant une stratégie commune,
- Améliorer la sécurisation du traitement des données,
- Mettre en place un plan qualité des recettes,
- Adapter les outils d'évaluation de l'activité SSR au regard de la nouvelle tarification,
- Améliorer le remboursement des produits pharmaceutiques onéreux (respect T2A et codage précis des pathologies PMSI).

AMBITION 1

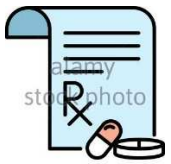
AMELIORER LA PERFORMANCE DES FONCTIONS SUPPORTS

ACCROITRE L'ACTIVITE D'IMAGERIE

& S'engager dans une démarche de réduction des délais & DMS

- Optimiser l'utilisation des 2 scanners en radiologie interventionnelle,
- Consolider l'astreinte IRM et l'élargir à toutes les indications thérapeutiques,
- Prévoir une activité IRM intra-muros à proximité des urgences et activités cliniques,
- Privilégier une unité entre les Radiologues et Urgentistes.

SECURISER & DEVELOPPER LES MOYENS DU LABORATOIRE

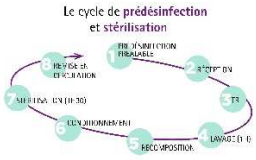


Pour assoir son activité au niveau territorial

- Déployer en interne la prescription connectée sur les services, en externe le rendu informatique dématérialisé des résultats aux libéraux, patients et autres établissements,
- Sécuriser les systèmes d'information et prévoir un serveur de repli,
- Optimiser l'emploi d'un spectromètre de masse pour la réalisation d'examen biologique au sein du territoire,
- Transférer la maintenance de la métrologie à la cellule Biomédicale,
- Tendre vers une accréditation totale des analyses,
- Créer un centre de prélèvement sur les Baronnies pour répondre aux besoins des CH de Nyons et Buis Les Baronnies,
- Mutualiser les laboratoires en respectant l'intérêt de chaque Ets Parties du GHT SDA.

ADAPTER LA STERILISATION

Aux nouvelles activités et aux nouveaux D.M.S.



- Informatiser la gestion des boites du bloc avec une synchronisation d'OPTIM et HM Bloc,
- Contrôler le circuit des pannes machines en coordination avec la Cellule Biomédicale.

POURSUIVRE LA SECURISATION DU CIRCUIT DES MEDICAMENTS & DISPOSITIFS MEDICAUX

Pour l'utilisation des produits pharmaceutiques

&

Par l'atteinte des objectifs du CAQES

- Informatiser le circuit des médicaments (ACHA, Réanimation, Anesthésie, HAD) & le circuit des DMI,
- Installer un robot de sur-conditionnement permettant l'automatisation de la PDA (SLD, EHPAD, MCO),
- Finaliser la gestion des armoires des DM des services de soins pour sécuriser les stocks,
- Promouvoir la pharmacie clinique de niveau 3,
- Favoriser le bon usage du médicament,
- Maitriser les dépenses pharmaceutiques induites en ville,
- Améliorer le remboursement des produits onéreux.

ENGAGER LES ACTIONS INSCRITES DANS LE PROPIAS

Dans le cadre de la prévention des IAS

- Surveiller et prévenir le risque infectieux lié aux actes de chirurgie,
- Maitriser le risque infectieux lié à l'environnement en collaboration avec le Bio nettoyage,
- Mettre en place la plateforme Blue-Médi dans tous les EHPAD ayant conventionnés avec le GHPP,
- Développer l'outil CONSORES pour le volet surveillance des résistances bactériennes et des consommations antibiotiques,
- Poursuivre la collaboration de l'UFH avec la PUI, Biologie, Infectiologie, EHPAD, Sces Techniques (rédaction protocoles, réalisation audits, formation bon usage médicaments…),
- Poursuivre l'hygiène des mains et des bonnes pratiques de gestion des excréta,
- Surveiller et prévenir les infections associées aux dispositifs invasifs.

AMBITION 1

RENFORCER LES RESSOURCES HUMAINES

ADAPTER LES EFFECTIFS MEDICAUX AU DEVELOPPEMENT DE L'ACTIVITE

URGENCES

Pour consolider & développer l'offre de soins

- Recruter des temps médicaux dédiés :
  - ✓ Pour diminuer le temps de travail clinique posté des urgentistes au profit du temps non clinique,
  - ✓ Pour adapter le SAU au développement continu de l'activité dans le cadre des nouveaux locaux,
  - ✓ Pour développer les activités d'échographie musculosquelettique, de Nutrition du Sport,
  - ✓ Pour compléter l'offre de soins en chirurgie vasculaire, bariatrique, robotique,
  - ✓ Pour constituer une équipe complète en Anesthésie afin de limiter les remplacements,
  - ✓ Pour consolider les activités de Cardiologie et de Gastro-Entérologie sur le territoire et pour répondre aux actes techniques, pour assurer les soins en ORL,
  - ✓ Pour développer la filière des maladies neurodégénératives, et l'activité du sommeil en Pneumologie,
  - ✓ Pour répondre à la PEC des patients relevant de la Néphrologie et en particulier ceux de la réanimation, diabétologie et médecine interne,
  - ✓ Pour couvrir la zone blanche de Privas en HAD, et pour le soin palliatif,
  - ✓ Pour assurer l'activité de SSR et les missions du DIM de Territoire.

ETOFFER & PERENNISER LES EQUIPES PARAMEDICALES

- Dédier des temps :
  - ✓ d'IDE Diabétologie & Diététicienne pour pérenniser la PEC des patients diabétiques,
  - ✓ d'IDEC en Cancérologie,
- Optimiser le temps de Neuropsychologue pour la PEC des bilans & réduire le temps d'attente des consultations en Neurologie,
- Etoffer l'équipe de Pneumologie pour assurer la mission de référent en tuberculose,
- Pérenniser le temps de diététicienne pour poursuivre l'amélioration de la qualité de la PEC en Radiothérapie,
- Recruter un temps de :
  - ✓ psychologue en EVC/SSR et une IDE en UCC (week-end),
  - ✓ Kinésithérapeute pour faciliter la double activité salarié/libéral,
- Adapter les moyens en personnel pour les unités UHR, UCC & UVA afin de promouvoir leurs spécificités dans une dimension territoriale,
- Renforcer un temps de Technicien DIM pour assurer ses missions au GHPP,
- Mettre en place un temps d'IPA : aux équipes mobiles pour développer la PEC ambulatoire ville-Hôpital, à la filière Neurovasculaire et à la prévention des maladies cardioneurovasculaires
- Mutualiser les IDE de nuit en EHPAD pour optimiser la sécurité et la qualité des soins,
- Renforcer le transfert de tâches avec les IDE en pratique avancée.

AMBITION 1

ACCOMPAGNER LES TRAJECTOIRES PROFESSIONNELLES

MANAGER & DEVELOPPER LES COMPETENCES

Des Cadres De Santé

- Optimiser les compétences dans l'évaluation du personnel paramédical en formant les cadres de santé et en harmonisant les supports sur le territoire,
- Responsabiliser les personnels pour assurer la permanence des soins (mise en œuvre et déploiement d'un logiciel d'appels centralisés des demandes de remplacement).

FAVORISER LE TRAVAIL D'EQUIPE

Afin de renforcer la transversalité

& le décloison-nement des PEC

- Fluidifier les liens entre les Urgences et les autres unités,
- Créer ou Développer :
  - ✓ la collaboration des équipes de rééducation au sein du GHT SDA, avec les SSR Privés et Kinésithérapeutes libéraux
  - ✓ la cohésion territoriale en cancérologie (réunions, groupes de travail, partage de protocoles de soins),
  - ✓ une cohésion d'équipes de Périnatalité afin d'améliorer les temps d'échanges entre Services (RMM, Groupe de parole, reprise de cas),
- Renouveler les enquêtes internes à destination des personnels,
- Améliorer la qualité de vie au travail des équipes de gériatrie par une culture participative commune et pérenniser l'E.M. de Gériatrie,
- Privilégier les liens avec les autres spécialités,
- Poursuivre la mise en place de réunions de soins de support en Oncologie avec les professionnels paramédicaux,
- Elargir l'amplitude quotidienne des radiophysiciens et MER pour la file active des patients de Radiothérapie.

DEVELOPPER LES COMPETENCES PARAMEDICALES & MEDICALES & RECHERCHE EN SOINS

Par la consolidation de compétence à vocation territoriale

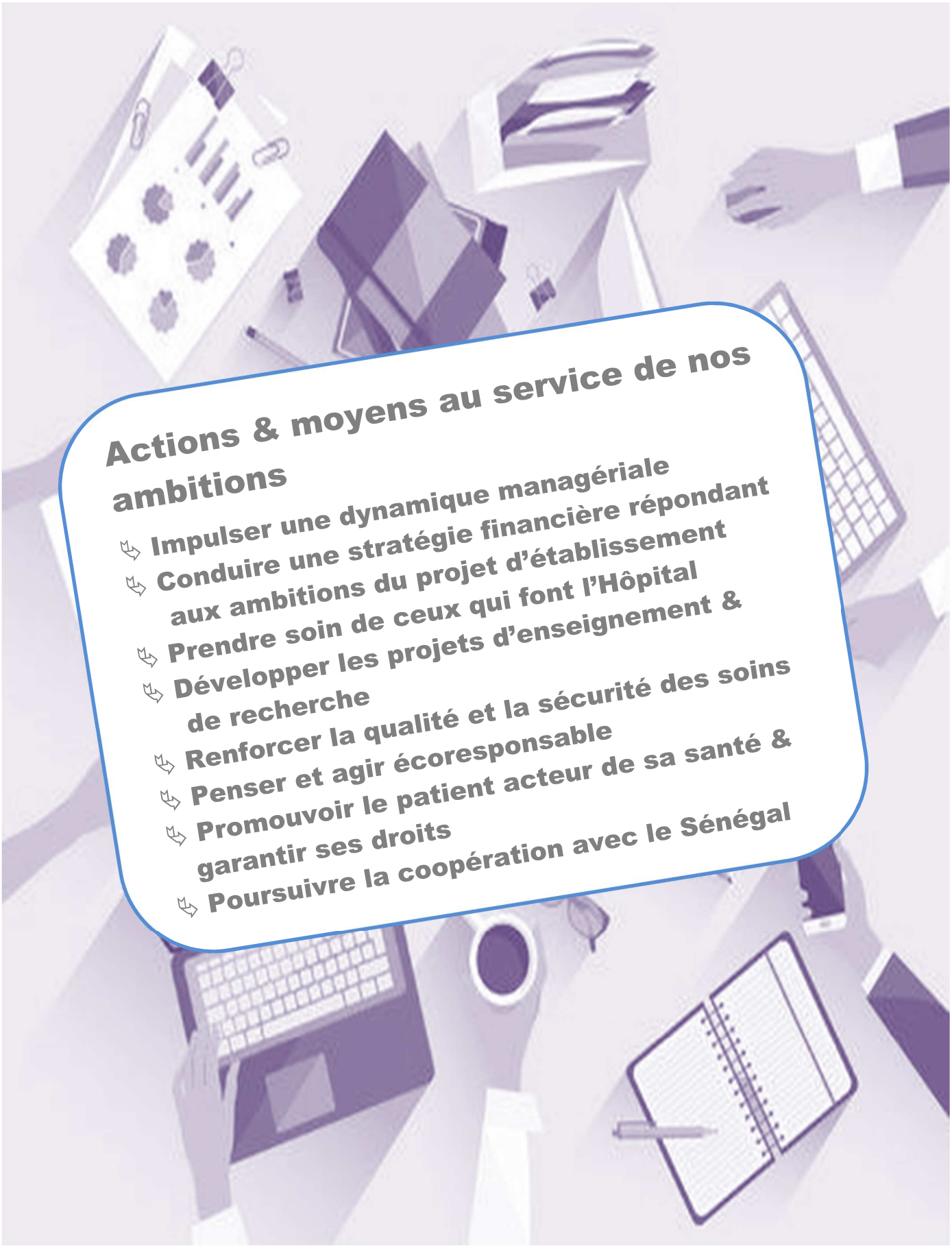
& Par de nouvelles compétences aux métiers du soins

- Accentuer l'effort de formation des IDE/AS à : l'ETP, TLmédecine, mise sous pompe à insuline, TLconsultations pour expertise soignantes,
- Favoriser & développer les formations :
  - ✓ IDE à la PEC qualité des pratiques addictives, au suivi cognitivo-comportemental, en HAD,
  - ✓ IDE en pratiques avancées (diabétologie, soins palliatifs, maladies chroniques..),
  - ✓ IDE de la PMO pour un gain de temps et de fluidité de la PEC,
  - ✓ IBODE aux actes exclusifs et aux nouveaux dispositifs chirurgicaux,
  - ✓ aux soignants sur le repérage des violences faites aux femmes,
  - ✓ Manipulateurs au DU d'échographie,
  - ✓ Qualifiantes (DU, Capacité…) des professionnels de soins pour seconder les médecins lors de Cs en Gériatrie,
  - ✓ Personnel médical à l'optimisation de la traçabilité des soins requis dans le DSI pour les services d'hébergement,
  - ✓ Un pneumo-oncologue à la PEC spécifique thérapeutique des patients,
- Poursuivre les formations aux tests de maintien d'éveil dans la PEC des troubles respiratoires liés au sommeil,
- Associer les IDE dans l'évaluation gériatrique en lien avec les Cs médicale, onco-gériatrique, mémoire,
- Impliquer les paramédicaux dans la politique qualité et la gestion des risques par une attitude réflective,
- Développer les formations Interprofessionnelles : Serrus Game, chambre des erreurs, simulation en santé…

AMBITION 2

LE PROJET INSTITUTIONNEL

« Un management attractif, Un lieu de Valorisation au travail »



Actions & moyens au service de nos ambitions

- Impulser une dynamique managériale
- Conduire une stratégie financière répondant aux ambitions du projet d'établissement
- Prendre soin de ceux qui font l'Hôpital
- Développer les projets d'enseignement & de recherche
- Renforcer la qualité et la sécurité des soins
- Penser et agir écoresponsable
- Promouvoir le patient acteur de sa santé & garantir ses droits
- Poursuivre la coopération avec le Sénégal

AMBITION 2

IMPULSER UNE DYNAMIQUE MANAGERIALE

Au GHPP

ORGANISATION INSTITUTIONNELLE AVEC PARTENAIRES DE PROXIMITE

Par une notion d'appartenance

- Accompagner l'évolution du site de Dieulefit,
- Coordonner la Direction commune avec le CHI de Bourg St Andéol – Viviers,
- Développer les partenariats avec les EHPAD Drômois,
- Projeter la Direction commune avec les C.H. de Nyons et de Buis Les Baronnies.

DEVELOPPER UNE COMMUNICATION INTERNE-EXTERNE AU SERVICE DE LA STRATEGIE DU GHPP

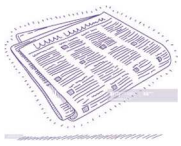
Pour répondre aux attentes :
Des usagers, Professionnels et Partenaires

- Informer les professionnels sur les projets et rendre compte des actions menées,
- Informer les usagers.

De la patientèle & du public

En s'appuyant sur :

- Le site internet de l'Etablissement,
- La presse locale, régionale, nationale,
- Les reportages (s'ouvrir sur l'environnement, décloisonner l'Hôpital par la Culture..),
- Développer des actions d'information et de sensibilisation de la population sur les sujets de santé.



Au GHT SDA

PILOTER LES TRAVAUX DU GHT SDA

Pour répondre aux objectifs inscrits dans le PMSP du

- Structurer le maillage territorial des soins non programmées,
- Sécuriser une ODS en Cancérologie,
- Mettre en œuvre des actions sécurisant la PEC de la naissance,
- Assurer le maillage du territoire,
- Poursuivre la structuration filières SSR,
- Coordonner l'animation des filières gériatriques/gérontologiques,
- Soutenir l'offre de proximité,
- Projet de soins paramédical.

AMBITION 2

CONDUIRE UNE STRAGEGIE FINANCIERE

REPONDANT AUX AMBITIONS DU P.E.

AMELIORER LA LISIBILITE INTERNE & EXTERNE DE LA SITUATION BUDGETAIRE & FINANCIERE

Par l'implication de l'ensemble des acteurs du GHPP dans la recherche de l'efficience

- Accentuer le suivi budgétaire et la communication liée à la situation budgétaire et financière de l'Etablissement,
- Développer les outils de comptabilité analytique,
- Développer la contractualisation interne,
- S'engager dans le processus de contractualisation externe,
- Préparer la certification comptable afin de tendre vers une certification sans réserve.

ENGAGER LA SOCIETE CIVILE

Dans le soutien des projets de santé portés par le GHPP

- Définir la stratégie de lancement du fond de dotation,
- Relever les quatre défis de la santé sur le Territoire Sud Drôme-Ardèche (accompagner les développements démographique & économique, amener la santé sur les lieux de vie ruraux isolés, répondre aux vieillissement de la population, accéder à tous les soins),
- Prioriser les projets en corrélation avec le Projet d'Etablissement 2020-2024.

AMBITION 2

PRENDRE SOIN DE CEUX QUI FONT L'HOPITAL

LES PERSONNELS NON MEDICAUX

ASSURER UNE BONNE QUALITE DE VIE AU TRAVAL

Par
Le Savoir-travailler ensemble

L'entretien de la motivation au travail, la valorisation du positionnement et la reconnaissance professionnelle

L'accompagnement des agents dans leur globalité

- Partager les valeurs communes,
- Renforcer le dialogue et la communication,
- Renforcer le management bienveillant,
- Renforcer l'accueil et l'intégration,
- Faire connaitre son activité professionnelle,
- Mener une réflexion autour de la synchronisation PM/PNM,
- Améliorer la communication descendante,
- Accompagner le changement,
- Communiquer sur les règles de mobilité interne,
- Faire de la formation continue un outil de remobilisation professionnelle,
- Améliorer la gestion du temps,
- GMPC et attractivité,
- Conforter les outils favorisant l'articulation vie personnelle et vie professionnelle et le bien-être,
- Promouvoir la bonne santé au travail,
- Accompagner les difficultés sociales.

PREVENIR LES RISQUES PROFESSIONNELS

- Prévenir les situations génératrices de difficultés professionnelles,
- Réactualiser le document unique et élaborer un plan d'action de maitrise du risque,
- Prévenir les risques psychosociaux,
- Prévenir l'absentéisme en lien avec la Médecine du travail,
- Maintenir la dynamique de projet de financement des actions portant sur la prévention,
- Accompagner les situations de crise,
- Prévenir les risques d'inaptitude liés aux TMS.

MAINTENIR LES AGENTS DANS L'EMPLOI

- Poursuivre et renforcer la politique de maintien dans l'emploi et du handicap,
- Maintenir au mieux les agents sur leur poste,
- Faciliter les changements de service, poste ou reconversion professionnelle en cas d'inaptitude temporaire ou définitive.

ACCOMPAGNER LES PROJETS DU GHT S.D.A.

Par une GPMC à l'échelle du GHT

- Mutualiser les formations coordonnées,
- Développer les actions autour du handicap et du maintien dans l'emploi,
- Impulser une dynamique de QVT au niveau du GHT SDA,
- Accompagner les changements / Communiquer.

LES PERSONNELS MEDICAUX

RECRUTER & FIDELISER LES PRATICIENS

Par la formalisation d'une politique attractive de recrutement

ATTRACTIVE MED

- Renforcer la gestion prévisionnelle des métiers et des compétences (GPMC),
- Repérer les compétences médicales et renforcer le recrutement,
- Améliorer l'accueil et l'intégration,
- Renforcer le management médical.

AMELIORER LES CONDITIONS DE TRAVAIL & LA Q.V.T.

Par une politique de fidélisation

- Cibler les motifs d'insatisfaction des praticiens,
- Prévenir et traiter les situations à risques,
- Améliorer la communication, les espaces d'échanges et la vie quotidienne,
- Redonner du sens à l'activité médicale et dégager du temps de praticien dans un contexte de pénurie médicale importante,
- Assurer un suivi plus automatisé du temps médical.

AMBITION 2

DEVELOPPER LES PROJETS ENSEIGNEMENT & RECHERCHE

EVOLUER VERS DES ACTIVITES DE RECHERCHE

Par la Production de travaux dédiés aux pratiques professionnelles sous toutes leurs dimensions

- Prendre en compte les nouvelles compétences professionnelles,
- Faire émerger les innovations dans les prises en soins,
- Utiliser les savoirs scientifiques pour alimenter les prises de décisions infirmières.

REFLECHIR SUR L'EXPLOITATION DE THEMATIQUES DE MEMOIRE

au sein du GHPP

- Formaliser un dispositif de recherche en soins infirmiers s'appuyant sur la recherche exploratoire en IFSI,
- Engager la poursuite d'une culture « recherche » par les professionnels,
- Encourager les professionnels de santé à développer leur réflexion et à faire partager leurs expériences par des publications & communications.

DEVELOPPER LE PARTENARIAT IFSI/GHPP

Sur un axe de recherche du projet de soin

- Actualiser les connaissances professionnelles par l'accès aux formations continues ciblées sur les nouvelles approches de soins,
- Apporter une aide méthodologique et pédagogique par l'expertise des Enseignants de l'IFSI afin d'accompagner les professionnels de santé dans leurs travaux de recherche.

SOUTENIR RECHERCHE CLINIQUE

- Mieux structurer la recherche clinique pour poursuivre son développement au sein du territoire, en lien avec les HCL, afin de la pérenniser tout en proposant des formations.

AMBITION 2

RENFORCER LA QUALITE & LA SECURITE DES SOINS

POURSUIVRE LA CULTURE QUALITE & SECURITE SOINS

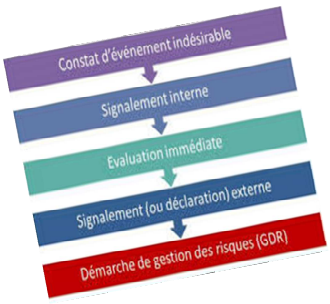
Pour répondre aux exigences de qualité et de sécurité des patients

- Renforcer l'implication des acteurs de terrain dans la pérennisation de la démarche qualité,
- Améliorer la connaissance de la démarche qualité par les professionnels
- Synthétiser un point qualité dans le fonctionnement des instances.

EVALUER & AMELIORER LES PRATIQUES PROFESSIONNELLES

- Définir les modalités de pilotage de toutes les démarches des pratiques (patient traceur, audit de pratique, RMM, CREX),
- Poursuivre et pérenniser les démarches EPP et audits internes,
- Développer les démarches d'évaluation des pratiques dans les secteurs administratif, logistique et technique.

MAITRISER LES RISQUES HOSPITALIERS



- Pérenniser l'analyse des évènements indésirables,
- Réduire les risques dans tous les secteurs d'activité,
- Anticiper une situation sanitaire exceptionnelle,
- Gérer les risques associés aux soins.

INFORMER & IMPLIQUER LES USAGERS

- Garantir l'information des patients,
- Développer l'exploitation des réclamations et des plaintes avec les usagers, en associant les professionnels.

TERRITORIALISATION & CERTIFICATION

Par la mise en œuvre d'un système de management qualité coordonné

- Renforcer le management de la qualité gestion des risques au niveau territorial,
- S'inscrire dans une démarche territoriale de management de la qualité gestion des risques,
- Préparer et conduire la certification conjointe (V 2020).

GERER LES RISQUES EN SANTE

Par la formation des professionnels

- Former à la méthodologie d'analyse des risques,
- Et réaliser des exercices de simulation ou de mise en pratique : chambre des erreurs, erreur médicamenteuse, risque infectieux.

EVALUER LES PRATIQUES

Pour poursuivre la dynamique déjà engagée

- Poursuivre l'évaluation du dossier patient y compris sur les critères qualité de sécurité des soins,
- Pérenniser les revues de pertinence, évaluation par les patients traceurs.

EVALUER OU ETUDIER LES RISQUES

Pour renforcer les audits & évaluations

- Prioriser les risques associés aux soins connus pour les thématiques HAS et définir un plan de réduction des risques.

COORDONNER LES VIGILANCES SANITAIRES

- Disposer d'indicateurs qualité inter-établissement sur la prise en charge médicamenteuse, la matériovigilance, l'infectiovigilance, la radioprotection…,
- Et suivre ces indicateurs en Comité de Coordination Qualité et Gestion des risques et des vigilances.

AMBITION 2

PROMOUVOIR LE PATIENT ACTEUR DE SA SANTE & DE SES DROITS

ACCUEILLIR & ORIENTER LES USAGERS

Au sein de l'enceinte de l'Hôpital

ACCUEIL & RELATIONS AUX USAGERS

- Mettre en cohérence les cheminements internes et externes,
- Gérer la disposition des parkings en fonction des bâtiments et destinataires
- Personnaliser le lieu d'arrivée, en particulier le hall d'accueil,
- Réfléchir à l'accueil des urgences pour les patients et leurs proches,
- Savoir informer et rassurer les proches durant l'attente.

ACCOMPAGNER & ORGANISER LES SOINS

Pour faciliter la relation entre professionnel & patient ayant des besoins spécifiques

- Prévoir un accueil + personnalisé pour certains publics (P.H.),
- Poursuivre la formation des professionnels à la PEC de ces publics,
- Faciliter le repérage des non-voyants, non-entendant, analphabètes, Personnes en fauteuil roulant, résidents EMS,
- Etablir une relation de confiance pour favoriser l'information et l'échange,
- Sensibiliser les usagers au respect des professionnels, locaux et matériels.

RENFORCER LA VISIBILITE & L'EFFICACITE DES R.U.

Dans leur relation avec les professionnels de santé

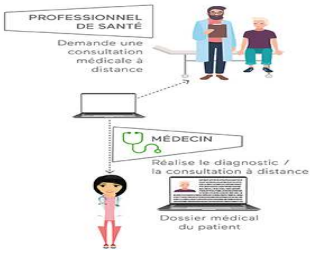
- Faire connaître le rôle des représentants des usagers (R.U.).

RENFORCER LA PRESENCE & LA LISIBILITE DU ROLE DES R.U.

En direction des patients, proches, associations & acteurs de santé du territoire

- Informer le public sur les organisations de la démocratie sanitaire et territoriale du système de santé,
- Faire connaître le droit des patients,
- Se rapprocher des associations œuvrant dans le champ de la santé pour construire ensemble et assurer la relève et le renouvellement des RU par un accompagnement entre pairs,
- Créer une maison des usagers : point d'informations indispensable pour accompagner les patients et leurs proches.

DEVELOPPER UNE REFLEXION SUR LA COOPERATION



Entre la Médecine Hospitalière & la Médecine de Ville

- Initier une réflexion qui s'impose.

AMBITION 2 — POURSUIVRE LA COOPERATION AVEC LE SENEGAL

SOUTENIR LA COOPERATION EXISTANTE

- Poursuivre le développement de la coopération existante avec l'ADOS et le CH d'OUROSSOGUI.

AMBITION 2

PENSER & AGIR ECORESPONSABLE

LUTTER CONTRE LE GASPILLAGE & LA POLLUTION

Dans le fonctionnement de la structure en termes d'énergie et de déplacements induits par son activité

- Mener des campagnes d'information à destination du personnel,
- Remplacer les véhicules essence par des véhicules électriques.

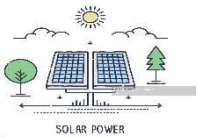
OPTIMISER LES MOYENS DONNES

En développant les compétences des professionnels

En favorisant la prévention et l'éducation aux conduites écoresponsables

- Accompagner les demandes de formation aux démarches écoresponsables,
- Favoriser le co-voiturage,
- Favoriser l'utilisation des deux roues.

REDUIRE L'OBSOLESCENCE DES INSTALLATIONS



- Mener une politique d'achat écoresponsable,
- Remplacer les ampoules traditionnelles par des ampoules LED dans le cadre d'un marché territorial,
- Installer des panneaux solaires au niveau des parkings.

AMELIORER LES PRATIQUES PROFESSIONNELLES

En sensibilisant au tri des déchets afin de les valoriser

- Réduire le volume des DASRI,
- Adapter le matériel aux besoins,
- Valoriser les filières déchets notamment plastiques.

AMBITION 3

LE PROJET ARCHITECTURAL

« Des prestations à la hauteur de ses ambitions »

Prestations & moyens au service de nos ambitions

- Assurer une gestion efficiente et optimisée afin de :
  - Recentrer l'activité clinique au cœur de l'Ets
  - Développer le plateau technique
  - Regrouper les soins critiques
- Aligner la stratégie de développement du S.I.H. au PE du GHPP et au PMSP du GHT SDA
- Optimiser les fonctions : Biomédical, Achats, E.C.E.
- Améliorer la performance des prestations logistiques

AMBITION 3

ASSURER UNE GESTION EFFICIENTE & OPTIMISEE

METTRE EN ŒUVRE LE PGFP VALIDE

Pour moderniser les locaux & répondre aux besoins des patients

- Continuer les rénovations/ modernisations des services d'hospitalisation,
- Finir la mise en œuvre du service des Urgences et de l'UHCD,
- Regrouper les soins critiques,
- Rénover et aménager les accès et parkings du GHPP.

GERER L'EXISTANT & REPONDRE AUX EXIGENCES REGLEMENTAIRES

- Pérenniser les secteurs vétustes et sensibles (Vide Sanitaire, Réseaux Eaux, hélistation, amiantes, surveillance installations, GMAO, gestion technique centralisée, Plan Sécurité Ets),
- Entrevoir le futur de certaines activités en collaboration avec d'autres Ets,
- Asseoir les investissements importants effectués ces dernières années,
- Revoir la distribution interne des différentes activités sensibles afin d'améliorer la cohérence et moderniser les services de pointe (Imagerie),
- Sécuriser EHPAD Manoudière (1) en centre-ville.

REPONDRE AUX BESOINS D'EVOLUTION

Par l'adaptation des locaux existants

- Identifier les limites des locaux actuels (chambres seules, PT Cs & SC, Sces Logistiques, IRM, Accueil Administratif),
- Définir un PGFP suite à l'étude réalisée par un programmiste,
- Construire un nouveau bâtiment Manoudière (2) à proximité du GHPP.

AMBITION 3

ALIGNER LA STRATEGIE DE DEVELOPPEMENT DU S.I.H.

AU PROJET D'ETABLISSEMENT DU GHPP

DEVELOPPER LE SYSTEME D'INFORMATION

HÔPITAL NUMÉRIQUE

Afin de le maintenir à un niveau d'excellence

- Capitaliser le SIH actuel en consolidant les capacités de maintien en condition opérationnelle du SIH et permettre son adaptation technique et fonctionnelle,
- Renforcer la maîtrise de la sécurité du SIH au regard des nouvelles exigences réglementaires et de l'ouverture accrue du SIH vers l'extérieur,
- Finaliser dans tous les secteurs d'activités les déploiements et usages des applications,
- Fluidifier la gestion de la facturation et du paiement de l'activité externe et des séjours et améliorer le pilotage de la facturation,
- Etendre la couverture fonctionnelle du SIH pour les activités de soins autour du DPI,
- Mettre en œuvre les outils de gestion et de régulation informatisés pour les fonctions supports.

AU P.M.S.P DU GHT SDA

POURSUIVRE LA CONSTRUCTION DE L'INTEROPERABILITE

Des différents applicatifs pour fluidifier la transmission de l'information

- Consolider la gouvernance des SIH des Hôpitaux de Proximité par la DSI du GHPP,
- Mettre en œuvre la phase 1 du SDSI du GHT SDA autour d'outils d'échanges et de partages communs,
- Mettre en œuvre la phase 2 du SDSI du GHT SDA sur la convergence progressive des applications pour chaque domaine fonctionnel.

AMBITION 3

OPTIMISER LES FONCTIONS

BIOMEDICAL

METTRE EN ŒUVRE LE PLAN COURANT BIOMEDICAL

Du GHPP

- Assurer dans l'ensemble des pôles le remplacement du matériel vétuste et l'achat de nouveaux équipements (endoscopie, colonne coelio, bistouri…),
- Assurer les opérations d'investissement liées à des projets architecturaux et aux acquisitions/renouvellements d'EML (ALP, 2ème Scanner, moniteurs multiparamétriques, matériels de surveillance patients….).

FAIRE EVOLUER LA G.M.A.O.

Dans la convergence territoriale des S.I.H.

- Ets concernés : GHPP, CHVA, CH Nyons et Buis les Baronnies,
- Organiser la traçabilité de l'ensemble du patrimoine technique et biomédical,
- Ainsi que les interventions préventives et curatives liées à ces équipements et bâtiments.

ACHATS & E.C.E.

ORGANISER LA CELLULE ACHATS

Du GHT SDA
Elément majeur de la maîtrise des dépenses hospitalières

- Piloter et assurer le fonctionnement et l'efficience de la cellule Achats.

REORGANISER L'E.C.E.

Pour accroitre la cohésion entre les équipes soignantes et les agents E.C.E.

- Réorganiser le service suite à l'externalisation de la prestation des communs et des locaux administratifs,
- Etendre la méthode de la pré-imprégnation pour le nettoyage des chambres en équipant la Manoudière de nouveaux bandeaux.

AMBITION 3

AMELIORER LA PERFORMANCE DES PRESTATIONS LOGISTIQUES

AGRANDIR & MODERNISER LE SELF

- Mettre aux normes et rendre attrayant le self.

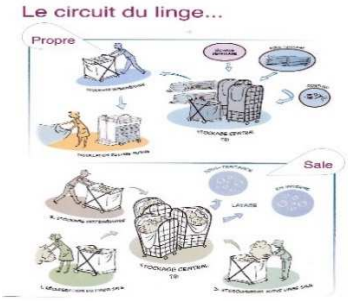
AGRANDIR LA ZONE DE PRODUCTION

Pour répondre aux normes en vigueur

- Envisager la relocalisation de la zone de production alimentaire afin de récupérer des surfaces pour l'offre de soins
- Mettre en œuvre les outils de protection,
- Augmenter et mettre aux normes la surface de production et de stockage.

RENOUVELER LES EQUIPEMENTS DE LA BLANCHISSERIE

Pour garantir la capacité d'action d'aujourd'hui



& de demain

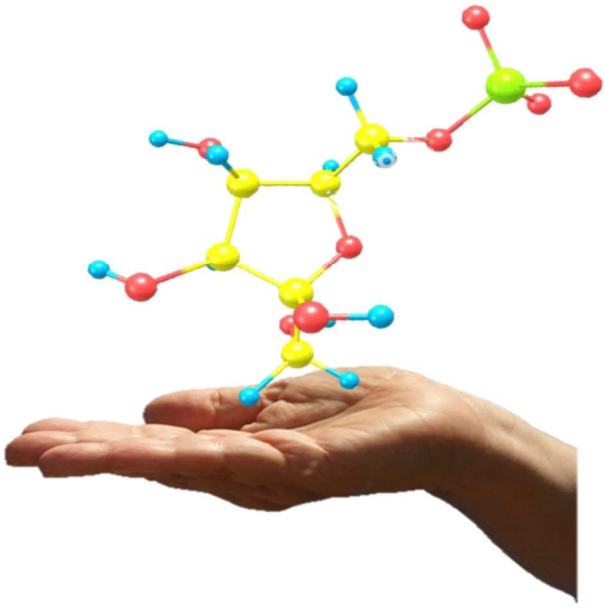
- S'adapter aux besoins des établissements clients en diversifiant l'offre,
- Adapter les postes de travail (ergonomie) & Renouveler les matériels,
- S'Inscrire dans une démarche environnementale.
- Reconstruire une blanchisserie commune portée par le GIP sur un autre site.

BIO – NETTOYAGE

Garant de l'image de propreté

- Mener des actions de contrôle et d'évaluation.

TOUS ENSEMBLE
POUR FUSIONNER
NOS TALENTS



GROUPEMENT HOSPITALIER
MONTÉLIMAR - DIEULEFIT
PORTES DE PROVENCE

GROUPEMENT HOSPITALIER PORTES DE PROVENCE

page d'accueil /accès rapide/ PE 2020-2024

https://www.gh-portesdeprovence.fr/