

# RAPPORT D'ACTIVITÉ



# 2018

**Conception / Réalisation :** Marine FRAISSE, Contrôle de Gestion et Contractualisation Interne - DELCI

Katia MUNCK, Contrôle de Gestion et Contractualisation Interne - DELCI

**Édition :** Mai 2019

*Merci à l'ensemble des professionnels participants pour leur implication.*



# SOMMAIRE

ÉDITORIAL	4
<b>PRÉSENTATION DES HÔPITAUX DU BASSIN DE THAU</b>	<b>7</b>
GOUVERNANCE	8
ORGANISATION	9
GESTION DES PROJETS	12
GROUPEMENT HOSPITALIER DE TERRITOIRE	13
<b>CHIFFRES CLÉS ET ÉVÈNEMENTS MARQUANTS 2018</b>	<b>15</b>
CHIFFRES CLÉS	16
ÉVÈNEMENTS MARQUANTS	18
<b>LES PÔLES D'ACTIVITÉ</b>	<b>21</b>
PÔLE URGENCES	22
PÔLE MÈRE-ENFANT	24
PÔLE CHIRURGIE-ANESTHÉSIE-RÉANIMATION	26
PÔLE MÉDECINE	28
PÔLE GÉRIATRIE ET SOINS DE SUITE	30
PÔLE SANTÉ MENTALE	32
PÔLE DIAGNOSTIC	34
PÔLE APPUI AUX FONCTIONS CLINIQUES	36
<b>MANAGEMENT ET FONCTIONS SUPPORT</b>	<b>41</b>
RESSOURCES HUMAINES ET AFFAIRES MÉDICALES	42
FINANCES	44
SYSTÈME D'INFORMATION	47
ACHATS - LOGISTIQUE	48
TRAVAUX - PATRIMOINE	49
SOINS INFIRMIERS ET DE RÉÉDUCATION MÉDICO-TECHNIQUES	50
ACTION MÉDICO-SOCIALE ET SITES EXTÉRIEURS	51
COMMUNICATION - QUALITÉ-USAGERS	52
INSTITUTS DE FORMATION	54
GLOSSAIRE	56

## ÉDITO DIRECTRICE ÉTABLISSEMENT

### La confiance de nos patients

L'évoquer d'emblée est un marqueur significatif de l'année 2018. Nous avons accueilli 166 395 patients, soit 5 % de plus que l'an passé. En court séjour, ce sont 17 536 patients hospitalisés (+ 3,42 %) et 120 320 venues externes (+ 4,47 %). Dans un contexte national à la baisse, nous devons nous réjouir de ces chiffres d'activité qui témoignent de la vitalité retrouvée de nos structures et permettent de diviser notre déficit par 5,5 en deux ans.

### Une politique de recrutement volontariste

En 2018, 7 médecins ont quitté l'établissement. 25 l'ont rejoint. 10 d'entre eux ont permis de renforcer l'équipe des Urgences qui renoue avec le plein effectif. Les autres recrutements se répartissent entre Anesthésie-Réanimation, Gastro-entérologie, Gériatrie, Gynécologie-Obstétrique, Médecine, Pédiatrie, Pédopsychiatrie, Rhumatologie.

### Un projet phare : le bloc opératoire

Il est l'aboutissement d'un chantier long de 2 années. Ouvert le 22 octobre dernier, il est doté de 7 salles d'intervention et d'une SSPI de 11 places. Après un démarrage progressif, l'activité s'est installée.

### Les autres évènements marquants

Sans pouvoir être exhaustive, je retiendrai principalement :

- la réorganisation des services suite aux réductions d'effectifs requises par le plan de redressement financier,
- la levée des réserves initiales et la cotation en B de la procédure de certification qualité,
- la progression significative de l'activité d'hospitalisation à domicile,
- le développement des évaluations gériatriques en hôpital de jour médical,
- la réactivation de l'accueil médicalisé de jour à Agde,



- la création d'une activité d'échographie morphologique et pelvienne en gynécologie-obstétrique,
- la fermeture de la blanchisserie, avec centralisation en partenariat avec le GCS du CH de Béziers et la mise en place d'une nouvelle prestation pour les résidents des EHPAD,
- la rénovation de l'office central des Pergolines avec réorganisation des équipes ASH autour des services à la personne, de la restauration et du bio-nettoyage,
- l'installation d'un marché des producteurs et d'artisans locaux à l'EHPAD d'Agde, chaque 2ème vendredi du mois.

Ces résultats ne sont pas le fruit du hasard. Ils sont la traduction de l'engagement quotidien de nos professionnels, médecins et non médecins, à qui je souhaite rendre hommage. Sans eux, rien n'est envisageable, rien n'est réalisable.

Claudie GRESLON,

Directrice

## ÉDITO PRÉSIDENTE DE LA CME

Un hôpital, c'est **un acteur de soins** et notre établissement assume pleinement son rôle de proximité et de référence. L'année 2018 a vu la relance de l'activité d'oncohématologie, le développement de l'endoscopie digestive, l'ouverture d'une consultation de médecine interne, la mise en place de la chirurgie de la cataracte et des échographies morphologiques et pelviennes, l'installation de l'espace « bien naître » à la maternité, le nouveau parcours de l'enfant avec le développement de l'hypnoanalgésie par distraction aux urgences et en pédiatrie, la réalisation des évaluations gériatriques et des bilans de chutes en hôpital de jour médical, l'intervention dans le service d'orthopédie d'un médecin spécialisé en rééducation, l'activité record de notre consultation douleur qui offre une réponse multifactorielle aux patients douloureux chroniques, la relance de l'activité de l'accueil médicalisé de jour à Agde en lien avec les médecins généralistes, la bonne tenue de notre structure d'HAD ou encore le déploiement d'une structure d'appui pharmacoclinique en infectiologie.

Un hôpital, c'est également **un acteur de formation** et nous pouvons retenir pour 2018 quelques démarches innovantes comme le recours à des formations par simulation et notamment celle réalisée autour de la prise en charge de la mère et du nouveau-né avec la participation de tous les professionnels de la naissance ou celle proposée par l'équipe des urgentistes pour la formation des internes et des personnels paramédicaux et le 1<sup>er</sup> escape Game qui a rassemblé près d'une centaine de professionnels autour de la PEC médicamenteuse. En matière de formation, nous avons également proposé aux professionnels libéraux des colloques sur le sevrage tabagique, la prise en charge non médicamenteuse de la douleur chez l'enfant et une soirée portant sur le thème de la douleur et de la dépendance aux opiacés à l'occasion des 10 ans de l'unité d'addictologie.

Un hôpital est aussi **un acteur de prévention** et les équipes médicales et paramédicales des Hôpitaux du Bassin de Thau se sont engagées en 2018 pour la lutte contre les violences conjugales, la prévention des



chutes chez les sujets âgés, la protection de l'audition, la vaccination des jeunes enfants et celle contre la grippe saisonnière, le don d'organes, le moi(s) sans tabac, la prise en charge du diabète, la prévention des escarres ou encore la sécurité des patients.

Un hôpital c'est aussi **un acteur de santé** qui doit s'impliquer dans les parcours patients en développant ses relations avec la ville et plus largement tous les opérateurs de la santé. Sur ce thème, il faut noter pour 2018, le partenariat renforcé du laboratoire avec les infirmières libérales, la mise en place du Réseau Hôpital Pharmacie et l'initiation d'un partenariat avec la ville de SETE autour du dispositif « Bougez sur ordonnance » qui vise à accompagner vers l'activité physique des patients porteurs de pathologies chroniques.

Un hôpital, c'est aussi **un lieu de culture** avec en 2018 des concerts, des expositions, de l'art thérapie, des boîtes à livres, des projets avec les enfants ou les personnes âgées, en lien avec les associations partenaires.

Enfin, faire, c'est bien mais faire savoir, c'est aussi important. **Communiquer** sur l'évolution de l'offre de soins, inciter à la prévention, présenter nos activités et nos valeurs, cela passe par notre site Internet rénové début 2018 et notre présence sur les réseaux sociaux. En 2018, notre établissement s'est doté de comptes LinkedIn et Instagram en complément d'une page Facebook (2016) et d'un compte Twitter (2017).

Christine BLONDIN  
Présidente CME



Hôpital Saint-Loup - Agde



EHPAD Claude Goudet - Marseillan



Hôpital Saint-Clair - Sète



EHPAD Laurent Antoine -  
Agde



EHPAD L'Estagnol - Vias



Hameau Les Pergolines - Sète



## PRÉSENTATION DES HÔPITAUX DU BASSIN DE THAU

**GOUVERNANCE / 8**

**ORGANISATION / 9**

**GESTION DES PROJETS / 12**

**GROUPEMENT HOSPITALIER DE TERRITOIRE / 13**

# GOVERNANCE DES HBT

## Conseil de Surveillance

Le conseil de surveillance s'est réuni 5 fois en 2018. Sa composition a été modifiée par la nomination d'une nouvelle représentante des usagers.

Il a traité des thématiques relevant de ses compétences règlementaires, notamment :

- Le budget 2018, son suivi et le plan global de financement pluri-annuel
- Le plan de redressement financier 2018-2020
- Le compte financier et l'affectation des résultats 2017
- Le rapport d'activité 2017
- Les opérations immobilières

Il a été informé sur les diverses actions mises en œuvre au sein de l'établissement (activités, recrutements, travaux, etc.)

## Directoire

Le directoire s'est réuni 10 fois. Il a débattu des nombreux sujets relatifs au fonctionnement de l'établissement, notamment les projets de développement d'activité, les travaux, le schéma directeur immobilier des HBT, les éléments budgétaires dont le CREF 2018-2020, etc.

## Commission Médicale d'Établissement

Elle s'est réunie 5 fois. Elle a notamment adopté le plan de redressement financier, le plan de formation / DPC des personnels médicaux, les modalités d'organisation de la permanence des soins et les plans d'actions des diverses sous-commissions relatives à l'amélioration de la qualité des soins et à la prévention des risques associés aux soins.

Le bureau de la CME s'est réuni 22 fois.

## Comité Technique d'Établissement

Il s'est réuni 8 fois. Il a notamment adopté le plan de formation, a été invité à émettre un avis sur les changements d'organisation du travail et s'est prononcé sur le bilan social de l'année n-1.

## Comité d'Hygiène, de Sécurité et des Conditions de Travail

Il s'est réuni 5 fois. Il a traité prioritairement des travaux et aménagements en lien avec l'amélioration des conditions de travail des personnels ainsi que sur les modifications d'horaires de travail.

## Comité des Usagers

Au cours de ses 6 réunions, au regard des événements indésirables graves qui lui ont été présentés et à partir de l'examen des plaintes et réclamations, le Comité a proposé des actions pour l'amélioration de la qualité de l'accueil et de la prise en charge.

# ORGANISATION

## ORGANIGRAMME DE DIRECTION au 1<sup>er</sup> avril 2019



## CME

### COMMISSION MÉDICALE D'ÉTABLISSEMENT

Présidente  
Christine BLONDIN

Vice-Président  
Gérard DUFRAISSE

### BUREAU DE LA CME

#### SOUS-COMMISSIONS :

COPS, CEBM, DPC-EPP, RMM, CLE  
CLIN, CLAN, CLUD, CAIMEDIMS, CHST  
CPSP, CPP, COGERIS



# ORGANIGRAMME DES POLES au 1<sup>er</sup> avril 2019

## PÔLE MÉDECINE

**Dr Jean ETTORI**  
Chef de Pôle

**Dr Gabriel GUILLAUMOU**  
Chef de Pôle Adjoint

**Mme Martine CASSAGNE**  
Cadre supérieur de santé

**Mme Sabine ALBA**  
Directeur référent

### MÉDECINE A

Médecine interne / Diabétologie / Médecine polyvalente  
Dr Alexandre FILLE

### MÉDECINE B

Pneumologie / Gastroentérologie / Médecine polyvalente / Explorations / Endoscopies  
Dr Immad ABDDOUSH

### CARDIOLOGIE

USIC / Explorations / SSR coronarien  
Dr Jean ETTORI

### HÔPITAL DE JOUR MEDICAL

Dr Raymond BUTTIGIEG

### MÉDECINE ET COURT SÉJOUR GÉRIATRIQUE AGDE

Médecine polyvalente / Alcoologie / CSG  
Dr Caroline MEINNIER

### UMSSP

Dr Magali TOUREN-HAMONET

### ADDICTOLOGIE

Dr Danielle TEUMA

### HAD

Dr Sébastien AVENAS

### CENTRE DE RÉTENTION

Dr Gabriel GUILLAUMOU

## PÔLE CHIRURGIE-ANESTHÉSIE-

**Dr Luc JACQUES**  
Chef de Pôle

-  
Chef de Pôle Adjoint

**Mme Nathalie CHAVE**  
Cadre supérieur de santé

**Mme Muriel DODERO**  
Directeur référent

### CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE

Dr Kamel HAMITOUCHE

### CHIRURGIE POLYVALENTE

Dr Didier AYUSO

### CONSULTATIONS CHIRURGIE

Dr Christophe VACHER

### UACA

Dr Serge D'ELIA

### ANESTHÉSIE

Dr Jean-Philippe GOUIN

### RÉANIMATION/USC

Dr Luc JACQUES

### CONSULTATIONS DOULEUR

Dr Sylvie CLUZEL

### BLOC OPERATOIRE

Dr Kamel HAMITOUCHE

Cadre supérieur  
M. Christophe POUPIN

## PÔLE URGENCES

**Dr Claude PIOCH**  
Chef de Pôle

**Dr Céline BREGEON**  
Chef de Pôle Adjoint

**Mme Nathalie CHAVE**  
Cadre supérieur de santé

**M. Claude BOYER**  
Directeur référent

### ACCUEIL URGENCES

Dr Céline BREGEON

### UHCD

Dr Philippe PINEL

### SMUR SÈTE ET AGDE

Dr Laurent BEBIEN

### ACCUEIL MÉDICALISÉ DE JOUR

Dr Claude PIOCH

## PÔLE MÈRE-ENFANT

**Dr William FEBBRARO**  
Chef de Pôle

**Dr Ariane CAVALIER**  
Chef de Pôle Adjoint

**Mme Marie-Laure MORVAN**  
Coordonnateur Maïeutique  
cadre de pôle

-  
Directeur référent

### GYNÉCOLOGIE-OBSTÉTRIQUE

Dr William FEBBRARO

### PÉDIATRIE - NÉONATOLOGIE

Dr Ariane CAVALIER

### ORTHOGÉNIE

**PÔLE SANTÉ-MENTALE**

**Dr Stanislas BAGNOLS**  
Chef de Pôle

**Dr Marie-Isabelle GROS**  
Chef de Pôle Adjoint

**Mme Delphine ANTONY**  
Cadre supérieur de santé

**M. Olivier COLIN**  
Directeur référent

**HOSPITALISATION COMPLÈTE PSYCHIATRIE ADULTE**

Hospitalisation psychiatrie adulte et soins aigus

Dr Stanislas BAGNOLS

**HDJ**

Dr Stanislas BAGNOLS

**CMP/CATTP**

Dr François BONNARDIN

**EQUIPE DE LIAISON ADULTES**

Dr Reda THOURI

**GERONTOPSYCHIATRIE**

Dr Yacine BELKADI

**PÉDOSYCHIATRIE**

Dr Marie-Isabelle GROS

**HDJ/CMPEA Frontignan**

Dr Catherine LAMOULIE

**CMPEA Sète**

Dr Caroline PUIGMAL

**CMPEA Mèze**

Dr Marie-Isabelle GROS

**Equipe de liaison ENFANTS**

Dr Caroline PUIGMAL

**PÔLE GÉRIATRIE ET SOINS DE SUITE**

**Dr Gérard DUFRAISSE**  
Chef de Pôle

**Dr Laure SORITEAU**  
Chef de Pôle Adjoint

**M. Christophe MONTEL**  
Cadre supérieur de santé

**Mme Marion MONIER-BERTRAND**  
Directeur référent

**EHPAD MARSEILLAN**

Dr Moussa HOUBI

**EHPAD Agde / Vias**

Dr Gérard DUFRAISSE

**ACCUEIL DE JOUR MARSEILLAN / VIAS**

Dr Gérard DUFRAISSE

**SERVICE DE GÉRIATRIE ET SSR AGDE**

**USLD / SSR polyvalent / Consultations mémoire**

Dr Gérard DUFRAISSE

**EHPAD SÈTE**

Dr Sophie PEREZ

**SERVICE GÉRIATRIE ET SSR SÈTE**

**USLD / SSR Gériatrique / SSR Polyvalent**

Dr Billo BARRY

**SERVICE GÉRIATRIE ET COURT SÉJOUR SÈTE**

**CSG / UMG / Évaluations gériatriques**

Dr Laure SORITEAU

**SERVICE SOCIAL ET PASS**

Mme Marjorie RENARD

**SSIAD**

Mme Nathalie BERTIN

**PÔLE APPUI AUX FONCTIONS CLINIQUES**

**Dr Laurent GIRAUDON**  
Chef de Pôle

**Dr Nhut TRUONG**  
Chef de Pôle Adjoint

**M. Christophe POUPIN**  
Cadre supérieur de santé

**M. José CASAS-ARAGON**  
Directeur référent

**PHARMACIE - STÉRILISATION**

Pharmacie / UCPC / Rétro-cessions / Stérilisation

Dr Christine BLONDIN

**UPIAS**

Hygiène / Lutte contre les infections

Dr Hanane ABDOSH

**GESTION DES RISQUES ASSOCIÉS AUX SOINS**

Dr Christine BLONDIN  
(*par interim*)

**DIM**

Performance / Épidémiologie / Recherche

Dr Nhut TRUONG

**PÔLE DIAGNOSTIC**

**Dr Mouloud BENMESSAOUD**  
Chef de Pôle

**Dr Alain BARRANS**  
Chef de Pôle Adjoint

**M. Christophe POUPIN**  
Cadre supérieur de santé

**M. José CASAS-ARAGON**  
Directeur référent

**IMAGERIE MÉDICALE**

Radiologie / Échographie / Scanner / IRM

Dr Mouloud BENMESSAOUD

**BIOLOGIE MÉDICALE**

Biologie médicale et environnementale

Dr Alain BARRANS

**UNITÉ****ANATOMOPATHOLOGIE**

Cytologie / Pathologie

Dr Majida ESSLIMANI

**BRANCARDAGE ET CHAMBRE MORTUAIRE**

Mme Marie-Céline CATARINA

**KINÉSITHÉRAPIE ET ERGOTHÉRAPIE**

Mme Nathalie CHAVE

# GESTION DES PROJETS

## Comité des projets

### Le comité des projets, qu'est ce que c'est ?



Mis en place en mars 2017, le comité examine, donne un avis et évalue l'ensemble des projets de l'établissement sur le plan stratégique et économique.

*Composition du comité des projets : Directrice de l'Équipement, de la Logistique, et de la Contractualisation Interne (DELCI), Contrôle de gestion / contractualisation interne, DIM, un représentant des praticiens hospitaliers, un représentant des cadres de pôle, Chef du pôle « Appui aux Fonctions Cliniques », Directrice des Soins et Directrice des Ressources Humaines et Affaires Médicales*



### La gestion de projets aux HBT en 2018 :



**25** fiches « appel à projets »

**8** comités des projets

**15** évaluations médico-économiques présentées en comité des projets représentant un **gain net attendu de 1,4 million euros**

**13** avis favorables et **2** avis favorables avec réserves

**13** projets ont été mis en œuvre

Les nouveaux projets mis en œuvre en 2018 :

- + Réorganisation de la prestation de restauration aux Pergolines
- + Ouverture du plateau technique aux sages femmes libérales
- + Pré-désinfection par la stérilisation dans le cadre du nouveau bloc opératoire
- + Antenne pharmaceutique au bloc opératoire
- + Développement des échographies obstétricales et du pelvis féminin
- + Fabrication d'orthèse au sein du service de consultations de chirurgie
- + Développement de l'activité proctologique chirurgicale
- + Développement de l'hépatogastroentérologie
- + Préparation de la dispensation nominative en service de soins par les PPH
- + Réorganisation de la prestation blanchisserie
- + Développement d'une activité de musicothérapie
- + Vers une unité d'orthogériatrie : temps médical en chirurgie orthopédique
- + Développement d'une activité d'ophtalmologie

# Groupement Hospitalier de Territoire (GHT)



## Groupement Hospitalier de Territoire Est-Hérault-Sud-Aveyron

Établissements du GHT EHSA : CHU de Montpellier, Centres Hospitaliers du Bassin de Thau (HBT), de Clermont-l'Hérault, de Lodève, de Lunel, de Lamalou-les-Bains, de Millau, de Saint-Affrique, de Sévérac-le-Château et EHPAD de Millau.



Trois démarches essentielles ont été engagées au cours de l'année 2018. Deux sont communes à l'ensemble des établissements du GHT : la politique médicale et la mise en œuvre des fonctions dévolues à l'établissement support ; une troisième est spécifique à notre établissement : la télé-imagerie.

### + Politique médicale

Sa traduction la plus visible et immédiate pour les usagers concerne le **déploiement de postes d'assistants à temps partagé** entre le CHU de Montpellier et les établissements. Dix d'entre eux ont rejoint notre établissement pour ce type d'assistantat : 4 aux urgences, 2 en gynécologie-obstétrique, 1 en pédiatrie, 1 en infectiologie, 1 en nutrition, 1 en pharmacie clinique.

D'importantes réflexions ont également été conduites en 2018 par les **équipes de biologie et de pharmacie pour l'élaboration de leur projet commun**. Celles-ci seront poursuivies en 2019.

### + Fonctions mutualisées

La plus structurante concerne la **fonction Achats**. Le transfert de compétences au 1<sup>er</sup> janvier 2018 à l'établissement support – le CHU de Montpellier – s'est accompagné de difficultés organisationnelles, dont toutes ne sont pas encore résolues à ce jour. Si certains gains de mutualisation des achats sont enregistrés (postes informatiques, assurances...), des pertes sont également comptabilisées (prestations de sécurité, boissons...). Un bilan exhaustif s'avère difficile tant que l'harmonisation des pratiques ne sera pas totale.

Une mission d'assistance a également été confiée à un prestataire pour élaborer le **schéma directeur du système d'information (SI)** du GHT. Ont été établies des cartographies du SI et des projets à court terme de chaque établissement, puis définies les orientations stratégiques du GHT avec élaboration d'un schéma cible. Plusieurs actions sont en cours d'étude : rapprochement des identités patient, portail d'accès aux résultats d'imagerie et de biologie.

### + Télé-imagerie

Depuis février 2018, plusieurs radiologues du CHU de Montpellier assurent des vacations d'interprétation des scanners via un système de télé-radiologie en journée, en nuit et en week-end, les dits scanners étant réalisés sous leur supervision par les manipulateurs d'électroradiologie des HBT.





## CHIFFRES CLÉS ET ÉVÈNEMENTS MARQUANTS 2018

CHIFFRES CLÉS 2018 / 16

ÉVÈNEMENTS MARQUANTS 2018 / 18

# CHIFFRES CLÉS 2018

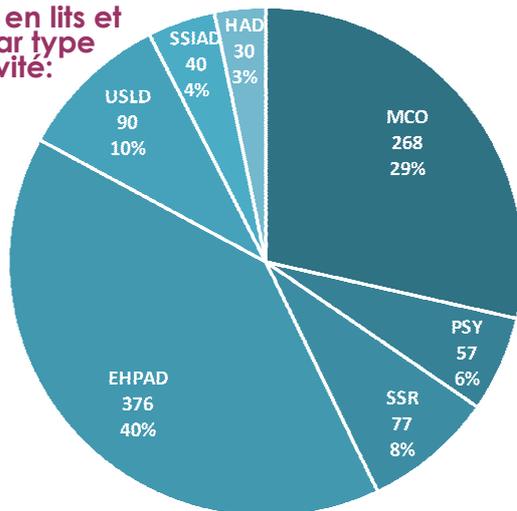
## ↓ CAPACITÉ D'ACCUEIL au 1<sup>er</sup> avril 2019



# 938

Lits et places

Répartition en lits et places par type d'activité:



# 10

sites



## ↓ PLATEAU TECHNIQUE

1 Scanner

1 IRM en GIE (changement d'IRM en juillet 2018)

2 salles d'échographie dont une dédiée

1 bloc opératoire central (7 salles) ouvert en octobre 2018

1 Bloc obstétrical (3 salles d'accouchement + 1 salle de pré-travail)

1 plateau technique d'endoscopie digestive et bronchique

2 pharmacies

1 stérilisation centrale

1 Unité de reconstitution des chimiothérapies

1 antenne de l'Établissement Français du Sang

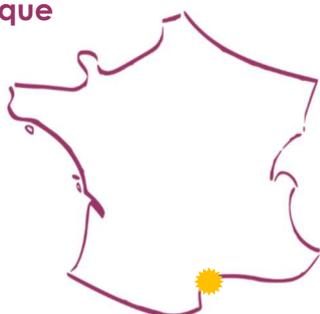
1 laboratoire de biologie médicale

1 laboratoire d'anatomopathologie

1 unité de prévention des infections associées aux soins

## ↓ PATIENTS

Origine géographique des patients :



Sète 34 %

Agde 11%

Autres communes du Bassin de Thau et du Pays agathois 35%

(Frontignan, Marseillan, Mèze, Bouzigues, Balaruc, Gigean, Poussan, Villeveyrac, Mireval, Vic la gardiole, Loupian, Montbazin, Vias, Bessan, Florensac)

Département Hérault (autres communes) 6%

Région Occitanie (autres départements) 2%

Autres région et étranger 12%



# UNE ANNEE DANS LA VIE DES HBT

## + ACTIVITÉ



**24 844**

Hospitalisations

MCO-SSR-PSY-HAD

+2,3%



**74 475**

Consultations

+2,4%



**34 762**

Passages aux Urgences

+4,9%



**2 350**

Sorties SMUR

+2,5%



**5 227**

Interventions chirurgicales

+2,7%



**612**

Naissances

-11,4%



**3,8 jours**

Durée Moyenne

Séjour MCO

-1,9%



**432**

Personnes âgées

EHPAD-USLD

+0,9%

## + MÉDICO-TECHNIQUE



**61 934**

Actes d'imagerie médicale

+3,4%



**946 092**

Actes de Laboratoire

+7,3%



**7 397**

Actes d'Anatomopathologie

+5,5%



**7 390**

Explorations fonctionnelles

=

## + RESSOURCES HUMAINES



**116**

ETP médicaux

+6,3%



**1 357**

ETP non médicaux

-1,0%



**211**

Etudiants

-5,8%

## + FINANCES



**121 M€**

Budget consolidé

-1,0%

## + LOGISTIQUE



**644 555**

Repas servis

+5,8%



**699 642**

Kg de linge

-8,9%



**55**

Véhicules

=



**119,6**

Tonnes déchets soins à risque

# ÉVÈNEMENTS MARQUANTS DE L'ANNÉE 2018

## JANVIER

Le projet médical 2018 – 2022 est adopté



Rénovation de l'office des PERGOLINES



## FÉVRIER

Lancement du nouveau site internet



## MARS

Déploiement de la télé imagerie avec le Chu de Montpellier



## AVRIL

Mise en place de la dictée à reconnaissance vocale



## MAI

Soirée musicale du kiwanis pour la pédiatrie

Le KIWANIS - Club de Sète organise une soirée musicale  
**Samedi 26 mai 2018 - 19h30**  
 au profit du service de pédiatrie de l'hôpital Saint-Clair  
 Avec la participation du Lounge Jazz Quartet

*Les musiciens en herbe ou confirmés des Hôpitaux du Bassin de Thau sont invités à participer à cette soirée.*

Entrée : 10 euros

Salle de conférence (parking à l'entrée à droite)  
 Hôpital Saint-Clair  
 Boulevard Camille Blanc 34200 Sète

**Kiwanis**  
 Hôpitaux du Bassin de Thau

## JUIN

« Ouverture de l'hôpital vers la ville »

Création du réseau hôpitaux pharmacie pour permettre l'acheminement des médicaments hospitaliers aux pharmacies d'officine



Echographies pelviennes et morphologiques en gynécologie-obstétrique



## JUILLET

Tournage d'un reportage au sein du service des Urgences (France 2)



## ➤ AOÛT

Ouverture de consultations spécialisées en Hépatogastroentérologie et Proctologie à l'hôpital Saint-Loup à Agde



## ➤ SEPTEMBRE

« Les nouveautés de la rentrée 2018 »

Remise de 2 voitures électriques par l'association « Des voitures électriques pour les hôpitaux » en présence de son président, M. GIOVANETTI, et des acteurs de la série Demain Nous Appartient



## ➤ OCTOBRE

Campagne de vaccination Antigrippale



1<sup>ère</sup> intervention dans le nouveau bloc opératoire

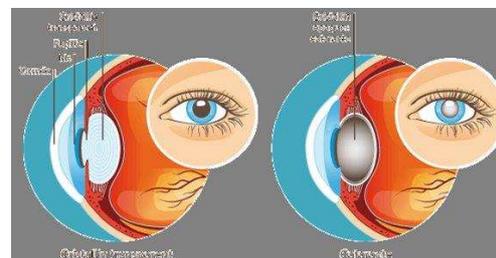


## ➤ NOVEMBRE

Inauguration du bloc opératoire en présence du Dr MORFOISSE (DGA ARS Occitanie)



1<sup>ère</sup> intervention de chirurgie de la cataracte



## ➤ DÉCEMBRE

L'unité d'addictologie fête ses 10 ans !



Arbre de Noël pour les enfants des HBT







## LES PÔLES D'ACTIVITÉ

	<b>PÔLE URGENCES / 22</b>
	<b>PÔLE MÈRE-ENFANT / 24</b>
<b>PÔLE CHIRURGIE-ANESTHÉSIE-RÉANIMATION / 26</b>	
	<b>PÔLE MÉDECINE / 28</b>
<b>PÔLE GÉRIATRIE ET SOINS DE SUITE / 30</b>	
	<b>PÔLE SANTÉ MENTALE / 32</b>
	<b>PÔLE DIAGNOSTIC / 34</b>
<b>PÔLE APPUI AUX FONCTIONS CLINIQUES / 36</b>	

# PÔLE URGENCES

**Chef de pôle :** Dr C. PIOCH  
**Chef de pôle adjoint :** Dr C. BREGEON  
**Directeur référent :** M. C. BOYER  
**Cadre du pôle :** Mme N. CHAVE

Regroupe le service d'accueil des Urgences de Sète, l'accueil médicalisé de jour (AMJ) d'Agde, les services mobiles d'urgence (SMUR) de Sète et Agde, l'unité d'hospitalisation de courte durée (UHCD) et les lits post-urgences.

## Structures

**Accueil urgences** - Dr C. BREGEON  
**UHCD** - Dr P. PINEL 5 lits  
**Lits post-urgences** - Dr P. PINEL 4 lits  
**SMUR Sète et Agde** - Dr L. BEBIEN  
**Accueil Médicalisé de Jour** - Dr C. PIOCH

## ACCUEIL URGENCES



**34 762** +4,9%  
passages aux urgences

**8 258** +2,5%  
passages suivis d'une hospitalisation

**28 267** +6,5%  
passages non suivi d'une hospitalisation (ATU)

**20,0%** **80,0%**  
répartition des passages  
Enfants / Adultes

## SMUR



**2 350** +2,5%  
sorties primaires



## HOSPITALISATION



**4 645** +18,1%  
séjours hospitalisation UHCD

**1 123** =  
séjours Lits Post-Urgences



**0,70 jour**

=  
durée moyenne

**0,93 jour**

+0,1j  
durée moyenne de séjour Lits Post-Urgences

## TOP 10 des GHM (en €)

05M09	Insuffisances cardiaques et états de choc circulatoire	190 890 €
01M20	Commotions cérébrales	186 156 €
20Z05	Ethylisme aigu	144 395 €
04M05	Pneumonies et pleurésies banales, âge supérieur à 17 ans	139 776 €
16M11	Autres troubles de la lignée érythrocytaire, âge supérieur à 17 ans	125 009 €
05M13	Douleurs thoraciques	120 829 €
06M03	Autres gastroentérites et maladies diverses du tube digestif, âge supérieur à 17 ans	119 876 €
04M07	Infections et inflammations respiratoires, âge supérieur à 17 ans	118 618 €
21M10	Effets toxiques des médicaments et substances biologiques, âge supérieur à 17 ans	114 180 €
04M20	04M20 Bronchopneumopathies chroniques surinfectées	96 811 €
<b>Total Pôle 100% T2A</b>		<b>4 168 584 €</b>

## ACCUEIL MÉDICALISÉ DE JOUR AGDE



# 4 343 =

consultations  
non programmées

### PROJETS PRÉSENTÉS EN COMITÉ DES PROJETS

- + Développement de l'activité d'échographie au service des urgences

### Les évènements marquants 2018 :

- Poursuite du développement de la culture qualité avec l'**actualisation des cartographies de risques** et la mise en œuvre du plan d'actions, de **Comité de Retour d'Expérience (CREX) urgences** (renouvellement du bureau, 10 réunions), de **recueil d'indicateurs qualités** (dont le suivi de la dénutrition en UHCD/post-urgences)
- **Accompagnement des compétences des professionnels médicaux et paramédicaux** : Développement Professionnel Continu (SMUR, 3 Infirmier d'Accueil et d'Orientation (IAO), 6 Ventilations Non Invasives (VNI), 6 Salles d'Accueil des Urgences Vitales (SAUV) ateliers de formation et de simulation, cours théoriques par des médecins, formations et uniformisation des matériels de ventilation (respirateur, optiflow)
- Préparation d'une équipe médicale et paramédicale (2 PH, 1 AS et 2 IDE) afin de pouvoir candidater à la **Sim Cup** lors du congrès de la Société Française de Médecine d'Urgences (SFMU) à Paris en juin 2019
- Participation, pour la deuxième année, au **raid SAMU sur Annecy**
- **Participation aux réunions de la Commission de Parcours Patient (CPP)**, élaboration de protocoles afin de fluidifier le parcours patient à partir des urgences
- **Relance de l'activité de l'AMJ** à partir du mois d'octobre et rencontre avec les généralistes Agathois
- **Formation de professionnels IDE** à la Situation Sanitaire Exceptionnelle (SSE), participation à la journée de toxicologie organisée par le CHU de Montpellier
- Réalisation de **formation AFGSU 1 et 2** par les formateurs AFGSU des urgences
- Mise en œuvre effective de la **présence 23h/24 d'un agent administratif** aux urgences
- **Stages d'observation aux urgences neurovasculaires** du CHU de Montpellier pour les paramédicaux
- **Mise en place d'un charriot de soins mutualisé sur le circuit long** (Optimisation de la gestion des matériels et consommables, actualisation des listings de matériels en stock en partenariat avec la PUI)
- **Evaluation des pratiques professionnelles** par un audit lors de la « délivrance de produits sanguins pour l'Urgence Vitale Immédiate »
- **Evaluation** par questionnaire individuel sur la **mise en place des 12h AS** et la nouvelle organisation avec le **positionnement de brancardiers** postés aux urgences
- **Rédaction de fiches projets (2)** : Création d'une seconde salle de consultation polyvalente aux urgences, 2019 Trois médecins présents aux urgences H24 12 mois/12 - IDE soins et parcours patients au sein des urgences H12 12 mois sur 12 ; Anticiper 2020



# PÔLE MÈRE - ENFANT

**Chef de pôle** : Dr P. ESCUDERO puis  
Dr W. FEBBRARO depuis 02/2019

**Chef de pôle adjoint** : Dr A. CAVALIER

**Directeur référent** : M. O. COLIN  
jusqu'en 03/2019

**Cadre du pôle** : Mme M.L. MORVAN

L'équipe multi-disciplinaire assure les missions suivantes : les urgences gynéco-obstétricales et pédiatriques, la gynécologie médicale et chirurgicale, la néonatalogie, la pédiatrie médicale et un centre d'orthogénie.

## Structures

**Gynécologie-obstétrique** - Dr W. FEBBRARO

19 lits

**Pédiatrie** - Dr A. CAVALIER

14 lits

**Néonatalogie** - Dr A. CAVALIER

6 lits

**Bloc obstétrical**

**Orthogénie**

**Consultation gynécologie-obstétrique**

**Consultation pédiatrie**

**Consultation d'échographie**

## HOSPITALISATION



**3 343** -16,8%  
séjours hospitalisation  
complète



**49,8%** =  
taux  
occupation



**2,7 jours** +0,3j  
durée moyenne  
de séjour



**412** x 3  
séjours réalisés  
en UACA



**603** -12,1%  
accouchements

**495** -13,0%  
par voie naturelle

**108** -7,7%  
par césarienne



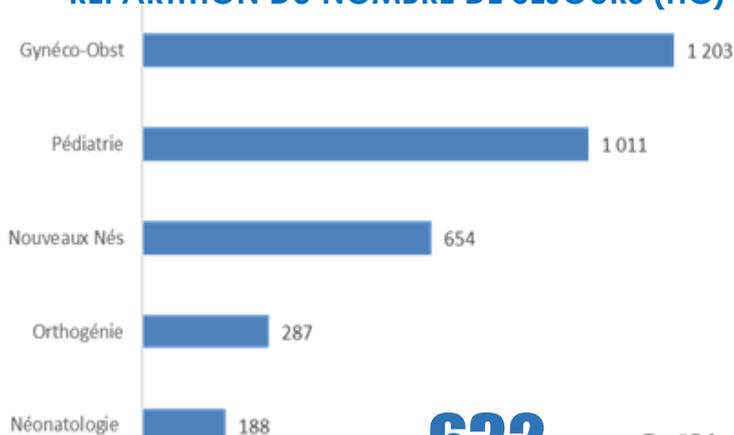
**17,9%**

taux de césarienne



**612** -11,4%  
naissances

## RÉPARTITION DU NOMBRE DE SÉJOURS (HC)



**632** +2,1%  
interventions  
au bloc opératoire  
(hors césarienne / IVG)

**364** +8,3%  
interruption volontaire  
de grossesse



dont **75,0%**  
IVG médicamenteuse



**5,0 ans** +0,2 an  
âge moyen  
pédiatrie



**786 jours** +9,6%  
suppléments  
néonatalogie

## TOP 10 des GHM (en €)

15M05	Nouveau-nés de 3300g et âge gestationnel de 40 SA et assimilés (groupe nouveau-nés 1)	617 549 €
14Z14	Accouchements uniques par voie basse chez une multipare	588 327 €
14Z13	Accouchements uniques par voie basse chez une primipare	474 108 €
14C08	Césariennes pour grossesse unique	316 089 €
04M02	Bronchites et asthme, âge inférieur à 18 ans	143 444 €
06M02	Autres gastroentérites et maladies diverses du tube digestif, âge inférieur à 18 ans	138 667 €
03M03	Otites moyennes et autres infections des voies aériennes supérieures, âge inférieur à 18 ans	138 058 €
14M03	Affections de l'ante partum sans intervention chirurgicale	121 086 €
14Z08	Interruptions volontaires de grossesse : séjours de moins de 3 jours	85 081 €
28Z17	Chimiothérapie pour affection non tumorale, en séances	31 204 €
<b>Total Pôle 100% T2A</b>		<b>4 916 942 €</b>

## CONSULTATION



12 090

+8,4%

consultations  
gynéco-obstétrique  
dont

1 680

-16,8%

consultations  
pédiatrie

613

+9,5%

consultations  
orthogénie



505

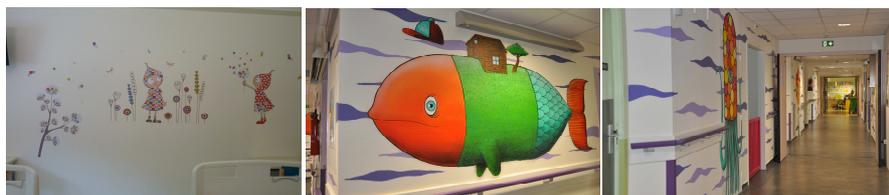
Échographies  
morphologiques

## PROJETS PRÉSENTÉS EN COMITÉ DES PROJETS

+ Echographies obstétricales et du pelvis féminin

## Les évènements marquants 2018 :

- **Création d'une activité de consultation d'échographie morphologique fœtale** dans un espace dédié confortable et accueillant réalisé par le Docteur Benoit ANTOINE et Marianne REYNIER, sage-femme
- **Amélioration de l'accompagnement de la grossesse** avec une réorganisation de la préparation à la parentalité projet « Bien Naître à Sète »
- **Accueil de l'accompagnant au bloc opératoire** pour les césariennes programmées
- **Transfert complet réussi des séjours de chirurgie gynécologique ambulatoire** (orthogénie chirurgicale, curetages, ligatures de trompes, etc.) auparavant réalisés dans l'unité d'hospitalisation complète de gynécologie-obstétrique au sein de l'unité de chirurgie ambulatoire (UACA)
- Réalisation du **projet artistique**, décoration des chambres et des locaux d'accueil du service de **pédiatrie**



- **Projet « hypno analgésie par distraction et appropriation du parcours de soins par l'enfant et sa famille ; mise en œuvre collaborative et harmonisée au sein des HBT »** : remise de 2 voitures électriques par l'association « Des voitures électriques pour les hôpitaux » en présence de son président, M. GIOVANETTI, et des acteurs de la série « Demain Nous Appartient »

# PÔLE CHIRURGIE-ANESTHÉSIE-RÉANIMATION

**Chef de pôle :** Dr L. LAMOUDI puis  
Dr L. JACQUES depuis 03/2019

**Chef de pôle adjoint :** Dr C. VACHER  
jusqu'en 10/2018

**Directeur référent :** Mme M. DODERO

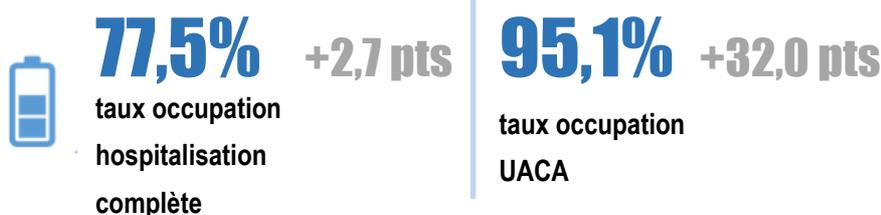
**Cadre du pôle :** Mme N. CHAVE

Intègre les différentes spécialités chirurgicales (orthopédie, urologie, ORL, viscéral, stomatologie, ophtalmologie, la réanimation-surveillance continue, ainsi que les blocs opératoires et l'anesthésie.

## Structures

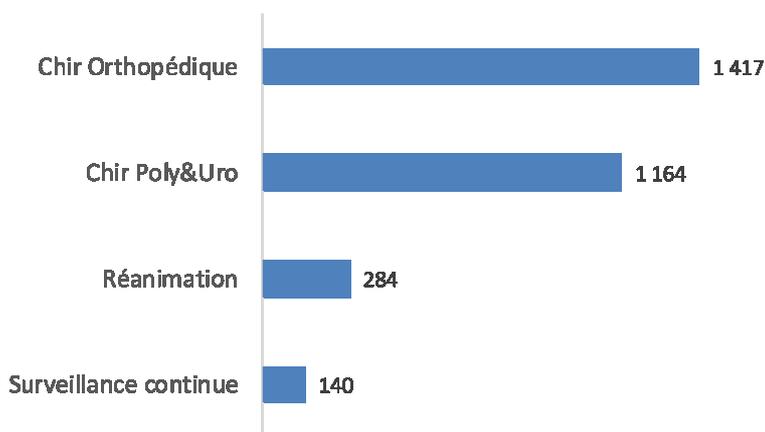
- Chirurgie orthopédique** - Dr K. HAMITOUCHE 24 lits
- Chirurgie polyvalente** - Dr D. AYUSO 19 lits
- UACA** - Dr S. D'ELIA 6 places
- Réanimation** - Dr L. JACQUES 6 lits
- Surveillance continue** - Dr L. JACQUES 2 lits
- Bloc opératoire** - Dr K. HAMITOUCHE
- Anesthésie** - Dr J.P. GOUIN
- Consultations de Chirurgie** - Dr C. VACHER
- Consultations douleur** - Dr S. CLUZEL
- Consultations anesthésie**

## HOSPITALISATION



## RÉPARTITION DU NOMBRE DE SÉJOURS

### PAR SERVICE



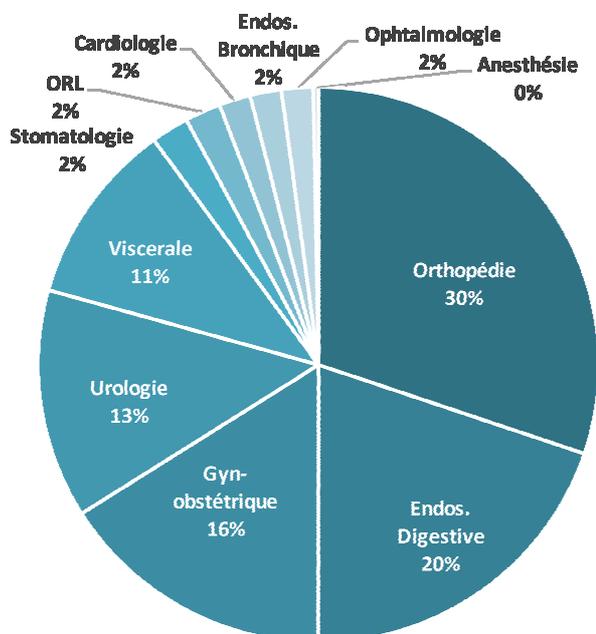
**4,6 jours** +0,2j  
durée moyenne de séjour



**5 227** +2,7%

interventions au bloc opératoire

## RÉPARTITION DU NOMBRE D'INTERVENTIONS



## TOP 10 des GHM (en €)

08C49	Interventions sur la hanche et le fémur pour traumatismes récents, âge supérieur à 17 ans	1 072 370 €
08C24	Prothèses de genou	868 430 €
06C04	Interventions majeures sur l'intestin grêle et le côlon	848 880 €
08C47	Prothèses de hanche pour traumatismes récents	610 537 €
08C48	Prothèses de hanche pour des affections autres que des traumatismes récents	586 828 €
11C13	Interventions par voie transurétrale ou transcutanée pour des affections non lithiasiques	479 629 €
04M05	Pneumonies et pleurésies banales, âge supérieur à 17 ans	411 236 €
04M20	Bronchopneumopathies chroniques surinfectées	381 384 €
10C13	Interventions digestives autres que les gastroplasties, pour obésité	331 907 €
08C39	Interventions sur l'avant-bras	295 938 €
<b>Total Pôle 100% T2A</b>		<b>13 332 286 €</b>

## CONSULTATION



17 434

consultations  
chirurgie

-2,1%

3 928

consultations  
anesthésiologie

+1,1%

2 329

consultations  
douleur

+13,1%

## PROJETS PRÉSENTÉS EN COMITÉ DES PROJETS

- + Développement de l'activité proctologique chirurgicale
- + Développement d'une activité de musico-thérapie
- + Vers une unité d'orthogériatrie -1ère phase : temps médical en chirurgie orthopédique
- + Développement de l'activité d'ophtalmologie
- + Création d'un poste de travail pour fabrication d'orthèse au sein du service des consultations de chirurgie

## Les évènements marquants 2018 :

- Ouverture du nouveau bloc opératoire



- passage à 6 salles + 1 salle césarienne et 11 places en SSPI

- création d'un Fast-Track

- antenne pharmaceutique

- unité de pré-désinfection

- création de 5 postes de personnel non médical suite au renforcement des équipes médicales et chirurgicales

- Réorganisations soignantes et extension des horaires d'ouverture de l'UACA avec intégration de nouvelles spécialités (OPH, Gynécologie, Proctologie)
- Accueil de nouveaux chirurgiens et opérateurs médicaux (OPH, Endoscopie, Anesthésiologie, etc.)
- Travail sur projet d'extension de la réanimation/USC : extension à 8 lits de réanimation et 4 lits d'USC en 2019
- Participation au groupe RAAC (Réhabilitation Améliorée Après Chirurgie) / ARS
- Déploiement du Dossier Patient Informatisé (DPI) en services de Chirurgie
- Evaluation des pratiques professionnelles par audit en Hémovigilance
- Participation à la gestion des risques
  - RMM, indicateurs qualité
  - réunions d'analyse des évènements indésirables
  - CREX Bloc-stérilisation, CREX réanimation
  - travail sur le parcours du patient en chirurgie bariatrique

# PÔLE MÉDECINE

**Chef de pôle** : Dr J. ETTORI

**Chef de pôle adjoint** : Dr G. GUILLAUMOU

**Directeur référent** : Mme S. ALBA

**Cadre du pôle** : Mme M. CASSAGNE

Comprend la filière cardiologique, de l'unité de soins intensifs aux soins de suite cardiologiques en passant par la cardiologie médicale et rythmologique. Le pôle rassemble les spécialités médicales d'addictologie, endocrinodiabétologie, gastro-entérologie, hématologie, médecine interne, médecine polyvalente et gériatrique, nutrition, pneumologie, soins palliatifs, l'unité d'hospitalisation à domicile (HAD) et l'hôpital de jour de médecine au sein duquel sont réalisées les activités de chimiothérapie et d'endoscopies.

## Structures

**Médecine A** - Dr A. FILLE 34 lits

**Médecine B** - Dr I.ABDOUSH 34 lits

**Hôpital de Jour médical** - Dr R. BUTTIGIEG 11 places

**Cardiologie** - Dr J. ETTORI 22 lits

**SIC** - Dr J. ETTORI 6 lits

**Médecine Agde** - Dr C. MEINNIER 32 lits

**CSG Agde** - Dr C. MEINNIER 10 lits

**UMSSP** - Dr M. TOUREN-HAMONET

**CEGIDD** - Dr D. TEUMA

**Centre de rétention** - Dr G. GUILLAUMOU

**Addictologie** - Dr D. TEUMA

**Consultations Médecine**

**HAD** - Dr S. AVENAS 30 places

**Rééducation fonctionnelle** - Dr J. ETTORI 5 places

**Explorations fonctionnelles** - Dr J. ETTORI

## HOSPITALISATION



**5 998** +1,8%

séjours hospitalisation  
complète

**2 094** +20,1%

séjours hospitalisation  
de jour

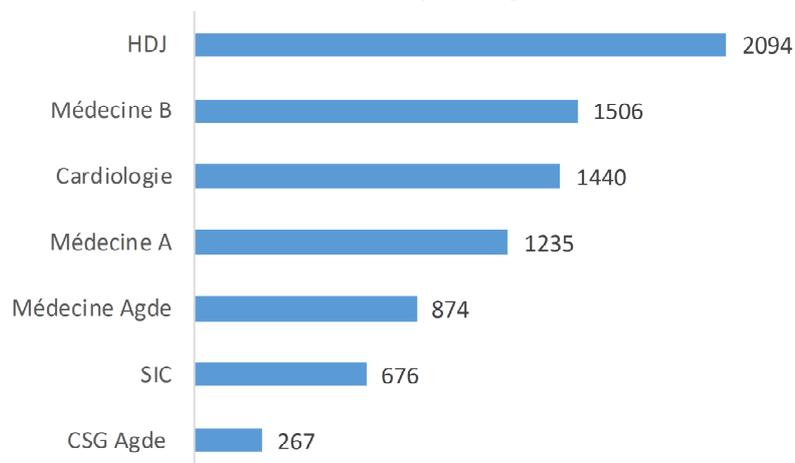


**6 891** +97,3%

journées hospitalisation  
à domicile

## RÉPARTITION DU NOMBRE DE SÉJOURS

### PAR SERVICE



**93,1%** +1,1 pt

taux occupation  
hospitalisation  
complète

**73,3%** +11,0 pts

taux occupation  
hospitalisation  
de jour



**7,8 jours** =

durée moyenne  
de séjour



**1 131** +19,6%

endoscopies réalisées  
au bloc opératoire

**1 037** +23,0%

endoscopies  
digestives

**7 390** =

explorations  
fonctionnelles

## TOP 10 des GHM (en €)

23Z02Z	Soins Palliatifs, avec ou sans acte	1 425 918 €
05M093	Insuffisances cardiaques et états de choc circulatoire, niveau 3	1 022 002 €
04M053	Pneumonies et pleurésies banales, âge supérieur à 17 ans, niveau 3	610 294 €
04M203	Bronchopneumopathies chroniques surinfectées, niveau 3	590 125 €
04M073	Infections et inflammations respiratoires, âge supérieur à 17 ans, niveau 3	372 189 €
19M063	Troubles mentaux d'origine organique et retards mentaux, âge supérieur à 79 ans, niveau 3	329 720 €
11M044	Infections des reins et des voies urinaires, âge supérieur à 17 ans, niveau 4	293 487 €
06K04J	Endoscopie digestive diagnostique et anesthésie, en ambulatoire	291 057 €
05M092	Insuffisances cardiaques et états de choc circulatoire, niveau 2	287 610 €
04M103	Embolies pulmonaires, niveau 3	241 165 €
	<b>Total Pôle 100% T2A</b>	<b>20 376 895 €</b>

## CONSULTATION



7 046

consultations  
médecine

+16,1%

9 625

consultations et entretiens  
spécialisés d'addictologie

-0,7%

## PROJETS PRÉSENTÉS EN COMITÉ DES PROJETS

+ Développement d'une activité d'hépto-gastro-entérologie

## Les évènements marquants 2018 :

La **politique de recrutement médical** lancée en 2017 porte ses fruits puisque tous les secteurs d'activité du pôle sont en forte croissance.

- L'**arrivée du Dr. J.M.EPEIRIER** en cours d'année 2018 en Gastro entérologie a déjà un effet positif sur les explorations endoscopiques digestives. De nouvelles techniques devraient être développées rapidement. Il faut maintenant consolider ces acquis  
2 départs (Dr. DIB et Dr. AMRANE) contrarient cette dynamique mais nous espérons très vite nous réorganiser.
- **Relance de l'activité d'hématologie** en partenariat avec le CHU de Montpellier, par le **Dr E. TCHERNONOG** et en HDJ, par le **Dr K. GRISSA**
- **Relance de la consultation de rhumatologie** en partenariat avec le CHU de Montpellier par le **Dr P. SZARFORS**
- D'autre part, la **collaboration avec le CHU s'intensifie** avec l'arrivée d'ici la fin de l'année 2019 d'un praticien hospitalier contractuel temps plein de cardiologie, spécialisé en rythmologie, ancien Chef de Clinique au CHU de Montpellier
- Enfin, **dans le cadre du GHT** d'autres temps partagés vont pouvoir intégrer notre Pôle :
  - Temps partagé en **Angiologie, Cardiologie, Pneumologie, Endocrinologie-diabétologie**
  - Renouvellement d'un ATP **Nutrition** en lien avec l'activité de chirurgie bariatrique

# PÔLE GÉRIATRIE ET SOINS DE SUITE

**Chef de pôle :** Dr G. DUFRAISSE

**Chef de pôle adjoint :** Dr L. SORITEAU

**Directeur référent :** Mme M. MONIER-BERTRAND

**Cadre du pôle :** M. C. MONTEL

Unifie l'ensemble de la filière gériatrique de l'établissement, intégrant un service de court-séjour, les équipes mobiles, les SSR polyvalents et gériatrique, les unités de soins de longue durée, les EHPAD, le SSIAD et le service social.

## Structures

**EHPAD Pergolines** - Dr S. PEREZ 140 lits

**EHPAD Marseillan** - Dr M. HOUIBI 92 lits

**EHPAD Agde** - Dr G. DUFRAISSE 64 lits

**EHPAD Vias** - Dr G. DUFRAISSE 60 lits

**Accueil de jour Marseillan** - Dr G. DUFRAISSE  
10 places

**Accueil de jour de Vias** - Dr G. DUFRAISSE  
10 places

**USLD Sète** - Dr B. BARRY 55 lits

**USLD Agde** - Dr G. DUFRAISSE 35 lits

**SSR Polyvalent Sète** - Dr B. BARRY 20 lits

**SSR Gériatrie** - Dr B. BARRY 37 lits

**SSR Agde** - Dr G. DUFRAISSE 15 lits

**CSG Sète** - Dr L. SORITEAU 14 lits

**Unité Mobile de Gériatrie** - Dr L. SORITEAU

**Consultation mémoire** - Dr G. DUFRAISSE

**SSIAD Agde** - Mme N. BERTIN 40 places

**Service social et PASS** - Mme M. RENARD

## COURT SÉJOUR GÉRIATRIQUE (CSG)



**518** +11,9%

séjours hospitalisation  
complète



**9,6 jours** -0,5j

durée moyenne  
de séjour



**97,9%** +0,7 pt

taux occupation

### TOP 10 des GHM (en €)

19M063	Troubles mentaux d'origine organique et retards mentaux, âge supérieur à 79 ans, niveau 3	228 762 €
08M193	Autres pathologies de l'appareil musculosquelettique et du tissu conjonctif, niveau 3	84 005 €
23Z02Z	Soins Palliatifs, avec ou sans acte	71 633 €
08M194	Autres pathologies de l'appareil musculosquelettique et du tissu conjonctif, niveau 4	68 301 €
11M044	Infections des reins et des voies urinaires, âge supérieur à 17 ans, niveau 4	61 608 €
04M053	Pneumonies et pleurésies banales, âge supérieur à 17 ans, niveau 3	58 334 €
19M064	Troubles mentaux d'origine organique et retards mentaux, âge supérieur à 79 ans, niveau 4	55 292 €
04M073	Infections et inflammations respiratoires, âge supérieur à 17	54 968 €
19M073	Troubles mentaux d'origine organique et retards mentaux, âge inférieur à 80 ans, niveau 3	51 884 €
04M074	Infections et inflammations respiratoires, âge supérieur à 17 ans, niveau 4	40 891 €
<b>Total Pôle 100% T2A</b>		<b>2 191 516 €</b>

## HOSPITALISATION SSR



**177** +16,4%

séjours  
SSR Agde

**231** +11,1%

séjours  
SSR Polyvalent Sète

**338** -5,1%

séjours  
SSR Gériatrie Sète

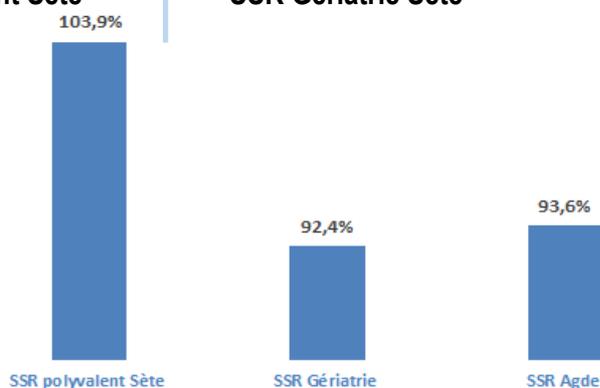


**33,8 jours** -1j

durée moyenne  
de séjour SSR



taux  
occupation

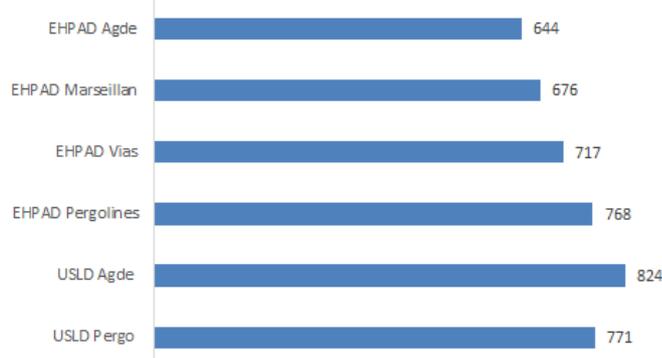


## EHPAD & USLD

### TAUX D'OCCUPATION



### GIR Moyen Pondéré



## UNITE MOBILE DE GÉRIATRIE



**546** +9,2%

évaluations gériatriques  
Patients > 70 ans

## CONSULTATIONS MÉMOIRE



**435** -1,1%

consultations mémoire

### Les évènements marquants 2018 :

Une année 2018 marquée par une dynamique de projets renforcée dans les différents secteurs d'activités du pôle.

### Pour les secteurs d'hébergement et de maintien à domicile (EHPAD, USLD, SSIAD)

- Le **maintien d'une activité forte** sur l'ensemble des services voir même en hausse pour certains secteurs (EHPAD de Marseillan, EHPAD de Vias)
- Des **modes d'accompagnement** réinterrogés **au plus près des attentes et besoins des résidents**
- Une mise en œuvre de **projets autour du bien-être du résident** (Snoezelen, Snoezelen à domicile, toucher-massage, gymnastique douce, etc.)
- Le **développement de nouvelles pratiques autour du maintien de l'autonomie** (type Montessori)
- La mise en œuvre effective de la réorganisation **des équipes ASH des Pergolines** avec la constitution et l'appui d'un comité de pilotage
- La **volonté de l'établissement de maintenir l'insertion dans le tissu social et la vie de la cité**
- Les **réponses aux appels à candidatures** publiées par l'ARS Occitanie et la Fondation de France
- Un **accompagnement autour de la qualité de vie des résidents et usagers** traduit par des initiatives construites entre les différentes équipes (soignantes, animation, psychologues) telles que:
  - Le **marché des producteurs et artisans locaux** au sein de l'EHPAD d'Agde,
  - La **journée champêtre aux Pergolines** dans le courant du mois de juin avec les associations et les jardins partagés,

### PROJETS REPOUNDANT AUX APPELS A CANDIDATURE :

- + Equipe spécialisée Alzheimer pour le SSIAD
- + Unité cognitivo-comportementale à l'hôpital Saint Loup (SSR)
- + Unité d'hébergement renforcé à l'EHPAD d'Agde
- + Une demande de subvention Snoezelen pour le projet de l'EHPAD de Marseillan
- + Astreintes infirmière de nuits en EHPAD

- La **médiation animale** sur l'USLD,
- Le **développement des buffets-petits déjeuners** au sein des EHPAD d'Agde et de Marseillan,
- Les **séjours camping** pour l'EHPAD de Marseillan et l'EHPAD d'Agde,
- Le **voyage en Espagne** organisé pour les usagers du SSIAD, par l'équipe en lien avec une association de bénévoles,
- Un élan dynamique autour des **fêtes de fin d'année** sur chacun des sites et services

- Une **conduite des projets par les équipes** avec une dimension et des réflexions éthiques

### Pour le secteur sanitaire du pôle :

- Une **activité forte** sur les différents services CSG, SSR polyvalents et gériatrique avec des DMS maîtrisées
- Le **développement des bilans chutes /évaluations gériatriques** par l'équipe de l'UMG en hôpital de jour et des **consultations gériatriques** sur les plages de consultations aux Pergolines
- Une **réorganisation des équipes médicales sur tous les sites** et une mise à disposition du temps du médecin MPR dans le cadre du développement de l'ortho gériatrie

Cette dynamique intègre les différents axes du projet médico-social, élaboré en articulation avec le projet médical et le projet de soins, et en cours de validation.

# PÔLE SANTÉ - MENTALE

**Chef de pôle** : Dr S. BAGNOLS

**Chef de pôle adjoint** : Dr M-I. GROS

**Directeur référent** : M. J-L. GIBELIN puis  
M. O. COLIN depuis 03/2019

**Cadre du pôle** : Mme D. ANTONY

Regroupe tous les services de psychiatrie adulte ( SMP « Pierres Blanches », CATTP « La Palanca », HDJ « La Baraquette », psychiatrie adulte de liaison) et infanto-juvénile (HDJ, séjours thérapeutiques, Pédopsychiatrie de liaison avec les urgences, la maternité et la pédiatrie)

## Structures

### Secteur Psychiatrie adulte

**Unité Hospitalisation « Pierres Blanches »** -  
Dr S. BAGNOLS 26 lits

**Consultation SMP Psychiatrie adulte** -  
Dr F. BONNARDIN

**C.M.P/CATTP La Palanca** - Dr F. BONNARDIN

**Hôpital De Jour « La Baraquette »** -  
Dr S. BAGNOLS 15 places

**Psychiatrie adulte de liaison** - Dr R. THOURI

**Gérontopsychiatrie** - Dr Y. BELKHADI

### Secteur Psychiatrie infanto-juvénile

Dr M-I. GROS

**Hôpital De Jour Pédopsychiatrie** -  
Dr C. LAMOULIE 16 places

**CMPEA Sète** - Dr C. PUIGMAL

**CMPEA Mèze** - Dr M-I. GROS

**CMPEA Frontignan** - Dr C. LAMOULIE

**Pédopsychiatrie de liaison** - Dr C. PUIGMAL

## HOSPITALISATION



**369** -10,4%  
entrées hospitalisation  
complète

**3 199** =  
entrées hospitalisation de jour  
psychiatrie adulte

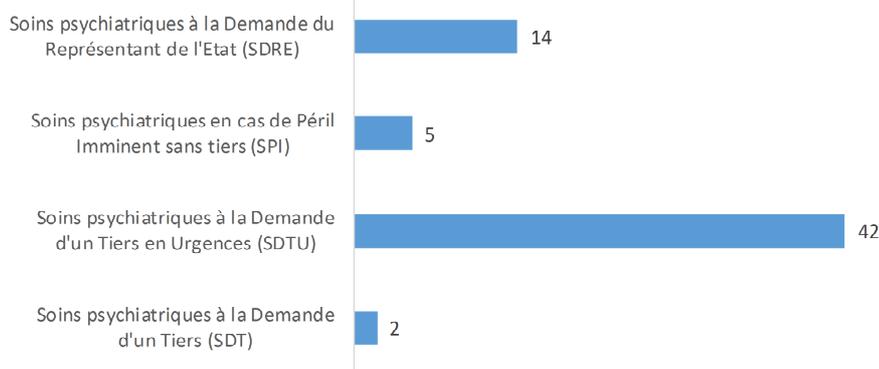
**2 379** -2,7%  
entrées hospitalisation de jour  
pédopsychiatrie



**257** -13,2%  
patients  
hospitalisation complète

**105** -12,5%  
patients  
hospitalisation à temps  
partiels

### Répartition des hospitalisations sans consentement du patient



**23,7 jours** +2,5j  
durée moyenne de séjour

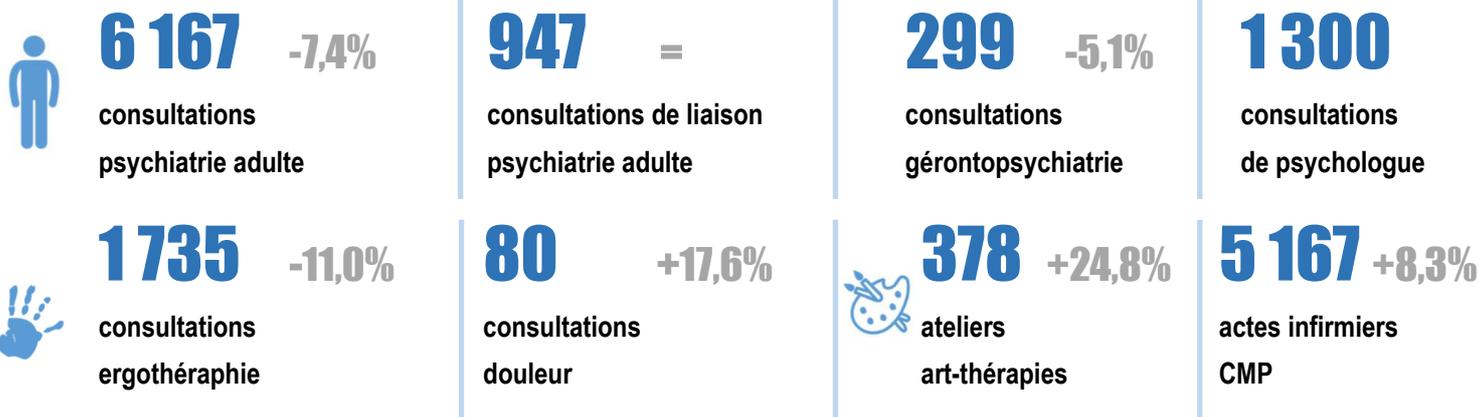


**92,1%** =  
taux occupation  
hospitalisation complète

**84,3%** -0,5 pt  
taux occupation  
hospitalisation de jour  
psychiatrie adultes

**70,8%** -0,6 pt  
taux occupation  
hospitalisation de jour  
pédopsychiatrie

## CONSULTATION Psychiatrie Adulte



## CONSULTATION Pédopsychiatrie



\*nouvelle modalité de comptage

### Les évènements marquants 2018 :

#### SECTEUR ADULTE :

- **Absence d'un praticien** durant plusieurs mois, départ d'un praticien du service en octobre 2018. Les mouvements du personnel médical ont entraîné une baisse de l'activité médicale
- Le **projet de restructuration**, séparant les hospitalisés entrés librement et ceux sous contrainte, a été accepté pour l'année 2019
- **Collaboration avec l'APEI Camille Claudel Accompagnement** dans le projet de vie d'un patient hospitalisé depuis 17 ans
- **L'Exposition « atelier du regard »** (projet DRAC, art thérapie) s'est déroulée au sein du SMP « Pierres Blanches »
- **Recrutement d'un mi-temps psychologue** pour suppléer à l'absence d'un psychologue temps plein

#### SECTEUR ENFANT :

- Le secteur continue à répondre à ses **missions de prévention diagnostic et soins**, avec une attention particulière portée à la précarité, à la coordination avec les acteurs sociaux et médicosociaux
- Partenaires et familles soulignent l'intérêt de la **permanence d'accueil permettant rapidité et accessibilité** grâce aux trois CMPEA. Le travail de prévention, de consultation, d'hospitalisation de jour, de pédopsychiatrie de liaison et de partenariat vise à per-

### PROJETS DU PÔLE

- **Groupe de travail et projet SOUPAP** : Projet institutionnel commun à la pédopsychiatrie et à la psychiatrie générale, dans l'objectif de créer une unité fonctionnelle ayant une double mission de prévention et soins psychiques auprès des familles vulnérables en prenant soin de la parentalité
- **Groupe Travail Ados (6 réunions GTA)** : Réflexion clinique et institutionnelle commune à la pédopsychiatrie du secteur et à la psychiatrie générale du secteur et du CHU pour faciliter le parcours de soin pour les grands adolescents particulièrement en cas de situation complexe et de handicap, Groupe de soin commun pédopsychiatrie-psychiatrie générale mensuel à l'atelier Quais et Toiles

mettre à l'enfant/adolescent d'être maintenu dans son milieu de vie. Une nouvelle plaquette a été éditée

- **Potentiel de soin à temps complet** : le secteur propose des modalités de PEC à temps complet en pédiatrie ou en partenariat avec les services de pédopsychiatrie intersectoriels ou privés ainsi que des séjours thérapeutiques
- **Pour les adolescents** : dispositifs de collégiens déscolarisés, signature de la convention avec la MDA, portage de « Santé Ado Sète » et participation à Gespethau et à Philado
- **Repérages et prises en charge précoce** : des bébés risquant de développer des TND et/ou des TSA, des situations à risque dans les interactions familiales (en consultations ou en partenariat, travail avec les crèches, les assistants familiaux) Du matériel audiovisuel a été obtenu grâce au Lion's club
- De nombreuses réunions ont eu lieu afin de **pallier le manque de transporteurs privés** pour le CMPEA de Frontignan (Mobilisation des familles, de la presse, de la CPAM)

# PÔLE DIAGNOSTIC

**Chef de pôle :** Dr M. BENMESSAOUD  
**Chef de pôle adjoint :** Dr A. BARRANS  
**Directeur référent :** M. J. CASAS ARAGON  
**Cadre du pôle :** M. C. POUPIN

Comprend l'imagerie médicale, le laboratoire d'anatomopathologie, laboratoires de biologie médicale, de microbiologie environnementale et alimentaire, les transports à caractère sanitaire (brancardage) intra hospitaliers et la chambre mortuaire.

## Structures

**Imagerie médicale** - Dr M. BENMESSAOUD  
 Radiologie conventionnelle Saint-Clair et Saint-Loup, Echographie, Mammographie, IRM, et Scanner

**Biologie Médicale** - Dr A. BARRANS  
 Laboratoire de biologie et laboratoire alimentaire

**Anatomie et cytologie pathologiques** - Dr M. ESSLIMANI-SAHLA

**Brancardage** - Mme M-C. CATARINA  
 Brancardage Saint-Clair et Saint-Loup

**Chambre Mortuaire** - Mme M-C. CATARINA  
 Chambre mortuaire Saint-Clair et Saint-Loup

**Kinésithérapie et Ergothérapie** - Mme N. CHAVE

## LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE



**946 092** +7,3% dont **934 994** +7,2%  
 actes actes internalisés

**371 864** +8,5%

B/BHN Hygiène et Alimentaire

**5 070 997** +10,0%

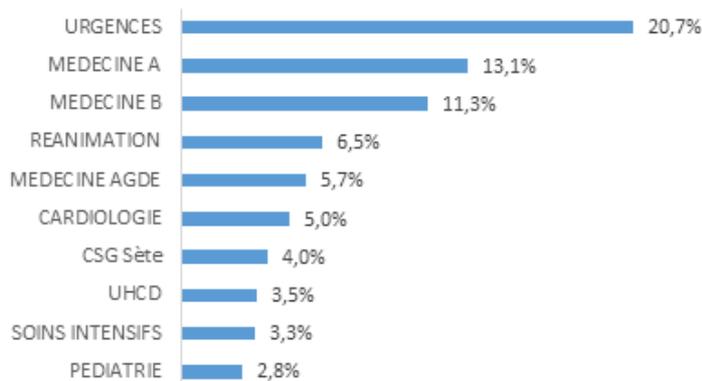
B/BHN Activité externe



**15 643 664** +5,9%

B/BHN

### TOP 10 - services prescripteurs (patients hospitalisés)



## LABORATOIRE

### D'ANATOMOPATHOLOGIE

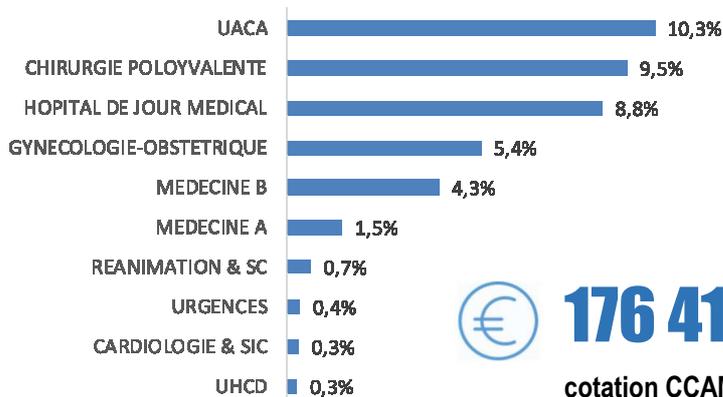


**7 397** +5,5% dont  
 actes

**1 497** +21,9%  
 actes sous-traités

**5 910** +2,2%  
 actes internalisés  
 dont

### TOP 10 - services prescripteurs (patients hospitalisés)



**3 123** +3,5%  
 actes publics



**177 828** =  
 ICR internalisés



**176 419 €** +5,6% dont  
 cotation CCAM interne

**116 181€** +5,1%  
 cotation CCAM interne publique

## IMAGERIE MÉDICALE



# 61 934

## +3,4%

dont

# 60 514

## +5,7%

actes

actes publics

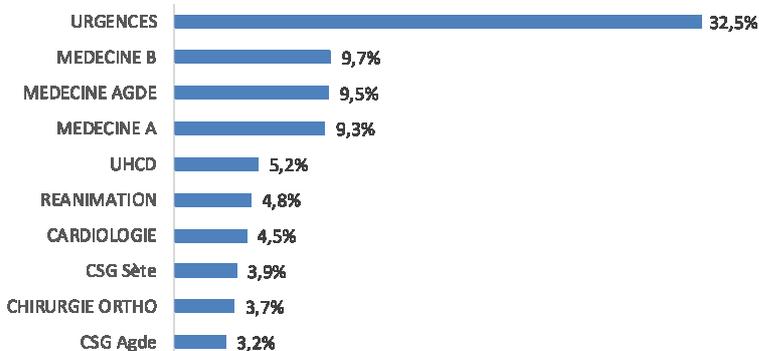
# 2 577 987

## +1,5%

ICR

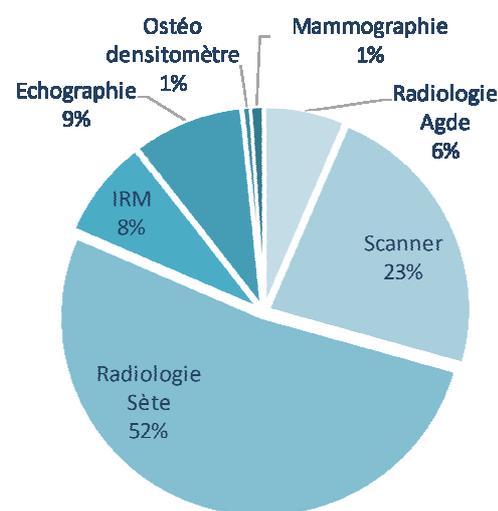
### TOP 10 - services prescripteurs

(patients hospitalisés)



### RÉPARTITION PAR ÉQUIPEMENT

	Nb actes		dont actes publics	
Radiologie Agde	3 986	-2,4%	3 986	-2,4%
Scanner	14 202	9,1%	13 602	14,9%
Radiologie Sète	32 299	-2,0%	32 299	-1,9%
IRM	4 954	15,5%	4 134	29,4%
Echographie	5 500	8,8%	5 500	9,6%
Ostéo densitomètre	375	0,3%	375	0,3%
Mammographie	618	30,4%	618	30,4%



### Les évènements marquants 2018 :

#### Laboratoire de biologie médicale:

- **Accréditation COFRAC** : Renouvellement de l'accréditation pour une période de 5 ans
- **Evolutions technologiques** : Secteur de microbiologie : acquisition d'un nouvel automate à hémoculture, dernière génération
- **Relations prescripteurs/soignants** :
  - Mise en place d'un nouveau catalogue des examens accessible sur internet, tablettes et smartphones
  - Enquête de satisfaction « prescripteurs » réalisées sur les prestations du laboratoire de microbiologie : **niveau global de satisfaction des prescripteurs est de 99%**

#### Laboratoire d'anatomie et cytologie pathologiques :

- **Evolutions des techniques : Mise en place de cytologie en milieu liquide**
  - Nouvelle technique de cytoponction thyroïdienne en collaboration avec les radiologues
  - Nouvelle technique concernant le traitement des urines
- **Evolutions informatiques** :
  - **Paramétrage informatique Diamic réalisé pour les actes RIHN** (nouvelle nomenclature réglementaire régissant la facturation de ces actes) ; Saisie manuelle de rattrapage des actes RIHN ACP sous traités en 2017 (et transmission données au DIM - ARS (dotation MERRI G03) ) ; Puis saisie régulière et transmission de ces actes  
Nouveau paramétrage informatique prévu en 2019 (évolution de cette nomenclature RIHN)
  - **Mise en place d'un nouveau logiciel National communiquant en ACP (DiagInter)** recommandé à toutes les structures ACP pour la traçabilité de tous les échanges d'avis sur les dossiers ACP de patients (saisie sur ce logiciel des données relatives au patient et des analyses histo-pathologiques)

#### Imagerie médicale

- **Coopération établissement support** : Mise en place de **téléradiologie sur l'activité de scanner** en collaboration avec le CHU de Montpellier en période de vacation et de permanence des soins
- **Activités croissantes sur des appareils nouvelles générations** : mammographie, IRM et scanner
- **Déploiement de la dictée à reconnaissance vocale** : utilisation par la totalité des radiologues

# PÔLE APPUI AUX FONCTIONS

**Chef de pôle :** Dr L. GIRAUDON

**Chef de pôle adjoint :** Dr N. TRUONG

**Directeur référent :** M. J. CASAS-ARAGON

**Cadre du pôle :** M. C. POUPIN depuis 06/2018

Regroupe toutes les activités transversales telles que l'hygiène, la gestion des risques, l'information médicale, la pharmacie, la recherche clinique.

## Structures

**Pharmacie** - Dr C. BLONDIN

**Stérilisation** - Dr C. BLONDIN

**UPIAS** - Dr H. ABDOUSH

**DIM** - Dr N. TRUONG

**Gestion des Risques associés aux soins** -

Dr C. BLONDIN (par interim)



## Pharmacie clinique

- Le nombre de lignes d'analyse pharmaceutique des prescriptions est stable autour de **250 000 lignes**. Le nombre d'opinions pharmaceutiques émises et tracées sur PHARMA passent de 7745 à 8234 en progression de 6%. Le nombre total de lignes délivrées en nominatif progresse légèrement de 1% autour de 230 000 lignes. En juin 2018, cette activité a été délocalisée au sein des services de MCO (Médecines, chirurgies, CSG)
- La **conciliation médicamenteuse** (CM) est un processus formalisé qui prend en compte, lors d'une nouvelle prescription, tous les médicaments pris et à prendre par le patient. Elle repose sur la coordination pluri-professionnelle et place le patient au centre de la démarche. Elle a été débutée fin 2017 en orthopédie et pour certains patients du service d'UHCD à l'été 2018. Elle est tracée dans DXCARE et la saisie du bilan médicamenteux dans PHARMA permet de générer des « pré-ordonnances médicales d'admission »

	2017	2018
Bilan médicamenteux optimisé	129	497
Conciliation médicamenteuse d'entrée	120	564
Divergences non intentionnelles	97 (14,26% des lignes prescrites)	726 (22,46% des lignes prescrites)
Divergences corrigées	80	600



## UCP Chimiothérapies

- L'activité progresse de 23% avec **1050 poches préparées** en 2018 en lien avec la reprise de l'activité d'oncologie dans le cadre de la filière avec le CHU de Montpellier

Nombre de poches préparées



## Préparation des doses unitaires

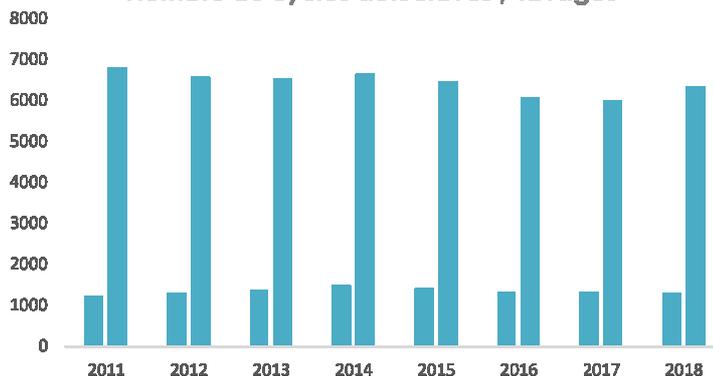
- Cette étape est indispensable à la mise en œuvre d'une DIN sécurisée. Elle fait partie de la politique qualité de la prise en charge médicamenteuse. En 2018 comme en 2017, on observe une réduction du nombre d'unités reconditionnées mais une progression de plaquettes sur étiquetées, ce qui correspond à **180 081 doses reconditionnées** et **24 941 plaquettes** sur-étiquetées pour un temps dédié de 0,5 ETP de préparateur en pharmacie



## Stérilisation

- L'activité en nombre de cycles d'autoclavage est stable par rapport à 2017 avec **1297 cycles** (- 2%). En revanche, le nombre de cycles de lavage progresse de 5,7%. La part de l'orthopédie reste stable avec 65% du volume traité (contre 67% en 2017). En 2018, le nombre d'unités d'œuvre a été comptabilisé en temps réel sur la totalité de l'année (**1 277 500 UO**)

Nombre de cycles autoclaves / lavages

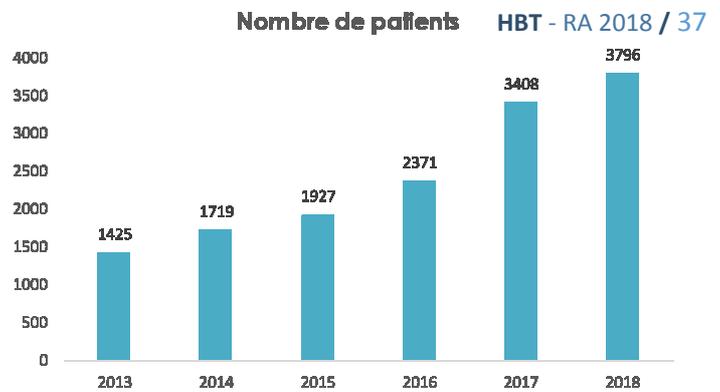




## Rétrocessions



- Le nombre de patients pris en charge en rétrocessions a progressé de **11%** entre 2018 (3796 consultations) et 2017 et il a été multiplié par 2,7 en 5 ans. Pour tenter de faire face à cette croissance d'activité, nous avons mis en place en mai 2018 le **Réseau HopiThau** qui évite aux patients de se déplacer jusqu'à l'hôpital et permet de programmer les préparations des traitements. **520 délivrances** ont été réalisées en 2018
- Les recettes (marge) sont passées dans le même temps de **88 965€** en 2017 à **96 947€** en 2018



## Communication - Publications - Qualité de la PECM

Le service est fortement mobilisé sur ces thématiques. Il assure la coordination des CREx et porte spécifiquement les CREx PUI et PECM. Un pharmacien a assuré la coordination de la gestion des risques liés aux soins en 2018

# 12

Réunions

CREx PUI

# 10

Réunions

CREx PECM

# CREx

## 5 publications réalisées

- La conciliation médicamenteuse en chirurgie orthopédique** : projet partagé au sein d'un GHT (Communication orale HO-PIPHARM, Mai)
- Zolpidem, un an après** : Etat des lieux aux Hôpitaux du Bassin de Thau (Communication orale Congrès ADPHSO-LAROPHA, Juin)
- Evaluation des demandes de stérilisation en urgence par le bloc opératoire** (Poster Congrès SF2S, Septembre)
- Evaluation des bénéfices potentiels d'un nouveau mode de gestion de l'activité de réassort du matériel d'ostéosynthèse (MO) par la Stérilisation** (Poster Congrès SF2S, Septembre)
- Prescription des inhibiteurs de la pompe à protons chez les personnes âgées en EHPAD** (Poster Congrès SFGG, Novembre)

A noter l'intervention sur le bon usage des opiacés lors des 10 ans de l'unité d'addictologie (Décembre)



## Éléments budgétaires et financiers

- Le budget initial de 2018 était de 13 000 000€ incluant 9 000 000€ de recettes mais il avait été réduit de 206 000€ (CREF, PHARE et fiche projet transformation poste assistant TP en PH 80%) soit 12 794 000€. Le budget dédié aux dépenses internes était de 3 794 000€ en achat
- Les **dépenses** ont été de **3 814 000€** soit 20 000€ au-dessus de l'attendu. L'effort de réduction des dépenses est atteint à hauteur de 186 000€ soit 90%. Ce résultat est à mettre en parallèle avec la progression d'activité de l'établissement (+ 4.1% de RUM et + 13.3% des séances)
- Les **consommations des pôles** ont été de **3 921 000€** en baisse de 53 200€ par rapport à 2017, ce qui traduit une excellente maîtrise des dépenses notamment pour les pôles MCO
- L'évolution des recettes Pharmacie (efficacité achats MON et DMI et la marge sur les rétrocessions) est de 108 000€ en 2018
- La part d'achats de médicaments inscrits au répertoire des médicaments génériques est de 48% en 2018 en baisse de 2% par rapport à 2017. En revanche, le taux pour les biosimilaires progresse pour atteindre 98% (contre 82% en 2017), notamment du fait du recours à l'Abasaglar
- Pour les prescriptions hospitalières exécutées en ville, les taux d'évolution sur les 9 premiers mois 2018 sont de 1,9% pour les médicaments (cible <4%) et de 9.5% pour les LPP (cible <4%). Le taux de prescriptions de génériques a baissé passant de 44.4 à 43.3% pour une cible à atteindre de 45%. Il est nécessaire de promouvoir cette prescription dans le répertoire des génériques

### Des évolutions des dépenses par pôle sont en cohérence avec les activités

- Si on neutralise les MON et les DMI remboursables en sus des GHS, les évolutions des dépenses par pôle sont les suivantes :

	2017	2018	Ecart
Pôle CAR	1789 682€	1786 854€	-2 827€
Pôle MED	810 200€	785 481€	-44 717€
Pôle GER	634 643€	648 540€	+11896€
Pôle URG	306 847€	310 355€	+3 508€
Pôle ME	279 685€	246 495€	-33 190€
Pôle DIAG	83 928€	106 438€	22512
Pôle PSY	69 201€	59 840€	-9 361€
TOTAL PÔLES	3 975 192€	3 921 983€	-53 209€

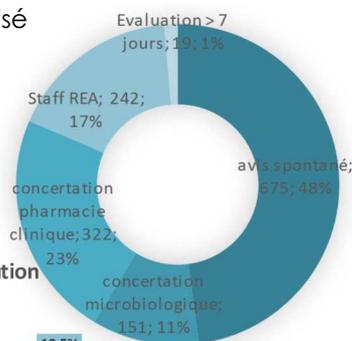
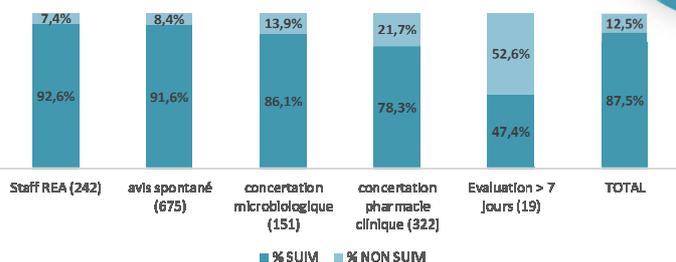
# PÔLE APPUI AUX FONCTIONS CLINIQUES (2)

## Équipe Opérationnelle d'Infectiologie

- En 2018, le déploiement de l'activité d'infectiologie s'est poursuivi. Après avoir mis en place les avis sollicités par les prescripteurs, un staff hebdomadaire pluridisciplinaire en réanimation et une analyse avec les biologistes des prélèvements profonds positifs, une **réunion bi-hebdomadaire** infectiologue-pharmacien est réalisée à partir du mois d'avril
- Cela concerne la **réévaluation des prescriptions d'antibiotiques ciblés** (C3G Injectables, Fluoroquinolones et Carbapénèmes) sur 8 services volontaires de l'hôpital Saint Clair
- Enfin, depuis début décembre, une **réévaluation des antibiothérapies supérieures à 7 jours** est effectuée systématiquement au niveau des services disposant d'un dossier médical informatisé

1 409 avis infectieux ont été donnés, concernant 854 patients hospitalisés en 2018

### Hétérogénéité d'adhésion selon le type d'intervention



**59** staffs  
 Durée moyenne d'un staff :  
**3 heures**  
**1 196** dossiers analysés  
 Avis émis dans **25,7%**

Le déploiement de ces activités d'infectiologie a permis de **diminuer la consommation globale de 8%** des antibiotiques, avec notamment une baisse de 44% de l'utilisation des Fluoroquinolones

### Formations, Informations et Communications :

- 10 Sessions de formations** destinées aux internes en médecine et en pharmacie réalisées
- Mise à jour des recommandations** suivantes : Infections respiratoires basses, neutropénie fébrile, infections à *clostridium difficile*, infections de la peau et des tissus mous et paludisme
- Communications sur le système d'avis infectiologiques innovants** : Présentation au DESC de pathologies infectieuses, Avril 2019 / Journées nationales d'Infectiologie Juin 2019 / Projet de Publication

## Unité de prévention des infections associées aux soins (UPIAS)

### + Gestion des alertes

**29** alertes gérées dont

**3** signalements externes

(Prise en charge d'un patient porteur BHRé, cas groupés de gale, découverte fortuite d'un cas de méningocoque, légionelle à Hôpital st Clair et légionelle aux PERGOLINES)

### + Audits

**5** audits

- Entretien des locaux
- Hygiène des mains
- Pertinence des ECBU
- Pose CVP au Bloc opératoire
- Tri des déchets

### + Prévention

Surveillance des IAS en réanimation, BMR, consommation ATB/ résistance ATB

Enquête nationale de prévalence des IAS et des traitements anti-infectieux

**894** prélèvements interprétés (eau, air, endoscopes, surfaces) avec **350** actions correctives et/ou conseils.

### + Communication

- JOURNÉE 2018 REPRÉSENTANTS DES USAGERS OCCITANIE MONTPELLIER** : « REX Semaine de la sécurité des patients 2017 aux HBT »

### + Procédures et protocoles

**18** protocoles et procédures dont

- Mise à jour protocoles et procédures en lien avec le réseau d'eau chaude sanitaire
- Mise à jour et création des protocoles et procédures pour l'ouverture du nouveau bloc opératoire
- CAT devant un cas de rougeole
- Mise à jour du protocole des déchets avec création et distribution des nouvelles affiches
- Procédure de prise en charge aux urgences d'AES du personnel des HBT
- Création et distribution des nouvelles affiches port du masque

**430** formés

- 250 avis et consultations
- 6 analyses de scénario
- 13 thèmes de formations en interne dont 36 interventions
- 5 formations en externe



## Département d'Information Médicale (DIM)

Gestion de l'exhaustivité et contrôle qualité des données

### PROJETS PRÉSENTÉS EN COMITÉ DES PROJETS

- + Pré-désinfection par la stérilisation dans le cadre du nouveau bloc opératoire : l'intégration du circuit de pré désinfection au processus de stérilisation
- + Antenne pharmaceutique au bloc opératoire
- + Préparation de la dispensation nominative en service de soins par les PPH

#### MCO

Codage centralisé des séjours d'hospitalisation  
 Contrôles de l'exhaustivité, de la qualité et pertinence du codage avant envoi mensuel aux tutelles des données d'activité des séjours d'hospitalisation  
 Sur le pôle de médecine, rencontres hebdomadaires ou bimensuelles avec les médecins responsables des séjours pour coder et valider les dossiers  
 Sur le pôle, mère enfant, le codage des diagnostics/actes est réalisé uniquement sur dossier papier  
 Sur les pôles de chirurgie et urgences, codage à partir des éléments du DPI et dans le service de chirurgie orthopédique 1 fois/semaine  
**Procédure renforcée de contrôle de cohérence facturation administrative/PMSI** en clôture d'exercice a permis de récupérer 200 K€ de recettes  
 Génération de **recettes supplémentaires de 1 077 287 €** (augmentation d'activités et valorisations des séjours avec une augmentation de recettes de 2.5 % par rapport à l'année antérieure malgré la baisse de tarif de 1% sur 2018)

#### SSR

Interventions sur sites pour le codage et la formation du corps médical et des intervenants SSR (kiné, ergo, IDE, AS, etc.)  
 Codage centralisé des diagnostics des séjours et décentralisé pour les actes et dépendances  
 Contrôles d'exhaustivité et qualités avant envoi mensuel aux tutelles des données d'activité des séjours  
**PSY**  
 Contrôles et envoi trimestriel des données d'activité de la Psychiatrie (les séjours HDJ de la Psychiatrie adulte sont enregistrés à chaque venue et ne sont plus enregistrés en type calendaire « récurrent »)

#### HAD

Contrôles d'exhaustivité et qualité avant envoi mensuel des données d'activité des séjours  
**ACTIVITE EXTERNE**  
 Contrôles de l'exhaustivité et qualité de la facturation avant envoi mensuel des données d'activité, des actes et consultations externes. Lors des contrôles, rattrapage des actes non codés, formations des acteurs pour une saisie exhaustive des actes pratiqués  
 Les corrections sont effectuées en collaboration avec le bureau des entrées

#### Analyse des données du PMSI

- Développement, gestion et élaboration des **tableaux de bord et des outils décisionnels**
- Analyse et rendu de l'activité grâce aux outils mise en place, à la demande des professionnels, des pôles et de la direction
- **Aide à l'analyse** et diffusion des données activités en collaboration avec le contrôle de gestion
- **Statistiques** réalisées à la demande pour tous les interlocuteurs

#### Identito-vigilance

- **Veille à l'identito-vigilance** au sein de l'établissement avec la cellule qualité et le BE
- Fusions et/ou corrections d'identité et des mouvements
- **Corrections et transfert des éléments médicaux du DPI** (bureautique médicale, actes, diagnostics, etc.) dans les bons séjours lorsqu'il y a des erreurs d'affectations

#### Formation - communication et veille réglementaire

- **Formations, informations et actions de promotion** auprès des médecins, internes et des professionnels de l'établissement sur le PMSI et à la T2A
- **Veille réglementaire** et diffusion en interne des évolutions réglementaires dans les domaines de l'information médicale, PMSI, facturations
- Participation à la mise en place des **questionnaires DPI**

#### Instances, plateformes et relations extérieures

- **Gestion des habilitations et des données sur les plateformes nationales** : Répertoire Opérationnel des Ressources (ROR) / Via Trajectoire / Système d'Information des Victimes d'attentats (SIVIC) / ATIH (ePMSI, TBESMS, IPAQSS, eSATIS, etc.)
- Participations aux différentes **instances régionales** et intra établissement: COLRIM, GHT, CME, Collège du DIM, Comité des projets, etc





## MANAGEMENT ET FONCTIONS SUPPORT

<b>RESSOURCES HUMAINES ET AFFAIRES MÉDICALES</b>	<b>42</b>
<b>FINANCES</b>	<b>44</b>
<b>SYSTÈME D'INFORMATION</b>	<b>47</b>
<b>ACHATS - LOGISTIQUE</b>	<b>48</b>
<b>TRAVAUX - PATRIMOINE</b>	<b>49</b>
<b>SOINS INFIRMIERS ET DE RÉÉDUCATION MÉDICO-TECHNIQUES</b>	<b>50</b>
<b>ACTION MÉDICO-SOCIALE ET SITES EXTÉRIEURS</b>	<b>51</b>
<b>COMMUNICATION - QUALITÉ-USAGERS</b>	<b>52</b>
<b>INSTITUTS DE FORMATION</b>	<b>54</b>

# RESSOURCES HUMAINES ET AFFAIRES MÉDICALES

## Elections professionnelles

Le 6 décembre 2018, les personnels ont été invités à élire, pour les 4 prochaines années, les représentants au sein du Comité Technique d'Etablissement (CTE), des Commissions Administratives Paritaires Locales et Départementales (CAPL et CAPD) et de la Commission Consultative Paritaire (CCP)

Les modalités de vote ont différé selon le scrutin : vote papier pour le CTE et les CAPL et vote électronique pour les CAPD et la CCP.

Ces élections, dont les opérations se sont déroulées sur l'ensemble de l'année 2018, ont eu lieu dans d'excellentes conditions grâce à la mobilisation de tous les acteurs et ont conduit à la signature d'un **protocole électoral le 28 janvier 2019**.

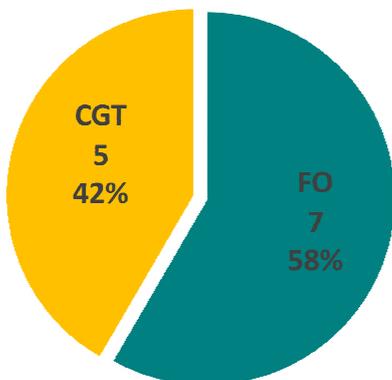
### Le processus électoral en quelques chiffres



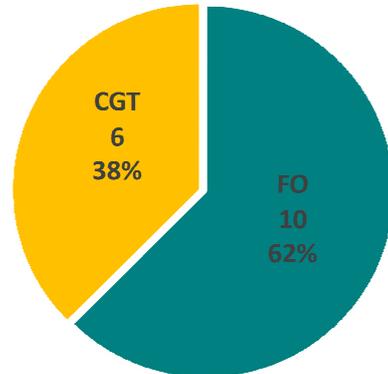
7 bureaux de vote

	Nb d'électeurs	Nb de votants	Participation
CTE	1 459	840	57,57%
CAPL	1 120	676	60,35%
CAPD	1 126	241	21,40%
CCP	267	39	14,60%

Répartition des sièges CTE



Répartition des sièges CAPL



## Des formations innovantes : simulation en formation

L'utilisation de la simulation en formation est assez récente dans le domaine de la santé. Elle met l'accent sur l'absence de mise en danger pour le patient et privilégie l'apprentissage de procédures. La simulation consiste à répéter en séance, c'est-à-dire sans risquer les conséquences d'une erreur, les paroles, les gestes qu'il faudra maîtriser dans les situations de travail futures. C'est la technique reine de l'apprentissage de procédures complexes laissant peu de place à l'improvisation.

En 2018, les HBT ont investi cette pratique de la simulation dans le champ de la formation :

➔ **En interne** (intervenants HBT)

**Atelier simulation de l'ACR et des urgences vitales**

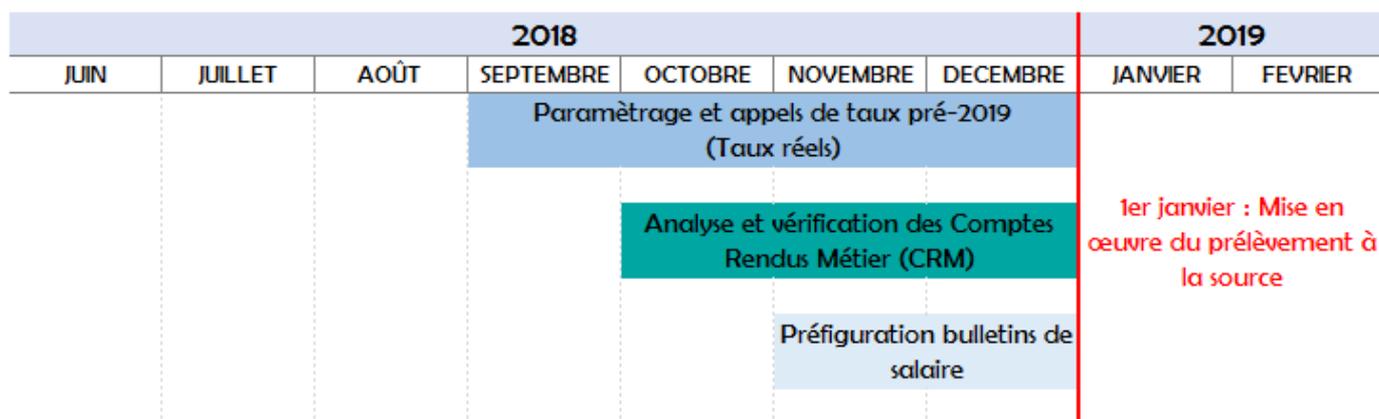
➔ **En intra** (intervenants extérieurs)

**Compétences en périnatalité en salle de naissance**

**Durée : 7h / 22 agents formés** (Public : IDE/ AS des urgences / Ambulanciers externes / Internes )

**Durée : 14h / 13 agents formés** (Public Médecin - Sage-femme - Puéricultrice - AS - Interne)

## PASRAU : Prélèvement à la source de l'impôt sur le revenu



### Les étapes de mise en œuvre

- + Présentation de la réforme par la DGFiP = **mars 2018**
- + Initialisation des taux par la DGFiP = **septembre 2018**
- + Réalisation d'un premier appel de taux = **fin septembre 2018**
- + Analyse du bilan sur Net Entreprise et réception du fichier
- + Réception des Comptes Rendus Métier (CRM) (taux par agent)
- + Vérification des taux transmis par la DGFiP
- + Préparation à la réalisation des paies de préfiguration = **octobre 2018**
- + Réalisation des paies de préfiguration = **novembre 2018**
- + Information aux personnels sur les simulations du prélèvement sur les bulletins des mois de **novembre et décembre 2018**
- + Rappel sur les services à contacter en cas de questions sur les prélèvements (coordonnées DGFiP)

## Réseaux sociaux et hôpital : bonnes pratiques individuelles et collectives

L'utilisation des réseaux sociaux par les professionnels de santé et les patients se généralise. Elle nécessite de comprendre les enjeux et les risques d'atteinte à l'image associés à ces espaces d'expressions à la fois publics et privés (secret professionnel, gestion de la rumeur, bad buzz, etc.)

En 2018, les HBT ont sensibilisé, via un intervenant extérieur, 43 professionnels.

## Consolidation des équipes médicales : recrutements

### Pôle Mère-Enfant

- 1 assistant spécialiste - pédiatrie
- 1 assistant temps partagé - pédiatrie
- 1 assistant spécialiste - gynécologie/obstétrique
- 1 assistant temps partiel - gynécologie/obstétrique

### Pôle Urgences

- 4 assistants temps partagé
- 1 praticien hospitalier contractuel temps partiel
- 2 praticiens hospitaliers temps plein
- 1 praticien hospitalier temps partiel
- 1 praticien contractuel temps plein
- 1 praticien attaché associé

### Pôle CAR

- 1 praticien hospitalier - anesthésie/réanimation
- 1 assistant spécialiste - anesthésie / réanimation
- 1 praticien hospitalier - orthopédie

### Pôle Gériatrie

- 1 praticien hospitalier
- 1 praticien attaché associé

### Pôle Médecine

- 1 gastroentérologue

### Pôle Santé Mentale

- 1 assistant spécialiste

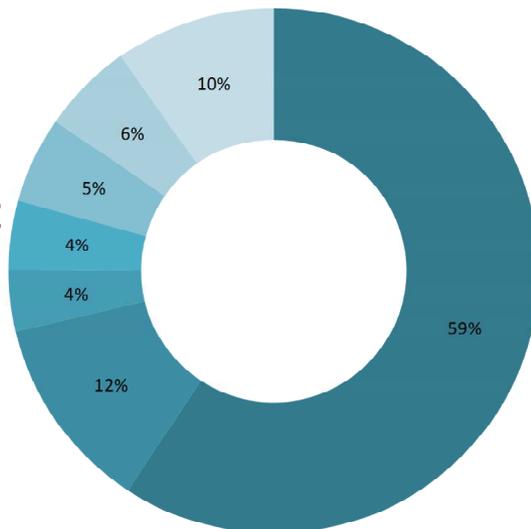
## BUDGET D'EXPLOITATION CONSOLIDÉ : 121 MILLIONS D'EUROS

Investissements = 7,6 M€

**BUDGET PRINCIPAL** Résultat : - 698 485 €

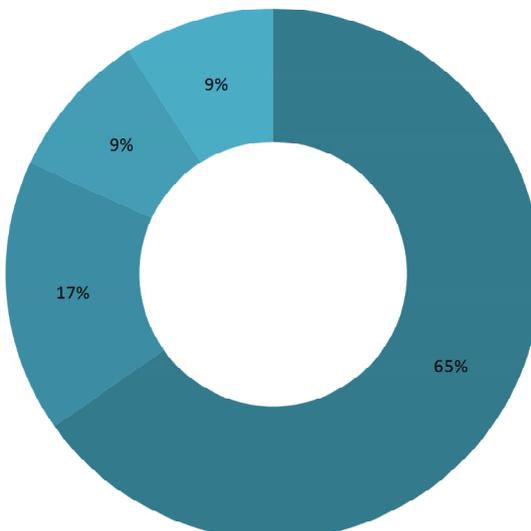
soit une **amélioration du résultat de 59,8 %** par rapport à 2017

**RECETTES**  
**TOTALES :**  
**104 749 685 €**  
 soit 286 958 €  
 par jour



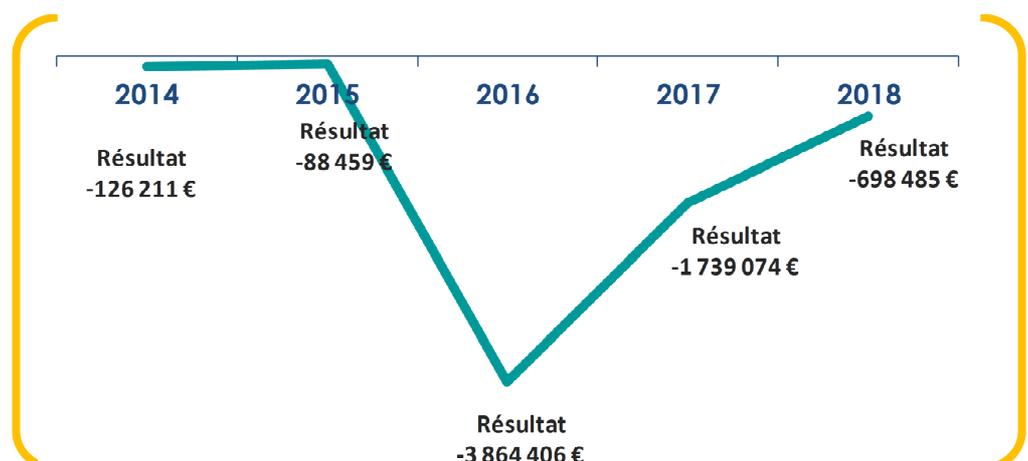
- Recettes hospitalisation - activité externe - urgence (62 064 082€)
- Financement PSY et SSR (12 621 975€)
- Fond d'Intervention Régional (3 939 854€)
- Missions d'Intérêt Général et des Aides à la Contractualisation (4 458 721€)
- Rétrocessions de médicaments (5 579 285€)
- Facturation des budgets annexes (5 819 059€)
- Recettes diverses (10 266 709€)

**DEPENSES**  
**TOTALES :**  
**105 448 170 €**  
 soit 288 899 €  
 par jour

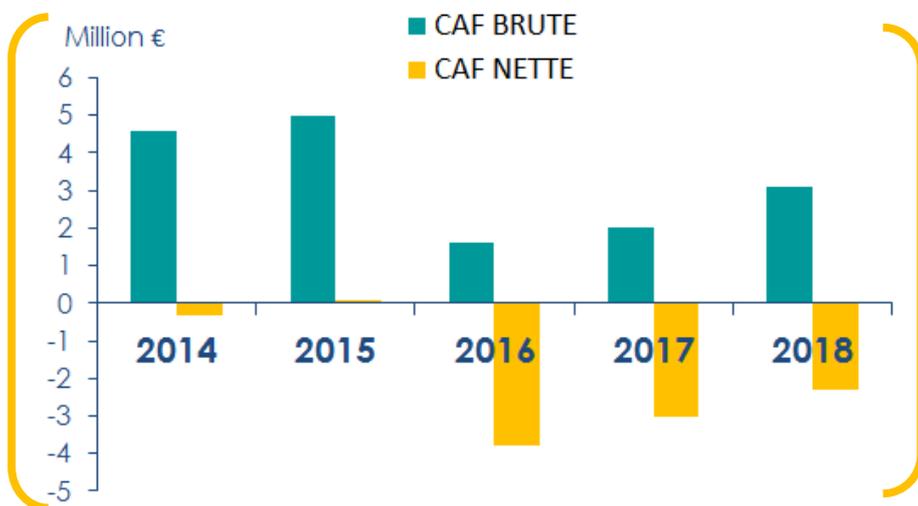


- Dépenses de personnel (68 779 775€ soit 188 438€ / jour)
- Dépenses médicales et pharmaceutiques (17 574 836€ soit 48 150€ / jour)
- Dépenses hôtelières et générales (9 522 743€ soit 26 090€ / jour)
- Dépenses financières (9 570 815€ soit 26 221€ / jour)

Évolution pluriannuelle  
 des résultats :



Évolution de la CAF :



 **BUDGETS ANNEXES** Résultat : **25 376 €**



RECETTES TOTALES :

**24 194 541 €**

soit 66 286 € par jour

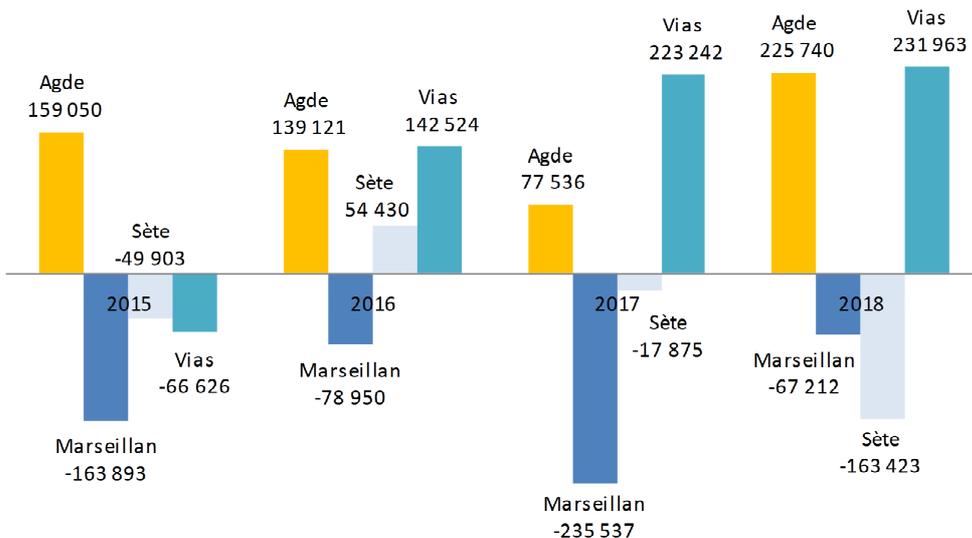


DÉPENSES TOTALES :

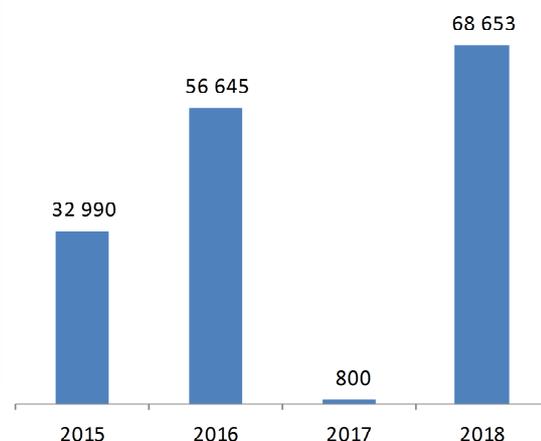
**24 169 165 €**

soit 66 217 € par jour

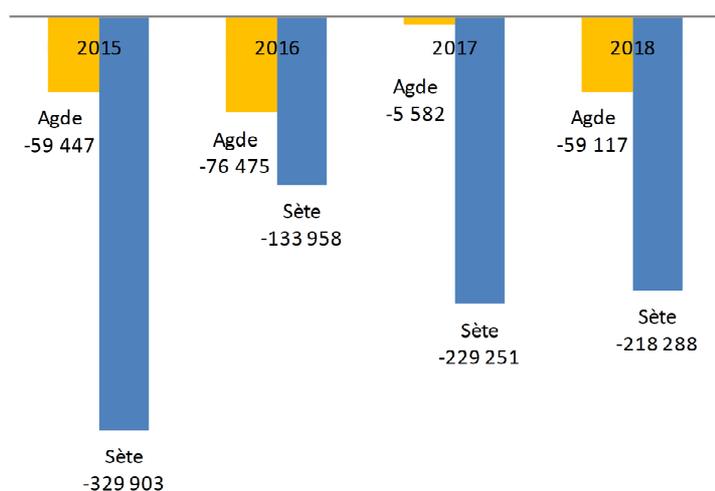
Evolution des résultats EHPAD



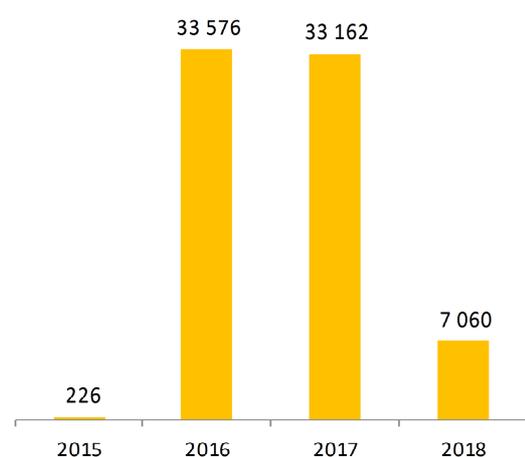
Evolution des résultats SSIAD



Evolution des résultats USLD



Evolution des résultats IFSI



## ACTIVITÉ DU BUREAU DES ENTRÉES

### + Présence administrative 23h/24 aux urgences

Afin d'optimiser le circuit du patient se rendant aux urgences, la présence administrative a été élargie à 23h/24 - 7 jours/7 depuis le 1<sup>er</sup> trimestre 2018. Une équipe dédiée a ainsi été constituée suite à un redéploiement de l'effectif du Bureau des entrées de l'Hôpital Saint Clair. Les bénéfices attendus sont en termes d'identitovigilance et de qualité de facturation, les professionnels étant désormais tous formés à l'admission.

### + Encadrement du standard confié au bureau des entrées

Depuis le 1<sup>er</sup> avril 2018, l'encadrement du standard a été confié aux Responsables du Service des Admissions. Une étude relative à la charge de travail et une réorganisation des postes de journée s'en sont suivies. Désormais, deux agents du standard interviennent sur des tâches annexes du Service des Admissions. Cela permet aux admissionnistes de prioriser l'accueil au guichet et de réduire ainsi les délais d'attente.

### + Recrutement de services civiques « Guides hospitaliers »

Le service des admissions de l'Hôpital Saint Clair a accueilli deux emplois civiques « Guides Hospitaliers » au mois d'octobre 2018. Leur rôle est d'accompagner et d'orienter le patient et sa famille tout au long de son parcours au sein de notre établissement.

### + Numérisation des pièces d'admission en vue de la dématérialisation des dossiers administratifs

En novembre 2018, tous les bureaux d'admission des Hôpitaux du Bassin de Thau ont été équipés de scanners afin que soient numérisées les différentes pièces d'admission, le but étant de dématérialiser les dossiers administratifs. Cela représente un gain de temps en termes de gestion et permet une meilleure traçabilité.

## AMA : RÉPARTITION DES EFFECTIFS

Suite à 3 départs d'AMA fin 2016 et une évolution des tâches, la Société ADOPALE a été retenue pour effectuer un diagnostic organisationnel et fonctionnel des secrétariats médicaux. L'AUDIT s'est déroulé en 3 phases validées par le COPIL :

- **Phase 1 : Etat des lieux complet de l'organisation des secrétariats médicaux en vue d'évaluer son efficience.**
- **Phase 2 : Formulation des préconisations**
- **Phase 3 : Accompagnement dans la mise en œuvre des recommandations.**

Les conclusions ont été présentées et validées en COPIL le 14 Février 2018.

La mise en place des décisions d'organisation a été réalisée par la Coordinatrice des AMA avec un accompagnement de la Société ADOPALE. Il a été défini :

Pôle Médecine : une organisation commune pour les secrétariats de consultations et hospitalisation avec -1,5 ETP AMA sur le Pôle

Pôle chirurgie : une organisation commune pour tous les secrétariats du Pôle permettant de soulager le secrétariat des consultations externes sans modification des effectifs existants

Pôle Mère-Enfant : mutualisation et organisation commune entre les secrétariats de consultations et hospitalisations avec un gain pour les consultations de +0,60 ETP

L'Imagerie médicale : mise en place de la reconnaissance vocale conduisant à la réduction de -1 ETP

Pôle Santé Mentale : - 0,20 ETP

Urgences : Un accueil administratif H23/24 a été mis en place réalisé par l'équipe du BE et a permis à l'équipe AMA des urgences de récupérer dans ses effectifs 0,20 ETP qui était consacré à l'accueil administratif

L'équipe des Polyvalentes a été renforcée à 2,75 ETP.

Une gestion transversale des secrétariats médicaux a été préconisée avec implication des Chefs de Pôle.



## PLAN PRÉVISIONNEL DE TRÉSORERIE

Alors que le résultat s'améliore en 2018, les HBT affichent des difficultés de trésorerie croissantes.

Les délais de paiement des fournisseurs passent de 70 jours en fin d'année 2017 à 150 jours à fin 2018. Plusieurs éléments expliquent cette situation.

Tout d'abord, en 2018 ont été réalisés les travaux liés à l'ouverture du nouveau Bloc Opératoire. Afin de ne pas bloquer l'avancée du chantier, l'ensemble des prestataires ont été réglés dans la limite du délai régle-

mentaire prévu (50 jours), contrairement aux autres fournisseurs pour lesquels le délai n'a pas pu être respecté.

De surcroît, en raison d'un endettement important, les HBT ont difficilement trouvé des banques acceptant de financer une partie de l'emprunt 2018. Trois banques ont participé au financement de celui-ci. Les fonds ont été mobilisés sur la période d'août 2018 et février 2019.

# SYSTÈME D'INFORMATION



Les principales réalisations de la Direction du Système d'Information en 2018 :

- + poursuite du **déploiement du dossier patient informatisé** dans le cadre des dossiers de spécialités comprenant également la formation aux utilisateurs et l'assistance au démarrage auprès de ceux-ci ;
- + mise en place de l'**agenda unique du patient** ;
- + poursuite de la mise en place de la **reconnaissance vocale** ;
- + mise en place de la **téléradiologie** avec le CHU de Montpellier dans le cadre du projet médical de notre GHT ;
- + migration majeure des logiciels de **gestion administrative**, Hexagone ;
- + migration du logiciel de **gestion des stocks de la pharmacie** (Copilote) ;
- + migration de notre **outil collaboratif** Exchange 2010 à 2016 ;
- + poursuite du **projet Chorus**, dématérialisation des factures ;
- + poursuite du **projet de gestion de la production en cuisines** avec Datameal ;
- + mise en place du **projet de GMAO**, gestion de la maintenance des services techniques, avec le logiciel CARL ;
- + évolution de notre **outil de requêtage** Toad ;
- + **gestion quotidienne des divers logiciels** (*mises à jour, assistance, hot-line, gestion des rétrocessions, etc.*) ;
- + équipement du **nouveau Bloc Opérateur** ;
- + équipement de **scanners** pour les secrétariats médicaux et le BE ;
- + remplacement de notre parc de **bornes Wifi** ;
- + **extension des débits réseau** (mise en place d'une deuxième fibre optique) ;
- + remplacement de 110 postes informatiques pour un parc d'environ 900 postes.

Budgétairement, les coûts engendrés par ces différentes opérations ont été d'environ **1 million d'euros**, hors charges salariales (10 agents) et hors budgets annexes, répartis comme suit :

- **classe 6** (budget exploitation) - **titre 2 : 248 000€**
- **classe 6** (budget exploitation) - **titre 3 : 349 000€**
- **classe 2** (budget investissement) : **408 000€**

# ACHATS / LOGISTIQUE

## ⚡ Achats hôteliers, logistique et biomédicaux = 6,1 M€

- **Alimentation : 1,4 M€ + 1,3%** pour 644 555 repas servis + **5,8%**
- **Biomédical : 1,4M€ - 1,2%**
- **Fournitures de laboratoire : 1M€ + 5%**
- **Blanchisserie extérieure : 739K€** pour 609 722 Kg de linge traité par le BIHOH + **6%**
- **Petit matériel hôtelier (stocké): 230 K€ - 4%**
- **DASRI : 115 K€ - 15%**

### Réorganisation de la blanchisserie

Le 10 septembre 2018, la blanchisserie des HBT a cessé son activité. Le linge des résidents est désormais pris en charge par un prestataire extérieur spécialisé et le linge hôtelier (linge plat, tenues professionnelles, serpillères, gants, couvertures, etc.) est pris en charge en totalité par la Blanchisserie Inter Hospitalière Ouest Hérault (BIHOH), située au CH de Béziers.

Cette réorganisation a été mise en place dans un but d'amélioration de la qualité de la prestation, en particulier du traitement du linge des résidents sur les EHPAD et les USLD, et d'efficacité économique (gain annuel d'environ 180 000€/ an) dans le cadre du Contrat de Retour à l'Equilibre Financier (CREF) des HBT.

Ce projet a pu être réalisé grâce au professionnalisme des équipes des HBT, dans les secteurs logistiques administratifs et des services de soins, et en particulier l'investissement des professionnels de la blanchisserie qui ont accompagné ce changement pour mettre en place les nouvelles prestations dans de bonnes conditions pour les patients et les résidents.

## ⚡ Investissements biomédicaux = 588 745€ +120%

Budget en forte augmentation en soutien à l'activité et aux projets médicaux des HBT

### Nouveau bloc opératoire : des équipements biomédicaux plus ergonomiques et efficaces



De nouveaux équipements ont été installés pour **1,1 M€** (enveloppe globale 2016-2018):

- Remplacement des éclairages opératoires halogènes par des LED moins consommatrices d'énergie et diffusant moins de chaleur
- **3** nouvelles tables d'opération et 2 chariots de transfert motorisés
- Des bras d'anesthésie plafonniers pour une meilleure flexibilité d'arrivée des fluides, ergonomie et hygiène
- **3** nouveaux ventilateurs d'anesthésie plus simples d'utilisation intégrant un outil de prévision du niveau d'oxygène et des agents anesthésiques
- **4** négatoscopes numériques permettant de visionner l'image de la caméra Haute Définition embarquée dans une coupole ou encore la lecture des images radiologiques au bloc opératoire depuis le réseau PACS
- **1** salle de lavage des endoscopes avec paillasse de 5 bacs, de 4 laveurs et 2 armoires de stockage et déstockage des endoscopes, un 3<sup>ème</sup> amplificateur de brillance
- **14** moniteurs multiparamétriques
- Et bien d'autres équipements (bistouris électriques, pousse seringue ,etc.)



# TRAVAUX / PATRIMOINE

## ⚡ Dépenses d'exploitation = 3,65 M€

- énergies et fluides
- prestations de sécurité incendie - sûreté
- fournitures techniques des ateliers
- entretien des espaces verts
- maintenance préventive et curative des bâtiments et installations techniques
- locations immobilières
- téléphonie filaire et mobile

## ⚡ Investissements études et travaux = 6 M€

### ● Travaux réalisés

Le fait majeur de l'année 2018 est la mise en service du nouveau bloc opératoire de l'Hôpital Saint-Clair après 14 mois de travaux



Autres travaux importants réalisés :

- Le **plan de climatisation de l'Hôpital Saint-Clair** s'est poursuivi par la climatisation du service d'hospitalisation de Cardiologie permettant d'améliorer sensiblement le confort des patients et les conditions de travail du personnel
- Le **revêtement du sol des couloirs et des chambres du SMP** a été remis à neuf
- En matière de **sécurité incendie**, les travaux de mise aux normes se sont poursuivis à l'Hôpital Saint-Clair (désenfumage) et aux Pergolines (compartimentage)
- Sur le **plan de la lutte contre le risque légionellose**, des travaux de remplacement de la boucle d'eau chaude sanitaire ont été réalisés pour le secteur EHPAD des Pergolines.
- L'opération pluriannuelle de **sécurisation électrique** de l'Hôpital Saint-Clair a démarré par les travaux préalables de changement du régime de neutre
- Enfin, parmi les divers **travaux de maintenance** préventive ou curative, citons ceux réalisés sur les ascenseurs visiteurs de l'Hôpital Saint-Clair, la voirie à l'Hôpital Saint-Clair, la reconstruction du mur de clôture à l'EHPAD de Marseillan et la mise aux normes de la protection de la centrale de stockage d'oxygène médical à l'Hôpital Saint-Clair

### ● Etudes réalisées

L'année 2018 a été marquée par la réalisation de phases d'études en lien avec des opérations de travaux majeures :

- Etudes de maîtrise d'œuvre relatives au **remplacement des tableaux électriques** dans le cadre de la sécurisation électrique de l'Hôpital Saint-Clair
- Etudes de maîtrise d'œuvre pour l'**extension du service de Réanimation** par création de 4 box de Surveillance continue et d'un poste infirmier
- Etudes sur la **gestion des énergies et les installations énergétiques** en vue de passer un marché d'exploitation énergétique global avec objectifs de performance
- Consultation des candidats sélectionnés pour la mission d'assistance relative à la reconstruction des Pergolines

# SOINS INFIRMIERS, DE RÉÉDUCATION ET MÉDICO-TECHNIQUES

## Organisation et management

- + Développement et structuration de l'HAD : augmentation de l'équipe paramédicale
- + Elaboration du Projet de Soins 2019-2023
- + Elections de la CSIRMT
- + Passage en 12h des auxiliaires puéricultrices en maternité
- + Mise en place de PASC (Professionnel d'Activité Sportive et Cognitive) à l'EHPAD des Pergolines
- + Extension des horaires de l'UACA
- + Mise en place d'un jury mobilité professionnelle

## Projets

- + Ouverture du nouveau bloc opératoire :
  - passage à 6 salles + 1 salle de césarienne, SSPI de 11 places
  - création d'un Fast Track
  - création d'une antenne pharmaceutique et d'une unité de pré-désinfection
  - augmentation de l'équipe paramédicale de 5 ETP
- + Travail sur le projet d'ouverture de la réanimation/Surveillance continue : extension à 8 lits de la réanimation et à 4 lits de surveillance continue
- + Participation au groupe RAAC (Réhabilitation Améliorée Après Chirurgie) / ARS

## Qualité / Gestion des risques

- + Déploiement du DPI dans les services de Médecine et Chirurgie
- + Evaluation des pratiques professionnelles par audit « délivrance des produits sanguins pour l'urgence vitale immédiate » dans les services d'urgences, de maternité et de réanimation
- + Participation à la gestion des risques :
  - réunions d'analyse des évènements indésirables
  - CREX Bloc, stérilisation, urgences, PECM - réanimation
  - RMM indicateurs qualité
  - travail sur le parcours du patient en chirurgie bariatrique

## Formations

- + Participation de l'encadrement aux concours cadres et DES et accompagnement de mémoires : Cadres / IDE / AS
- + Accueil de plus de 200 stagiaires dans les services de soins et médico-techniques
- + Accompagnement de développement professionnel pour les étudiants cadres IFCS du CHU de Montpellier

# ACTION MÉDICO-SOCIALE



La DAMSE a pour mission de coordonner et piloter les différents projets, en lien avec les acteurs du pôle de gériatrie et les autres directions fonctionnelles, visant à assurer une cohérence institutionnelle pour l'ensemble des sites et services pour personnes âgées. La DAMSE intervient également sur les missions du service social et de la PASS.

- + **Le pilotage des appels à candidatures**, en lien avec le pôle et les autres directions, en s'appuyant sur le travail de réflexion des équipes (Unité cognitivo-comportementale, équipe spécialisée Alzheimer, unité d'hébergement renforcé, astreintes IDE de nuit en EHPAD)
- + **Le pilotage des groupes de travail** visant à l'élaboration du projet médico-social et rédaction du contenu et fiches actions, en lien avec les productions des groupes et le cadre de pôle
- + **L'accompagnement de la réorganisation des équipes ASH aux Pergolines** avec les directions concernées
- + **La préparation du Contrat Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens**. Ce CPOM, qui sera négocié pour 5 ans, intègre l'ensemble des projets et objectifs définis pour les EHPAD et SSIAD des HBT

Ces différents projets s'orientent vers :

- La **restructuration du site des Pergolines**, pour laquelle une étude de faisabilité sera réalisée au cours du premier semestre 2019
  - Un **projet signalétique** pour l'EHPAD et l'USLD des Pergolines
  - La **diversification de l'offre** sur les différents sites et services (Pôle d'Accompagnement et de Soins Adapté, hébergement temporaire, secteur sécurisé, unité d'hébergement temporaire, Equipe spécialisée Alzheimer, etc.)
  - Le **renouvellement d'équipements biomédicaux et des lits** pour l'ensemble des structures
  - Les **demandes de renfort de personnel ASH** pour les EHPAD
- + L'accompagnement de différents projets en lien avec les cadres des sites : marché de producteurs de l'EHPAD Laurent Antoine, journée champêtre aux Pergolines, projets festifs, etc.
  - + **Le suivi des réformes tarifaires en lien avec la DFAC**. Ces réformes ayant un impact fort sur les budgets de EHPAD, la DAMSE a pu participer à différentes enquêtes lancées par la FHF, assurer le suivi auprès des instances avec des motions à l'attention des autorités pour défendre les intérêts des EHPAD
  - + **L'accompagnement de la structure de la PASS** : intégration d'une IDE et d'un médecin référent à l'équipe de la PASS. Cette évolution permet, avec les assistants de service social, l'organisation de permanences hebdomadaires. Travaillée en lien avec l'Agence Régionale de Santé Occitanie et la coordinatrice régionale de la PASS, cette nouvelle organisation vise à rendre ce dispositif plus visible et opérationnel dont les objectifs sont de faciliter l'accès au système de santé et l'intégration de tous dans le droit commun

# COMMUNICATION QUALITÉ / USAGERS

La direction des relations avec les Usagers, de la Communication et de la Qualité (DUCQ) intervient en transversalité, en tant que support, pour l'ensemble des professionnels et secteurs de l'établissement sur les domaines d'expertise qui caractérisent ses domaines de compétence.

La DUCQ est l'interlocutrice privilégiée dans le cadre des relations avec les usagers. A ce titre, elle prépare et anime les séances de la Commission des Usagers (CDU).



## Qualité / Usagers

**6** réunions de la CDU

**4** médiations médicales

**106** dossiers de plaintes et réclamations

**104** témoignages de satisfaction

Délai moyen d'accusé de réception :

**2,3 Jours** (-2,9%)

Délai moyen de réponse : **21,8 Jours**  
(+4,3%)

**373** demandes de

communication de dossiers médicaux

**80,2 %** des dossiers transmis dans les délais réglementaires conformité  
(-6,5 points)

**2 340** questionnaires  
de sortie retournés (+49,7%)



## Qualité / Gestion des risques : **1 755** Evènements indésirables (-5,0%)

Parmi ces 1 755 évènements indésirables, 35 ont fait l'objet d'une analyse hors CREX.

En lien avec les professionnels médicaux et paramédicaux, la DUCQ a réalisé le recueil des indicateurs généralisés en santé (IPAQSS) sur le thème de la « Tenue dossier patients »

# CREX

Les CREX en activité (Urgences, Réanimation, Bloc-Stérilisation, Prise en charge médicalementeuse, Pharmacie à Usage Intérieur, Conditions de travail et Technique-Logistique-Administratif) ont permis l'analyse de 36 évènements indésirables et la proposition d'une quarantaine d'actions correctives.



## Communication

- 6 février 2018 : lancement du nouveau site internet



### Réseaux sociaux au 1<sup>er</sup> mai 2019

**f** **1 129** abonnés Facebook

**ig** **224** abonnés Instagram

**tw** **275** abonnés Twitter

**li** **47** abonnés LinkedIn

**2** numéros du Fil de Thau

**5** numéros de Direct'infos

**1** lettre ouverte « Spécial bloc opératoire »

## 15 manifestations culturelles en 2018

- + Cérémonie des vœux, hommage aux médaillés et retraités le 11 janvier 2018
- + Journée Mondiale de l'audition le 8 mars 2018
- + Inauguration du marché des producteurs de l'EHPAD Laurent Antoine le 9 mars 2018
- + Fête du Printemps (concert de musique classique) le 21 mars 2018
- + Conte musical à l'hôpital Saint-Clair « Le petit soldat de plomb » le 21 mars 2018
- + Concert mécénat KIWANIS le 26 mai 2018
- + Fête de la musique à l'hôpital Saint-Clair le 21 juin 2018
- + Fête champêtre aux Pergolines le 26 juin 2018
- + Concert au marché nocturne à l'EHPAD Laurent Antoine le 14 septembre 2018
- + Remise de voitures électriques pour les enfants (en présence des actrices de Demain Nous Appartient) le 26 septembre 2018
- + Mois sans tabac en novembre 2018
- + Journée Mondiale contre le diabète le 14 novembre 2018
- + Semaine de la sécurité - 26 au 30 novembre 2018
- + Inauguration de la boîte à livres à l'hôpital Saint-Loup le 5 décembre 2018
- + Concert à l'hôpital Saint-Clair le 5 décembre 2018



## 3 inaugurations en 2018

- + Inauguration des box urgences pédiatriques le 28 mars 2018
- + Inauguration du nouveau scanner à Agde le 20 septembre 2018
- + Inauguration du nouveau bloc opératoire le 30 novembre 2018

# INSTITUTS DE FORMATION

## Institut de Formation en Soins Infirmiers = **166** étudiants

Résultats Diplôme d'Etat infirmier

Concours infirmier 2018 : **502** inscrits.

Taux de réussite : **11,0%**

(quota 55 places)

Éléments d'activités	Session Juillet 2018	Session Novembre 2018
Nombre de présentés	57	2
Nombre reçus	55	2
Taux de réussite	96,5%	100%

## Institut de Formation Aides-soignants = **35** élèves

Résultats Diplôme d'Aide -soignant

Concours aide-soignant 2018 : **169** inscrits.

Taux de réussite : **14,8%**

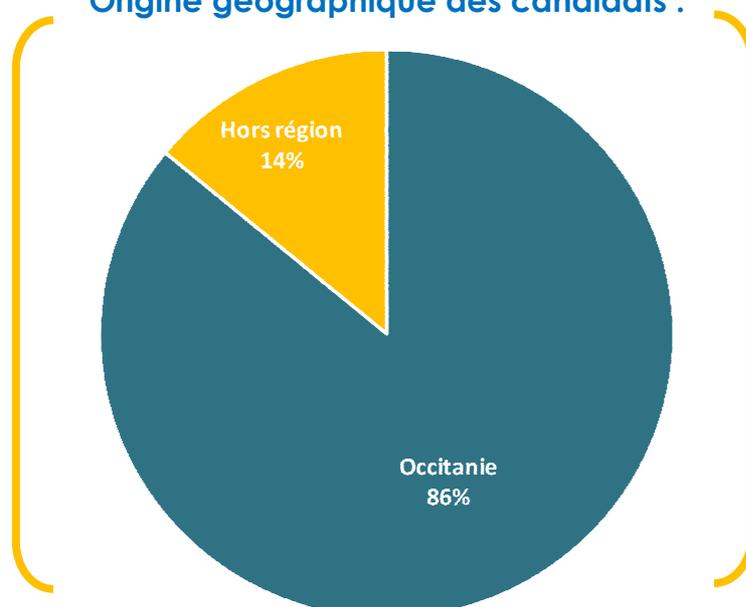
(quota 25 places)

Éléments d'activités	Session Juillet 2018	Session Novembre 2018
Nombre de présentés	31	2
Nombre reçus	31	2
Taux de réussite	100%	100%

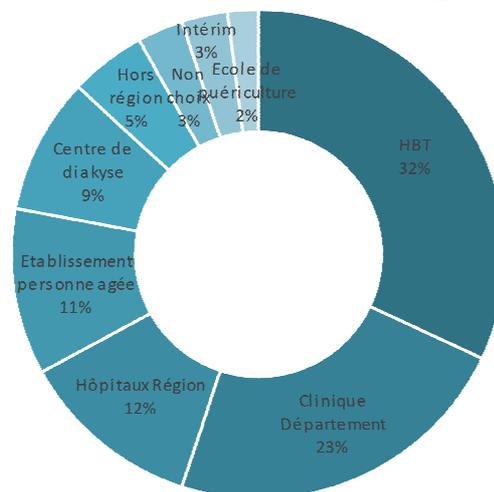
## École préparatoire au concours infirmier = **10** élèves

Taux de réussite : **50,0%**

Origine géographique des candidats :



## Emploi des nouveaux diplômés Infirmiers et aides-soignants :



## IFSI

L'année 2018 a été marquée par le **développement du processus d'universitarisation** de l'institut de formation en soins infirmiers des Hôpitaux du Bassin de Thau membre du groupement Occitanie Est qui s'est concrétisé en deux temps forts :

- D'une part depuis janvier 2018, dans le cadre de la convention de partenariat Licence – Master – Doctorat « Université de Montpellier/Région Occitanie/ groupement de Coopération Sanitaire des IFSI Publics-privé » les étudiants en soins infirmiers de l'IFSI des Hôpitaux du Bassin de Thau ont pu obtenir la **carte multiservices délivrée par l'Université de Montpellier** leur conférant ainsi le statut d'étudiant infirmier. Le processus de délivrance de la carte multiservices piloté par la direction de l'Université de Montpellier a concerné l'ensemble des écoles et instituts de formation paramédicaux et leurs étudiants masseur-Kinésithérapeutes, Infirmiers, Infirmiers Anesthésistes, Ergothérapeutes et Manipulateurs en Electroradiologie

- D'autre part par la **suppression du concours d'entrée en IFSI**, remplacé par deux nouvelles voies d'admission en application de l'arrêté du 13 décembre 2018 modifiant l'arrêté du 31 juillet 2009 relatif au diplôme d'Etat infirmier ; la 1ère via la plateforme d'inscription universitaire « **Parcoursup** » et la 2ème dans le cadre de la **formation professionnelle continue**

L'IFSI de Sète a d'ailleurs à cet égard été désigné **établissement pilote « parcoursup »** du groupement des 13 IFSI d'Occitanie Est dans le cadre de la mise en œuvre de ces nouvelles modalités d'admission en IFSI

Par ailleurs, en application de l'arrêté et du décret du 12 juin 2018 relatifs au service sanitaire des étudiants en santé, l'IFSI de Sète a élaboré et mis en place le projet de service sanitaire pour les étudiants en soins infirmiers qui participent à des actions de prévention primaire en collaboration avec les différentes structures partenaires telles que les lycées, collèges, centres de santé, associations du secteur de la santé et établissement d'action sociale et le centre de rétention administrative

Dans le cadre de la **mise en place d'un master IPA « Infirmier en Pratique Avancée »** l'IFSI de Sète a été sollicité au même titre que les 13 IFSI du groupement Occitanie Est, pour participer aux enseignements théoriques et cliniques du cursus de formation des Infirmiers en Pratique Avancée en application des décrets et arrêtés du 18 juillet 2018 relatifs à l'exercice infirmier en pratique avancée. Trois cadres de santé formateurs de l'équipe pédagogique de l'IFSI de Sète se sont engagés dans cette démarche

## IFAS

Sur l'IFAS, les formatrices ont développé les **séquences d'apprentissage en inter professionnalité entre les élèves aides-soignants et les étudiants en soins infirmiers** pour les modules 1, 3 et 8 de la formation conduisant au diplôme d'Etat d'aide-soignant afin de préparer les futurs aides-soignants et les futurs infirmiers au travail en collaboration infirmier, aide-soignant dans l'exercice professionnel. Par ailleurs, des séquences de simulation en santé se sont développées sur le modèle pédagogique mis en place à l'IFSI

Enfin, dans le cadre du partenariat avec la Direction Coordination générale des soins, les instituts de formation IFSI-IFAS des Hôpitaux du Bassin de Thau ont contribué à **l'élaboration de l'Axe 3 du projet de soins infirmiers de rééducation et médico-techniques 2018-2022 : « Maintenir et développer les compétences métiers en formation initiale pour tous les professionnels »**

Le projet pédagogique de l'IFSI-IFAS 2019-2023 est en cours d'élaboration depuis décembre 2018 selon un échéancier prévu jusqu'en juillet 2019

# GLOSSAIRE

- + **APC** : Analyse en Composantes Principales
- + **AFC** : Appui aux Fonctions Cliniques
- + **AJ** : Accueil de Jour
- + **AMJ** : Accueil Médicalisé de Jour
- + **ANAP** : Agence Nationale d'Appui à la Performance
- + **ANESM** : Agence nationale de l'évaluation et de la qualité des établissements et services sociaux et médico-sociaux
- + **APEI** : Association d'Amis de Parents d'Enfants Inadaptés
- + **ARS** : Agence Régionale de Santé
- + **AS** : Aide Soignant
- + **ASH** : Agent des Services Hospitaliers
- + **ATB** : Antibiotiques
- + **ATU** : Accueil et Traitement des Urgences
- + **ATU** : Autorisation temporaire d'Utilisation
- + **BE** : Bureau des Entrées
- + **BHRe** : Bactérie Hautement Résistante émergente
- + **BIHOH** : Blanchisserie Inter-Hospitalière Ouest Hérault
- + **BMO** : Bilan Médicamenteux Optimisé
- + **BMR** : Bactérie Multi-Résistante
- + **CAF** : Capacité d'Autofinancement
- + **CAIMEDIMS** : Commission des Anti-Infectieux, des Médicaments et des Dispositifs Médicaux Stériles
- + **CAR** : Chirurgie-Anesthésie-Réanimation
- + **CAT** : Conduite A Tenir
- + **CATP** : Centre d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel
- + **CCAM** : Classification Commune des Actes Médicaux
- + **CDU** : Commissions des Usagers
- + **CEBM** : Comité d'Éthique Bio-Médical
- + **CEGGID** : Centre Gratuit d'information, de Dépistage et de Diagnostic
- + **C3G** : Céphalosporines de 3ème Génération
- + **CHU** : Centre Hospitalier Universitaire
- + **CHST** : Comité d'Hémovigilance et de Sécurité Transfusionnelle
- + **CLE** : Comité Local d'Éthique
- + **CLAN** : Comité de Liaison en Alimentation et Nutrition
- + **CLIN** : Comité de Lutte contre les infections nosocomiales
- + **CLUD** : Comité de Lutte contre la Douleur
- + **CM** : Conciliation Médicamenteuse
- + **CME** : Commission Médicale d'Etablissement
- + **CMPEA** : Centre Médico Psychologique Enfants et Adultes
- + **COFRAC** : Comité Français d'Accréditation
- + **COGERIS** : Comité Qualité et Gestion des Risques
- + **COPS** : Commissions de l'Organisation de la Permanence des Soins
- + **CPAM** : Caisse Primaire d'Assurance Maladie
- + **CPOM** : Contrat Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens
- + **CPP** : Commission de Parcours Patient
- + **CPT** : Commission Paramédicale de Territoire
- + **CREF** : Contrat de Retour à l'Équilibre Financier
- + **CREX** : Comité de Retour d'Expérience
- + **CSG** : Court Séjour Gériatrique
- + **CSIRMT** : Commission des Soins Infirmiers, de Rééducation et Médico-Technique
- + **CPSP** : Comité Prévention Soins et Plaies
- + **CVP** : Cathéters Veineux périphériques
- + **DAMSE** : Direction de l'Action Médico-Sociale et sites Extérieurs
- + **DDJ** : Dose Définie Journalière
- + **DELICI** : Direction de l'Équipement, de la Logistique et de la Contractualisation Interne
- + **DESC** : Diplôme d'Études Spécialisées Complémentaires
- + **DFAC** : Direction des Finances, de l'Activité et du Contentieux
- + **DIM** : Département d'Information Médicale
- + **DIN** : Dispensation Individuelle Nominative
- + **DMI** : Dispositifs Médicaux implantables
- + **DPI** : Dossier Patient Informatisé
- + **DPC** : Développement Professionnel Continu
- + **DRAC** : Direction Régionale des Affaires Culturelles
- + **DRHAM** : Direction des Ressources Humaines et des Affaires Médicales
- + **DSI** : Direction du Système d'Information
- + **DTP** : Direction des Travaux et du Patrimoine
- + **DUCQ** : Direction des relations avec les Usagers, de la Communication et de la Qualité
- + **ECBU** : Examen Cytobactériologique des Urines

- + **ECG** : Électrocardiogramme
- + **EHPAD** : Établissement d'Hébergement pour Personnes Âgées Dépendantes
- + **EPP** : Évaluations des Pratiques Professionnelles
- + **FHF** : Fédération Hospitalière de France
- + **FSD** : Forfait Sécurité Dermatologie
- + **GCS** : Groupement de Coopération Sanitaire
- + **GHM** : Groupe Homogène de Malades
- + **GHS** : Groupe Homogène de Séjour
- + **GHT EHSA** : Groupement Hospitalier de Territoire Est-Hérault -Sud-Aveyron
- + **GIE** : Groupement d'Intérêt Economique
- + **GIR** : Groupe Iso-Ressources
- + **GMAO** : Gestion de Maintenance Assistée par Ordinateur
- + **HAD** : Hospitalisation À Domicile
- + **HBT** : Hôpitaux du Bassin de Thau
- + **HC**: Hospitalisation Complète
- + **HDJ** : Hôpital De Jour
- + **IAS** : Infections Associées aux Soins
- + **IAO** : Infirmier d'Accueil et d'Orientation
- + **ICR** : Indice de Coût Relatif
- + **IDE** : Infirmier Diplômé d'Etat
- + **IFAS** : Institut de Formation des Aides Soignants
- + **IFCS** : Institut de Formation des Cadres de Santé
- + **IFSI** : Institut de Formation en Soins Infirmiers
- + **IPA** : Infirmier en Pratique Avancée
- + **IPAQSS** : Indicateurs Pour l'Amélioration de la Qualité et de la Sécurité des Soins
- + **IRM** : Imagerie par Résonance Magnétique
- + **JH** : Journées d'Hospitalisation
- + **LPP**: Liste des Produits et Prescriptions
- + **MCO** : Médecine-Chirurgie-Obstétrique
- + **MDA** : Maison Des Adolescents
- + **MDU** : Maison Des Usagers
- + **MON** : Molécules Onéreuses
- + **NDSG** : Néphrologie Dialyse Saint-Guilhem
- + **PASC** : Professionnel d'Activité Sportive et Cognitive
- + **PASS** : Permanence d'Accès aux Soins de Santé
- + **PECM** : Prise En Charge Médicamenteuse
- + **PH**: Praticien Hospitalier
- + **PMSI** : Programme de Médicalisation des Systèmes d'Information
- + **PPH**: Préparateur en Pharmacie Hospitalière
- + **PO** : Per Os ( par voie orale)
- + **PSE** : Plan de Sécurité d'Établissement
- + **PSE** : Plan de Sécurité d'Établissement
- + **PSY** : Psychiatrie
- + **PUI** : Pharmacie à Usage Intérieur
- + **RAAC** : Réhabilitation Améliorée Après Chirurgie
- + **RCP** : Réunion de Concertation Pluridisciplinaire
- + **ROR** : Répertoire Opérationnel des Ressources
- + **RMM** : Revue de Morbidité et Mortalité
- + **RUM** : Résumé d'Unité Médicale
- + **SAMU** : Service d'Aide Médicale Urgente Urgences
- + **SAUV** : Services d'Accueil Urgences Vitales
- + **SE** : Sécurité Environnement
- + **SFUM** : Société Française de Médecine d'Urgences
- + **SF2H** : Société Française d'Hygiène Hospitalière
- + **SIC** : Soins Intensifs Cardiologique
- + **SMP** : Service Médico-Psychologique
- + **SMUR** : Services Mobiles d'Urgences et Réanimation
- + **SSE** : Situation Sanitaire Exceptionnelle
- + **SSIAD** : Services de Soins Infirmiers A Domicile
- + **SSPI** : Salle de Surveillance Post-Interventionnelle
- + **SSR** : Soins de Suite et de Réadaptation
- + **T2A** : Tarification À l'Activité
- + **TED** : Troubles Envahissants du Développement
- + **TIPI** : Titres Payables par Internet
- + **TSA** : Trouble du Spectre Autistique
- + **TND** : Trouble du Neuro Développement
- + **UACA** : Unité d'Anesthésie et de Chirurgie Ambulatoire
- + **UHCD** : Unité d'Hospitalisation de Courte Durée
- + **UCP** : Unité Centralisée de Préparation
- + **UMG** : Unité Mobile de Gériatrie
- + **UMSSP** : Unité Mobile de Soutien et de Soins Palliatifs
- + **UO** : Unité d'Œuvre
- + **UPIAS** : Unité de Prévention des Infections Associées aux Soins
- + **USLD** : Unité de Soins de longue Durée
- + **VNI** : Ventilation Non Invasive

### **HÔPITAL SAINT-CLAIR**

Boulevard Camille Blanc  
34200 SETE

### **HAMEAU RÉSIDENTIEL MÉDICALISÉ DES « PERGOLINES »**

Rue Poule d'Eau  
34200 SETE

### **HÔPITAL SAINT LOUP**

Boulevard des Hellènes  
34300 AGDE

### **EHPAD CLAUDE GOUDET**

15 Avenue Victor Hugo  
34340 MARSEILLAN

### **EHPAD L'ESTAGNOL**

15 Ter Chemin de l'Estagnol  
34450 VIAS

### **EHPAD LAURENT ANTOINE**

2 ru du Docteur Barral  
34300 AGDE



### **Hôpitaux du Bassin de Thau**

Sète • Agde • Marseillan • Vias

Boulevard Camille Blanc - 34200 SETE

Standard : 04 67 46 57 57 - Internet: [www.ch-bassindethau.fr](http://www.ch-bassindethau.fr)



**LinkedIn**