



RAPPORT D'ACTIVITÉ

2019



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

Katia MUNCK, Contrôle de Gestion et Contractualisation Interne - DOP

Édition : 2020

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



SOMMAIRE

ÉDITORIAL	4
PRÉSENTATION DES HÔPITAUX DU BASSIN DE THAU	7
GOUVERNANCE	8
ORGANISATION	9
GROUPEMENT HOSPITALIER DE TERRITOIRE	12
COMMUNICATION	13
CHIFFRES CLÉS ET ÉVÈNEMENTS MARQUANTS 2018	15
CHIFFRES CLÉS	16
ÉVÈNEMENTS MARQUANTS	18
LES PÔLES D'ACTIVITÉ	23
PÔLE URGENCES	24
PÔLE MÈRE-ENFANT	26
PÔLE CHIRURGIE-ANESTHÉSIE-RÉANIMATION	28
PÔLE MÉDECINE	30
PÔLE GÉRIATRIE ET SOINS DE SUITE	32
PÔLE SANTÉ MENTALE	34
PÔLE DIAGNOSTIC	36
PÔLE APPUI AUX FONCTIONS CLINIQUES	38
MANAGEMENT ET FONCTIONS SUPPORT	43
RESSOURCES HUMAINES ET AFFAIRES MÉDICALES	44
SOINS INFIRMIERS ET DE RÉÉDUCATION MÉDICO-TECHNIQUES	47
FINANCES-ACHATS-LOGISTIQUE	48
TRAVAUX - PATRIMOINE	55
STRATEGIE	54
SYSTÈME D'INFORMATION	58
ACTION MÉDICO-SOCIALE ET SITES EXTÉRIEURS	59
INSTITUTS DE FORMATION	60
GLOSSAIRE	62

ÉDITORIAL



Claudie GRESLON

Directrice

2019 est une année paradoxale en termes d'activité et de résultats financiers : 19 023 séjours MCO en hausse de 9% pour une valorisation de seulement + 3,4 % ; 129 523 venues en externe (+ 7,4 %) ; 5 837 séjours et 7 019 venues en psychiatrie ; 826 séjours en SSR (+ 15 % en 2 ans) ; 37 332 passages aux urgences de Sète (+ 7,4 %) ; 6 180 venues à l'Accueil Médicalisé de Jour d'Agde (+ 53,6 %).

L'augmentation globale d'activité est un point très positif qui **traduit la confiance des patients et de nos correspondants médicaux envers l'hôpital et ses équipes**. L'excellence et un haut niveau d'exigence dans la qualité et la sécurité des soins sont des marqueurs importants de satisfaction.

Bien que résultant d'une évolution souhaitée et attendue, la rapide progression de l'ambulatoire s'avère pénalisante. S'il concerne 33 % de nos hospitalisations, il ne représente que 11 % de nos recettes. Ce choix n'est pas celui de l'économie, mais celui de nos praticiens et de nos patients afin que ces derniers bénéficient des nouvelles technologies et recouvrent la santé plus rapidement.

Ce processus s'amplifie. Notre taux de chirurgie ambulatoire a gagné 10 points, dopé par l'ophtalmologie et la chirurgie buccale. La médecine évolue également : bilans et traitements en cancérologie, diabétologie, hématologie, gériatrie, nutrition, rhumatologie, etc. Nos organisations s'adaptent : au virage ambulatoire, à l'entrée à J0, à la sortie le matin, à des séjours de plus en plus courts, aux entrées programmées et directes sans passer par les urgences, au développement de l'hospitalisation à domicile, etc. Ces évolutions imposent d'adapter le capacitaire des hôpitaux de jour et de l'hospitalisation complète.

En 2019, nous avons adopté un nouveau projet d'établissement et des usagers. L'usager en est le fil conduc-

teur et se traduit par notre volonté de lui construire un parcours cohérent et coordonné pour faciliter son accès aux soins ou à une prise en charge médico-sociale.

Plusieurs actions concrètes sont à noter en termes d'offre médicale (cf. édito de la Présidente de CME) et sur le plan organisationnel : la prise de rendez-vous en ligne pour les consultations d'anesthésie et chirurgie, la réduction du temps d'attente en imagerie, le paiement par empreinte de carte bancaire, **l'amélioration du confort hôtelier, avec création d'une salle d'accouchement physiologique et le démarrage des travaux de rénovation de la maternité**. Accueillir dignement, dans des chambres majoritairement à un lit, dotées de sanitaires individuels, où un accompagnant puisse passer une nuit dans de bonnes conditions, disposer de locaux fonctionnels, d'espaces d'accueil et d'attente confortables et chaleureux, pouvoir s'orienter facilement, telles sont les ambitions du projet immobilier : la rénovation de l'Hôpital Saint-Clair et la reconstruction du Hameau des Pergolines.

Sur le plan managérial, la créativité s'est exprimée par **l'engagement des équipes dans la démarche Hospitalents** et la campagne 2020 qui valorise le sourire comme vecteur positif de la communication en milieu hospitalier.

Face au lot de critiques que reçoit l'hôpital public, souvent très injustes au regard de la qualité des soins que nous prodiguons à nos patients et du travail remarquable fait par les équipes au quotidien, il nous faut rester unis. Notre force, c'est la cohésion de nos équipes, notre capacité à porter des projets et à transcender notre quotidien. Ma nature, mais aussi mes fonctions, m'incitent à ne pas m'inscrire dans une vision de l'immédiateté, mais à me projeter sur ce qui fait l'essence même de notre mission de service public.

Paradoxalement, l'écriture de cette rétrospective de l'année écoulée intervient après la crise sanitaire majeure que nous venons de connaître. Elle a démontré notre capacité collégiale à faire face à l'adversité, à prendre soin de nos patients et de nos résidents en EHPAD, à surmonter nos craintes pour modifier radicalement nos organisations. Je ne peux qu'inviter les uns et les autres à capitaliser sur ce vécu inédit pour poursuivre sur le chemin de la réussite.

Claudie GRESLON, Directrice



Docteur
Christine BLONDIN
Présidente de CME

Voici donc venu le temps du rapport d'activité, exercice imposé qui peut rapidement nous transformer en simples comptables. Les chiffres ont parfois leur importance mais ce qui compte le plus quand on se retourne sur l'année écoulée, ce sont tous les projets sur lesquels nous avons collégalement travaillé, médecins, soignants, équipe de direction, techniciens, informaticiens ... et qui ont pu aboutir.

Je retiendrai tout d'abord les 2 éléments majeurs qui sécurisent la prise en charge des patients à savoir **l'extension du service de réanimation et de surveillance continue avec la mise en place en novembre d'une 2^{ème} garde sur place de médecin anesthésiste** et la mise en place progressive depuis début décembre **d'une garde sur place de cardiologue sénior**. Ce sont 2 praticiens présents la nuit et le week-end qui s'ajoutent au réanimateur de garde et aux 3 urgentistes pour accompagner les internes et accélérer et sécuriser le diagnostic, l'orientation et la prise en charge des patients.

Optimiser la prise en charge des patients, c'est aussi ce qui se voit moins. Ce sont **des spécialistes transversaux** qui apportent leur expertise au service du patient : **infectiologue, microbiologiste** et **pharmacien** qui optimisent les prises en charge infectieuses, **nutritionniste** qui assure la prise en charge des patients bénéficiant de chirurgie bariatrique ou les patients dénutris, **l'équipe mobile de soins palliatifs** qui accompagne les patients, les familles et les professionnels, **l'addictologue ou le psychiatre** qui conseille sur les prises en charge notamment aux urgences, en maternité ou en médecine. Ce sont aussi ces **infirmier(e)s spécialisées** pour les **plaies**, la **tabaccologie**, **l'éducation thérapeutique**, la **cancérologie** ou **l'hygiène** dont il faut saluer le travail difficile et souvent dans l'ombre.

Je retiendrai ensuite l'évolution de l'offre de soins et notamment le succès de la nouvelle activité de **chirurgie ophtalmologique** qui apporte une réponse de proxi-

mité et de qualité à la population, le développement de **l'activité d'angiologie** avec le recrutement d'une assistante spécialisée, l'évolution des pratiques chirurgicales avec **le programme RAAC** de Réhabilitation Améliorée Après Chirurgie, l'installation d'une **salle d'accouchement physiologique** pour les futurs parents qui en font le choix, la pérennisation des **infirmières de nuit en EHPAD**, dispositif qui améliore la prise en charge des résidents en réduisant le recours inapproprié aux urgences et la relance de l'activité **d'hospitalisation à domicile**.

En 2019, nous avons également renforcé avec du temps médical et soignant la **Permanence d'Accès aux Soins de Santé** (PASS) qui accueille les personnes en rupture de soins et repris les discussions avec une future **Maison de santé pluri professionnelle** sur SETE et la **Communauté Professionnelle Territoriale de Santé** Thau Santé.

Je n'oublie pas la poursuite du déploiement de la **démarche de gestion des risques** avec d'autres CREX, la **formation ORION de nos représentants des usagers** et les formations **patients traceurs** pour les médecins et les soignants.

Je souhaite saluer également l'énergie de certains équipes comme les équipes du pôle mère-enfant qui ont validé un **diplôme européen de prise en charge du nouveau-né en salle de naissance par méthode de simulation**, les sages-femmes qui ont écrit et tourné un film sur le **parcours naissance** dans notre maternité, l'équipe médicale et para-médicale des urgences qui a remporté le championnat de France et a terminé second au championnat d'Europe de **simulation en médecine d'urgence**, les infirmières et aides-soignantes qui ont développé **l'aromathérapie** en réanimation, gériatrie ou médecine et nombreuses initiatives en psychiatrie et dans les EHPAD.

Enfin, un mot pour rappeler la démarche de **management bienveillant** inscrite dans le projet d'établissement et qui s'est traduite cette année par une conférence intéressante proposée aux cadres, directeurs, chefs de services et de pôle et qui a abordé les notions de harcèlement, de perte de sens, d'éthique et d'exemplarité. Une formation spécifique aux chefs de pôle a été conduite par un Professeur, urgentiste de l'APHP qui leur a permis de réfléchir au positionnement attendu d'un chef de pôle au sein de l'institution, en pilotage des services, des équipes et en lien avec les responsables administratifs.

Christine BLONDIN , Présidente CME



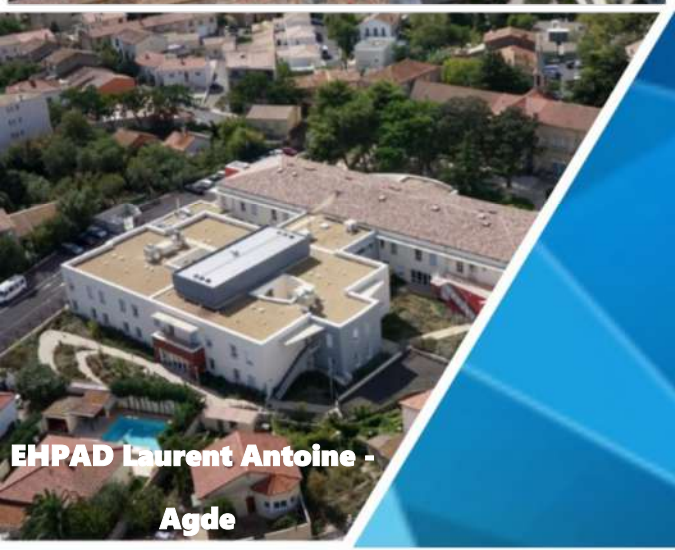
Hôpital Saint-Loup - Agde



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 4 fois en 2019. Sa composition a été modifiée par la nomination d'un nouveau représentant de la Commission des Soins Infirmiers, de Rééducation et Médico-techniques.

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

- Le budget 2019, son suivi et le plan de financement pluri-annuel
- Le compte financier et l'affectation des résultats 2018
- Les opérations immobilières
- Le rapport d'activité 2018

Il a adopté le projet d'établissement en juin 2019 et été informé sur les diverses actions mises en œuvre au sein de l'établissement (activité, recrutements, travaux, etc.)

Directoire

Le directoire s'est réuni 9 fois. Il a débattu des nombreux sujets relatifs au fonctionnement de l'établissement notamment le projet d'établissement, les projets de développement d'activité, les travaux, le schéma directeur immobilier des HBT, les éléments budgétaires etc.

Commission Médicale d'Établissement

Elle s'est réunie 6 fois. Elle a notamment adopté le plan de formation / DPC des personnels médicaux , le plan d'équipement bio médical, le projet médical et émis un avis sur le projet d'établissement. Elle a par ailleurs bénéficié d'informations en matière d'affaires financières, de qualité et gestion des risques et de politique et d'affaires médicales.

Le bureau de la CME s'est réuni 33 fois.

Comité Technique d'Établissement

Il s'est réuni 5 fois. Il a notamment adopté le plan de formation, a été invité à émettre un avis sur les changements d'organisation du travail, le projet d'établissement, le rapport d'activité, le compte financier et l'affectation des résultats et s'est prononcé sur le bilan social de l'année n-1 et les effectifs minimum en cas de grève.

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

Il s'est réuni 4 fois. Les principaux avis et vœux émis au cours de ces séances portaient sur le vote du règlement intérieur du CHSCT, le CLACT 2019, l'organisation en 12h du SSR et l'organisation de l'ouverture de la réanimation.

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^{er} juillet 2020



CME au 1^{er} juillet 2020

COMMISSION MÉDICALE D'ÉTABLISSEMENT

Présidente
Christine BLONDIN

Vice-Président
Gérard DUFRAISSE

puis Dr J. ETTORI depuis 14 juillet 2020

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^{er} juillet 2020

PÔLE MÉDECINE

Dr Jean ETTORI
Chef de Pôle

Dr Gabriel GUILLAUMOU
Chef de Pôle Adjoint

M. François CORINTHE
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

HAD

Dr Thierry NICOT

CENTRE DE RÉTENTION

Dr Thierry NICOT

CEGIDD

Dr Tatiana KLEPATSKA

PÔLE CHIRURGIE-ANESTHÉSIE-RÉANIMATION

Dr Luc JACQUES
Chef de Pôle

Dr Christophe VACHER
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

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

-
Chef de Pôle Adjoint

Mme Marie-Laure MORVAN
Coordonnateur Maïeutique
cadre de pôle

GYNÉCOLOGIE-OBSTÉTRIQUE

Dr William FEBBRARO

PÉDIATRIE - NÉONATOLOGIE

ORTHOGENIE

Dr Joseph EID

PÔLE SANTÉ-MENTALE

Dr Stanislas BAGNOLS
Chef de Pôle

Dr Marie-Isabelle GROS
Chef de Pôle Adjoint

Mme Delphine ANTONY
Cadre supérieur de santé

**PÔLE GÉRIATRIE ET
SOINS DE SUITE**

Dr Laure SORITEAU
Chef de Pôle

Dr Barry BILLO
Chef de Pôle Adjoint

M. Christophe MONTEL
Cadre supérieur de santé

**Mme Marion MONIER-
BERTRAND**
Directeur référent

**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

PÔLE DIAGNOSTIC

Dr Alain BARRANS
Chef de Pôle

-
Chef de Pôle Adjoint

M. Christophe POUPIN
Cadre supérieur de santé

M. José CASAS-ARAGON
Directeur référent

**HOSPITALISATION
COMPLÈTE PSYCHIATRIE
ADULTE**

Hospitalisation psychiatrie
adulte et soins aigus

Dr Serra URETEN

CONSULTATION SMP

Dr Jean-Guillaume JEANNE

HDJ

Dr Stanislas BAGNOLS

CMP / CATT

Dr Julia SIMMONDS

**EQUIPE DE LIAISON
ADULTES**

Dr Alexis THINES

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

**EHPAD Marseillan /
Agde**

Dr Gérard DUFRAISSE

EHPAD 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 Billo BARRY

**SERVICE GÉRIATRIE ET
SSR SÈTE**

**USLD / SSR Gériatrique /
SSR Polyvalent / / Con-
sultations mémoire**

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

**PHARMACIE -
STÉRILISATION**

Pharmacie / UCPC / Rétro-
cessions / Stérilisation

Dr Christine BLONDIN

UPIAS

Hygiène / Lutte contre les
infections

Dr Hanane ABD OUSH

**GESTION DES RISQUES
ASSOCIÉS AUX SOINS**

Dr Hanane ABD OUSH

DIM

Performance /
Épidémiologie / Recherche

Dr Nhut TRUONG

ADDICTOLOGIE

Dr Danielle TEUMA

INFECTIOLOGIE

Dr Flavien BOUCHET

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

Mme Karine GEORGES

CHAMBRE MORTUAIRE

Mme Marie-Céline
CATARINA

**KINÉSITHÉRAPIE ET
ERGOTHÉRAPIE**

Mme Nathalie CHAVE

Groupement Hospitalier de Territoire (GHT)



Groupement Hospitalier de Territoire Est-Hérault-Sud -Aveyron



L'année 2019 a été marquée par une nouvelle approche managériale du GHT, avec **la création au 2nd semestre d'un comité restreint des directeurs** ayant permis d'approfondir les relations entre les établissements et d'explorer plusieurs axes de travail, tels l'évolution des autorisations d'activité et d'équipements lourds, l'organisation territoriale de la santé au travail, les partenariats avec l'Institut du Cancer de Montpellier, l'Institut Saint-Pierre et de la Clinique du Mas du Rochet, le dispositif de soins avancés dans le Cœur Hérault, la coopération en oncologie médicale dans le Sud Aveyron, la coopération cardio-vasculaire aux Hôpitaux du Bassin de Thau, la réponse à plusieurs appels à projets, les besoins en investissement immobiliers, des établissements membres, ainsi que leurs budgets de fonctionnement.

Le Comité stratégique s'est quant à lui focalisé sur la campagne de recrutement des assistants à temps partagé, l'évolution de la fonction achats de territoire, l'évolution du régime des autorisations, le bilan et les perspectives de la télé-imagerie et le projet de Plateau d'Imagerie Médicale Mutualisée (PIMM).

Pour notre établissement, les points les plus structurants sont :

- La poursuite du déploiement des coopérations médicales, au travers des **postes d'assistants et de praticiens à temps partagé** avec l'arrivée en novembre 2019 d'assistants en cardiologie, diabétologie, nutrition, pédiatrie, pharmacie, et la préparation de nouveaux projets en gastro-entérologie, obstétrique, oncologie médicale, pneumologie.
- La transformation d'un poste d'assistant **en infectiologie en praticien hospitalier** permettant une relation étroite avec le CHU, relation qui a démontré toute sa pertinence au cours de la crise sanitaire COVID-19.
- Le projet de **renforcement du Département de l'Information Médicale**, avec recherche d'un médecin à temps partagé avec le CHU, recherche freinée par la crise sanitaire et les évolutions attendues sur les modalités de codage et de financement de l'activité.
- Les échanges relatifs à la **création d'un pôle inter-établissements en HAD** associant le CHU de Montpellier, le CH de Béziers et les Hôpitaux du Bassin de Thau avec pour objectif au travers un maillage du territoire des HAD publiques, de faciliter la prise en charge des patients, renforcer le lien avec la médecine de ville, disposer d'une équipe médicale en réseau afin de structurer les parcours notamment sur certaines pathologies (hématologie, oncologie), bénéficier de l'apport hospitalo-universitaire (formation des équipes médicales et paramédicales, diplôme universitaire pour valoriser le travail dans une HAD), développer la recherche, anticiper le financement par la qualité.
- Les démarches de déploiement de **logiciels communs au sein du GHT** : en 2021, Pastel pour la gestion administrative des patients et en 2020, PTAH pour la gestion des transports externes, et ultérieurement du brancardage interne.
- La participation à la démarche **« Hospitalents »** où 130 hospitaliers du GHT (infirmiers, aides-soignants, médecins, administratifs...) se sont mobilisés le 16 mai 2019 pendant 10 heures pour relever le défi « Mieux vivre et travailler en équipe ». 16 groupes ont « brainstormé » pour imaginer des solutions concrètes : « Top talents » pour valoriser chacun dans le collectif, le « feedback collectif » pour soigner son chef, un facilitateur pour sauver nos réunions, « Rendez-vous en bureau inconnu » pour favoriser le travail pluri-professionnel et bien d'autres idées. Une dizaine d'équipes ont souhaité se lancer dans l'expérimentation concrète de leur solution en tant qu'« intrapreneurs » hospitaliers, avec le soutien de leurs managers et en définissant un terrain test. A Sète, deux actions concrètes sont en cours « 52 nuances de sourires » et le « facilitateur ».

Communication

L'année 2019 est marquée par quatre temps forts en matière de communication.

La participation de 35 professionnels des Hôpitaux du Bassin de Thau à la **Journée « Hospitalents »** du 16 mai 2019 organisée par le CHU de Montpellier pour l'ensemble des établissements du GHT Est-Hérault/Sud-Aveyron, avec création de prototypes, dont deux concrétisés au sein de notre établissement « 52 nuances de sourires » et « facilitateur ».

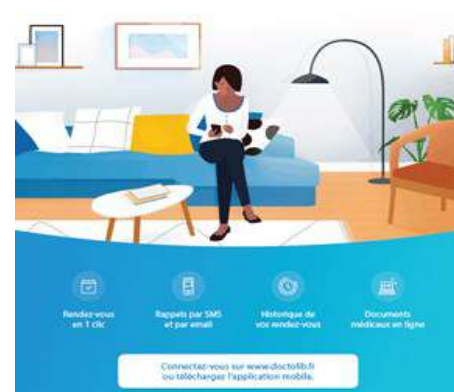


La soumission du **projet d'établissement** et des usagers 2019-2023 aux représentants des usages et à l'ensemble de la communauté hospitalière avant son adoption par l'ensemble des instances en juin 2019. Un document de synthèse de 12 pages a été réalisé et diffusé largement en interne et auprès des partenaires extérieurs.

Prise de rendez-vous en ligne via



La prochaine fois,
prenez rendez-vous
sur doctolib.fr



Depuis le 17 décembre 2019, prendre un rendez-vous avec les praticiens des hôpitaux du Bassin de Thau est devenu beaucoup plus simple : il suffit d'un clic sur notre site internet ou via l'appliquetif Doctolib.

L'accès par téléphone n'est pas supprimé, mais une autre alternative est proposée :

- + la prise de rendez-vous en dehors des heures ouvrables des secrétaires, 7 j/7 – 24 h/24.
- + La confirmation des rendez-vous par l'envoi d'un SMS de rappel, avec possibilité de le déplacer ou de l'annuler en ligne

Réseaux sociaux au 1^{er} juillet 2020



3 830	abonnés Facebook
718	abonnés Instagram
627	abonnés Twitter
256	abonnés LinkedIn
19	abonnés YouTube

Au cours de l'année 2019, les Hôpitaux du Bassin de Thau ont amplifié leur **présence sur les réseaux sociaux** grâce au partage quasi quotidiennement de nombreuses publications d'articles et d'actualités sur la vie de l'établissement, qui ont permis de créer du lien avec les usagers et les professionnels, de plus en plus nombreux à suivre les comptes officiels de l'établissement.





CHIFFRES CLÉS ET ÉVÈNEMENTS MARQUANTS 2019

CHIFFRES CLÉS 2019 / 16

ÉVÈNEMENTS MARQUANTS 2019 / 18

CHIFFRES CLÉS 2019

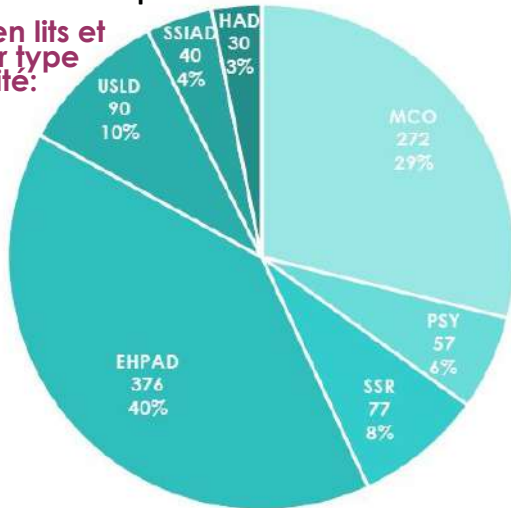
↓ CAPACITÉ D'ACCUEIL au 1^{er} juillet 2020



942

Lits et places

Répartition en lits et places par type d'activité:



10

sites



↓ PLATEAU TECHNIQUE

4 tables télécommandées de radiologie conventionnelles dont 2 tables à capteurs plans dynamiques

1 scanner

1 IRM en GIE

1 mammographe

2 salles d'échographie dont une dédiée

1 ostéodensitomètre

1 bloc opératoire central (7 salles)

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

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

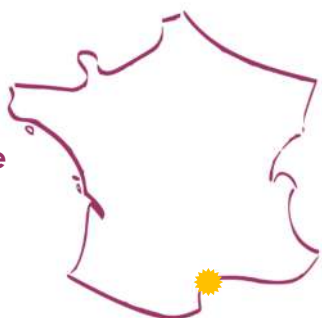
1 laboratoire de biologie médicale

1 laboratoire d'anatomopathologie

1 unité de prévention des infections associées aux soins

↓ PATIENTS

Origine géographique des patients :



Sète 33%

Agde 12%

Autres communes du Bassin de Thau et du Pays agathois 34%

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

Département Hérault (autres communes) 6%

Région Occitanie (autres départements) 2%



+ ACTIVITÉ



26 273

Hospitalisations

MCO-SSR-PSY-HAD

+6,2%



81 757

Consultations

+9,8%



37 332

Passages aux Urgences

+7,4%



2 367

Sorties

SMUR

=



5 957

Interventions chirurgicales

+14,0%



578

Naissances

-4,1%



3,5 jours

Durée Moyenne

Séjour MCO

-9,1%



572

Personnes âgées

EHPAD-USLD

+11,1%

+ MÉDICO-TECHNIQUE



63 407

Actes d'imagerie médicale

+2,6%



1 013 288

Actes de Laboratoire

+7,3%



7 174

Actes d'Anatomopathologie

-3,0%



7 558

Explorations fonctionnelles

+2,3%

+ RESSOURCES HUMAINES



120

ETP médicaux

+7,1%



1 383

ETP non médicaux

=



200

Etudiants

-5,2%



126 M€

Budget consolidé

+4,2%

+ LOGISTIQUE



700 231

Repas servis

+8,6%



700 142

Kg de linge

=



55

Véhicules

=



126,7

Tonnes déchets soins à risque

+5,9%

ÉVÈNEMENTS MARQUANTS DE L'ANNÉE 2019

JANVIER

Cérémonie des vœux 2019

- 16 janvier 2019 -



FÉVRIER

Actualités Médicales aux Hôpitaux du Bassin de Thau : nouveaux médecins, nouvelles spécialités

- 22 février 2019 -



MARS

Participation au programme de Réhabilitation Améliorée Après Chirurgie en orthopédie

- 4 mars 2019 -



Inauguration du « jardin pour tous » aux Pergolines

- 28 mars 2019 -



AVRIL

Concert de musique classique – hall de l'hôpital St Clair

- 3 avril 2019 -



Conférence médicale chirurgie palpébrale

- 5 avril 2019 -



Formation sur la prise en charge du nouveau-né en salle de naissance pour le pôle Mère-Enfant

- 16 avril 2019 -



MAI

Mini ferme de Cessenon dans le parc de l'EHPAD Laurent Antoine

- 21 mai 2019 -





Balades sur l'eau, visites et dégustation dans les parcs à huîtres pour les résidents de l'EHPAD Claude Goudet de Marseillan

- 29 mai 2019 -



JUIN

SIM CUP paris – équipe des urgences championne de France de simulation en médecine d'urgence

- juin 2019 -



Vernissage exposition photos « Vieux » de Christophe Arnaud aux Pergolines

- 20 juin 2019 -



Semaine d'information macula / DMLA

- 24 au 28 juin 2019 -



Adoption du Projet d'Etablissement et des usagers des Hôpitaux du Bassin de Thau par le Conseil de Surveillance

- 28 juin 2019 -



JUILLET

Concert de violons dans le hall de l'hôpital Saint-Clair avec la collaboration du conservatoire et la chambres d'art

- 1er juillet 2019 -



Remise des diplômes aux étudiants 46 IFSI / 34 IFAS

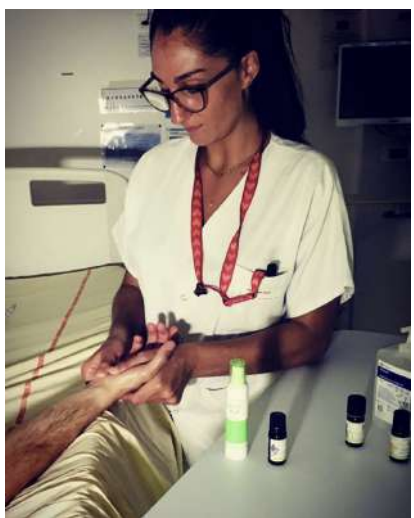
- 23 juillet 2019 -



ÉVÈNEMENTS MARQUANTS DE L'ANNÉE 2019

AOÛT

Développement de l'aromathérapie, projet initié par des soignants pour le confort et le bien-être des patients mais aussi la qualité de vie des personnels



SEPTEMBRE

Travaux de rénovation de la maternité et création d'une salle d'accouchement physiologique



OCTOBRE

Les résidents des Pergolines adoptent un chien :

Samuel

- 1^{er} octobre 2019 -



Mise en place de l'astreinte infirmière de nuit en EHPAD

- 28 octobre 2019 -



NOVEMBRE

Extension capacitaire du service de Réanimation & Surveillance continue

- 6 novembre 2019



Semaine de la sécurité des patients

- 18 au 22 novembre 2019 -



Formation à la prise en charge initiale de l'arrêt cardiaque – utilisation défibrillateur

- 21 novembre 2019 -



DÉCEMBRE

Noël avant Noël en Pédiatrie –
visite du service par le rappeur
sétois Demi-portion

- 16 décembre 2019 -



Prise de rendez-vous en ligne –
Mise en place de DOCTOLIB

- 17 décembre 2019



La prochaine fois prenez rendez-vous sur
www.ch-bassindethau.fr ou www.doctolib.fr



Projet 52 nuances de sourire en
partenariat avec le CHU de
Montpellier

- 29 décembre 2019 -

C'est parti pour 52 semaines de sourires !







LES PÔLES D'ACTIVITÉ

	PÔLE URGENCES / 24
	PÔLE MÈRE-ENFANT / 26
PÔLE CHIRURGIE-ANESTHÉSIE-RÉANIMATION / 28	
	PÔLE MÉDECINE / 30
PÔLE GÉRIATRIE ET SOINS DE SUITE / 32	
	PÔLE SANTÉ MENTALE / 34
	PÔLE DIAGNOSTIC / 36
PÔLE APPUI AUX FONCTIONS CLINIQUES / 38	

PÔLE URGENCES

Chef de pôle : Dr C. PIOCH
Chef de pôle adjoint : Dr C. BREGEON
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

37 332 +7,4%
 passages aux urgences



20,3% **79,0%**
 répartition des passages
 Enfants / Adultes



8 941 +8,2%
 passages suivis d'une hospitalisation

30 031 +6,2%
 passages non suivi d'une hospitalisation (ATU)

SMUR



2 350 +2,5%
 sorties primaires



HOSPITALISATION

5 359 +15,4%
 séjours hospitalisation UHCD

1 599 +42,4%
 séjours Lits Post-Urgences

1,07 jour

=
 durée moyenne de séjour UHCD



1,12 jour

=
 durée moyenne de séjour Lits Post-Urgences

TOP 10 des GHM (en €)

01M201 Commotions cérébrales, niveau 1	178 071 €
20Z051 Ethylisme aigu, niveau 1	164 897 €
05M13T Douleurs thoraciques, très courte durée	153 326 €
23Z02Z Soins Palliatifs, avec ou sans acte	111 636 €
05M093 Insuffisances cardiaques et états de choc circulatoire, niveau 3	101 649 €
21M10T Effets toxiques des médicaments et substances biologiques, âge supérieur à 17 ans, très courte durée	83 653 €
06M12T Douleurs abdominales, très courte durée	61 058 €
04M053 Pneumonies et pleurésies banales, âge supérieur à 17 ans, niveau 3	59 695 €
05M092 Insuffisances cardiaques et états de choc circulatoire, niveau 2	52 050 €
04M203 Bronchopneumopathies chroniques surinfectées, niveau 3	51 405 €

Total Pôle 100% T2A 4 765 296 €

ACCUEIL MÉDICALISÉ DE JOUR AGDE



6 180 +53,6%

consultations
non programmées

PROJETS PRÉSENTÉS EN COMITÉ DES PROJETS

- + Présence de 3 médecins aux urgences h24 toute l'année - IDE soins et parcours patients au sein des urgences H12 toute l'année
- + Délégation des secrétariats médicaux
- + Film SU



Les évènements marquants 2019 :

+ Accompagnement des compétences des professionnels paramédicaux et médicaux.

- Temps d'échange annuel chef de pôle et praticiens hospitaliers.
- Actualisation des fiches de postes des personnels paramédicaux aux urgences en lien avec la mise en place de l'infirmière en salle de tri en journée.
- Elaboration du projet d'intégration d'une équipe de brancardiers dédiés aux urgences.
- Formation des praticiens à l'amélioration du codage Rum par les TIM.
- Nouvelle référente IDE sur le groupe violences intrafamiliales.
- Développement des ateliers de simulation et pérennisation des ateliers AFGSU : Formation de Formateur AFGSU pour 2 IDE ; Formation SSE pour 1 IDE.
- Stages d'observation IDE : Neurovasculaire (un), Urgences pédiatriques (un) CHU Montpellier.
- Participation d'une équipe des urgences à la SIMCUP France, obtention du premier prix et vice-champion en international.

+ Organisation du service et des activités de soins.

- Mise en place d'une IDE en salle de tri en journée 08h-20h, permettant l'amélioration du circuit patient couché et la sécurisation des prises en charge.
- Continuité médicale assurée toute l'année en horaire de nuit avec présence effective d'un troisième praticien.
- Adaptation d'un temps d'AMA à l'activité du pôle par attribution d'un 0,50 ETP d'AMA.
- Mutualisation des personnels IDE sur l'ensemble des services du pôle (Sète et Agde).
- Amélioration de la Traçabilité des dossiers papiers SMUR en lien avec les agents administratifs du BE.
- Mise en place d'un deuxième box de consultation polyvalente.
- Harmonisation du parc de pousse seringues électriques et achat/renouvellement de sept brancards.
- Mise en place d'une procédure d'admission en gynécologie-obstétrique via les urgences.

+ Qualité et sécurité des soins.

- Travail en commun avec la Pédiatrie et la Pharmacie sur les protocoles médicamenteux de prise en charge des urgences pédiatriques.
- Réalisation d'un audit « délivrance PLS UVI » sur l'interface urgences/Réa.
- Mise en place d'une lettre de liaison sur l'UHCD/Post Urg remise au patient lors de sa sortie.
- Alerte bloquante sur le DPI pour l'évaluation de la douleur de l'entrée jusqu'à la fin de prise en charge.
- Suivi par les cadres de proximité des indicateurs qualité à l'UHCD/Posturg (dénutrition, risque d'escarres, risque de chute).
- Poursuite activité soutenue du groupe Crex Urgences (10 rencontres et 7 actions réalisées)
- Mise en place des questionnaires téléphoniques de satisfaction pour les consultants des urgences et actualisation du questionnaire papier de satisfaction pour l'UHCD/postUrg.
- Travail en partenariat avec la PMI sur l'information du dispositif proposé aux usagers en aide et conseil.
- Préparation/actualisation du plan blanc et programmation des ateliers habillage/déshabillage NRBC.

PÔLE MÈRE - ENFANT

Chef de pôle : Dr W. FEBBRARO

Chef de pôle adjoint : -

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

19 lits

Pédiatrie

14 lits

Néonatalogie

6 lits

Bloc obstétrical

Orthogénie

Consultation gynécologie-obstétrique

Consultation pédiatrie

Consultation d'échographie

HOSPITALISATION



3 146 -5,9%
séjours hospitalisation
complète



2,6 jours =
durée moyenne
de séjour



48,0% -1,8 pts
taux
occupation



427 +3,9%
séjours réalisés
en UACA



574 -4,8%
accouchements

456 -7,8%
par voie naturelle

118 +9,3%
par césarienne



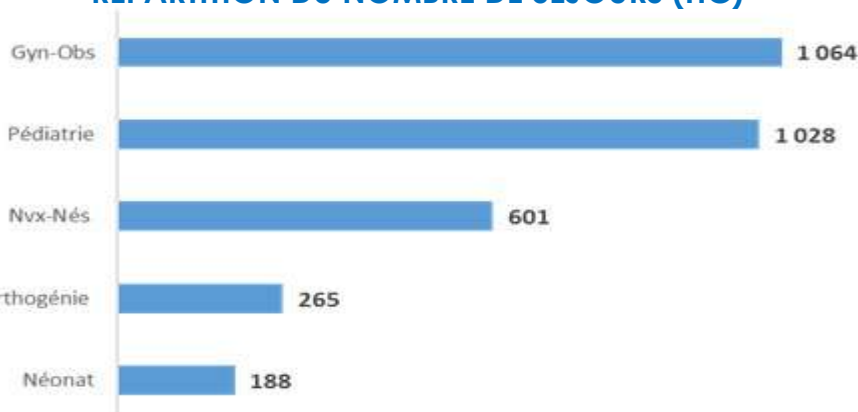
20.6%

taux de césarienne



578 -4,1%
naissances

RÉPARTITION DU NOMBRE DE SÉJOURS (HC)



602 -4,7%
interventions
au bloc opératoire
(hors césarienne / IVG)

334 -8,2%

interruption volontaire
de grossesse



dont **76,9%**
IVG médicamenteuse



23 -4,1%
Patientes prises en charge en
chirurgie gynéco-
carcinologique



5,0 ans =
âge moyen
pédiatrie



703 jours -10,6%
suppléments
néonatalogie

TOP 10 des GHM (en €)

14Z14A Accouchements uniques par voie basse chez une multipare, sans complication significative	507 468 €
14Z13A Accouchements uniques par voie basse chez une primipare, sans complication significative	396 036 €
15M05A Nouveau-nés de 3300g et âge gestationnel de 40 SA et assimilés (groupe nouveau-nés 1), sans problème significatif	346 654 €
14C08A Césariennes pour grossesse unique, sans complication significative	300 931 €
15M05B Nouveau-nés de 3300g et âge gestationnel de 40 SA et assimilés (groupe nouveau-nés 1), avec autre problème significatif	227 815 €
13C031 Hystérectomies, niveau 1	131 215 €
04M183 Bronchiolites, niveau 3	115 828 €
06M021 Autres gastroentérites et maladies diverses du tube digestif, âge inférieur à 18 ans, niveau 1	113 716 €
14Z08Z Interruptions volontaires de grossesse : séjours de moins de 3 jours	76 571 €
14M03A Affections de l'ante partum sans intervention chirurgicale, sans complication significative	72 937 €
Total Pôle 100% T2A	4 575 063 €

CONSULTATION



17 877 =

consultations
gynéco-obstétrique

dont



1 934 x3

Échographies
morphologiques

2 007 +19,0%

consultations
pédiatrie

561 +9,5%

consultations
orthogénie

PROJETS PRÉSENTÉS EN COMITÉ DES PROJETS

- + Création d'une consultation de pédiatrie sur Agde



Les évènements marquants 2019 :

- + Informatisation du dossier d'hospitalisation en Gynécologie et Pédiatrie, du dossier d'orthogénie et du dossier d'obstétrique avec adoption du dossier régional
- + Remise en main propre du résumé de séjour à la sortie des patientes en HDJ et en hospitalisation complète en Gynécologie et en obstétrique
- + Résumé du séjour du post-partum informatisé par les sages-femmes et remis à la patiente à la sortie
- + Consultations et prise en charge de l'Orthogénie médicale réalisée par les sages-femmes sur Sète
- + Ouverture d'une consultation d'orthogénie à Agde assurée par le Dr Klepatska
- + Création d'une salle d'accouchement physiologique
- + Projet de rénovation des locaux de la maternité avec appel à un architecte d'intérieur et choix de l'ambiance « île bleue » en référence à la ville de Sète, son littoral, son sable fin et son port de pêche
- + Validation par plusieurs professionnels du diplôme européen de prise en charge du nouveau-né en salle de naissance par méthode de simulation
- + Travaux de désenfumage de la salle de naissance avec transfert de celle-ci dans le service d'hospitalisation sans incident



PÔLE CHIRURGIE-ANESTHÉSIE-RÉANIMATION

Chef de pôle : Dr L. JACQUES
Chef de pôle adjoint : Dr C. VACHER
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 8 lits
- Surveillance continue** - Dr L. JACQUES 4 lits
- Bloc opératoire** - Dr K. HAMITOUCHE
- Anesthésie** - Dr J.P. GOUIN
- Consultations de Chirurgie** - Dr C. VACHER
- Consultations douleur** - Dr S. CLUZEL
- Consultations anesthésie** - Dr J.P. GOUIN

HOSPITALISATION



3 115 +3,7%
 séjours hospitalisation
 complète

2 174 +55,4%
 séjours
 UACA



49,6% +8,7 pts
 taux chirurgie
 ambulatoire

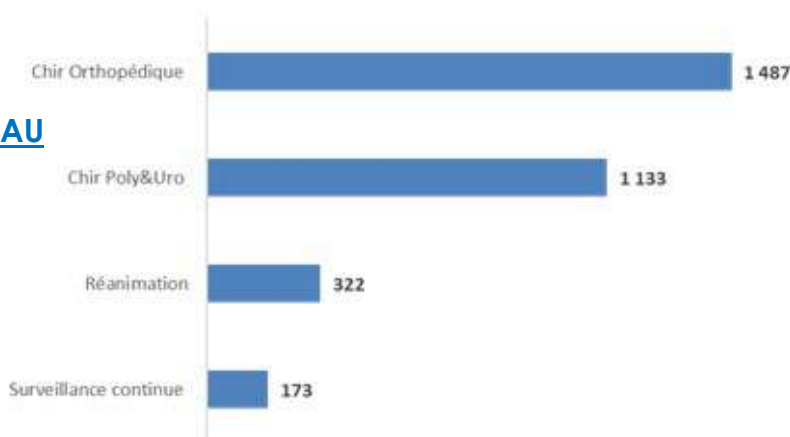


73,3% -4,2 pts
 taux occupation
 hospitalisation
 complète

138,6% +43,5 pts
 taux occupation
 UACA

RÉPARTITION DU NOMBRE DE SÉJOURS

PAR SERVICE

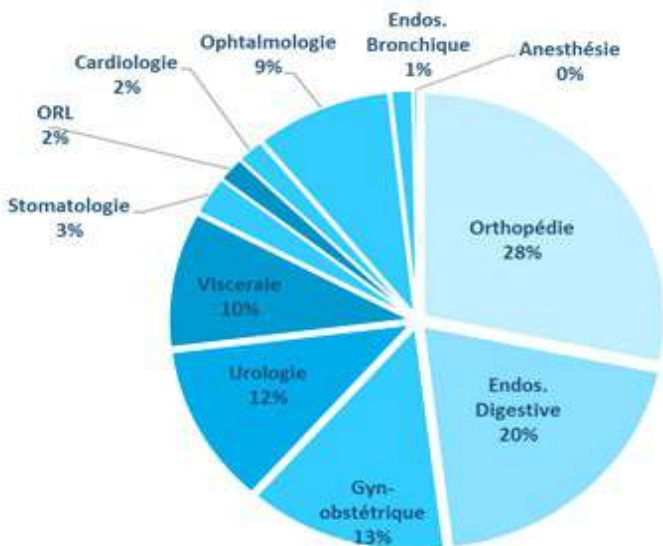


4,1 jours -0,5j
 durée moyenne
 de séjour



5 957 +14,0%
 interventions
 au bloc opératoire

RÉPARTITION DU NOMBRE D'INTERVENTIONS AU BLOC PAR SPÉCIALITÉ



TOP 10 des GHM (en €)

08C49 Interventions sur la hanche et le fémur pour traumatismes récents, âge supérieur à 17 ans	1 056 372 €
08C24 Prothèses de genou	823 612 €
06C04 Interventions majeures sur l'intestin grêle et le côlon	611 129 €
11C13 Interventions par voie transurétrale ou transcutanée pour des affections non lithiasiques	550 037 €
08C48 Prothèses de hanche pour des affections autres que des traumatismes récents	525 313 €
08C47 Prothèses de hanche pour traumatismes récents	510 734 €
02C05 Interventions sur le cristallin avec ou sans vitrectomie	484 841 €
04M20 Bronchopneumopathies chroniques surinfectées	375 783 €
11C11 Interventions par voie transurétrale ou transcutanée pour lithiases urinaires	349 540 €
08C32 Interventions sur la jambe, âge supérieur à 17 ans	330 345 €
Total Pôle 100% T2A	14 229 507 €

CONSULTATION



20 719 +20,1%

consultations
chirurgie

4 265 +8,7%

consultations
anesthésiologie

2 060 -11,6%

consultations
douleur

PROJETS PRÉSENTÉS EN COMITÉ DES PROJETS

+ Développement de l'activité de chirurgie bucco-dentaire



Les évènements marquants 2019 :

- + Ouverture de la 6^{ème} salle au bloc opératoire et adéquation des TVO
- + Mise en place du poste IBODE de régulation des programmes en renfort du CDS du bloc opératoire
- + Audit ARS sur l'activité d'endoscopie
- + Démarrage RAAC Orthopédie en mars 2019
- + Développement de l'Hypnose au bloc opératoire (IADE/OPH)
- + Intégration de l'activité d'endoscopie digestive en UACA (réponse aux besoins d'hébergement de l'HDJ Médecine)
- + Elaboration des chemins cliniques OPH en UACA, élaboration du chemin clinique fast-track pour la chirurgie de la main
- + Développement des consultations externes de chirurgie en OPH (IVT/DMLA), en chirurgie bucco-dentaire
- + Accompagnement des travaux d'extension de la réanimation, surveillance continue ; intégration de nouveaux professionnels médicaux et non médicaux (MAR, IDE, AS, ASH, AMA)
- + Mise en place effective d'une double ligne de garde sur la réanimation/surveillance continue (augmentation capacitaire et Urgences Vitales) et l'anesthésiologie (Bloc et Obstétrique)
- + Intégration sur le pôle de nouveaux praticiens hospitaliers MAR et PH de spécialité (urologie, orthopédie)
- + Collaboration multidisciplinaire (Service de soins-PUI) ayant permis la mise en œuvre de l'activité d'aromathérapie en réanimation-surveillance continue
- + Réflexion et organisation d'un parcours de professionnalisation des soignants sur le pôle (acquisition de compétences sur le parcours patient)
- + Participation à la gestion des risques (CREX Réa, formations patient traceur, indicateurs qualité)
- + Audit « délivrance PSL UVI » réalisé sur l'interface Urgences/Réanimation

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 puis
M. F. CORINTHE depuis 12/2019

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'endocrino-diabétologie, 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 T. KLEPATSKA	
Centre de rétention - Dr T. NICOT	
Consultations Médecine	
HAD - Dr T. NICOT	30 places
Rééducation fonctionnelle - Dr J. ETTORI	5 places
Explorations fonctionnelles - Dr J. ETTORI	

HOSPITALISATION



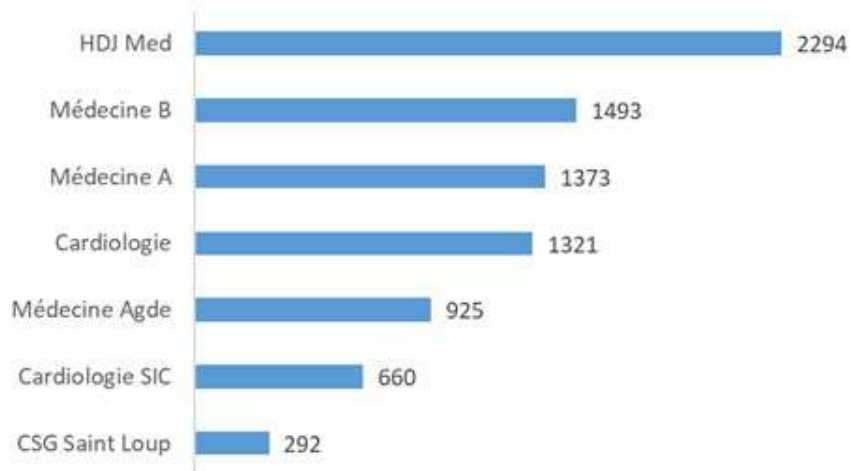
6 064 +1,1%
séjours hospitalisation
complète

2 294 +9,6%
séjours hospitalisation
de jour



7 065 +2,5%
journées hospitalisation
à domicile

RÉPARTITION DU NOMBRE DE SÉJOURS



93,1% =
taux occupation
hospitalisation
complète

85,7% +12,4 pts
taux occupation
hospitalisation
de jour



7,6 jours =
durée moyenne
de séjour



1 265 +11,9%
endoscopies réalisées
au bloc opératoire

1 178 +13,6%
endoscopies
digestives

7 558 +2,3%
explorations
fonctionnelles

50 -30,6%
stimulateurs
Cardiaques posés

TOP 10 des GHM (en €)

23Z02Z	Soins Palliatifs, avec ou sans acte	1 324 605 €
05M093	Insuffisances cardiaques et états de choc circulatoire, niveau 3	964 461 €
04M203	Bronchopneumopathies chroniques surinfectées, niveau 3	617 059 €
04M053	Pneumonies et pleurésies banales, âge supérieur à 17 ans, niveau 3	524 321 €
05M092	Insuffisances cardiaques et états de choc circulatoire, niveau 2	410 444 €
04M073	Infections et inflammations respiratoires, âge supérieur à 17 ans, niveau 3	349 576 €
19M063	Troubles mentaux d'origine organique et retards mentaux, âge supérieur à	310 706 €
06K04J	Endoscopie digestive diagnostique et anesthésie, en ambulatoire	293 285 €
05M094	Insuffisances cardiaques et états de choc circulatoire, niveau 4	280 269 €
04M103	Embolies pulmonaires, niveau 3	280 230 €
Total Pôle 100% T2A		20 759 866 €

CONSULTATION



10 119 +12,4%

consultations
médecine

3 895 +3,8%

consultations
soins palliatifs

PROJETS PRÉSENTÉS EN COMITÉ DES PROJETS

- + Délégation de gestion des secrétariats médicaux au Pôle
- + Assistant à Temps Partagé en nutrition et obésité
- + Assistant à temps partagé en endocrino-diabétologie
- + IDE de coordination en cancérologie
- + Décoration du service de Médecine A



Les évènements marquants 2019 :

- + L'**activité** du Pôle de Médecine est toujours **croissante**
- + Dans le cadre du GHT, un **véritable partenariat** s'installe avec le **CHU**
 - Outre les temps partagés d'endocrino-diabétologie et de nutrition.
 - D'autres ATP sont arrivés avec pour objectif la création à terme de poste de spécialité temps plein notamment :
 - Angiologie et Cardiologie (orientation échographie – Rééducation) : recrutés en 05 et 11 / 2019
 - Pneumologie en 05/2020, Gastro-entérologie en 06/2020, Oncologie en 11/2020.
 - Par ailleurs certaines activités en collaboration avec le CHU se renforcent :
 - Rhumatologie avec un accord de PH temps partagé pour le Docteur P. SZAFORS
 - Hématologie avec le départ du Dr. E. TCHERNONOG mais relayé immédiatement par le Dr. QUITTET
 - Cardiologie avec l'arrivée en 11/2019 du Dr. E. HOAREAU comme PH temps plein de cardiologie orientation rythmologie. Puis en 02/2020 du Dr. M. ARRADA comme PH contractuel orientation exploration fonctionnelle non invasive (Echographie dobutamine – Coroscanner – IRM cardiaque, etc.)
- + Contact avec un médecin polyvalent ayant des compétences en gastro-entérologie et un médecin Interniste.
- + L'**objectif à moyen terme est de restructurer l'organisation du Pôle de Médecine** afin de l'intégrer au mieux dans le schéma Directeur Immobilier qui vise à créer dans chaque service un nombre important de chambres individuelles, à repositionner les consultations et les explorations fonctionnelles au rez de chaussée pour faciliter l'accès aux patients.

PÔLE GÉRIATRIE ET SOINS DE SUITE

Chef de pôle : Dr L. SORITEAU

Chef de pôle adjoint : Dr B. BARRY

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 B. BARRY 140 lits

EHPAD Marseillan - Dr G. DUFRAISSE 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)



498 -3,9%

séjours hospitalisation
complète



9,7 jours +0,1j

durée moyenne
de séjour



97,5% -2,9 pt

taux occupation

TOP 10 des GHM (en €)

19M063	Troubles mentaux d'origine organique et retards mentaux, âge supérieur à 79 ans, niveau 3	243 875 €
23Z02Z	Soins Palliatifs, avec ou sans acte	158 062 €
19M073	Troubles mentaux d'origine organique et retards mentaux, âge inférieur à 80 ans, niveau 3	65 081 €
01M303	Accidents vasculaires intracérébraux non transitoires, niveau 3	61 405 €
04M074	Infections et inflammations respiratoires, âge supérieur à 17 ans, niveau 4	52 974 €
05M093	Insuffisances cardiaques et états de choc circulatoire, niveau 3	44 422 €
04M053	Pneumonies et pleurésies banales, âge supérieur à 17 ans, niveau 3	41 057 €
04M073	Infections et inflammations respiratoires, âge supérieur à 17 ans, niveau 3	40 256 €
01M304	Accidents vasculaires intracérébraux non transitoires, niveau 4	40 142 €
11M044	Infections des reins et des voies urinaires, âge supérieur à 17 ans, niveau 4	39 512 €
Total Pôle - 100% T2A		2 176 903 €

HOSPITALISATION SSR



193 +0,5%

séjours
SSR Agde

245 -2,8%

séjours
SSR Polyvalent Sète

388 +4,9%

séjours
SSR Gériatrie Sète



29,9 jours -1,1j

durée moyenne
de séjour SSR

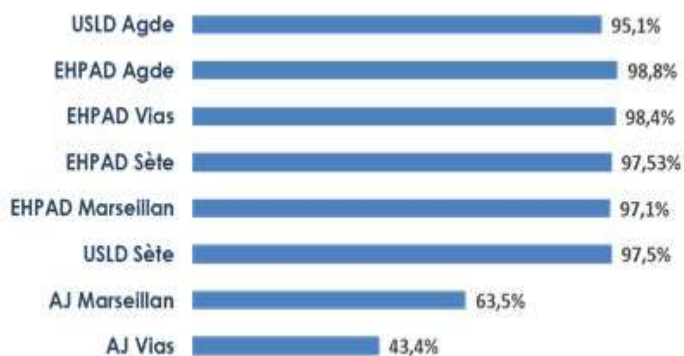


taux
occupation

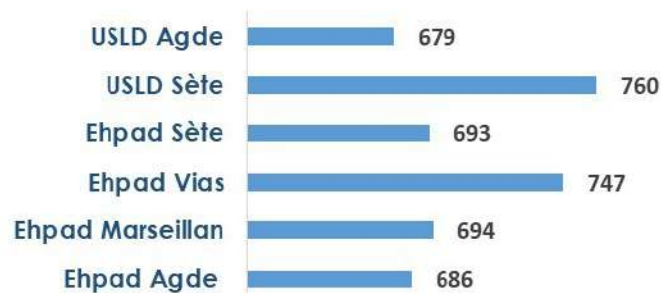


EHPAD & USLD

TAUX D'OCCUPATION



GIR Moyen Pondéré



UNITE MOBILE DE GÉRIATRIE



455 -14,9%

évaluations gériatriques
Patients > 70 ans

54 +96,3%

Bilans de chute

CONSULTATIONS MÉMOIRE



442 +1,6%

consultations mémoire

Les évènements marquants 2019 :

Une année 2019 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
- Des **modes d'accompagnement** réinterrogés **au plus près des attentes et besoins des résidents** :
- Poursuite de la mise en œuvre de **projets autour du bien-être du résident** (Snoezelen, Snoezelen à domicile, toucher-massage, gymnastique douce, musicothérapie, séjour camping, médiation animale, vendanges des aînés etc.)
- La signature des CPOM pour les EHPAD de Vias, de Marseillan, et de Sète
- Le **développement de nouvelles pratiques autour du maintien de l'autonomie** (type Montessori)
- La **volonté de l'établissement de maintenir l'insertion dans le tissu social et la vie de la cité** avec un renforcement du lien notamment lors de la rédaction des projets dans le cadre des réponses aux appels à candidature, et l'accompagnement spécifique des usagers du SSIAD afin de rompre les isolements et prévenir les situations de rupture.
- Les **réponses aux appels à candidatures** publiées par l'ARS Occitanie et la Fondation de France avec l'obtention de :
 - Une subvention pour l'équipement d'un espace multi sensoriel dédié de type Snoezelen sur l'EHPAD de Marseillan
 - L'ouverture d'une unité de type PASA à MARSEILLAN
 - La pérennisation de l'astreinte IDE de nuit en EHPAD avec signature d'une convention avec plusieurs EHPAD hors HBT du territoire
 - La création de 2 lits d'Hébergement d'urgence sur l'EHPAD Laurent Antoine d'Agde
- Un **accompagnement autour de la qualité de vie des résidents et usagers** traduit par des initiatives construites entre les différentes équipes (soignantes, animation, psycho-

PROJETS REPONDANT AUX APPELS A CANDIDATURE :

- + Installation d'un espace Snoezelen - USLD et EHPAD des Pergolines
- + PASA - EHPAD Marseillan
- + Astreinte IDE de nuit en EHPAD



logues) 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,
- 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,
- La médiation animale,
- Les vendanges des aînés
- 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 :**

- Maintien d'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 pages de consultations aux Pergolines

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

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.URETEN 24 lits

Consultation SMP Psychiatrie adulte -

Dr G.JEANNE

C.M.P/CATTP La Palanca - Dr J. SIMMONDS

Hôpital De Jour « La Baraquette » -

Dr S. BAGNOLS 15 places

Psychiatrie adulte de liaison - Dr A. THINES

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



342 -7,6%

entrées hospitalisation
complète

3 053 -4,6%

entrées hospitalisation de jour
psychiatrie adulte

2 445 +2,8%

entrées hospitalisation de jour
pédopsychiatrie



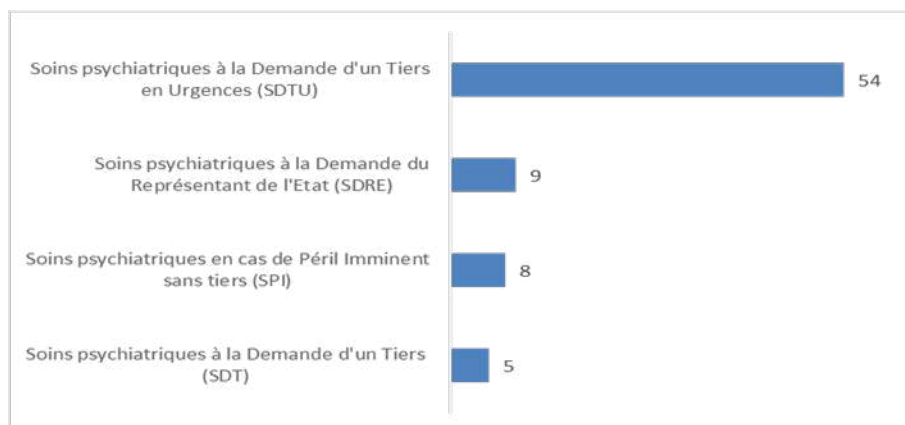
265 +3,1%

patients
hospitalisation complète

110 +4,8%

patients
hospitalisation à temps
partiels

Répartition des hospitalisations sans consentement du patient



23,5 jours -0,2j

durée moyenne de séjour
hospitalisation complète



87,5% -4,6 pts

taux occupation
hospitalisation
complète

81,1% -3,2 pts

taux occupation
hospitalisation de jour
psychiatrie adultes

72,0% +1,2 pt

taux occupation
hospitalisation de jour
pédopsychiatrie

CONSULTATION Psychiatrie Adulte



5 381 -12,7%

consultations
psychiatrie adulte

874 -7,7%

consultations de liaison
psychiatrie adulte

207 -30,7%

consultations
gérontopsiatrie

1 129 -13,1%

consultations
de psychologue



2 894 +66,8%

consultations
ergothérapie

65 -18,7%

consultations
douleur



155 -59,0%

ateliers
art-thérapies

CONSULTATION Pédopsychiatrie



9754 +0,3%

consultations
et actes de secteur

279 +39,5%

consultations
en Périnatalité

48 +6,7%

journées séjours
thérapeutiques

730 -11,6%

actes de prévention

Les évènements marquants 2019 :

SECTEUR ADULTE :

Le secteur adulte a dû faire face pour cette année 2019 à un **effectif médical réduit** du fait de départs de plusieurs praticiens. Cependant l'activité est restée **maintenue** avec notamment une réorganisation des prises en charge et une augmentation du temps de psychologue. Les projets de pôle ont été poursuivis comme le travail autour de la restructuration architecturale et organisationnelle du SMP qui devrait aboutir avant la fin d'année 2020, la poursuite de la mise en place de parcours patients dans le cadre d'un travail de coordination au sein du pôle mais aussi avec les services de l'établissement comme les maisons de retraite, ou le réseau médico-social de la région. Dans ce cadre-là, l'année 2019 marque la réussite du départ dans une MAS d'un patient hospitalisé depuis 17 ans au sein de notre service, après un an de travail d'adaptation en lien avec cette MAS. Poursuite de la montée en compétences des équipes avec un plan de formation de pôle accès sur la réhabilitation psychosociale, l'entretien infirmier et l'addictologie.

SECTEUR ENFANT :

Le secteur continue à répondre à ses missions de prévention, diagnostics et soins, avec une attention particulière portée à la précarité, à la coordination avec les acteurs sociaux et médico-sociaux et la **CPTS**. Partenaires et familles soulignent l'intérêt de la **permanence d'accueil** permettant rapidité et accessibilité grâce aux 3 CMPEA. Le travail de prévention, de consultations, d'hospitalisation de jour, de pédopsychiatrie de liaison et de partenariat vise à permettre à l'enfant/adolescent d'être maintenu dans son milieu de vie. Potentiel de **soins à temps complet** : séjour thérapeutique, hospitalisation en Pédiatre ou en partenariat avec les services de pédopsychiatrie intersectoriels ou privés. **Adolescents** : Portage de santé ados Sète, collaboration (Education Nationale, plateforme décrochage, MDA, PAEJ, PEPPA, PHILADO, etc.). **Troubles du spectre de l'autisme et troubles du neuro-développement** : repérage et prise en charge précoce. Formation de formateurs dans le cadre du dispositif d'interventions autour du diagnostic. En Périnatalité, l'activité antérieure est intensifiée auprès des sages-femmes.

PÔLE DIAGNOSTIC

Chef de pôle : Dr A. BARRANS

Chef de pôle adjoint : -

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 K. GEORGES

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**

actes

+7,2%

actes internalisés

371 864 +8,5%

B/BHN Hygiène et Alimentaire

5 070 997 +10,0%

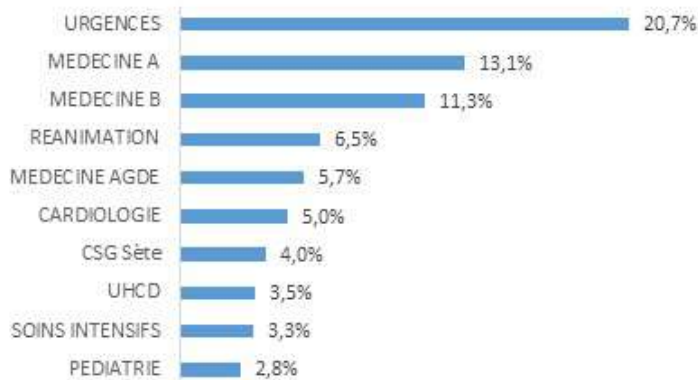
B/BHN Activité externe



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%

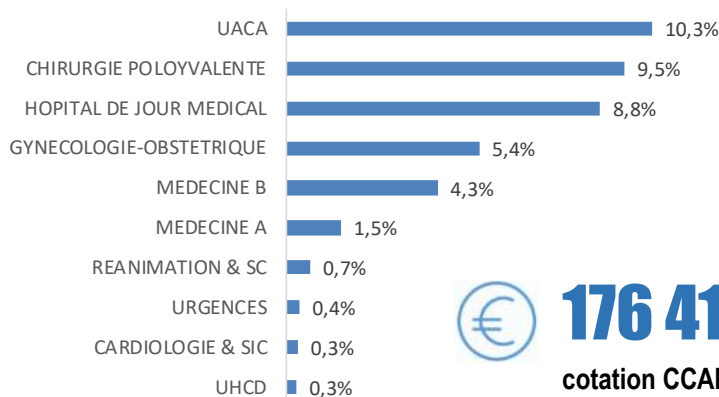
actes internalisés

dont

3 123 +3,5%

actes publics

TOP 10 - services prescripteurs (patients hospitalisés)



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%

actes

dont

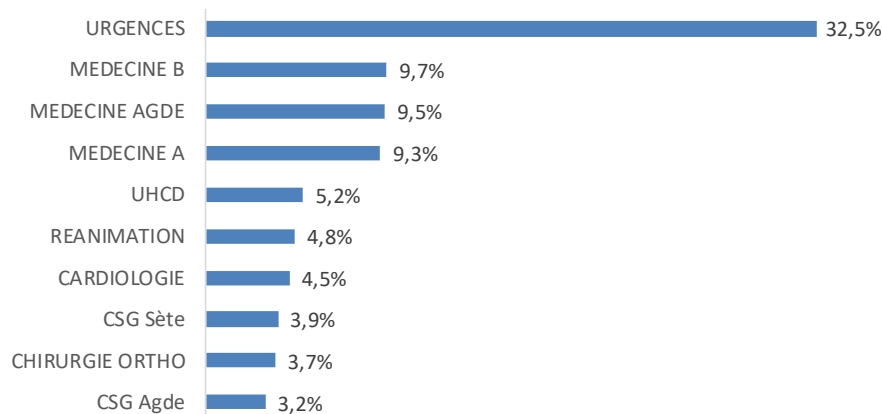
60 514 +5,7%

actes publics

2 577 987 +1,5%

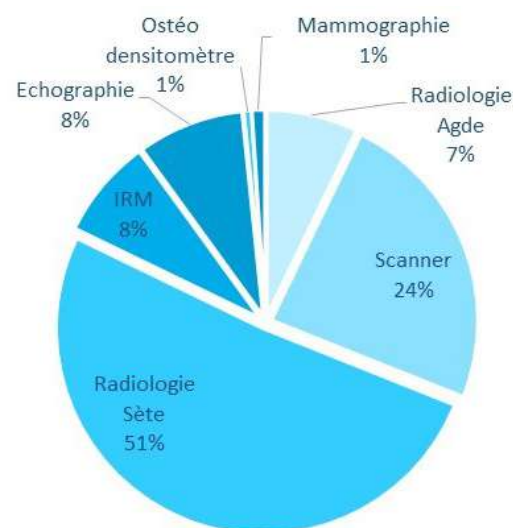
ICR

TOP 10 - services prescripteurs (patients hospitalisés)



RÉPARTITION PAR ÉQUIPEMENT

Équipement	Nb actes		dont actes publics	
	Nb	%	Nb	%
Radiologie Agde	4 535	14,3%	4 417	14,6%
Scanner	15 152	7,0%	14 151	7,7%
Radiologie Sète	32 424	0,7%	29 804	0,4%
IRM	4 967	0,1%	4 941	0,4%
Echographie	5 290	-4,3%	5 265	-4,1%
Ostéo densitomètre	382	1,9%	381	2,4%
Mammographie	657	6,7%	654	6,7%



Les évènements marquants 2019 :

Laboratoires de biologie médicale et d'anatomie et cytologie pathologiques :

- + **Accréditation COFRAC** : maintien l'accréditation et extension à de nouvelles analyses
- + **Renouvellement technologique** : acquisition de nouveaux automates en Hémostase et Cyto-hématologie

Imagerie médicale :

- + **Acquisition d'un nouvel équipement numérisé d'imagerie mobile.**
- + **Choix et organisation de l'installation du nouveau scanner.** (Installation reportée en 2021 / COVID)
- + **Transfert des missions de saisie des données administratives du bureau des entrées aux AMA de l'imagerie médicale** ayant pour objectif l'amélioration et la simplification du parcours patient

PÔLE APPUI AUX FONCTIONS CLINIQUES

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 et l'unité d'addictologie.

Structures

Pharmacie - Dr C. BLONDIN

Stérilisation - Dr C. BLONDIN

UPIAS - Dr H. ABDOUSH

DIM - Dr N. TRUONG

Addictologie - Dr D. TEUMA

Infectiologie - Dr F. BOUCHET

Gestion des Risques associés aux soins -

Dr H. ABDOUSH



Pharmacie clinique

- Le nombre de lignes d'analyse pharmaceutique des prescriptions progresse de 3% avec **265 695 lignes**. Le nombre d'opinions pharmaceutiques émises et tracées sur PHARMA passent de 8234 à **9224** en progression de 12%. Le nombre total de lignes délivrées en nominatif baisse légèrement de 2.6% autour à **226 506 lignes**. La délocalisation de l'activité au sein des unités de soins initiée en juin 2018 a été poursuivie en 2019 (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 ».

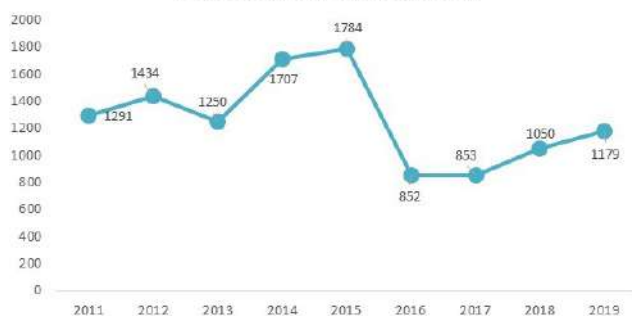
	2018	2019
Bilan médicamenteux optimisé	497	387
Conciliation médicamenteuse d'entrée	564	450 et 150 bilans de médication (chutes)
Divergences non intentionnelles	726 (22,5% des lignes prescrites)	574 (23,2% des lignes prescrites)
Divergences corrigées	600	531



UCP Chimiothérapies

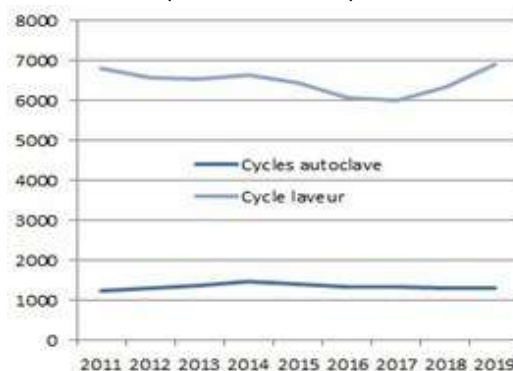
- L'activité progresse de 12% avec **1179 poches préparées** en 2019 en lien avec la reprise de l'activité d'oncohématologie et d'oncologie thoracique

Nombre de poches préparées



Stérilisation et dispositifs médicaux

- L'activité en nombre de cycles d'autoclavage est stable par rapport à 2018 avec **1320 cycles** (+1,8%). En revanche, le nombre de cycles de lavage progresse de 8,7%. La part de l'orthopédie reste stable avec 65% du volume traité (contre 67% en 2017). En 2019, le nombre d'unités d'œuvre a été comptabilisé en temps réel sur la totalité de l'année (**1 213 535 UO**)



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 2019, on observe une **réduction du nombre d'unités reconditionnées** (149 471 contre 180 081 en 2018) et une **stabilisation du nombre de plaquettes sur étiquetées** (24 407 contre 24 941 en 2018) pour un temps dédié de 0.5 ETP de préparateur en pharmacie.

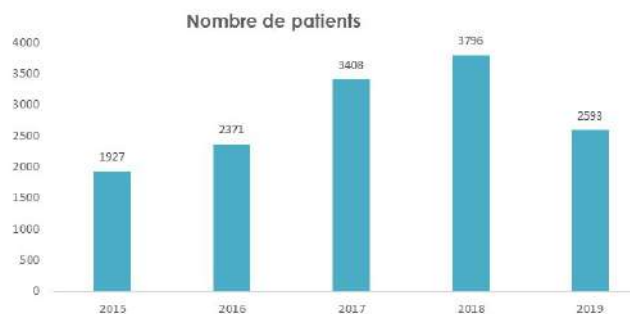
- Le fait marquant de l'année 2019 est le développement de la chirurgie ophtalmologique : achat des DM et DMI nécessaires et mise en place processus de stérilisation approprié.



Rétrocessions



- Après une hausse en 11% en 2018, le **nombre de patients pris en charge en rétrocessions a chuté de 32%** (2593 consultations). L'activité du **Réseau Hopi-Thau** mis en place en mai 2018 qui évite aux patients de se déplacer jusqu'à l'hôpital et permet de programmer les préparations des traitements a été poursuivi avec **429 délivrances** réalisées en 2019



- Les recettes (marge) sont passées dans le même temps de **96 947€** en 2018 à **66 722€** en lien avec la baisse d'activité.



Communication - Publications - Qualité de la PECM

Le service est fortement mobilisé sur la gestion des risques. Il assure la coordination des CREx et porte spécifiquement les CREx PUI et PECM. Un pharmacien a repris en 2019 le nouveau CREx Parcours patient

9

Réunions
CREx PUI

10

Réunions
CREx PECM

CREx

3 publications réalisées

- Sensibilisation au bon usage du médicament. Un nouvel outil pédagogique entre en jeu aux Hôpitaux du Bassin de Thau (Communication orale ADPHSO-LAROPHA – Juin 2019)
 - Activités de pharmacie clinique dans le service de chirurgie orthopédique d'un hôpital non universitaire : levier, frein et impact (Poster Congrès Hopipharm – Mai 2019)
 - Antenne pharmaceutique au bloc opératoire (Poster Congrès SF2S, Septembre 2019)
- Cycle de formation PUI : Formations en intra pour l'ensemble du personnel du service :
3 séquences en février, mai et octobre 2019



Éléments budgétaires et financiers

Le **budget initial** de 2019 était de **11 969 000€** incluant 7 850 000€ de recettes. Le budget dédié aux activités internes (hors rétrocessions) était de 5 969 000€ en achat.

- Les dépenses internes ont été de 6 165 746€ soit 196 746€ au-dessus de la prévision. Si on neutralise les molécules onéreuses et les dispositifs médicaux implantables remboursés en sus des GHS, la progression des dépenses est de 164 879€ soit **4%**. Ce chiffre global se décompose en une **réduction des dépenses de médicaments de 5%** (90 000€) et une **progression des dépenses de dispositifs médicaux de 11%** (250 000€) en lien avec les activités chirurgicales (ophtalmologie, proctologie, endoscopie digestive...) et les nouvelles pratiques au bloc opératoire (non tissé).
- Les consommations des pôles ont été de 4 122 659€ en progression de **5%** par rapport à 2018. C'est essentiellement le **pôle de chirurgie** qui porte la progression des dépenses en cohérence avec le nouveau bloc opératoire et la diversification des activités chirurgicales
- La part d'achats de médicaments inscrits au répertoire des médicaments génériques est de 51% en 2019 en progression de 3% par rapport à 2018. En revanche, le

taux pour les biosimilaires s'effondre en passant de 98% à 26% en raison du non référencement de l'énoxaparine biosimilaire.

- Pour les prescriptions hospitalières exécutées en ville, les taux d'évolution 2019 sont de 14.5% pour les médicaments (cible <4,1%), et de 7.5% pour les dispositifs médicaux (cible <4%) ce qui traduit une relance des activités de consultations spécialisées.

Des évolutions les 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 :

	2018	2019	Ecart
Pôle CAR	1 786 854 €	1 984 302 €	197 448 €
Pôle MED	760 793 €	781 593 €	20 800 €
Pôle GER	646 540 €	603 237 €	-43 303 €
Pôle URG	310 355 €	343 038 €	32 683 €
Pôle ME	246 495 €	195 535 €	-50 960 €
Pôle DIAG	106 438 €	93 741 €	-12 697 €
Pôle PSY	59 840 €	54 411 €	-5 429 €
TOTAL PÔLES	3 934 660 €	4 122 659 €	187 999 €

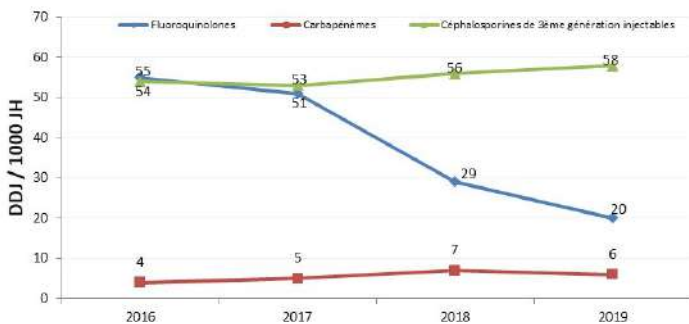
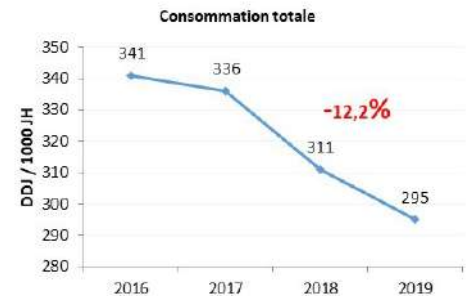
PÔLE APPUI AUX FONCTIONS CLINIQUES (2)



Infectiologie transversale

Sur l'année 2019, **1553 avis ont été émis et tracés dans DxCare.**

La poursuite de l'ensemble des activités d'infectiologie transversale (Avis spontané, Staff Réa, Concertation microbiologique, Concertation pharmacie clinique et réévaluation des antibiothérapies supérieures à 7 jours) a permis, sur 2 ans la diminution de 12.2% de la consommation globale des antibiotiques.



Formations, Informations et Communications :

- **12 Sessions de formations** destinées aux internes en médecine et en pharmacie réalisées
- **Mise à jour des recommandations** suivantes : Infections urinaires, Méningites bactériennes communautaires de l'adulte et les infections génitales.
- **Organisation de l'infectiologie transversale au sein d'un GHT** : Mutualisation entre établissements et expérimentation des approches multimodales (Poster affiché, 3^{ème} assises de l'infectiologie – Mai 2019)
- **L'implémentation progressive d'un programme multimodal de bon usage des antibiotiques** permet une bonne adhésion des prescripteurs (Poster Affiché, JNI – Juin 2019)

Unité de prévention des infections associées aux soins (UPIAS)

+ Gestion des alertes

31 alertes gérées dont

4 signalements externes

- Epidémie de gastroentérites
- 2 Cas de rougeole
- cas de méningite

+ Formations communication et veille réglementaire :

- **37 sessions de formations**, dont 1 analyse de scénario :
 - + 11 thématiques abordées et 184 professionnels formés
 - + Encadrement de 3 stagiaires, dont 2 EIBODE et 1 professeur à l'éducation nationale
- **Organisation de 4 réunions du CLIN et 2 réunions des Correspondants en hygiène hospitalière**
- **Mise à jour des 18 protocoles et procédures**, dont :
 - + Référentiel entretien des locaux aux HBT
 - + Entretien station anesthésie au bloc opératoire
 - + Le circuit d'arrivée et de départ d'un endoscope au bloc opératoire
 - + Entretien de la sonde endocavitaire
- Promouvoir la campagne de vaccination anti grippale : **Affiches et vidéo**
- Promouvoir l'hygiène des mains lors de la semaine de sécurité des patients

+ Surveillance et Prévention

- **Surveillance des IAS en réanimation : 255 fiches analysées**
- **Surveillance des BAS** dans tous les services y compris les EHPAD : **280 données traitées**
- Suivre la **résistance bactérienne** : 6 bactéries (S.AUREUS, E.COLI, E.CLOACAE, K.PNE, Entérocoques et PYO)
- **Enquête de prévalence des IAS et des traitements anti infectieux : 396 dossiers considérés**
- **Suivi quotidien des BMR, CD et autre pathologies nécessitant des PCH : 319 avis et recommandations**
- **Surveillance de la qualité microbiologique de l'environnement : 836 prélèvements interprétés** dont **130 actions correctives et/ou conseils**
- **Prévention du risque infectieux lié aux travaux: 32 préconisations formulées**
- **Réunion du travail et avis divers : 41**

+ Evaluations des pratiques

7 audits et observations réalisées

- Pertinence de maintien des cathéters centraux et périphériques : 78 Kt étudiés
- Audit gestion des excréta, politique d'établissement et moyens mis à disposition : 34 observations effectuées dans tous les services de soins y compris aux EHPAD
- Entretien des locaux : 2 observations dans le service de chirurgie orthopédique
- Audit en endoscopie « traitement des endoscopes »
- Observation du bionettoyage en salle d'opération ophtalmologique
- Audit Entretien de la station d'anesthésie au bloc opératoire
- Observation du traitement de sonde endocavitaire en gynéco-obstétrique et à la consultation de chirurgie

+ Lien externe

- Assister à 4 Formations coordonnées par le CPIAS
- Donner des cours à l'école d'IBODE (1), à l'IFSI (1) et à l'IFAS (2)

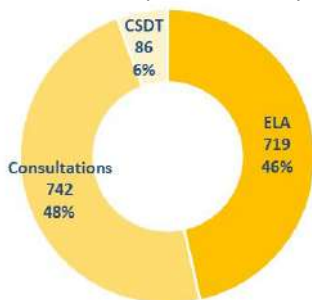


Addictologie

1 505 patients +15,2%



- 41% femmes
- 59% hommes
- 50 ans (15 à 87 ans)



l'équipe d'addictologie

1122 heures hors soins

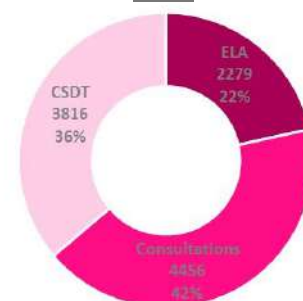
- dont MST 2019
- 21 actions
- 248 heures
- 3216 personnes sensibilisées

11 112 consultations, entretiens et actes +15,4%



- 3 392 médicales +10 %
- 4 833 IDE +1 %
- 1 987 psychothérapies +27 %
- 564 sociaux +18%
- 336 sages-femmes +7 %

Actes



Département d'Information Médicale (DIM)

Gestion de l'exhaustivité et contrôle qualité des données

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 ur-

gences, 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 180 K€ de recettes en complément des 69 K€ effectués par une société externe d'audit et de recodage

Recette T2A 2019 à 46,5 M€, +1,5 M€ de recettes supplémentaires par rapport à l'année 2018 (augmentation des activités et valorisations des séjours)

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
- Vérification et croisement des données (DMI, MON, UMSSP, etc.)
- Mise en application Circulaires frontières Forfait SE, FSD et vérification du respect des règles d'hospitalisation (HDJ, UHCD, Orthogénie, etc.)

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

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

DMA 2019 à 6,67 M€ en BR, stable par rapport à 2018 malgré une baisse de 3,2% (923 journées) de journées d'hospitalisation.

HAD

Contrôles d'exhaustivité et qualité avant envoi mensuel des données d'activité des séjours

Recettes T2A 2019 à 1,3 M€, + 6,9 % (+84 K€) par rapport à l'année 2018 avec une augmentation de +2,6 % (+177 jours) du nombre de journées

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 (SI-VIC) /ATI (ePMSI, TBESMS, IPAQSS, eSATIS, etc.)
- Participations aux différentes **instances régionales** et intra établissement: COLRIM, GHT, CME, Collège du DIM, Comité des projets, etc

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 calendrier « récurrent »)

Nombre de journées : **7696 journées** en HC, stable par rapport à 2018, en baisse de -1,5% en HDJ avec 5472 journées

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





MANAGEMENT ET FONCTIONS SUPPORT

RESSOURCES HUMAINES ET AFFAIRES MÉDICALES	44
SOINS INFIRMIERS ET DE RÉÉDUCATION MÉDICO-TECHNIQUES	47
FINANCES-ACHATS-LOGISTIQUE	48
TRAVAUX - PATRIMOINE	52
STRATEGIE	54
SYSTÈME D'INFORMATION	58
ACTION MÉDICO-SOCIALE ET SITES EXTÉRIEURS	59
INSTITUTS DE FORMATION	60

RESSOURCES HUMAINES ET AFFAIRES MÉDICALES

LE BAROMETRE SOCIAL



Les HBT ont participé en 2019 (du 27 mai au 5 juillet) à la troisième édition du Baromètre Social qui s'intègre dans un projet interrégional de « Qualité de Vie au Travail » mené par l'ANFH en Occitanie et Provence Alpes Côte d'Azur.

Ce baromètre social est une **enquête anonyme par questionnaire** (format électronique) **réalisée auprès de l'ensemble du personnel, médical et non médical** par un prestataire externe, le cabinet PRAGMA MANAGEMENT afin de :

- + Recenser les facteurs de risques au sein de l'établissement,
- + Identifier des leviers de la qualité de vie au travail
- + Mettre en œuvre des actions préventives ciblées

VUE SYNTHETIQUE DES RESULTATS

PARTICIPATION :

29%
de participation

Rappel :
28%
en 2016

24%
pour l'INTER-
REGION

NIVEAUX DE REPONSES :



FACTEURS DE RISQUE :



EVALUATION RPS :



Proportion de répondants présentant de forts risques anxio-dépressifs

L'Indice d'état anxio-dépressif, est calculé pour chacun des répondants à partir de la question 29 « Au cours des derniers mois, à quelle fréquence vous êtes-vous senti(e)... ».

Au-delà d'un certain seuil de réponse (i.e. choix systématique des modalités tout le temps ou la plupart du temps), les répondants sont considérés en risque très fort. C'est ce taux de personnes dans cette situation critique qui est présenté.



Proportion de répondants exprimant un haut niveau de bien-être

Un indice de « sérénité active (SA) », calculé pour chacun des répondants à partir de la question 30, permet de donner une proportion de répondants en situation déclarée de « Bien-être ».

LE TELETRAVAIL



En conformité avec le décret du 11 février 2016, les HBT ont souhaité s'engager dans un processus expérimental de télétravail, afin d'innover en termes de rythme de travail, dans une réflexion écoresponsable axée sur la qualité de vie au travail.

Cette démarche, a pour **objectif** premier **l'amélioration durable des conditions et de la qualité de vie au travail**, en favorisant une meilleure articulation entre vies privée et professionnelle. Elle s'inscrit également parfaitement dans une politique de **développement durable et de responsabilité sociale des établissements**.

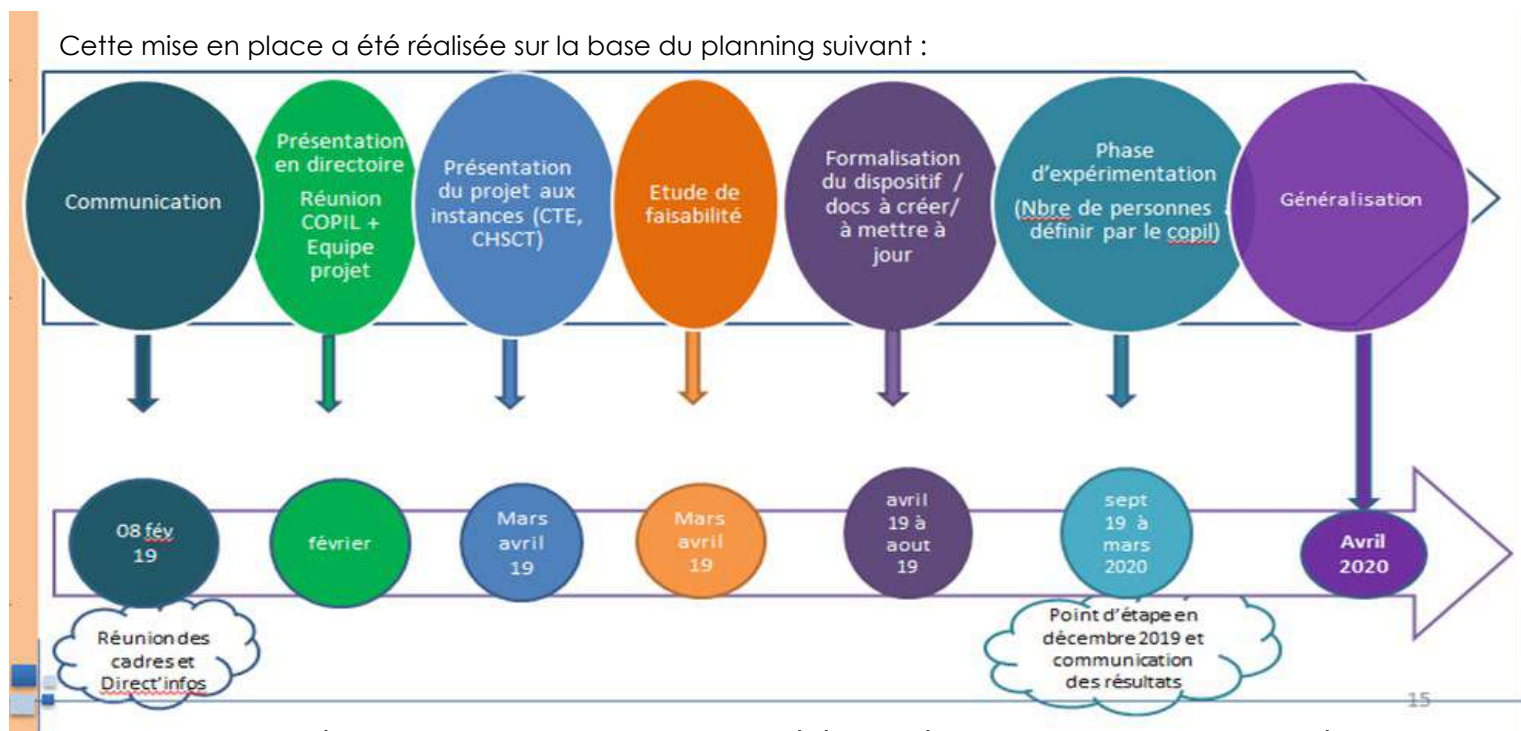




Pour mettre en œuvre ce projet, les HBT ont constitué un comité de pilotage pluridisciplinaire ainsi que 4 groupes de travail qui ont mis à jour ou rédigé les documents suivants :

- + charte de bon usage des moyens informatiques,
- + charte sur le télétravail,
- + fiche d'auto-évaluation pour le télétravailleur,
- + formulaire de candidature,
- + protocole individuel de télétravail,
- + fiche de liaison et de suivi,
- + processus organisationnel,
- + questionnaire de satisfaction du télétravailleur,
- + questionnaire de satisfaction du responsable hiérarchique,
- + formulaire d'installation,
- + tableau de bord d'indicateurs de suivi,
- + plan de communication,

Cette mise en place a été réalisée sur la base du planning suivant :



Pour la phase d'expérimentation, 153 professionnels ont été sollicités, 9 professionnels ont souhaité se positionner et 8 remplissaient les conditions d'éligibilité.



RECRUTEMENTS MEDICAUX



Pôle Médecine

- 1 PHC : Cardiologie
- 1 ATP : Cardiologie
- 1 PH : Médecine A
- 1 PHC : Médecine A
- 2 ATP : Endocrinologie
- 1 Assistant associé temps partiel : Angiologie

Pôle CAR

- 1 PHC : Anesthésie / réa
- 1 PHC : Réanimation
- 1 PHC : Chirurgie Orthopédique
- 1 assistant temps partiel : Chirurgie urologique
- 1 PH : Ophtalmologie

Pôle Urgences

- 2 PHC
- 1 PH
- 2 PH temps partiel

Pôle Mère-Enfant

- 1 ATP : Pédiatrie

Pôle Santé Mentale

- 1 PH
- 1 PHC temps partiel

Pôle Gériatrie et Soins de Suite

- 1 Attaché : CSG

Pôle AFC

- 1 PHC temps partiel : addictologie
- 1 PHC : infectiologie

Pôle Diagnostic

- 1 PHC : Laboratoire

RESSOURCES HUMAINES ET AFFAIRES MÉDICALES (2)

LA FORMATION ET LE DEVELOPPEMENT PROFESSIONNEL CONTINU



Le 12 novembre 2019, la demande d'enregistrement des HBT en qualité d'Organisme de Développement Professionnel Continu a bien été prise en compte et l'établissement est désormais enregistré auprès de l'Agence nationale du DPC.

Au titre des actions mises en place en 2019, il est à noter :

● AFGSU :

	Nbre formés 2016 à 2018	Nbre formés 2019	Total formés par niveau	Nbre sessions 2016 à 2019	Coûts 2016 à 2019
AFGSU NIV 1	47	20	67	7	17 167
AFGSU NIV 2	278	90	368	38	172 282
RECYCLAGE NIV 2	46	24	70	6	12 109
TOTAL	371	134	505	11	201 558

● Accompagner le bien vivre au travail : EHPAD – USLD Les Pergolines

Au regard, de la problématique liée à l'absentéisme sur les secteurs de personnes âgées de Sète, la mise en place d'une « formation-organisation », a permis d'aborder avec l'ensemble des acteurs les nécessaires évolutions et changements. En effet, la formation « Accompagner le bien vivre au travail » vise le développement des compétences du collectif de travail parallèlement à celui des individus, favorisant ainsi la multiplication de micro changements qui permettent progressivement d'optimiser l'organisation.

Ainsi, 40 personnes ont participé à cette formation pour un coût de 17 080 €.

● Exercer la fonction de Médecin Chef de Pôle à l'hôpital public

La formation qui s'est tenue les 7 et 8 novembre a permis de former 9 chefs de pôle ou chefs de pôle adjoints sensibilisés aux multiples expériences de terrain du formateur ayant permis des échanges concrets raisonnant avec la pratique de chacun. Cette formation devrait induire des modifications très pratiques dans les fonctionnements mais peut-être aussi dans les comportements.

● Conférence le management bienveillant et le bien être au quotidien



Fort du constat que le bien être diffusé par le management était source de productivité, de créativité et d'implication de la part des collaborateurs, le 10 octobre, Gaël Chatelain, est venu s'adresser aux managers et managés de l'établissement, de manière divertissante, afin de leur permettre de trouver ensemble des solutions concrètes pour améliorer le quotidien dans l'établissement... et au-delà.

SOINS INFIRMIERS, DE RÉÉDUCATION ET MÉDICO-TECHNIQUES

Organisation et management

3 CSIRMT

5 réunions encadrement paramédical

Participation au Comité Local d'Ethique
(AG et bureau)

Participation à la CPT

Participation au Comité Stratégique du GHT

Accueil de plus de 200 stagiaires



PROJETS



- Ouverture d'une USC de 4 places et d'une réanimation de 8 places
- Ouverture du PASA à l'EHPAD de Marseillan (14 places)
- Mise en place de l'hébergement d'urgence sur l'EHPAD d'Agde
- Accompagnement du projet mieux vivre au travail en EHPAD
- Mise en œuvre du dispositif d'astreinte IDE de nuit inter-EHPAD
- Participation à l'AMO des Pergolines
- Création d'un fast-track orthopédie et OPH
- Révision des TVO



Réorganisation de travail

- + Diététiciens, kinésithérapeutes,
- + Restructuration des ASH des Pergolines
- + Passage en 12h du SSR2
- + Réorganisation de l'encadrement EHPAD Agde et SSIAD, brancardage, bloc opératoire, urgences
- + Mise en place de l'encadrement partagé pédiatrie/HDJM/Explorations fonctionnelles
- + Réorganisation AS du travail au bloc opératoire, brancardage, imagerie médicale
- + Participation au groupe télétravail

- Chef de projet Hospitalents dans le GHT
- Structuration de la PASS et du CEGIDD
- Participation à l'élaboration du Schéma directeur de l'établissement
- Participation à l'élaboration de la restructuration architecturale du SMP
- Participation à la filière biologie du GHT
- Inscription à de nombreux appels à projets :
 - ⇒ psychiatrie : SOUPAP et équipe mobile adolescents
 - ⇒ EHPAD organisé hors les murs (Pergolines), UCC (Saint Loup), UHR (EHPAD Agde)



Qualité / Gestion des risques

- + Mise en place de la continuité de l'encadrement de nuit sur l'établissement
- + Elaboration de chemins cliniques UACA et Fast-track
- + Sécurisation des soins en médecines A et B la nuit
- + Travail sur les fiches de postes dans de nombreux services
- + Réorganisation de la radioprotection



Formations

- + Participation de l'encadrement aux concours cadres et accompagnement des mémoires IFCS
- + Accompagnement de développement professionnel pour les étudiants cadres IFCS du CHUM
- + Interventions en IFSI
- + Participation aux formations Clepsydre

FINANCES - ACHATS - LOGISTIQUE

BUDGET D'EXPLOITATION CONSOLIDÉ : 126 MILLIONS D'EUROS

Investissements = 6,0 M€



BUDGET PRINCIPAL Résultat : - 2 406 823 €

soit une **dégradation du résultat de 245 %** par rapport à 2018



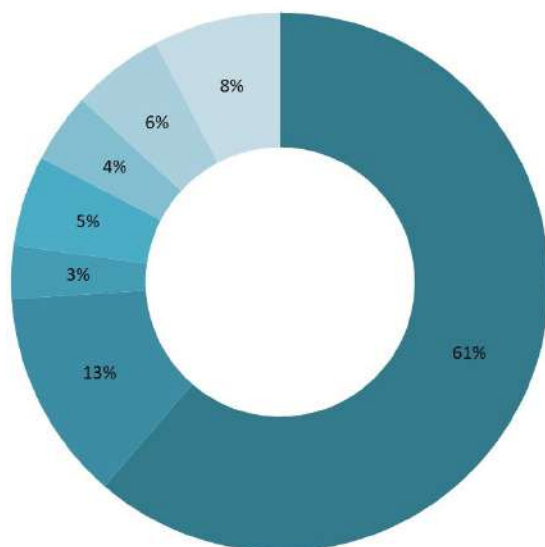
RECETTES

TOTALES :

104 766 591€

soit 287 032 €

par jour



- Recettes hospitalisation - activité externe - urgence (64 242 154€)
- Financement PSY et SSR (113 282 006€)
- Fond d'Intervention Régional (3 343 221 €)
- Missions d'Intérêt Général et des Aides à la Contractualisation (5 687 528€)
- Rétrocessions de médicaments (4 408 541€)
- Facturation des budgets annexes (5 784 036€)
- Recettes diverses (8019 105€)



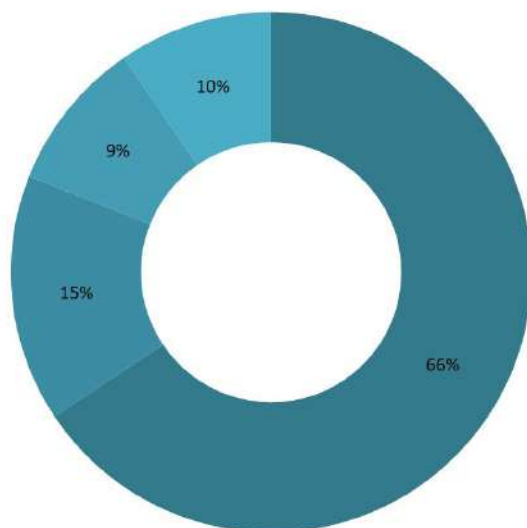
DEPENSES

TOTALES :

107 173 414 €

soit 293 626 €

par jour

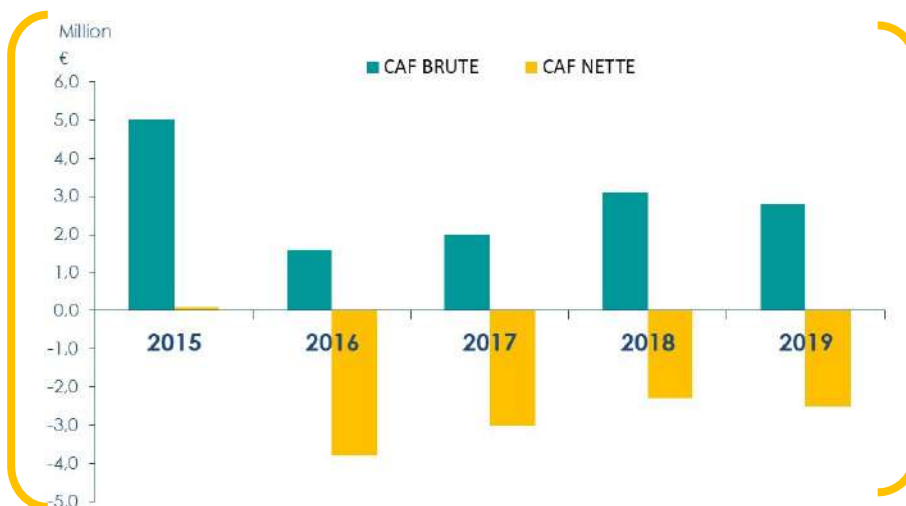


- Dépenses de personnel (70 338 902 € soit 192 709 € / jour)
- Dépenses médicales et pharmaceutiques (16 476 873€ soit 45 142€ / jour)
- Dépenses hôtelières et générales (10 091 234€ soit 27 647€ / jour)
- Dépenses financières (10 266 405€ soit 28 127€ / jour)

Évolution pluriannuelle des résultats :



Évolution de la CAF :



BUDGETS ANNEXES Résultat : - 83 376 €



RECETTES TOTALES :

24 194 541 €

soit 66 286 € par jour

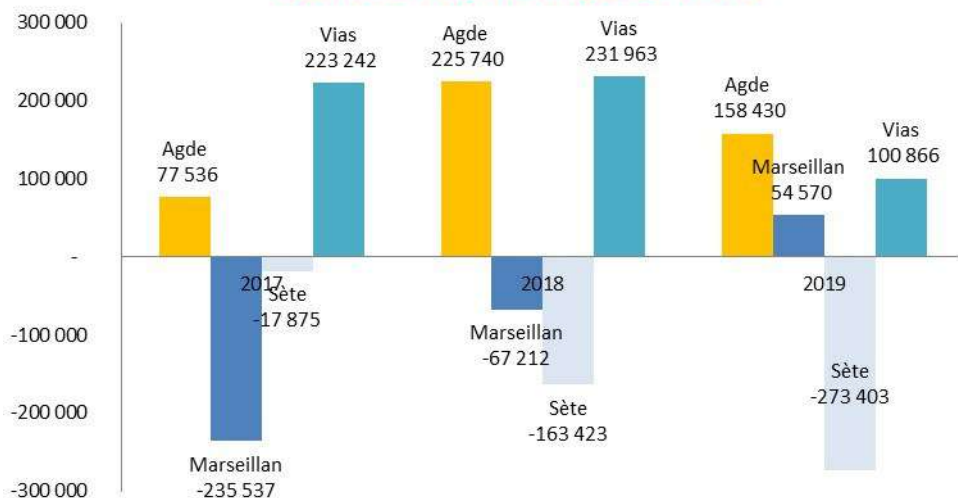


DÉPENSES TOTALES :

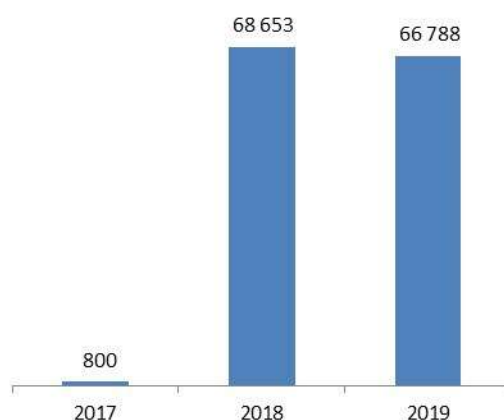
24 169 165 €

soit 66 217 € par jour

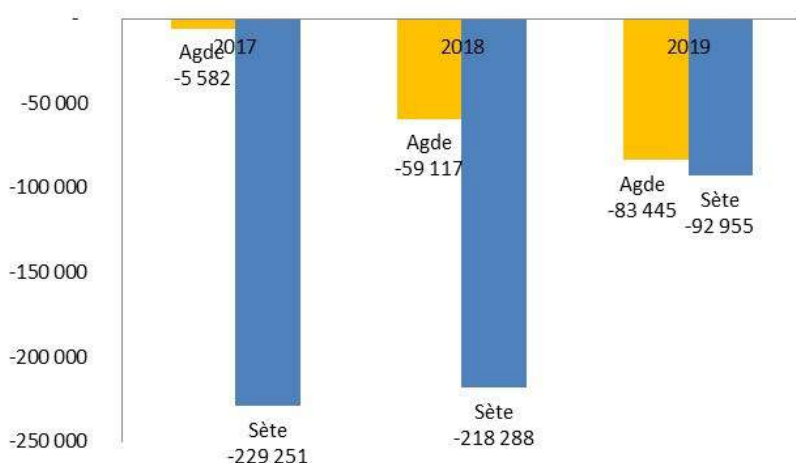
Evolution des résultats EHPAD



Evolution des résultats SSIAD



Evolution des résultats USLD



Evolution des résultats IFSI



FINANCES - ACHATS - LOGISTIQUE (2)



Investissements hôteliers

En 2019, a été mis en place sur le même principe que le plan d'équipement Biomédical, un **plan pluriannuel d'équipements hôteliers – PEH 2019/2028**, pour un montant total de 413k€

Le recensement et la **priorisation des besoins** ont été réalisés en lien avec les pôles pour répondre :

- aux **besoins nouveaux des pôles**, le remplacement de la casse et des réformes : 90K€ (dont 25 000 euros de gros équipements de restauration)
- aux **actions institutionnelles** qui visent à remettre à niveau progressivement l'équipement de l'ensemble des services des HBT après plusieurs années de faible investissement (renouvellement du parc des lits, brancards, matériel type adaptables, chevets, fauteuil, matelas...) : 86K€
- aux **projets validés, dans le cadre d'une activité nouvelle ou d'une réorganisation** (extension de la réanimation, chambres de maternité et création d'une salle « nature » en maternité...) : 98K€
- aux **besoins des EHPAD/USLD** : 127K€



Investissements biomédicaux = 957 632€ +63%

en application du plan d'équipement médical et des projets médicaux des HBT.

Nous noterons notamment l'acquisition de :

- **2 échographes** (Imagerie, Urgences),
- **1 appareil d'électroencéphalogramme**,
- **1 mobile de radiologie**,
- de **nouveaux équipements dans le cadre du développement de l'activité d'ophtalmologie** (1 biomètre, 1 appareil de tomographie à cohérence optique, 1 microscope opératoire),
- et bien d'autres dispositifs médicaux.



Nouvelle Unité de Surveillance Continue

Une nouvelle Unité de Surveillance Continue est fonctionnelle depuis le 4 Novembre 2019. Ce service est constitué de 4 box en extension du service de réanimation, de nouveaux équipements ont été installés pour 85 K€ :

- 4 moniteurs multiparamétriques avec 1 centrale
- 4 pompes à perfusion
- 4 pompes à nutrition entérale
- 4 stations de perfusion et 16 pousse-seringues modulaire sur pied roulant
- 1 vidéolaryngoscope
- 1 lampe opératoire mobile



Achats hôteliers, logistique et biomédicaux = 6,2 M€

- **Biomédical : 1,1M€ -20,4%**
- **Dépenses hôtelières : 1,4M€ +7,0%**
- **Alimentation : 1,4 M€ + 2,6%** pour 700 231 repas servis + **9%**
- **Blanchisserie extérieure : 925K€** pour 700 142Kg de linge traité par le BIHOH + **14,8%** (externalisation en année pleine du traitement de l'ensemble du linge des HBT)
- **Fournitures de laboratoire : 1,1M€ + 5%**
- **DASRI : 102 K€ - 10,5%**

Plan équipement hôtelier

- 9 brancards dont 7 pour l'accueil des urgences
- 16 lits pour le MCO dont 1 lit médicalisé avec fonction pesée et 21 lits pour les EHPAD
- 23 adaptables
- 4 brancards grand confort pour l'HDJ
- 2 fauteuils coquilles
- 19 fauteuils patients s dont 10 médicalisés
- 56 matelas à mémoire de forme dont 24 ignifugés pour le SMP
- 32 paravents sur le site des Pergolines
- 5 Fauteuil de relaxation pour le personnel de nuit
- 1 auto-laveuse en chir ortho
- 16 fauteuils et chaises de bureau
- 37 matériels de positionnement pour les ergothérapeutes
- Du mobilier pour les salons et salles à manger des EHPAD



ACTIVITÉ DU BUREAU DES ENTRÉES

+ Mise en place du CDRI : Consultation des droits AMO en ligne, intégré

Depuis de nombreuses années, le Service des Admissions dispose de la faculté de consulter les droits Assurance Maladie en ligne du patient via un site dédié, le CDR. Toutefois, cette consultation via un lien internet nécessite une ressaisie des données dans le logiciel de la GAP. Depuis avril 2019, le CDRI y est intégré. Outre la consultation en ligne des droits Assurance Maladie du patient, cette nouveauté permet l'intégration automatique des données consultées au dossier patient, ce qui limite les erreurs humaines liées à la ressaisie et gagne du temps à l'admission.

+ Formation des standardistes de nuit aux admissions complètes

En 2018, l'équipe du standard des HBT a été placée sous la responsabilité de la Direction des Finances et plus précisément du Cadre du Service des Admissions. Suite à ce changement, des actions de formation ont été mises en place en 2019 afin de professionnaliser les standardistes de nuit présents aux urgences sur la fonction d'admissionniste, l'objectif étant d'améliorer la qualité de la facturation sur les dossiers des urgences et ainsi éviter les rejets.

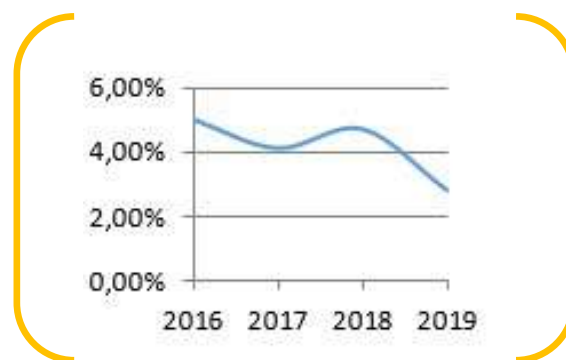
+ Formation des AMA de médecine aux préadmissions complètes

Dans un souci de fluidité du parcours de soins des patients d'hôpital de jour médical, les AMA de médecine ont pris en charge la création des préadmissions dans HEXANT. Suite à une formation auprès des professionnels du Bureau des entrées, elles réalisent la création complète de ces dossiers avec complétude des couvertures sociales du patient (Assurance Maladie, Mutuelles).

+ Les taux de rejets FIDES aux HBT

Les différentes actions mises en place dont notamment le déploiement du CDRI et la formation des standardistes de nuit aux admissions complètes mais aussi les nombreuses actions de contrôle opérées par les agents de la facturation hospitalière, ont permis de réduire considérablement les taux de rejets FIDES puisqu'ils sont désormais en deçà de l'attendu national fixé à 3%. Ci-dessous l'évolution depuis la mise en place de FIDES ACE en 2016 :

Taux de rejets



+ Mise en place de DIAPASON

En décembre 2019 a été mis en place DIAPASON, un nouveau moyen de paiement offert aux patients via le débit différé sur leur carte bancaire. DIAPASON s'inscrit dans le programme SIMPHONIE porté au niveau national dans l'objectif de moderniser le parcours patient. Les patients ayant un reste à charge ont alors la possibilité de laisser l'empreinte de leur carte bancaire au moment même de l'admission, évitant un passage à la caisse lors de la sortie. Une fois les actes saisis, un débit est proposé au patient pour le montant restant dû, qui peut l'accepter ou le refuser. Ce dispositif représente un réel atout pour fluidifier le circuit patient et ainsi réduire les délais d'attente au Service des admissions.

+ Accompagnement des AMA d'imagerie à la saisie des données administratives et simplification du parcours patient

TRAVAUX / PATRIMOINE

Dépenses d'exploitation = 4,4M€

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

Dépenses d'investissements = 3,5 M€



Travaux réalisés

Le fait majeur de l'année 2019 est la mise en service, à l'issue des travaux dans la réserve foncière, de l'extension de la Réanimation Surveillance Continue de 8 à 12 lits qui, 6 mois plus tard, se révélera indispensable lors de l'irruption de la pandémie du COVID-19



Autres travaux importants réalisés :

- L'achèvement de l'opération du nouveau bloc opératoire avec la création du local de pré-désinfection en interface avec la stérilisation et la réfection du revêtement de sol du couloir menant au bloc opératoire.
- En matière de sécurité incendie, la poursuite des deux opérations majeures de mise aux normes, **le désenfumage de l'Hôpital Saint Clair** et **le compartimentage des Pergolines**.
- La sécurisation électrique de l'Hôpital Saint Clair s'est également poursuivie par l'opération de **remplacement des tableaux électriques**
- Au SMP, **les installations de production de chauffage et climatisation**, une partie des réseaux de distribution et la majorité des ventilo-convecteurs, ont été renouvelées et optimisées.
- En matière de sûreté, un système de **vidéo-protection** a été installé à l'Hôpital Saint Loup.

- Une « **salle nature** » a été créée dans le bloc obstétrical afin de permettre les accouchements physiologiques dans des conditions de confort et de sécurité
- L'**accueil du secrétariat d'imagerie** a été restructuré suite à l'évolution des missions des AMA dans le cadre d'une politique d'amélioration de l'accueil du public.
- L'aménagement du **PASA de Marseillan**
- Enfin, diverses opérations de maintenance/réparation ont été réalisées (ascenseur visiteur Hôpital Saint Clair, étanchéités des toitures terrasses Hôpital Saint Clair ...)



Consultations et études réalisées

L'année 2019 a été marquée par des phases d'appel d'offres en lien des opérations de travaux ou de d'exploitation/maintenance majeures : déploiement du schéma directeur immobilier, reconstruction des Pergolines, contrat de performance énergétique.

- Une consultation pour le choix d'un AMO en charge de l'étude du programme de la phase 1 de déploiement du **schéma directeur immobilier** de l'Hôpital Saint Clair, a été lancée
- La consultation pour le choix d'un AMO en vue du programme de **reconstruction des Pergolines** a été finalisée.
- Le dialogue compétitif pour la désignation du titulaire du **marché de performance énergétique** a été poursuivi.
- Enfin, une étude sur le « **relookage** » de la maternité et la création de la salle nature a fait l'objet d'un suivi auprès d'un prestataire spécialisé.



Politique patrimoniale :

- Un compromis sur la vente d'une partie du terrain des Pergolines (3323m²) a été signé le 31 octobre 2019 à la suite d'un appel d'offres auprès des promoteurs.

L'année 2019 a vu la création d'une nouvelle Direction par refonte de l'organigramme de Direction. Ainsi, sont regroupés en son sein les secteurs suivants : l'analyse de gestion / contractualisation interne, la gestion de projet et les affaires générales/usagers/qualité/assurances (qui manage également le secteur des archives et la coordination des secrétariats médicaux). La Direction des opérations est une composante du pôle stratégie qui regroupe également la Direction informatique. C'est dans une logique de transversalité des projets que cette direction agit afin de préparer, mettre en œuvre et évaluer les projets des Hôpitaux du Bassin de Thau.



AFFAIRES GENERALES / ASSURANCES / QUALITE / USAGERS

Qualité / usagers

6 réunions de la **Commission des Usagers**, organisation de **3** médiations

Mise en place d'un « CREX Usagers », une action phare conduite en 2019 par la CDU :



Traitement de **100** réclamations

⇒ Délai pour accuser réception : **2,3 Jours**

⇒ Délai de réponse : **26,4 Jours**

2 422 Questionnaires de satisfaction analysés (Tous services MCO + SSR = **1 179** / UACA = **1 090** / Imagerie médicale = **149** / SMP= **4**)

Tous services MCO + SSR = **1 179**

97,5 % des patients sont satisfaits à très satisfaits de la prise en charge de la douleur

98,9% des patients sont satisfaits à très satisfaits de l'accueil dans les unités de soins

97,2 % des patients sont satisfaits à très satisfaits de la disponibilité des équipes médicales

98,9 % des patients sont satisfaits à très satisfaits de l'amabilité des équipes paramédicales

UACA = **1 090**

98,8% des patients sont satisfaits à très satisfaits de l'accueil dans l'unité

98,6% des patients sont satisfaits à très satisfaits du niveau d'information sur la prise en charge et le déroulement de la journée

99,8% des patients conseilleraient l'unité à un proche si besoin

91 témoignages de satisfactions recensés, tous services confondus

Indicateurs Qualité Sécurité des Soins (IQSS)

⇒ Evaluation et prise en charge de la douleur

MCO

St-Clair

Traçabilité de l'évaluation : **87%**

Traçabilité de la prise en charge : **93 %**

St-Loup

Traçabilité de l'évaluation : **92%**

Traçabilité de la prise en charge : **71%**

SSR

Pergolines

Traçabilité de l'évaluation : **78%**

Traçabilité de la prise en charge : **87%**

St-Loup

Traçabilité de l'évaluation : **51%**

Traçabilité de la prise en charge : **56%**

⇒ **Qualité de la lettre de liaison à la sortie**

Chirurgie ambulatoire : **31** (score)
MCO St-Clair : **62** (score)
MCO St-LOUP : **79** (score)
SSR Pergolines : **71** (score)
 SSR St -OUP : **79** (score)

⇒ **Projet de soins – Projet de vie**

SSR Pergolines : **78** (score)
SSR St LOUP : **54** (score)

⇒ **Indicateurs HAD**

Tenue dossier patient : **94** (score)
 Coordination de la prise en charge : **82** (score)
 Suivi du poids : **47%**
 Traçabilité de l'évaluation du risque escarres : **63%**

⇒ **Indicateurs Hygiène (ICSHA)**

Score **46**
 Classe C

● **Gestion des risques**● **1702** signalements sur **SIGNAL WEB**

5 d'entre eux ont fait l'objet d'une analyse hors CREX



Activité des CREX : (Urgences, Réanimation, Bloc Stérilisation, Prise en charge médicamenteuse, Pharmacie à usage intérieur, HAD, Parcours patients,)Analyse de **45 événements indésirables** et proposition de **39 d'actions correctives**.

CREX Technique Logistique et Administratif :

6 réunions, 2 analyses et 7 actions correctives.

● **IDENTITOVIGILANCE** /Fusions/modifications d'identité **745** questionnaires dossiers traités en 2019

44 265 comptes rendus et courriers adressés tous secteurs confondus hors Médecine et Urgences (patients, médecins traitants)



60 393 consultations programmées tous secteurs hors Médecine et Urgences



Organisation de l'**accueil administratif** des patients au niveau du **secrétariat d'Imagerie médicale** (**55 dossiers par jour**)



16 788 dossiers sortis pour les besoins des services



5 609 dossiers créés



26 904 dossiers externalisés auprès du prestataire



PROJETS



Le comité des Projets, mis en place en 2017, poursuit sa mission en examinant, donnant un avis et évaluant l'ensemble des projets de l'établissement sur le plan stratégique, qualitatif et économique.

Le comité des projets en chiffres:

- 7 comités des projets
- 25 fiches appel à projet analysées
- 12 évaluations médico-économiques
- 4 évaluation de suivi

Les nouveaux projets mis en œuvre en 2019



- + Support audio-visuel d'informations en santé et de présentation du service des urgences à destination du public
- + 3 médecins aux urgences H24 toute l'année - IDE soins et parcours patients au sein des urgences H12 toute l'année
- + Décoration du service de Médecine A
- + Assistant à Temps partagé en endocrino-diabétologie
- + Assistant à Temps partagé en nutrition et obésité
- + Développement d'une activité d'ophtalmologie
- + Délégation de gestion des secrétariats médicaux du Pôle Médecine
- + Délégation de gestion des secrétariats médicaux du Pôle Urgences

Les autres projets engagés qui se poursuivent en 2020

- + Engagement des travaux sur le Schéma Directeur Immobilier
- + Projet de changement de logiciel de transports sanitaires
- + Projet de développement de l'usage de la messagerie sécurisée
- + Mise en œuvre et déploiement de Doctolib
- + Prise en charge de l'accueil administratif en imagerie

CONTRÔLE DE GESTION / CONTRACTUALISATION INTERNE



Production des CREA 2018

- Production des CREA par pôle détaillé par services
- Rapprochement comptabilité analytique / comptabilité générale
- Analyse évolution 2017-2018 des résultats
- Echanges avec les pôles au cours des réunions de dialogue de gestion



Production du RTC 2018



Participation au GACAH 2018



Production de tableaux de bord

- TDB activité des pôles cliniques mensuel
- TDB dépenses biannuel
- TDB activité pôle diagnostic et appui aux fonction cliniques biannuel
- TDB stratégie mensuel



Animation opérationnelle du comité des projets



Production des données et animations des réunions dialogue de gestion

- 2 réunions annuelles par pôle
- 4 sessions : Janvier / Mars-Avril / Juin-Juillet / Novembre-Décembre



Elaboration du rapport activité 2018 et de la maquette des chiffres clés

- Production données des pôles
- Graphisme et mise en page du rapport



Travail de fond sur la fiabilisation CAH : affectation dépenses et pool de suppléance



Participation et restitution des compte-rendu des quadrinômes de pôle



Appui à la direction générale

- Réalisation d'études ponctuelles
 - + facturation budgets annexes,
 - + convention SMUR,
 - + radiologie/IRM Agde,
 - + analyse évolution activité,
 - + Occupation journalière / capacitaire des services du Pôle Chirurgie-Anesthésie-Réanimation et du Pôle Médecine
 - + activité Cardiologie/SIC, etc.
- États des lieux d'activité divers (volume, recettes, dépenses, effectif, etc.)



Assistance des pôles et des directions fonctionnelles dans la production de données chiffrées



Participation au déploiement du projet Doctolib

- Recueil des données (plages consultations, contraintes, consignes, photos, etc.) en lien avec les AMA et les praticiens
- Contrôle remontée d'informations en lien avec l'informatique
- Appui à la communication du projet en lien le secrétariat de direction / PCME / l'informatique
- Déploiement projet sur le secteur Chirurgie en Décembre

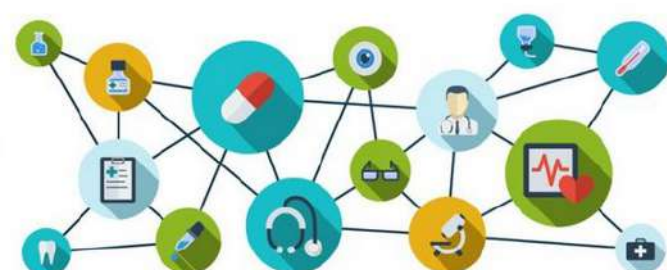


Pilotage de certains appels à projets nationaux

- SOUPAP,
- Hôpital sans tabac,
- Un but et au lit, etc



Participation au processus expérimental de télétravail développé de manière institutionnelle aux HBT avec 1 agent du service 1 jour par semaine



SYSTÈME D'INFORMATION



Les principales réalisations de la Direction du Système d'Information en 2019 :

- + Lancement du projet de migration du logiciel de gestion administrative du patient depuis Hexagone vers Pastel.
- + Poursuite du déploiement du DPI, Dossier Patient Informatisé, (prescriptions d'examens, dossiers médical et infirmier, etc.) dans les 2 USLD.
- + Migration majeure de notre DPI permettant de nouvelles fonctionnalités à venir (messagerie sécurisée, portail de résultats de laboratoire, etc.).
- + Poursuite de la mise en œuvre technique de la messagerie sécurisée déclenchée automatiquement à partir du DPI.
- + Poursuite de la mise en œuvre du portail de résultats d'examens de laboratoire.
- + Poursuite de la mise en œuvre du logiciel de gestion des transports sanitaires (en attente validation par le CHUM).
- + Lancement du projet de traçabilité des DMI.
- + Fin de la mise en œuvre du projet SIMPHONIE Diapason (paiement par prise d'empreinte de la carte bleue).
- + Poursuite du projet SIMPHONIE ROC (dématérialisation des demandes de prise en charge mutuelles et retour).
- + Poursuite de la mise en œuvre du logiciel de gestion de production de la cuisine.
- + Renouvellement des serveurs Oracle et lancement de la migration des versions Oracle.
- + Début de la prise en charge par le service informatique de l'informatique décisionnelle sur la partie administrative (secteur DRHAM) ; mise en place de l'infrastructure technique dédiée.
- + Gestion quotidienne du parc logiciel et technique des HBT (mises à jour, assistance, hotline, astreintes, renouvellement de postes, etc.).
- + Remplacement d'environ 150 postes informatiques sur un parc d'environ 900 micro-ordinateurs.
- + Poursuite du remplacement de notre parc de bornes Wifi.



Le budget, en dehors des charges salariales de **10 agents** et un **étudiant en alternance**, est réparti comme suit

- | | |
|--|-----------------|
| • classe 6 (budget exploitation) - titre 2 : | 275 000€ |
| • classe 6 (budget exploitation) - titre 3 : | 357 000€ |
| • classe 2 (budget investissement) : | 500 000€ |

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.

Evènements marquants 2019

+ **Le pilotage des appels à candidatures et le suivi des projets**, en lien avec le pôle et les autres directions, en s'appuyant sur le travail de réflexion des équipes. Cette année 2019 a permis l'aboutissement de plusieurs projets :

- La **labellisation et l'ouverture du Pôle d'accompagnement de soins adaptés (PASA) au sein de l'EHPAD de Marseillan**. Ce dispositif permet l'accompagnement, par une équipe dédiée et dans des locaux rassurants et sécurisés spécifiques, d'un groupe des résidents de l'EHPAD de 12 à 14 personnes qui présentent des troubles du comportement modérés.
- **La pérennisation des astreintes infirmières de nuit** pour les 4 EHPAD des HBT et des EHPAD partenaires du territoire. Les équipes infirmières des HBT, et notamment des Pergolines, avaient été précurseurs sur ce projet avec une expérimentation reconnue et menée depuis plusieurs années.
- **L'équipement d'une salle Snoezelen** au rez de chaussée de Marseillan
- La réponse à un **appel à candidature innovant** reposant sur une coordination des parcours à partir de la consultation mémoire articulé avec un projet d'EHPAD hors les murs sur Sète.

+ **La négociation et la conclusion des CPOM médico-sociaux pour les 5 prochaines années pour les EHPAD et le SSIAD**, suite aux réunions tenues en avril 2019 avec la direction générale les directions fonctionnelles, l'ARS et le conseil départemental. Ces négociations ont permis les avancées suivantes :

- Le principe d'une reconstruction du site des Pergolines, pour laquelle une étude de faisabilité financière et architecturale a été lancée en fin d'année 2019.
- Un projet signalétique pour l'EHPAD et l'USLD des Pergolines.
- La diversification de l'offre sur les différents sites et services (PASA, l'hébergement temporaire, l'identification d'un ou des secteurs sécurisés, unité d'hébergement temporaire.
- Le renouvellement d'équipements biomédicaux et des lits pour l'ensemble des structures, inscrit et validé dans le plan d'équipement
- Le renfort de personnel ASH sur certains sites.

+ **La conduite des évaluations internes pendant plusieurs semaines pour les EHPAD et le SSIAD.**

+ **La démarche engagée sur les projets de services pour les EHPAD, USLD et SSIAD.**

INSTITUTS DE FORMATION

Institut de Formation en Soins Infirmiers

= **166** étudiants

Nouvelles modalités d'admission en IFSI 2019 :

⇒ Parcoursup : **15 580** candidats

⇒ Formation professionnelle continue : **879** inscrits

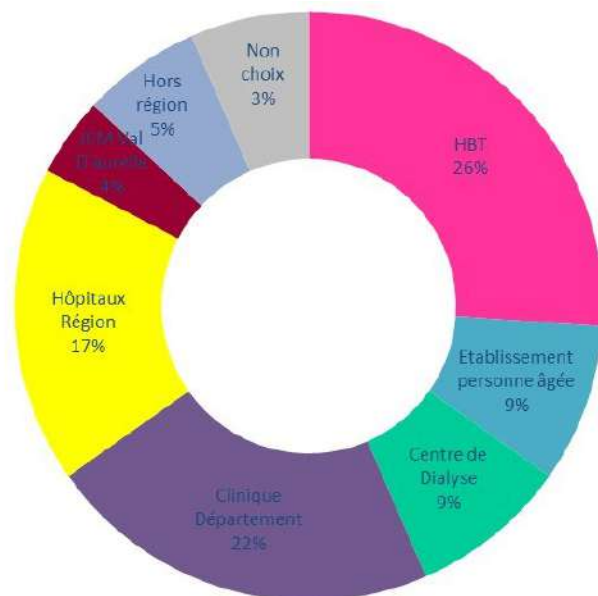
(Quota 55 places)

Résultats Diplôme d'Etat infirmier

Éléments d'activités	Session Juillet 2019	Session Décembre 2019
Nombre de présentés	48	3
Nombre reçus	46	3
Taux de réussite	95,8%	100%



Emploi des nouveaux diplômés Infirmiers :



Institut de Formation Aides-soignants

= **34** élèves

Concours aide-soignant 2019 : **105** inscrits.

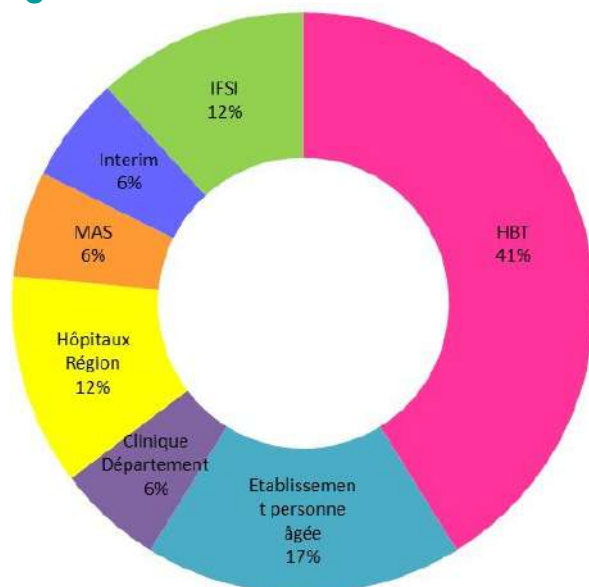
(quota 25 places)

Résultats Diplôme d'Aide -soignant

Éléments d'activités	Session Juillet 2019	Session Décembre 2019
Nombre de présentés	34	0
Nombre reçus	34	
Taux de réussite	100%	



Emploi des nouveaux diplômés aides -soignants :



Projet pédagogique IFSI-IFAS 2019-2023 :

Le projet pédagogique de l'Institut de Formation en Soins Infirmiers et d'Aides-soignants a été réalisé par l'équipe pédagogique constituée des enseignants permanents de l'IFSI et de l'IFAS des Hôpitaux du Bassin de Thau. Outil de travail à l'usage des étudiants, des élèves et des formateurs, il traduit l'orientation donnée à la formation, en clarifie le sens et précise les choix pédagogiques en intégrant les exigences du programme de 2009, qui délivre un grade de licence universitaire, et celles du programme relatif à l'arrêté de 22 octobre 2005. Ce projet pédagogique intègre les récentes et diverses étapes du processus d'universitarisation des Instituts de Formation en Soins Infirmiers ; nouvelle gouvernance des instituts, déploiement du service sanitaire pour les étudiants en santé en inter-filiarité et la carte multiservices conférant le statut d'étudiant aux apprenants infirmiers. L'organisation des dispositifs de formation s'inscrit dans les grandes orientations de la Loi « ma santé 2022 » dont les ambitions sont « de construire un système de santé autour du patient » et d'organiser des dispositifs d'apprentissage « adaptés aux enjeux de demain » en mettant en œuvre une formation de qualité et « former les futurs soignants aux besoins du système de santé de demain, créer dans tous les territoires un collectif de soins au service des patients et faire du numérique un atout pour le partage de l'information en santé et l'évolution des pratiques ». Actualisé à l'appui d'un état des lieux réalisé fin 2018, le projet pédagogique 2019-2023 se



décline en quatre grands axes de mise en œuvre.

IFSI de Sète : pilote du nouveau dispositif d'admission en IFSI - Plateforme Parcoursup :

En application de la réglementation, les treize instituts de formations en soins infirmiers d'Occitanie Est se sont constitués en regroupement de conventionnement universitaire de l'académie de Montpellier-Nîmes. La 1^{ère} commission d'examen des vœux s'est tenue le 04 février 2019 sous la responsabilité et la coordination de

l'ARS, présidée par l'administrateur suppléant du GCS, directrice de l'IFSI de Sète, pilote du nouveau dispositif d'admission en IFSI. Le pilotage par l'IFSI de Sète des nouvelles modalités d'admission à la formation infirmière a représenté un travail considérable d'appropriation, de création de documents et de réunions. Quinze commissions et sous-commissions d'examen des vœux ont été organisées, constituées en dix groupes de travail pour l'élaboration des procédures et outils de sélection des candidats bacheliers et des candidats issus de la formation professionnelle continue.

L'IFSI des Hôpitaux du Bassin de Thau a assuré avec la collaboration de l'IFSI du CHU de Montpellier, les différentes activités de pilotage, le classement centralisé des 879 candidats issus de la formation professionnelle continue des treize IFSI de l'académie de Montpellier-Nîmes et la répartition entre les IFSI des 15580 dossiers des candidats bacheliers inscrits sur la plateforme « Parcoursup » pour l'examen dématérialisé par les cadres de santé formateurs de l'ensemble des IFSI d'Occitanie Est.

Dans le cadre de la **communication externe** avec les candidats à l'admission en IFSI, en partenariat avec deux étudiantes infirmières de 3^{ème} année, l'IFSI a participé le 29 novembre 2019, au « forum d'orientation » organisé par le Lycée Joliot Curie de Sète.

Le 28 mai 2019, dans le cadre d'un accompagnement vers un devenir professionnel, un « **Forum échanges** » organisé à l'initiative de l'IFSI-IFAS, a permis aux élèves aides-soignants et aux étudiants infirmiers de 3^{ème} année de rencontrer les professionnels des directions des structures partenaires dans le cadre de stages, susceptibles de les recruter.

En partenariat avec « **Sète Agglopôle Méditerranée** » regroupant les acteurs de la formation, de la recherche et sociaux et économiques, l'IFSI a participé au forum annuel des métiers le 05 novembre 2019 dans la perspective d'une intégration au nouveau « Campus sétois » pour la **création d'un apprentissage durable**.

Afin de renforcer la collaboration avec les Hôpitaux du Bassin de Thau en matière de qualité du tutorat des apprenants, la reconduction en 2019 de la mise en œuvre des sessions de **formation au tutorat infirmier** a poursuivi l'objectif d'accompagner les professionnels de proximité à l'évaluation de l'acquisition des compétences des étudiants infirmiers.

Enfin, dans le cadre de l'action 8 du Schéma Régional des Formations Sanitaires et Sociales, afin de renforcer et d'harmoniser la qualité de l'offre de formation, accompagné par le cabinet ROYER ROBIN mandaté par la Région Occitanie, l'IFSI-IFAS s'est engagé dans la réalisation de la **démarche qualité** en participant à la 1^{ère} journée de travail le 12 novembre 2019 organisé à Montpellier sur le site de « Capdeville ».

GLOSSAIRE

- + **ACE**: Actes et Consultations Externes
- + **APC**: Analyse en Composantes Principales
- + **AFC**: Appui aux Fonctions Cliniques
- + **AJ**: Accueil de Jour
- + **AMA**: Assistance Médicaux Administrative
- + **AMJ**: Accueil Médicalisé de Jour
- + **AMO**: Assistance Maitrise d'Ouvrage
- + **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
- + **ANFH**: Association Nationale pour la Formation permanente des personnels Hospitaliers
- + **APEI**: Association d'Amis de Parents d'Enfants Inadaptés
- + **APHP**: Assistance publique—Hôpitaux de Paris
- + **ARS**: Agence Régionale de Santé
- + **AS**: Aide Soignant
- + **ASH**: Agent des Services Hospitaliers
- + **ATB**: Antibiotiques
- + **ATIH**: Agence Technique de l'Information sur l'Hospitalisation
- + **ATP**: Assistant à Temps Partagé
- + **ATU**: Accueil et Traitement des Urgences
- + **ATU**: Autorisation temporaire d'Utilisation
- + **BAS**: Bactéries associées aux soins
- + **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
- + **CAH**: Comptabilité Analytique Hospitalière
- + **CAIMEDIMS**: Commission des Anti-Infectieux, des Médicaments et des Dispositifs Médicaux Stériles
- + **CAR**: Chirurgie-Anesthésie-Réanimation
- + **CAT**: Conduite A Tenir
- + **CATTP**: Centre d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel
- + **CCAM**: Classification Commune des Actes Médicaux
- + **CDU**: Commissions des Usagers
- + **CDRI**: Consultations des Droits Intégrés
- + **CDS**: Cadre de santé
- + **CEBM**: Comité d'Éthique Bio-Médical
- + **CEGGID**: Centre Gratuit d'information, de Dépistage et de Diagnostic
- + **CHU**: Centre Hospitalier Universitaire
- + **CHSCT**: Comité d'Hygiène, de Sécurité et des conditions de Travail
- + **CHST**: Comité d'Hémovigilance et de Sécurité Transfusionnelle
- + **CLACT**: Contrats locaux d'Amélioration des Conditions de Travail
- + **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'Établissement
- + **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
- + **CPIAS**: Cadre de l'Unité de Prévention des Infections Associées aux Soins
- + **CPOM**: Contrat Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens
- + **CPP**: Commission de Parcours Patient
- + **CPT**: Commission Paramédicale de Territoire
- + **CREA**: Comptes de Résultat Analytique
- + **CREF**: Contrat de Retour à l'Équilibre Financier
- + **CREX**: Comité de Retour d'Expérience
- + **CSDT**: Centre de Soins de dispensation des Traitements
- + **CSG**: Court Séjour Gériatrique
- + **CSIRMT**: Commission des Soins Infirmiers, de Rééducation et Médico-Technique
- + **CPSP**: Comité Prévention Soins et Plaies
- + **CPT**: Communauté Professionnelle Territoriale de Santé
- + **CVP**: Cathéters Veineux périphériques
- + **DAMSE**: Direction de l'Action Médico-Sociale et sites Extérieurs
- + **DASRI**: Déchets d'activité de Soins à Risque infectieux
- + **DDJ**: Dose Définie Journalière
- + **DESC**: Diplôme d'Études Spécialisées Complémentaires
- + **DIAG**: Diagnostic
- + **DIM**: Département d'Information Médicale
- + **DIN**: Dispensation Individuelle Nominative
- + **DMI**: Dispositifs Médicaux implantables
- + **DMLA**: Dégénérescence maculaire liée à l'âge
- + **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
- + **ECBU**: Examen Cytobactériologique des Urines
- + **ECG**: Électrocardiogramme
- + **EHPAD**: Établissement d'Hébergement pour Personnes Âgées Dépendantes
- + **ELA**: Equipe de Liaison en Addictologie
- + **EPP**: Évaluations des Pratiques Professionnelles
- + **ETP**: Equivalent Temps Plein

- + **FIDES**: Facturation Individuelle des Etablissements de Santé
- + **FHF**: Fédération Hospitalière de France
- + **FSD**: Forfait Sécurité Dermatologie
- + **GACAH**: Groupe pour l'Amélioration de la Comptabilité Analytique Hospitalière
- + **GAP**: Gestion administrative du patient
- + **GCS**: Groupement de Coopération Sanitaire
- + **GER**: Gériatrie
- + **GHM**: Groupe Homogène de Malades
- + **GHS**: Groupe Homogène de Séjour
- + **GHT EHS**: 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
- + **HDJM**: Hôpital De Jour Médical
- + **IAS**: Infections Associées aux Soins
- + **IAO**: Infirmier d'Accueil et d'Orientation
- + **IBODE**: Infirmier de Bloc Opératoire
- + **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
- + **MAR**: Médecin Anesthésiste Réanimateur
- + **MCO**: Médecine-Chirurgie-Obstétrique
- + **MDA**: Maison Des Adolescents
- + **MDU**: Maison Des Usagers
- + **ME**: Mère-Enfant
- + **MED**: Médecine
- + **MON**: Molécules Onéreuses
- + **MST**: Mois Sans Tabac
- + **NDSG**: Néphrologie Dialyse Saint-Guilhem
- + **NRBC**: Risques Nucléaires, radiologiques, Biologiques et Chimiques
- + **OPH**: Ophtalmologie
- + **PASA**: Pôle d'Activité de Soins Adapté
- + **PASC**: Professionnel d'Activité Sportive et Cognitive
- + **PASS**: Permanence d'Accès aux Soins de Santé
- + **PCME**: Présidente de la Commission Médicale d'Etablissement
- + **PECM**: Prise En Charge Médicamenteuse
- + **PCH**: Précaution Complémentaire Hygiène
- + **PEH**: Plan Equipement Hôtelier
- + **PH**: Praticien Hospitalier
- + **PHC**: Praticien Hospitalier Contractuel
- + **PMI**: Protection Maternelle Infantile
- + **PMSI**: Programme de Médicalisation des Systèmes d'Information
- + **PPH**: Préparateur en Pharmacie Hospitalière
- + **PSE**: Plan de Sécurité d'Etablissement
- + **PSL**: Produits Sanguins Labiles
- + **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
- + **RTC**: Retraitements Comptables
- + **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
- + **TDB**: Tableau de Bord
- + **TED**: Troubles Envahissants du Développement
- + **TIM**: Technicien d'Information Médicale
- + **TIPI**: Titres Payables par Internet
- + **TND**: Trouble du Neuro Développement
- + **TSA**: Trouble du Spectre Autistique
- + **TVO**: Temps de Vacation Offert
- + **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
- + **URG**: Urgences
- + **USC**: Unité de Surveillance Continue
- + **USIC**: Unité de Soins Intensifs de Cardiologie
- + **USLD**: Unité de Soins de longue Durée
- + **VNI**: Ventilation Non Invasive

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



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

