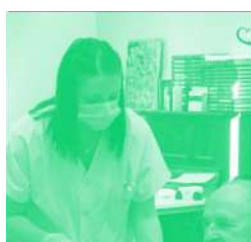
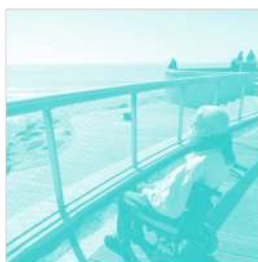


RAPPORT D'ACTIVITÉ 2021





Conception / Réalisation :

Marine FRAISSE et Katia MUNCK,

Contrôle de Gestion - Contractualisation Interne - Projets

DIRECTION DES OPÉRATIONS

Édition :

2022



à l'ensemble des professionnels participants pour leur implication.

■ ■ ■ SOMMAIRE

ÉDITORIAL

5

01 |

PRÉSENTATION DES HÔPITAUX DU BASSIN DE THAU

9

GOUVERNANCE	10
ORGANISATION	11
GROUPEMENT HOSPITALIER DE TERRITOIRE	14
COMMUNICATION	15

02 |

CHIFFRES CLÉS ET ÉVÈNEMENTS MARQUANTS 2020

17

CHIFFRES CLÉS	18
ÉVÈNEMENTS MARQUANTS	22

03 |

LES PÔLES D'ACTIVITÉ

25

PÔLE URGENCES	26
PÔLE MÈRE-ENFANT	28
PÔLE CHIRURGIE-ANESTHÉSIE-RÉANIMATION	30
PÔLE MÉDECINE	32
PÔLE GÉRIATRIE ET SOINS DE SUITE	34
PÔLE SANTÉ MENTALE	36
PÔLE DIAGNOSTIC	38
PÔLE APPUI AUX FONCTIONS CLINIQUES	40

04 |

MANAGEMENT ET FONCTIONS SUPPORT

45

RESSOURCES HUMAINES ET AFFAIRES MÉDICALES	46
SOINS INFIRMIERS, DE RÉÉDUCATION ET MÉDICO-TECHNIQUES	48
FINANCES	49
STRATEGIE	50
SYSTÈME D'INFORMATION	52
QUALITÉ - GESTION DES RISQUES	53
RESSOURCES MATÉRIELLES	54
ACTION MÉDICO-SOCIALE ET SITES EXTÉRIEURS	56
INSTITUTS DE FORMATION	58

GLOSSAIRE

60

EDITORIAL



Claudie GRESLON
Directrice de l'établissement

LE MOT DU DIRECTEUR D'ETABLISSEMENT

En cette année 2021, tous les professionnels se sont mobilisés pour continuer d'offrir à nos résidents et nos patients, les meilleurs soins possibles. Après deux années de crise sanitaire, ils ont continué de soigner, de protéger et de permettre à notre établissement d'assurer pleinement sa mission de service public. Ce rapport d'activité, même s'il diffère de celui de l'an passé dédié au vécu de la pandémie, est l'occasion de rendre hommage au travail accompli par chacun des pôles d'activité et directions fonctionnelles.

Si la pandémie est source de bouleversement de nos activités et d'accroissement de notre charge de travail, tant physique qu'émotionnelle, elle a permis de nous interroger sur nos organisations et de proposer des évolutions. Face à la nécessité d'isoler les patients dans l'attente de leurs résultats de test Covid, s'est révélé un manque aigu de chambres individuelles, nous imposant de transformer à plusieurs reprises une unité de chirurgie en médecine. Par ailleurs, notre projet de reconstruction de l'Hôpital Saint-Clair n'étant pas priorisé par le Ségur Investissement, il nous fallait trouver d'autres options. C'est ainsi qu'ont été engagés le déplacement d'une aile tertiaire dans des locaux inoccupés de l'ancien bloc opératoire, la création d'un nouvel hôpital de jour médical, le doublement de la capacité du court séjour gériatrique, la réduction capacitaire des deux services de médecine polyvalente, l'aménagement d'une nouvelle unité de chirurgie ambulatoire et du service de chirurgie polyvalente.

Ces travaux ont permis la création de 12 chambres individuelles supplémentaires, de regrouper toutes les activités de médecine sur 2 niveaux, et celles de chirurgie et d'endoscopie sur un seul plateau, à proximité immédiate du bloc opératoire, et in fine, d'améliorer le parcours et l'intimité des patients. Simultanément étaient lancés les travaux de rénovation complète des chambres de maternité et de l'unité « kangourou » de néonatalogie.

Parmi les autres projets structurants, nous pouvons retenir :

- L'internalisation du dépistage du SARS-CoV2 au sein du laboratoire de biologie et l'installation d'un centre de vaccination Covid pour les professionnels des HBT
- Le déploiement d'un nouveau logiciel de gestion administrative des patients
- Le remplacement du scanner par un équipement plus performant, le déploiement d'un portail d'accès aux résultats d'imagerie

- La création d'une unité de soins ambulatoires parents-bébé
- La création d'une coordination qualité-sécurité des soins, pilotée par un ingénieur et un technicien qualité, avec refonte des outils, édition d'une newsletter, accompagnement des équipes à la certification HAS, et participation active des étudiants de l'IFMS au projet « Hop'Stars : la certification, c'est comme une audition, ça se prépare »
- L'engagement formel de l'établissement avec la création d'un comité du développement durable
- La finalisation des lignes directrices de gestion des ressources humaines, l'expérimentation d'un portail agents
- La constitution d'une nouvelle commission d'établissement et l'élection de son président et vice-présidente
- Le renforcement des équipes médicales détaillées dans les éditoriaux des présidents de CME et le zoom GHT.

L'année 2021 a malheureusement été entachée par un niveau d'absentéisme jamais atteint jusqu'à ce jour, le départ de professionnels de santé et la raréfaction des candidats, imposant la fermeture temporaire de lits de médecine et de surveillance continue, la réduction de l'activité de bloc opératoire, et de façon plus prolongée une réduction capacitaire en SSR et USLD. Malgré des revalorisations salariales conséquentes issues du Ségur de la Santé, soit plus de 6 millions d'euros pour notre seul établissement, l'hémorragie se poursuit, traduisant une grande lassitude et pour certains une perte de sens. Se prépare un été 2022 à haut risque, notamment pour garantir l'ouverture 24 h/24 de notre service d'urgence.

A ces difficultés s'ajoute un exercice budgétaire particulièrement déficitaire de - 5,9 millions €, résultant d'une baisse d'activité et d'une garantie de financement qui ne compense pas à l'euro près les pertes de recettes, ni les surcoûts des mesures Ségur, de l'intérim, des heures supplémentaires et paiement de congés majorés, etc.

Mais face aux difficultés, les Hôpitaux du Bassin de Thau regardent résolument vers l'avenir. L'année 2022 sera l'occasion de finaliser de nouveaux projets, tels la reconstruction du site des Pergolines, et de se mobiliser pour obtenir la certification de la Haute Autorité de Santé. Thich Nhat Hanh, moine bouddhiste (1926-2022) nous encourage dans cette voie « L'espoir est important car il peut rendre le moment présent moins difficile à supporter. Si nous croyons que demain sera meilleur, nous pouvons supporter des difficultés aujourd'hui ».

Claudie GRESLON, Directrice



Dr Christine BLONDIN
Présidente de CME jusqu'en
octobre 2021

« 2021 ? Encore une année sous le signe du **SARS-Cov2** mais avec une meilleure connaissance de la maladie, l'internalisation des analyses des tests PCR, des traitements à disposition et dès le début janvier, l'espoir avec la vaccination des premiers résidents en EHPAD et des professionnels de santé.

L'enjeu de cette **saison 2 du Covid** était d'accueillir et de traiter les 771 patients et résidents COVID en limitant autant que possible l'impact sur les autres prises en charge et notamment les activités programmées de chirurgie et de médecine. La **Cellule de crise** s'est donc réunie très régulièrement pour discuter et valider les options proposées par les cliniciens et les cadres avec le souci constant de prendre en compte les difficultés des équipes et l'épuisement des soignants. A côté du Covid, nous avons su répondre présent sur les 2 grands objectifs de l'année :

Le 1^{er} objectif était de continuer à déployer des projets pour **renforcer l'offre de soins**. Nous pouvons retenir :

La poursuite des **recrutements médicaux** pour consolider les activités en cardiologie, médecine polyvalente et interne, gastroentérologie, endocrinologie, rhumatologie, pédiatrie, chirurgie, imagerie médicale, pharmacie, addictologie, information médicale.

Les **réorganisations architecturales** avec l'augmentation du nombre de lits du **Court Séjour Gériatrique** et la mise en place de lits d'**Orthogériatrie**, la rénovation de la **maternité**, l'extension de l'**hôpital de jour médical** avec le développement de l'oncologie médicale et de l'**Unité de chirurgie ambulatoire** avec le regroupement de toutes les activités chirurgicales en proximité immédiate du bloc opératoire

Le développement important de l'activité du service d'**Hospitalisation à domicile (HAD)** et le démarrage des chimiothérapies en HAD en lien avec l'Unité Centralisée de Préparation des médicaments Cytotoxiques

Le lancement par l'équipe de pédopsychiatrie de la **Maison Parents-bébés**, concept innovant de soins ambulatoires renforcés de psychiatrie périnatale qui a pour vocation de prendre soin des parents et de leur bébé durant ses 1000 premiers jours

Le renforcement des activités médicotechniques avec le développement de l'activité de **sénologie**, le changement de **scanner**, l'ouverture du **portail d'accès en ligne** aux résultats d'imagerie médicale, l'installation de nouveaux **automates de biochimie**, la **préparation centralisée des doses de vaccin Covid** et le développement de la **conciliation médicamenteuse**

Le 2^{ème} objectif était de poursuivre le travail engagé en matière d'**amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins**. Ce qui a été fait avec l'**informatisation du processus de soins sur les EHPAD** de Marseillan, Vias et Agde, l'animation des CREx, le bon fonctionnement des **comités d'experts** (CLIN, CLAN CLUD, CPSP), le travail important du groupe « **Chaîne de survie intra hospitalière** », l'extension de l'**accréditation COFRAC** du laboratoire obtenue en février 2021, la mise en place d'un Centre de **formation par simulation** (urgences, réanimation, vieillissement) et la validation d'un ambitieux **programme d'Education Thérapeutique en addictologie**. Le recrutement d'un ingénieur qualité permet d'accompagner et de structurer les démarches.

Le **volet prévention** n'a pas été oublié avec la participation de l'établissement au Mois de Santé sans Tabac, à la Semaine de la Sécurité des Patients, à la Journée Mondiale du Diabète et à Octobre Rose.

En 2021, le corps médical a été associé aux différents projets pour les professionnels et notamment la démarche **Qualité de Vie au Travail**, le projet l'hôpital, **Lieu de Santé Sans Tabac** et le projet **Développement Durable**.

Pour terminer, je tiens à **remercier tous ceux qui m'ont accompagné dans ces 10 années de Présidence de CME** qui se sont achevées en octobre 2021. Je pense notamment aux chefs de pôle, aux chefs de service, aux directeurs et plus particulièrement aux membres du Bureau de la CME, au Dr ETTORI, vice-Président de CME et à Mme GRESLON, Directrice générale sans oublier l'équipe des pharmaciens sans lesquels il ne m'aurait pas été possible de m'investir pleinement au service de la communauté médicale et plus largement de l'établissement. »

Christine BLONDIN , Présidente CME jusqu'en 10/21



Dr Christophe VACHER

Président de CME depuis

octobre 2021

L'élection des nouveaux membres de la CME, de sa vice-présidente et de moi-même, s'est déroulée entre son premier tour de scrutin le 30 septembre et la tenue de sa première réunion de CME le 18 octobre 2021. Ce court édito ne portera donc que sur les deux derniers mois d'activité de l'année passée.

Sans tarder, il nous a fallu avec beaucoup de conviction inviter nos collègues médecins à prolonger ou accepter des fonctions de membres et de présidents des instances, comités, commissions et sous-commissions réglementaires.

S'agissant de l'activité de cette fin d'année, surtout en MCO mais aussi dans la plupart des secteurs de soin, je retiens comme fait marquant la **conjonction d'un nombre extrêmement élevé d'admissions et d'hospitalisations pour Covid 19 et d'un absentéisme paramédical et médical préoccupant**. Ainsi, un pic de 45 ETP d'IDE manquantes a même été atteint fin décembre!

Ceci a contraint notre direction, la direction des soins, après concertation médicale lors de très fréquentes cellules de crise, à des **adaptations permanentes de la capacité d'accueil en terme de lits** qui a dû être limitée dans nos services « identifiés » Covid, compte tenu de la charge de travail pesant sur tous les personnels mais surtout **pour garantir la qualité et la sécurité des soins**.

Les services de chirurgie ont dû dans le même temps réduire leur « capacitaire » ou partager une seule unité pour permettre la réouverture d'une médecine D non Covid. Cela a eu naturellement un **fort impact** en cette fin d'année 2021, comme tout le long de celle-ci, **sur l'activité chirurgicale réglée expliquant les baisses du nombre de séjours et d'interventions au bloc opératoire**. Cette diminution du nombre de séjours a également été constatée **dans nos services de médecine par manque de personnel souvent, manque de lits parfois et prise en charge de patients « plus graves »**.

Nous avons franchi collectivement cette période difficile, je veux le souligner, grâce à une particulière bonne volonté, une adaptabilité et une souplesse des personnels médicaux et para-médicaux, qui ont accepté pour beaucoup de quitter leurs postes pour amener du renfort au sein des services les plus en tension.

Malgré ces difficultés de fonctionnement, **l'établissement a réussi à conserver ou renforcer les**

effectifs médicaux en recrutant une endocrinologue qui poursuit entre autre les parcours médicaux péri-opératoires des patients atteints d'obésité morbide, deux assistants à temps partagé respectivement en orthopédie et urologie, une assistante à temps plein en chirurgie digestive et d'un radiologue à temps plein.

Il nous a fallu également nous tourner vers l'avenir le plus proche, la préparation de la visite de certification HAS prévue alors « en juin 2022 », dont nous avons eu depuis, au moment où je rédige cet édito, les dates précises ainsi que la liste des experts visiteurs. Notre coordonnateur qualité et gestions des risques, après avoir communiqué auprès des instances, de l'encadrement et du personnel médical et paramédical, les principes, les critères et la méthodologie qui seront suivis par les experts visiteurs, a pu réaliser un **large audit de nos pratiques** particulièrement sur les 17 critères impératifs, pour lesquels un taux de performance à 100% sera attendu. Cette **cartographie pôle par pôle, service par service a permis de révéler nos points forts mais aussi des points de faiblesse. Un plan d'action a pu commencer à être mis en place** par information des équipes et de leur encadrement sur les points à corriger, par l'organisation d'exercices selon la méthodologie « traceurs » (patient traceur, parcours traceur, traceur ciblé, audit système) qui sera observée lors de la visite. Dès cette fin d'année 2021, nous avons constaté qu'un gros travail avait été fourni et qu'il devrait être poursuivi, amplifié, coordonné par un médecin référent jusqu' à la date butoir.

Dans un avenir plus lointain, si la pression pandémique diminue, il nous faudra retrouver un niveau d'activité au moins comparable aux années « pré-Covid », continuer à promouvoir des projets pertinents concernant l'offre de soins mais aussi viables sur le plan économique!

Enfin, notre **projet médical arrivant à échéance fin 2022, un nouveau projet devra être établi**, rédigé en faisant la synthèse des projets émanant de chaque service, de chaque pôle. Il faudra veiller à la cohérence de ce projet avec le projet médical partagé (PMP) bientôt rédigé par la nouvelle commission médicale de groupement (CMG) mais aussi avec un nouveau plan directeur immobilier. Voilà le bilan que je fais de l'année 2021 et les perspectives que nous devons tracer collectivement.

Christophe VACHER, Président CME

Les sites des Hôpitaux du Bassin de Thau



- 1 | Hôpital Saint-Clair - Sète
- 2 | IFSI - Sète
- 3 | EHPAD Claude Goudet - Marseillan
- 4 | Hameau les Pergolines - Sète
- 5 | EHPAD L'Estagnol - Vias
- 6 | SMP - Sète
- 7 | Hôpital Saint-Loup - Agde
- 8 | EHPAD Laurent Antoine - Agde



01 | PRÉSENTATION DES HÔPITAUX DU BASSIN DE THAU

GOUVERNANCE / 10

ORGANISATION / 11

GROUPEMENT HOSPITALIER DE TERRITOIRE / 14

COMMUNICATION / 15



GOUVERNANCE DES HBT

● Conseil de Surveillance

Le conseil de surveillance s'est réuni 2 fois en 2021. Sa composition a été modifiée par la nomination d'un nouveau président de la Commission Médicale d'Établissement, des représentants de la CME, d'un représentant du Conseil de vie sociale et du représentant du Conseil Départemental.

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

- Le budget 2021, son suivi et le plan de financement pluri-annuel
- Le compte financier et l'affectation des résultats 2020
- Les évolutions des ressources humaines, aménagements et équipements
- Le rapport d'activité 2020
- Nouvelle composition du Directoire

Il a été informé sur les diverses actions mises en œuvre au sein de l'établissement (activité, recrutements, travaux, etc.) et de la situation « COVID » dans l'établissement.

● Directoire

Le directoire s'est réuni 11 fois.

Sa composition a été modifiée le 15 novembre 2021 conformément à l'article L.6143-7-5 du code de la santé publique modifié par la Loi du 26 avril 2021. Sa composition a évolué passant de 7 à 9 membres à majorité médicale.

Il a débattu des nombreux sujets relatifs au fonctionnement de l'établissement notamment les projets de développement d'activité, les travaux, 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 et le plan d'équipement bio médical. Elle a par ailleurs bénéficié d'informations en matière d'affaires financières, de qualité et gestion des risques et de politique et d'affaires générales et médicales.

En outre, elle a élu en son sein, suite aux élections des 30 septembre et 7 octobre, un nouveau président et vice-président et des représentants au sein des instances et organes institutionnels ainsi que des commissions réglementaires.

Le bureau de la CME s'est réuni 5 fois.

● Comité Technique d'Établissement

Il s'est réuni 4 fois. Il a notamment adopté le plan de formation, a été invité à émettre un avis sur les changements d'organisation du travail, la charte sur la mise en place des 12 heures, le PGFP, le rapport d'activité et le rapport d'activité de la CDU, les lignes directrices de gestion et le compte financier et l'affectation des résultats.

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

Il s'est réuni 7 fois (4 séances ordinaires et 3 séances extraordinaires). Les principaux avis et vœux émis au cours de ces séances et points présentés portaient sur l'évolution de la situation COVID 19, les travaux, la modification des règles d'accès à l'hôpital Saint Clair, le CLACT 2021, le suivi du DUER, le lieu de santé sans tabac, la radioprotection, les conditions de travail, les organisations en 12h aux HBT et l'entretien des locaux.

● Commission des Usagers

La CDU continue d'offrir un espace privilégié d'échanges entre les Représentants des Usagers, les représentants des instances et des professionnels de l'établissement pour l'amélioration de la qualité de l'accueil et de la prise en charge. 6 réunions ont permis l'examen de l'ensemble des plaintes et réclamations, notamment au travers des « CREX Usagers » mis en place depuis 2019.

● Commission de Soins Infirmiers, de Rééducation et Médico-Techniques

La commission s'est réunie 3 fois en 2021. Elle a évalué l'avancement du projet de soins

ORGANISATION

ORGANIGRAMME DE DIRECTION au 1^{er} mai 2022



CME au 1^{er} mai 2022

COMMISSION MÉDICALE D'ÉTABLISSEMENT

de janvier à octobre 2021

Présidente
Dr Christine BLONDIN

Vice-Président
Dr Jean. ETTORI

depuis fin octobre 2021

Président
Dr Christophe VACHER

Vice-Présidente
Dr Khaoula GRISSA

BUREAU DE LA CME

SOUS-COMMISSIONS :

COPS, CEBM, RMM, CLE

CLIN, CLAN, CLUD, CAIMEDIMS, CHST

CPSP, CPP, COGERIS



ORGANIGRAMME DES POLES au 1^{er} mai 2022

PÔLE MÉDECINE

Dr Jean ETTORI
Chef de Pôle

Dr Gabriel GUILLAUMOU
Chef de Pôle Adjoint

Mme Adeline KOENIG
Cadre supérieure de santé

M. Jean-François TIREFORT
Directeur référent

MÉDECINE A

Médecine interne / Diabétologie
/ Médecine polyvalente
Dr Jean-Baptiste FRAISON

MÉDECINE B

Pneumologie /
Gastroentérologie / Médecine
polyvalente/Explorations/
Endoscopies
Dr Alexandre FILLE

CARDIOLOGIE / SIC

Dr Erwan HOAREAU

HDJM

Dr Khaoula GRISSA

MÉDECINE ET CSG AGDE

Médecine polyvalente /
Alcoologie / CSG
Dr Caroline MEINNIER

CONSULTATIONS, EDUCATION, EXPLORATIONS FONCTIONNELLES

Dr Jean ETTORI

SSR coronarien

Dr Laura LORCA

UMSSP

Dr Magali TOUREN-
HAMONET

HAD / 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 Lydie BENMESSAoud
Cadre supérieur de santé
-
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

PÔLE URGENCES

Dr Jean-François GUEDJ
Chef de Pôle

-
Chef de Pôle Adjoint

Mme Nathalie CHAVE
Cadre supérieur de santé

ACCUEIL URGENCES

Dr Jean-François GUEDJ

UHCD

Dr Philippe PINEL

SMUR SÈTE ET AGDE

Dr Eva ORENBACH

ACCUEIL MÉDICALISÉ DE JOUR

Dr Jean-François GUEDJ

PÔLE MÈRE-ENFANT

Dr William FEBBRARO
Chef de Pôle

Dr Rami NADER
Chef de Pôle Adjoint

Mme Marie-Laure MORVAN
Coordonnateur Maïeutique
cadre de pôle

GYNÉCOLOGIE- OBSTÉTRIQUE

Dr Joseph EID

PÉDIATRIE - NÉONATOLOGIE

Dr Rami NADER

ORTHOGÉNIE

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 Stanislas BAGNOLS

CONSULTATIONS SMP

Dr Jean-Guillaume JEANNE

HDJ / CONSULTATIONS CMP

Dr Stanislas BAGNOLS

CATTP

Dr Julia SIMMONDS

**EQUIPE DE LIAISON
ADULTES**

Dr Stanislas BAGNOLS

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

CATTP USAPB

Dr Anne DEBOURDEAU

Consultations USAPB

Dr Catherine LAMOULIE

**EHPAD MARSEILLAN /
AGDE**

Dr Hassan MECHERI

EHPAD VIAS

Dr Hassan MECHERI

**ACCUEIL DE JOUR
MARSEILLAN / VIAS**

Dr Hassan MECHERI

**SERVICE DE GÉRIATRIE
ET SSR AGDE**

**USLD / SSR polyvalent /
Consultations mémoire**

Dr Hassan MECHERI

EHPAD SÈTE

Dr Billo BARRY

**SERVICE GÉRIATRIE ET
SSR SÈTE**

**USLD / SSR Gériatrique /
SSR Polyvalent /
Consultations mémoire**

Dr Billo BARRY

**COURT SÉJOUR
GÉRIATRIQUE SÈTE**

Dr Guillaume NAVARRO

**SERVICE GÉRIATRIE SÈTE
UMG / Évaluations
gériatriques**

Dr Laure SORITEAU

SERVICE SOCIAL ET PASS

M. Laurent FACON

SSIAD

M. Pierre DELAVAL

**PHARMACIE -
STÉRILISATION**

Pharmacie / UCPC /
Rétrocessions /
Stérilisation

Dr Christine BLONDIN

UPIAS

Hygiène / Lutte contre les
infections

Dr Hanane ABDOUSH

DIM

Performance /
Épidémiologie / Recherche

Dr Nhut TRUONG

ADDICTOLOGIE

Dr Danielle TEUMA

INFECTIOLOGIE

Dr Flavien BOUCHET

IMAGERIE MÉDICALE

Radiologie / Échographie /
Scanner / IRM

Dr Jean-Pierre PASCARD

BIOLOGIE MÉDICALE

Biologie médicale et
environnementale

Dr Alain BARRANS

UNITÉ**ANATOMOPATHOLOGIE**

Cytologie / Pathologie

Dr Majida ESSLIMANI

BRANCARDAGE

Mme Karine GEORGE

CHAMBRE MORTUAIRE

M. Olivier BENEZET

GROUPEMENT HOSPITALIER DE TERRITOIRE

Groupement Hospitalier de Territoire Est-Hérault-Sud-Aveyron



Une grande partie de l'année 2021 a été consacrée à deux projets d'envergure au sein du GHT Est-Hérault/Sud-Aveyron : **l'élaboration du schéma territorial d'investissement et du Plateau d'Imagerie Médicale Mutualisée (PIMM).**

Le premier a été finalisé à l'été 2021, chaque membre du GHT ayant établi ses priorités de reconstruction et/ou rénovation de ses structures. Les Hôpitaux du Bassin de Thau ont porté un projet de construction d'un ensemble hospitalier et médico-social neuf à l'entrée Est de la ville de Sète ou sur la commune de Frontignan, considérant qu'une rénovation en site occupé pendant 10 ans serait très délétère pour les patients et les professionnels, pour un résultat très partiel et relativement onéreux. Un déplacement en proximité des axes routiers et des communes du bassin de Thau favoriserait au contraire l'accès et l'attractivité des patients et des professionnels, et renforcerait les coopérations avec le CHU de Montpellier. Pour autant, à l'automne, l'ARS Occitanie et le ministère de la santé, ont priorisé au sein de notre GHT la construction de l'hôpital médian Millau/St-Affrique et de nouveaux bâtiments du CHU de Montpellier, retenant pour les HBT, la seule opération du Hameau Résidentiel des Pergolines. Ce projet a depuis fait l'objet d'une actualisation du programme fonctionnel avec reconstruction sur site en deux phases en 2026-2028. Il est dans l'attente d'une instruction approfondie pour soutien financier de l'ARS et du Département de l'Hérault.



Quant au Plateau d'Imagerie Médicale Mutualisée, les négociations se sont poursuivies entre le CHU, les HBT et les établissements de Millau/Saint-Affrique pour une mise en œuvre espérée au second semestre 2022.

D'autres projets ont également été étudiés, voire concrétisés, au cours de l'année 2021 :

- La mise en œuvre de la prime de solidarité territoriale qui permet aux médecins urgentistes du CHU de Montpellier d'assurer la permanence des soins du SMUR d'Agde un jour sur deux depuis l'été dernier
- L'accompagnement du service informatique, et en particulier du RSSI (Responsable Sécurité du Système d'Information) pour un diagnostic et la préconisation d'actions de cybersécurité
- L'acquisition commune d'un logiciel de gestion des transports externes (PTAH) dont le déploiement sera opéré au sein de notre établissement au second semestre 2022
- Le renforcement de plusieurs filières de soins avec le recrutement de praticiens à temps partagé en cardiologie, gastro-entérologie dès 2021, et la préparation de nouveaux recrutements en 2022 en oncologie, pédiatrie, ORL, urgences
- Le déploiement de TELEO facilitant le transfert d'images entre les établissements.

En fin d'année, le GHT a procédé à l'évaluation du projet médico-soignant du GHT sollicitée par l'ARS, portant sur les filières mises en œuvre au sein et à l'extérieur du GHT, la coordination des services de soins critiques et l'appui de la plateforme en gériatrie face à la crise sanitaire, le nombre de postes médicaux partagés, les économies d'échelle issues des fonctions support, notamment achats et informatique, et les actions communes en matière de qualité et de sécurité des soins.

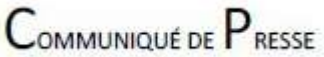
COMMUNICATION

L'année 2021 est marquée par plusieurs temps fort en matière de communication.

🌟 Situation COVID des HBT

- + Des **points réguliers avec la presse** ont été réalisés concernant l'évolution de la situation de l'établissement sur les prises en charges de patients COVID. En parallèle, de **nouveaux numéros de COVID INFO** ont été diffusés en interne. 
- + Des points presque systématiques ont été réalisés les mercredis dans le cadre des **réunions hebdomadaires de concertation territoriale** menée par l'ARS.

🌟 Développement de la visibilité de l'offre de soins des HBT

- + Les **nouvelles activités** ainsi que les principales actualités ont fait l'objet d'un comité de presse systématiquement relayé sur les réseaux sociaux. 
- + La **prise de rendez-vous en ligne via Doctolib** a été étendue à de nouvelles spécialités. 
La poursuite de la mise en place de Doctolib continue à :
⇒ Améliorer la lisibilité de notre offre de soins et l'accessibilité à nos praticiens.
⇒ Permettre la prise de rendez-vous en dehors des heures ouvrables des secrétariats, 7j/7 - 24h/24.
⇒ Avoir la confirmation des rendez-vous par l'envoi d'un SMS de rappel.

🌟 Communication interne

- + La communication interne a été réalisée avec notamment la parution de **nouveaux numéros de Direct'Infos** et la mise en place de la **Newletter QUARAMEL** en préparation de la visite de certification. 

🌟 Réseaux sociaux au 1er mai 2022

	4 909 abonnés Facebook
	1 064 abonnés Instagram
	1 013 abonnés Twitter
	927 abonnés LinkedIn
	219 abonnés YouTube

« Le Bassin de Thau, le littoral, ses paysages et ses traditions » vus par les hospitaliers



Séverine - Aide-soignante



Alexandre - Médecin



Séverine - Aide-soignante



Billy - Agent de sécurité



Marine - Aide-soignante



Julie - Infirmière



Jean-Baptiste - Médecin



Jean-Baptiste - Médecin



Angélique - Cadre de santé



Corinne - Aide-soignante



Maxime - Médecin



ST 70154 - Cadre de santé



Caroline - Cadre de santé



Sophie - Aide-soignante



Elsa - Infirmière



02 | CHIFFRES CLÉS ET ÉVÈNEMENTS MARQUANTS 2021

CHIFFRES CLÉS 2021 / 16

ÉVÈNEMENTS MARQUANTS 2021 / 18

CHIFFRES CLÉS 2021

☀ CAPACITÉ D'ACCUEIL au 1^{er} mai 2022



10 sites



Vias

● EHPAD L'Estagnol

Agde

● Hôpital Saint-Loup
● EHPAD Laurent Antoine

Marseillan

● EHPAD Claude Goudet

Mèze

● CMPEA

Sète

● Hôpital Saint-Clair
● EHPAD Pergolines
● Psy La Palanca
● CMPEA Franco Basaglia

Frontignan

● CMPEA

Répartition en lits et places par type d'activité:

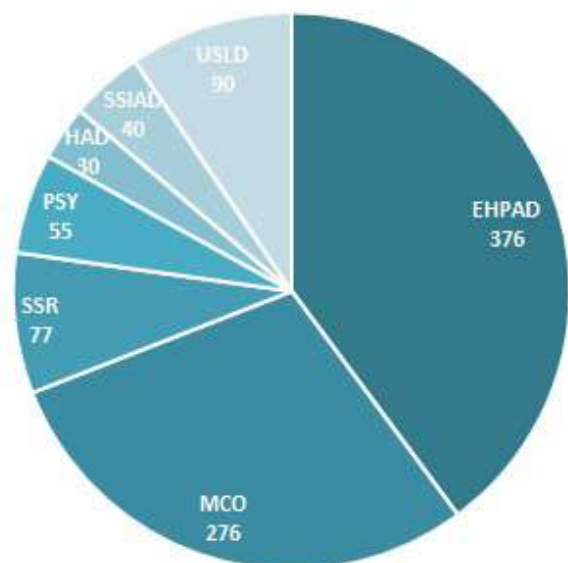


944 Lits et places

dont

18 Lits de soins critiques

+ Réanimation (8)
+ USC(4)
+ SIC (6)





FOCUS SUR ...

Evolution capacitaire

Au cours de l'année, une réorganisation spatiale de certaines spécialités a entraîné des évolutions capacitaires :

- + Extension du CSG à 29 lits (+15) lits :
 - Dont 6 lits d'orthogériatrie par réduction du capacitaire du service d'orthopédie (-5 lits en orthopédie ==> +6 lits d'orthogériatrie au CSG)
 - Une partie du capacitaire des services de médecines A et B réduit pour répondre au besoin en chambres individuelles (-8 lits de médecine ==> +9 lits de CSG)
- + Développement des capacités ambulatoires :
 - HDJM à 13 places
 - UACA à 14 places
- + Augmentation du nombre de chambres individuelles globales au niveau de l'établissement

☀ 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

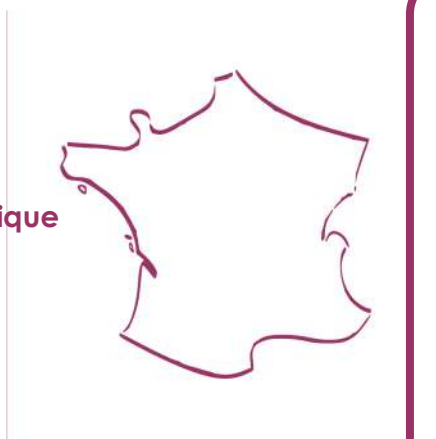
1 laboratoire de biologie médicale

1 laboratoire d'anatomopathologie

1 unité de prévention des infections associées aux soins

☀ PATIENTS

Origine géographique des patients :



Sète 35%

Agde 11%

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

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

Département Hérault (autres communes) 6%

Région Occitanie (autres départements) 2%

Autres région France et étranger 10%

☀ UNE ANNEE DANS LA VIE DES HBT

+ ACTIVITÉ



25 152

Hospitalisations
MCO-SSR-PSY-HAD



72 858

Consultations



33 008

Passages aux
Urgences



2 356

Sorties
SMUR



5 552

Interventions
chirurgicales



512

Naissances



3,5 jours

Durée Moyenne
Séjour MCO



619

Personnes âgées
EHPAD-USLD

+ MÉDICO-TECHNIQUE



53 352

Actes d'imagerie
médicale



1 073 224

Actes de
Laboratoire



6 574

Actes d'
Anatomopathologie



7 460

Explorations
fonctionnelles

+ RESSOURCES HUMAINES



130

ETP médicaux



1 455

ETP non médicaux



207

Etudiants



152 M€

Budget consolidé

+ LOGISTIQUE



594 950

Repas servis



743 611

Kg de linge



56

Véhicules



8 767

Demandes
d'interventions des
services techniques



LA COVID AUX HBT EN QUELQUES CHIFFRES

+ PATIENTS



753

Patients
COVID pris en charge

600 retours à domicile

34 Transferts

119 Décès dont
24 résidents EHPAD/USLD



73 ans

Age moyen
des Patients
COVID

Le plus jeune :

6 jours

Le plus vieux :

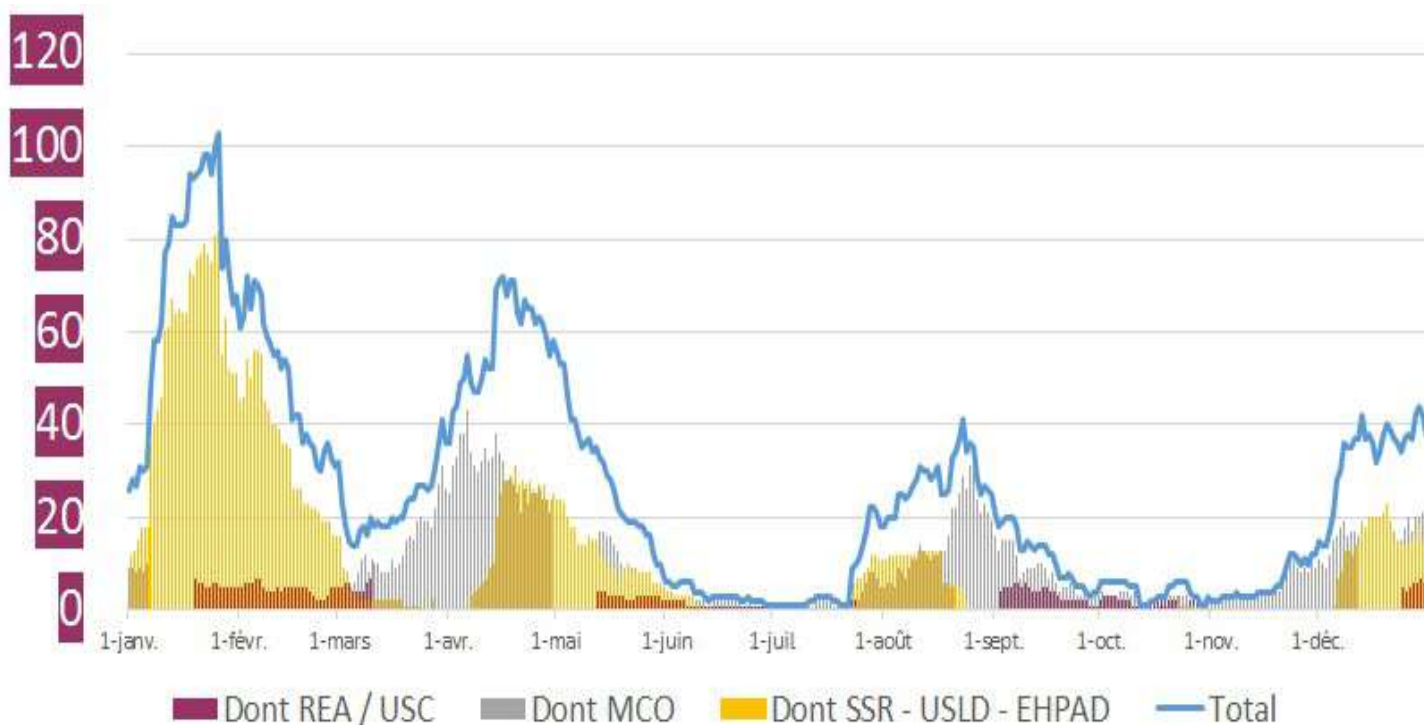
109 ans



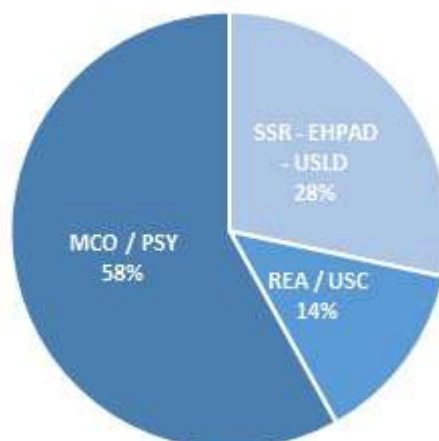
1713

Professionnels
vaccinés contre
la COVID

Evolution mensuelle nombre de patients COVID (3^{ème} à 5^{ème} vague):



Répartition nombre de patients COVID par secteur



ÉVÈNEMENTS MARQUANTS 2021



Lancement du nouveau logiciel de gestion administrative des patients - PASTEL -

4 janvier 2021



Acquisition d'un automate de dépistage du SARS-COV2 au sein du laboratoire de biologie

Mars 2021



Accueil des nouveaux internes

2 mai 2021



Les Hôpitaux du Bassin ont proposé au personnel de l'établissement, à 17h, en partenariat avec la compagnie « Théâtre à la carte », une pièce jouée par des acteurs professionnels intitulée « Pour la QVT on fait comment ? »

31 mai 2022



Nouvelle génération d'automate de chimie

12 janvier 2021



Un don de 500€ a permis d'offrir aux personnels du service des urgences une cafetière professionnelle, des dosettes de café, du lait, du sucre, du thé, du jus de fruits, du chocolat en poudre, du nutella, des gâteaux, des madeleines, des sirops, des confitures, etc... Association Petite Marie

29 mars 2021

JANVIER

FEVRIER

MARS

AVRIL

MAI

JUIN



Ouverture du Centre de vaccination

6 janvier 2021



Nouveau service pour l'hôpital de jour médicalisé (HDJM) qui déménage du 1er au 3ème étage de l'Hôpital Saint Clair

22 février 2021



Des jouets pour les urgences pédiatriques des Hôpitaux du Bassin de Thau grâce à « Espace Renaissance »

5 avril 2021



Un nouveau scanner à l'Hôpital Saint Clair

14 juin 2021



Accréditation Cofrac au Laboratoire

24 février 2021



Journée mondiale de l'hygiène des mains

5 mai 2020



Cérémonie de remise des diplômes aux étudiant(e)s en soins infirmiers de la promotion 2018-2021

9 juillet 2021



Les hôpitaux du bassin de Thau s'engagent dans une démarche d'optimisation de la politique de restauration et de nutrition avec le projet OptiGaspi : « Mieux manger, Mieux soigner, Moins gaspiller »

Le pilotage du projet est assuré par le CLAN (Comité de Liaison Alimentation Nutrition)

03 septembre 2021



La semaine de la sécurité des patients 2021 dénutrition

22 au 26 novembre 2021



Cérémonie de remise des diplômes aux élèves aides-soignants de la promotion 2020-2021

19 juillet 2021



Mois sans Tabac – Octobre Rose

octobre 2021



Remise de jouets aux urgences par l'Espace Renaissance

2 décembre 2021

JUILLET

AOUT

SEPTEMBRE

OCTOBRE

NOVEMBRE

DECEMBRE



Le service de court séjour gériatrique (CSG) dirigé par le Dr Laure SORITEAU augmente son nombre de lits en passant de 14 à 29 lits.

23 août 2021



Les internes en médecine et en pharmacie ont été accueillis

2 novembre 2021



Don de jouets du Centre Commercial Auchan de Sète

22 décembre 2021



Cérémonie de Remise des diplômes d'Infirmiers en Pratique Avancées (IPA) hier à la Faculté de médecine de Montpellier en présence de Philippe AUGÉ, Président de l'Université, du Pr MONDAIN, Doyen de la Faculté et du Pr LAFFONT, responsable pédagogique de ce DE IPA

13 juillet 2021



Ouverture La Maison des Parents et des Bébé est une unité de soins ambulatoires (U.S.A.P.B) pour accompagner la famille depuis la grossesse jusqu'aux 2 ans de l'enfant

6 septembre 2021



Journée Mondiale du Diabète

15 novembre 2021



Des locaux « relookés »



1 |

2 |

3 |

1 | Rénovation de la Maternité
2 | Déménagement de la chirurgie polyvalente et de l'UACA au 1er étage à proximité du bloc opératoire
3 | Nouveaux locaux pour l'Hôpital de Jour Médical
4 | Extension du Court Séjour





03 | LES PÔLES D'ACTIVITE

PÔLE URGENCES	/ 26
PÔLE MÈRE-ENFANT	/ 28
PÔLE CHIRURGIE-ANESTHÉSIE-RÉANIMATION	/ 30
PÔLE MÉDECINE	/ 32
PÔLE GÉRIATRIE ET SOINS DE SUITE	/ 34
PÔLE SANTÉ MENTALE	/ 36
PÔLE DIAGNOSTIC	/ 38
PÔLE APPUI AUX FONCTIONS CLINIQUES	/ 40

PÔLE URGENCES



Fiche identité pôle

Chef de pôle : Dr C. PIOCH puis Dr J-F GUEDJ depuis 12/2021

Chef de pôle adjoint : -

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. PIOCH puis Dr J-F GUEDJ depuis 12/2021

UHCD - Dr P. PINEL 5 lits

Lits post-urgences - Dr C. PIOCH puis Dr J-F GUEDJ depuis 12/2021 4 lits

SMUR Sète et Agde - Dr L. BEBIEN puis Dr E. ORENBACH depuis 11/2021

Accueil Médicalisé de Jour - Dr C. PIOCH puis Dr J-F GUEDJ depuis 12/2021

ACCUEIL URGENCES



33 008 passages aux urgences

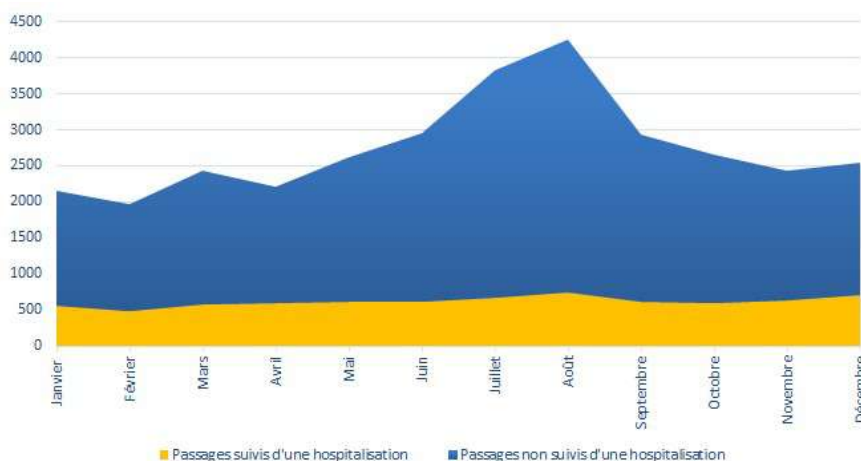


7 379 passages suivis d'une hospitalisation



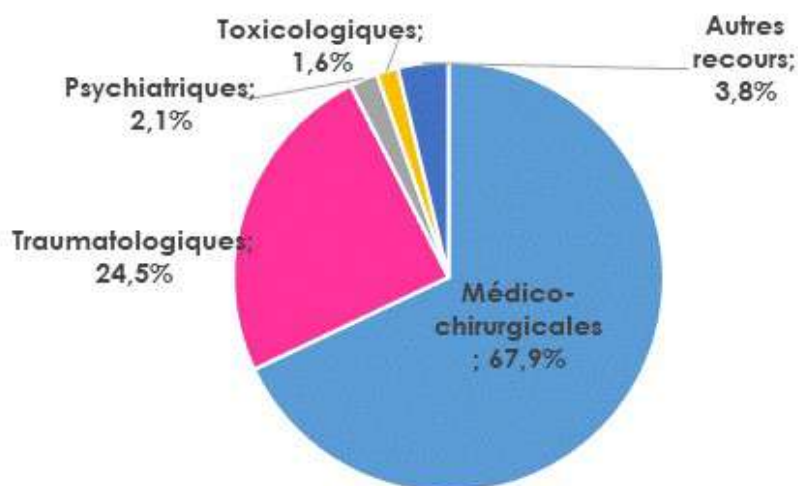
25 629 passages non suivi d'une hospitalisation (ATU)

ACTIVITE SAISONNIERE



193 / 200 SCORE QUALITE

TYPE D'URGENCES



FOCUS SUR ...

Typologie de patients

- 52,7%** Hommes
- 46 ans** Age moyen
- 16,3%** Patients hors département
- 15,8%** Moins de 15 ans
- 65,3%** 15-75 ans
- 18,9%** 75 ans et plus



3h42 durée passages aux urgences (durée médiane)



5h11 pour une hospitalisation



3h20 pour un retour à domicile



ACCUEIL MÉDICALISÉ DE JOUR AGDE

[Ouverture de l'AMJ du 9 juin au 13 août]



1 575 consultations non programmées

HOSPITALISATION



3 469

séjours hospitalisation
UHCD

1 465

séjours
Lits Post-Urgences

SMUR

2 356

Sorties SMUR



TOP 10 des GHM (en €)

20Z051	Ethylisme aigu, niveau 1	112 816 €
01M201	Commotions cérébrales, niveau 1	104 514 €
16M11T	Autres troubles de la lignée érythrocytaire, âge supérieur à 17 ans, très courte durée	73 150 €
21M10T	Effets toxiques des médicaments et substances biologiques, âge supérieur à 17 ans, très courte durée	69 556 €
05M093	Insuffisances cardiaques et états de choc circulatoire, niveau 3	65 534 €
08M261	Fractures du rachis, niveau 1	49 727 €
23Z02Z	Soins Palliatifs, avec ou sans acte	44 722 €
05M13T	Douleurs thoraciques, très courte durée	42 553 €
01M191	Autres lésions traumatiques intracrâniennes, sauf commotions, niveau 1	37 017 €
10M16T	Troubles métaboliques, âge supérieur à 17 ans, très courte durée	28 520 €
Total Pôle - 100% T2A		3 249 547 €



PROJETS

+ IDE soins et parcours patients aux Urgences la nuit

Evènements marquants 2021 :

⇒ Accompagnement des compétences des professionnels médicaux et non médicaux

- Mise en place d'une **équipe de brancardage dédiée aux urgences** en 10h puis en 12h à compter du 01/10/2021
- Participation au **projet d'informatisation du service institutionnel de brancardage**
- Pérennisation par des formateurs médicaux et paramédicaux** du pôle des urgences :
 - des ateliers de simulation en santé (ACR et situations d'urgences vitales)
 - des formations AFGSU 1 et 2
 - des formations VNI
 - des formations de professionnalisation des nouveaux IDE (SAUV, SMUR et IAO)
 - des ateliers d'habillage et de déshabillage
- Accompagnement des équipes dans une **démarche qualité de vie au travail** aux urgences réalisé par un intervenant extérieur (GRIEPS)

⇒ Organisation du service et des activités de soins

- Mise en œuvre de la **permanence d'un accueil administratif H24** au BE des Urgences
- Adaptation des locaux et des circuits patients** en lien avec les vagues successives de la Covid (Algéco, SAS ambulances, AMJ) en lien avec la PUI, l'UPIAS, la DOP et l'équipe de Direction
- Validation du poste IDE en salle de tri la nuit** permettant une continuité des prises en soins H24 de patients « âgés et ou fragilisés » en attente d'hospitalisation
- Missions des AS recentrées sur le Soin cœur de métier** (en binôme IDE salle de Tri et SAUV)
- Présentation du **projet d'application SMUR « dans ma blouse »** par IDE référent à la CSIRMT

⇒ Qualité et sécurité

- Participation PH et CDS aux **cellules de crise**
- Audits** des armoires à pharmacie, étiquetages et identification des médicaments à risque par la PUI
- Formation des IDE à la sécurisation du circuit du médicament** (Dr AFFIFI)
- Pérennisation du CREX Urgences**
- Rencontre DRHAM-DGCS, présidente de CME, encadrement Pôle PH-CSDS, CDS, IDE et AS / projet IDE Tri nuit, ASH brancardier de nuit, renfort AS jour-nuit en Tri

PÔLE MÈRE - ENFANT



Fiche identité pôle

Chef de pôle : Dr W. FEBBRARO

Chef de pôle adjoint : Dr R. NADER

Cadre du pôle : Mme M.L. MORVAN

L'équipe multi-disciplinaire assure les missions suivantes : le suivi de grossesse, de l'annonce à la naissance, les échographies morphologiques, les urgences gynéco-obstétricales et pédiatriques, la gynécologie médicale et chirurgicale, la néonatalogie, la pédiatrie médicale et l'orthogénie.

Structures

Gynécologie-obstétrique - Dr J. EID 17 lits

Pédiatrie - Dr R. NADER 10 lits

Néonatalogie - Dr R. NADER 6 lits

Bloc obstétrical

Orthogénie - Dr J. EID

Consultation gynécologie-obstétrique

Consultation pédiatrie



HOSPITALISATION



2 642

séjours hospitalisation
complète

2,5 jours

durée moyenne
de séjour



49,5%

taux
occupation



302

séjours réalisés
en UACA



504

accouchements

398

par voie naturelle



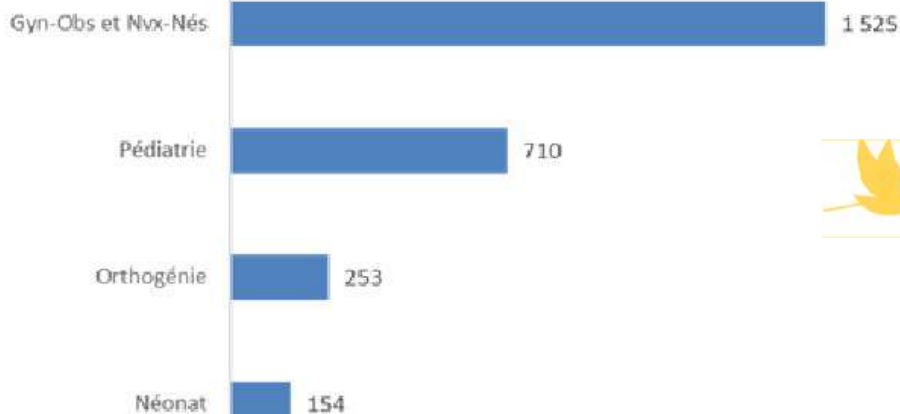
106

par césarienne

21,0%

taux de césarienne

RÉPARTITION DU NOMBRE DE SÉJOURS



512

naissances



548

interventions
au bloc opératoire
(hors césarienne / IVG)

313

interruption volontaire
de grossesse



dont

78,9%

IVG médicamenteuse



5,1 ans

âge moyen
pédiatrie



672

suppléments
néonatalogie



INFO COVID

20 patientes et enfants COVID pris en charge

TOP 10 des GHM (en €)

14Z14A	Accouchements uniques par voie basse chez une multipare, sans complication significative	506 217 €
14Z13A	Accouchements uniques par voie basse chez une primipare, sans complication significative	357 229 €
15M05A	Nouveau-nés de 3300g et âge gestationnel de 40 SA et assimilés (groupe nouveau-nés 1), sans problème significatif	329 643 €
14C08A	Césariennes pour grossesse unique, sans complication significative	282 086 €
15M05B	Nouveau-nés de 3300g et âge gestationnel de 40 SA et assimilés (groupe nouveau-nés 1), avec autre problème significatif	209 315 €
14Z08Z	Interruptions volontaires de grossesse : séjours de moins de 3 jours	81 347 €
13C031	Hystérectomies, niveau 1	70 557 €
04M183	Bronchiolites, niveau 3	65 824 €
15M08A	Nouveau-nés de 2000g et âge gestationnel de 37 SA et assimilés (groupe nouveau-nés 4), sans problème significatif	57 196 €
06M021	Autres gastroentérites et maladies diverses du tube digestif, âge inférieur à 18 ans, niveau 1	56 281 €
Total Pôle - 100% T2A		4 086 599 €



CONSULTATION



15 556

consultations
gynéco-obstétrique

dont

1 019

consultations
pédiatrie

586

consultations
orthogénie

1 332

Échographies
morphologiques

PROJETS

- + Développement des échographies morphologiques sur Agde

Evènements marquants 2021 :

- **Ouverture du plateau technique obstétrical aux sages femmes libérales** avec utilisation de la salle nature préférentiellement ;
- **Renouvellement de l'échographie d'Agde** avec acquisition d'un échographe morphologique. Cette acquisition a permis l'ouverture d'une journée de consultation d'échographie morphologique obstétricale le vendredi sur le site d'Agde ;
- **Fin des travaux de réfection complète du service de maternité** et intégration de l'unité néonatalogie mère-enfant début 2022 ;
- Passage à des **chambres seules majoritairement** (1 seule chambre double) dans le service de maternité avec un lit accompagnant ;
- **Création d'un bureau Open Space** en maternité comprenant un poste de travail sage femme et ceux des internes pour faciliter les échanges médicaux.

PÔLE CHIRURGIE-ANESTHÉSIE-REANIMATION



Fiche identité pôle

Chef de pôle : Dr L. JACQUES

Chef de pôle adjoint : Dr C. VACHER

Directeur référent : Mme M. DODERO

Cadre du pôle : Mme N. CHAVE puis Mme L. BENMESSAOUD depuis 01/22

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

19 lits

Chirurgie polyvalente - Dr D. AYUSO

17 lits

UACA - Dr S. D'ELIA

14 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

HOSPITALISATION



2 915

séjours hospitalisation
complète

3 342

séjours
UACA



51,4%

taux chirurgie
ambulatoire



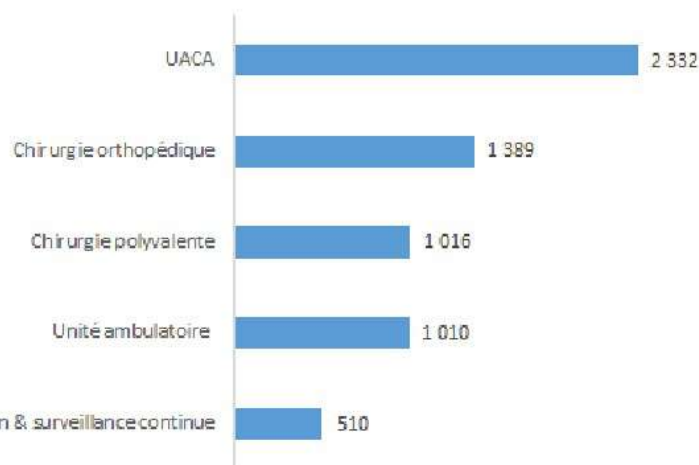
76,9%

taux occupation
hospitalisation
complète

82,9%

taux occupation
UACA

RÉPARTITION DU NOMBRE DE SÉJOURS



4,5 jours

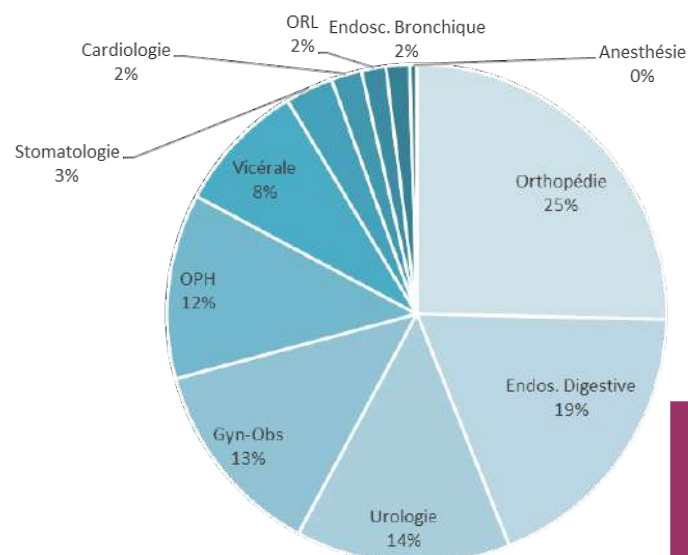
durée moyenne de séjour



5 552

interventions
au bloc opératoire

RÉPARTITION DU NOMBRE D'INTERVENTIONS AU BLOC PAR SPÉCIALITÉ



INFO COVID

+ 127 patients COVID pris en charge

dont 119 en service de Réanimation et Surveillance continue

TOP 10 des GHM (en €)

04M074	Infections et inflammations respiratoires, âge supérieur à 17 ans, niveau 4	1 557 677 €
02C05J	Interventions sur le cristallin avec ou sans vitrectomie, en ambulatoire	666 970 €
04M073	Infections et inflammations respiratoires, âge supérieur à 17 ans, niveau 3	580 856 €
08C241	Prothèses de genou, niveau 1	464 213 €
08C492	Interventions sur la hanche et le fémur pour traumatismes récents, âge supérieur à 17 ans, niveau 2	458 088 €
08C481	Prothèses de hanche pour des affections autres que des traumatismes récents, niveau 1	306 292 €
08C493	Interventions sur la hanche et le fémur pour traumatismes récents, âge supérieur à 17 ans, niveau 3	296 491 €
08C491	Interventions sur la hanche et le fémur pour traumatismes récents, âge supérieur à 17 ans, niveau 1	278 523 €
08C472	Prothèses de hanche pour traumatismes récents, niveau 2	270 848 €
03K04J	Séjours comprenant certains actes non opératoires de la CMD 03, en ambulatoire	243 949 €
Total Pôle - 100% T2A		16 418 755 €



CONSULTATION



18 520

consultations
chirurgie

3 760

consultations
anesthésiologie

1 979

consultations
douleur

PROJETS

- + Réorganisation des services : UACA - Chirurgie polyvalente - Chirurgie orthopédique

Evènements marquants 2021 :

L'année 2021 a de nouveau bouleversé les différentes activités du Pôle CAR et, de fait, les différents services qui le constituent.

En effet, les **personnels se sont fortement mobilisés** pour organiser au mieux la prise en charge de patients COVID en renforçant, par exemple, le service de Réanimation ou en accueillant des patients de Médecine.

Face à la poursuite de la pandémie, le **service de Réanimation** a fait la preuve de son adaptabilité et de son efficacité.

Parallèlement, le projet de **déménagement des services de Chirurgie Polyvalente et d'UACA** a été mené à bien. Comme prévu, ces 2 services ont pu rejoindre le 1er étage.

Ainsi, les différents services de Chirurgie sont maintenant en lien direct avec le Bloc opératoire et la Réanimation, améliorant le parcours patient.

Lors de ce passage, l'**UACA a également augmenté son champ d'activité** en prenant en charge les Endoscopies digestives.

Malgré toutes ces turbulences, les services de chirurgie ont fait leur possible pour **assurer les interventions programmées** voire re-programmées ; l'**Ophtalmologie et l'Urologie ayant réussi à rester dynamiques**.

A noter également, le développement de la simulation en santé et la réactivation du groupe de travail « urgences vitales ».

PÔLE MÉDECINE



Fiche identité pôle

Chef de pôle : Dr J. ETTORI

Chef de pôle adjoint : Dr G. GUILLAUMOU

Directeur référent : M. J.F. TIREFORT

Cadre du pôle : M. F. CORINTHE puis Mme A. KOENIG depuis 03/22

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, rhumatologie, soins palliatifs, l'unité d'hospitalisation à domicile (HAD) et l'hôpital de jour de médecine au sein duquel sont réalisés des bilans, chimiothérapies, et les séjours d'endoscopie.

Structures

Médecine A - Dr J-B FRAISON 30 lits

Médecine B - Dr A. FILLE 30 lits

Hôpital de Jour médical - Dr K. GRISSA 13 places

Cardiologie - Dr E. HOAREAU 22 lits

SIC - Dr E. HOAREAU 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 - Dr J. ETTORI

HAD - Dr T. NICOT 35 places

Rééducation fonctionnelle - Dr L. LORCA 5 places

HOSPITALISATION



5 378

séjours hospitalisation
complète

3 031

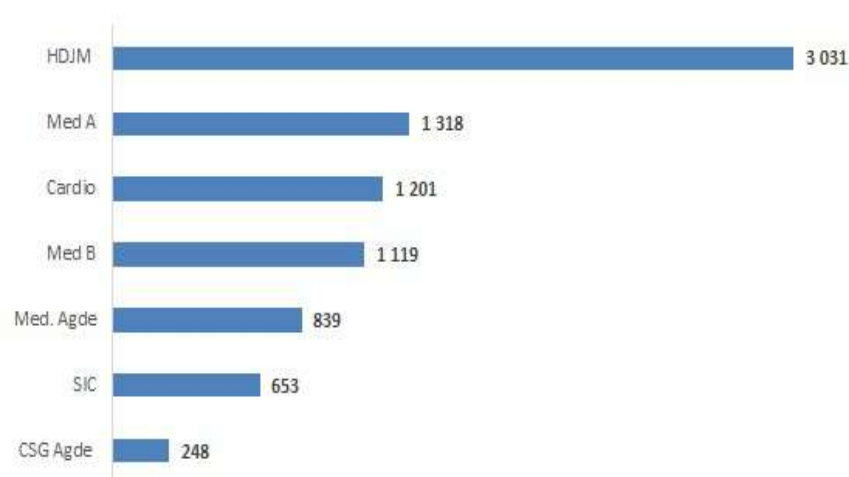
séjours hospitalisation
de jour



11 690

journées hospitalisation
à domicile

RÉPARTITION DU NOMBRE DE SÉJOURS



INFO COVID

+ 506 patients COVID pris en charge dont 12 au SIC



88,0%

taux occupation
hospitalisation
complète

94,1%

taux occupation
hospitalisation
de jour



7,5 jours

durée moyenne
de séjour



1 118

endoscopies réalisées
au bloc opératoire

dont

1 033

endoscopies
digestives

7 460

explorations
fonctionnelles

110

Interventions de cardiologie
réalisées au bloc opératoire

TOP 10 des GHM (en €)

04M07	Infections et inflammations respiratoires, âge supérieur à 17 ans	2 035 828 €
05M09	Insuffisances cardiaques et états de choc circulatoire	1 788 187 €
23Z02	Soins Palliatifs, avec ou sans acte	975 133 €
28Z07	Chimiothérapie pour tumeur, en séances	534 310 €
04M10	Embolies pulmonaires	533 833 €
04M05	Pneumonies et pleurésies banales, âge supérieur à 17 ans	489 109 €
04M20	Bronchopneumopathies chroniques surinfectées	472 549 €
05M16	Athérosclérose coronarienne	429 332 €
06M03	Autres gastroentérites et maladies diverses du tube digestif, âge supérieur à 17 ans	419 402 €
05M08	Arythmies et troubles de la conduction cardiaque	419 195 €
Total Pôle - 100% T2A		19 837 305 €



CONSULTATION



11 502

consultations
médecine

Evènements marquants 2021 :

2021 aura été l'année la plus difficile liée au COVID, malgré et à cause de la vaccination :

- **Épuisement des équipes** nécessitant d'alterner le secteur COVID entre médecine A et médecine B.
- Toujours un **déficit de chambres individuelles** rendant difficile l'isolement des patients contaminés, malgré la création de 8 chambres individuelles supplémentaires
- Très nette **ré-augmentation des pathologies non COVID** nécessitant une hospitalisation associée à des vagues itératives de COVID sévère.



PROJETS

- + Développement des échographies morphologiques sur Agde
- + Développement de l'activité bariatrique en HDJM
- + Développement d'une activité d'onco-gériatrie
- + IPA en pneumologie et endocrinologie
- + Réorganisation des services - Médecine A, Médecine B et HDJM

Malgré ce, nous avons essayé de **faire évoluer l'organisation du Pôle vers l'avenir.**

Le **partenariat avec le CHU dans le cadre du GHT est resté actif.**

- En **Endocrinologie / diabétologie** : Recrutement du Docteur Valentine WALLART en remplacement des Docteur GIMET et RAKOTOARIVONY.
- En **cardiologie** arrivée en Novembre 2021 du Docteur Xavier ODORICO et en Janvier 2022 du Docteur Caroline CHAUDRON
- En **gastro-entérologie** réorganisation complète de l'équipe avec le recrutement des Docteurs Barbara TASSY, Victoria GRYPONPRE et Dana HORGA.

La **restructuration des services de médecine est en pleine évolution avec réduction du nombre de lits d'hospitalisation** à 30 lits permettant d'augmenter le nombre de chambres seules associées à un recrutement de médecin interniste et polyvalent, ce qui met plus en adéquation les services avec le type de patients poly pathologiques que nous recrutons.

Les médecins spécialistes sont réorientés de plus en plus sur la consultation, les avis spécialisés dans les différentes unités, et les actes techniques

Le développement de l'HDJ avec restructuration du service et remise à neuf a permis d'augmenter l'activité de ce secteur de manière importante.

Le développement de l'HAD avec augmentation de sa capacité d'accueil est en pleine évolution.

Ces 2 derniers secteurs (HDJ et HAD) sont 2 des piliers fondamentaux de l'organisation de la médecine hospitalière du 21^{ème} siècle.

Enfin **2022 verra la restructuration des consultations et des explorations fonctionnelles** qui sera le troisième élément de cette organisation de la médecine hospitalière du 21^{ème} siècle

PÔLE GÉRIATRIE ET SOINS DE SUITE



Fiche identité pôle

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

CSG Sète - Dr G. NAVARRO

29 lits dont 6 lits d'orthogériatrie

Unité Mobile de Gériatrie - Dr L. SORITEAU

Secteur Pergolines : Dr B. BARRY

EHPAD Pergolines 140 lits

USLD Sète 55 lits

SSR Polyvalent Sète 20 lits

SSR Gériatrie 37 lits

Consultation mémoire

Secteur sites extérieurs : Dr H. MECHERI

EHPAD Marseillan 92 lits

EHPAD Agde 64 lits

EHPAD Vias 60 lits

Accueil de jour Marseillan 10 places

Accueil de jour de Vias 10 places

USLD Agde 35 lits

SSR Agde 15 lits

Consultations mémoire

SSIAD Agde - M. P. DELAVAL 40 places

Service social et PASS - M. L. FACON

COURT SÉJOUR GÉRIATRIQUE (CSG)



731

séjours hospitalisation
complète



9,4 jours

durée moyenne
de séjour



98,1%

taux occupation

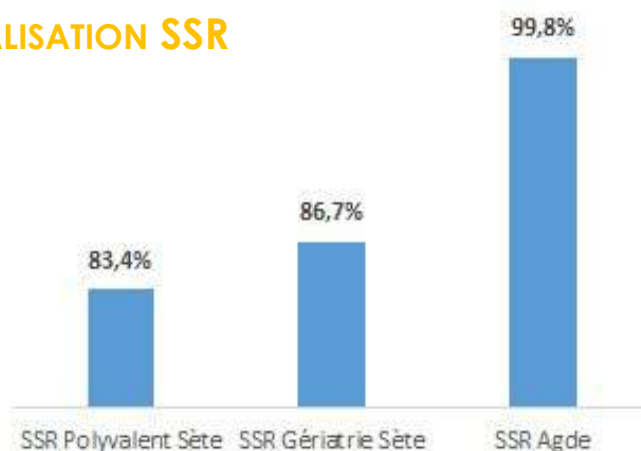
TOP 10 des GHM (en €)

19M063	Troubles mentaux d'origine organique et retards mentaux, âge supérieur à 79 ans, niveau 3	181 120 €
23Z02Z	Soins Palliatifs, avec ou sans acte	140 756 €
05M093	Insuffisances cardiaques et états de choc circulatoire, niveau 3	104 087 €
08M193	Autres pathologies de l'appareil musculosquelettique et du tissu conjonctif, niveau 3	83 079 €
01M303	Accidents vasculaires intracérébraux non transitoires, niveau 3	75 327 €
11M044	Infections des reins et des voies urinaires, âge supérieur à 17 ans, niveau 4	74 020 €
04M073	Infections et inflammations respiratoires, âge supérieur à 17 ans, niveau 3	72 656 €
08M194	Autres pathologies de l'appareil musculosquelettique et du tissu conjonctif, niveau 4	60 995 €
08M253	Fractures pathologiques et autres tumeurs malignes de l'appareil musculosquelettique et du tissu conjonctif, niveau 3	60 148 €
01M304	Accidents vasculaires intracérébraux non transitoires, niveau 4	55 420 €
Total Pôle - 100% T2A		3 305 324 €

HOSPITALISATION SSR



taux
occupation



237

séjours
SSR Agde

190

séjours
SSR Polyvalent Sète

295

séjours
SSR Gériatrie Sète

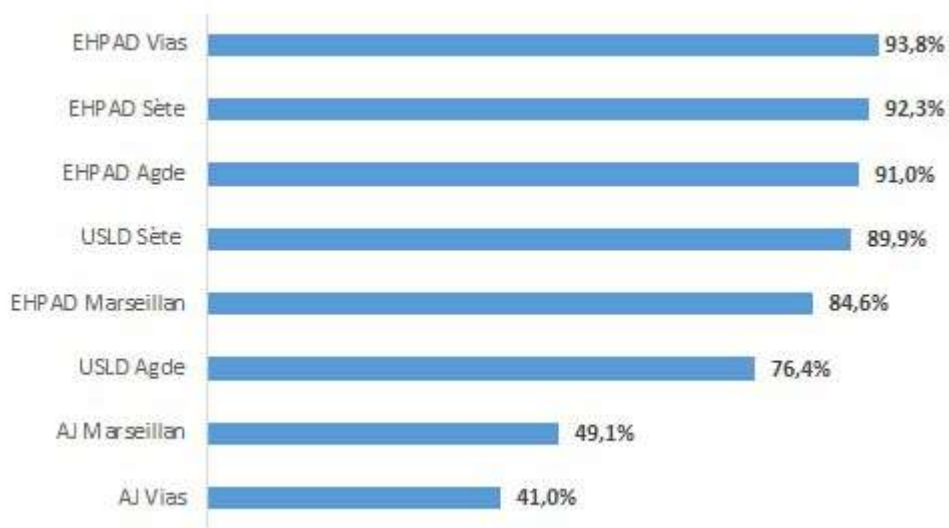


29,9 jours

durée moyenne
de séjour SSR

EHPAD & USLD

TAUX D'OCCUPATION



UNITÉ MOBILE DE GÉRIATRIE



546

évaluations gériatriques
Patients > 70 ans

CONSULTATIONS MEMOIRE



572

consultations mémoire



INFO COVID

+ 268 patients et résidents COVID pris en charge
dont 145 résidents.



PROJETS

+ Réorganisation des services - CSG

Evènements marquants 2021 :

- Augmentation du capacitaire du CSG à 29 lits :**
 Le projet prévoyait l'augmentation de la capacité du court séjour gériatrique de Sète de + 15 lits pour répondre aux besoins d'un nombre croissant de personnes âgées poly-pathologiques en intégrant :
 - la **spécificité de l'orthogériatrie** actuellement positionnée en chirurgie orthopédique (6 lits),
 - une partie du **capacitaire de médecine réduit** pour répondre au besoin en chambres individuelles dans le cadre de l'épidémie COVID-19 (-8 lits de Médecine = +9 lits de CSG).
 Le taux d'occupation du service, qui atteint 98,7%, est supérieur à l'objectif et le projet a permis la création de 18 postes de personnel non médicaux ainsi que la création d'un poste de praticien hospitalier.
- Le pôle a assuré **3 campagnes de vaccination anti-covid** qui ont nécessité :
 - Une mise en œuvre contextualisée et personnalisée** par l'ensemble des acteurs du pôle et de la DAMSE.
 - Un travail de coordination logistique et technique** de l'ensemble des acteurs du pôle et de la DAMSE en lien avec les équipes de la Pharmacie.
- Gestion et prise en charge de 8 clusters COVID** (EHPAD-USLD), sous la coordination de la DAMSE, avec l'organisation d'un secteur de type SSR-COVID en coordination avec la DAMSE et la direction des soins.
- Réduction transitoire de la capacité d'accueil en USLD** (Agde et Sète) en lien avec la pénurie conjoncturelle de personnel infirmier : Organisation, coordination, gestion des impacts, en coordination avec la DAMSE et la direction des soins.
- Participation aux étapes de réflexion concernant la reconstruction future des Pergolines**



PÔLE SANTÉ - MENTALE



Fiche identité pôle

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. BAGNOLS

24 lits

Consultation SMP Psychiatrie adulte -

Dr JG. JEANNE

C.M.P/ Consultations - Dr S. BAGNOLS

CATTP La Palanca - Dr J. SIMMONDS

Hôpital De Jour « La Baraquette » -

Dr S. BAGNOLS

15 places

Psychiatrie adulte de liaison - Dr S. BAGNOLS

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

CATTP USAPB - Dr A. DEBOURDEAU

Consultations USAPB - Dr C. LAMOULIE



HOSPITALISATION



425

entrées hospitalisation
complète

2 436

entrées hospitalisation de jour
psychiatrie adulte

2 187

entrées hospitalisation de jour
pédopsychiatrie



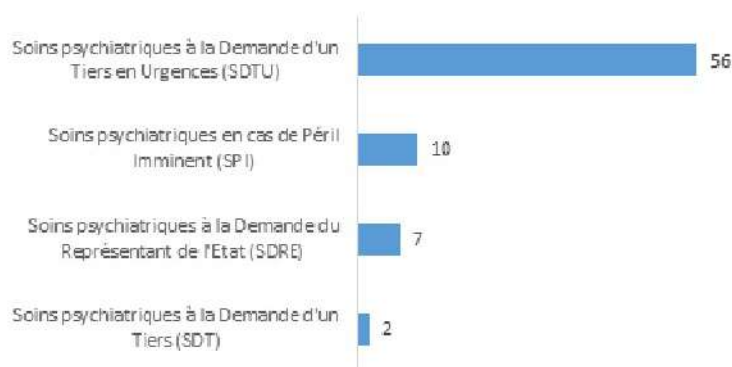
256

patients
hospitalisation complète

100

patients
hospitalisation à temps
partiels

Répartition des hospitalisations sans consentement du patients



74,7%

taux occupation
hospitalisation
complète

67,7%

taux occupation
hospitalisation de jour
psychiatrie adultes

65,0%

taux occupation
hospitalisation de jour
pédopsychiatrie



15,4 jours

durée moyenne de séjour
hospitalisation complète



TRAVAUX

Des **Travaux de sectorisation du SMP** ont débuté à l'été 2021 permettant ainsi d'avoir un secteur d'hospitalisation libre séparé du secteur d'hospitalisation sous contrainte.



INFO COVID

0 patients COVID+ pris en charge au SMP.

CONSULTATION - PSYCHIATRIE ADULTE


4 774

 consultations
psychiatrie adulte

1 824

 consultations de liaison
psychiatrie adulte

220

 consultations
gérontopsychiatrie

2 613

 consultations
de psychologue

72

 consultations
douleur

CONSULTATION - PÉDOPSYCHIATRIE


1 289

 consultations
de pédopsychiatrie

1 106

patients

8 424

 Actes, soins et inter-
ventions

27

 Familles rencontrées
par l'équipe de
l'USAPB

Evènements marquants 2021 :

SECTEUR ADULTE :

- **Poursuite de la prise en charge de patients dans un contexte de crise sanitaire.** L'accueil des patients a été maintenu dans tous les secteurs de la psychiatrie adulte même si le contexte nous a obligés à adapter nos organisations : activités sur l'extérieur difficilement réalisables d'où la mise en place d'ateliers au sein du service d'hospitalisation sous la coordination médico-soignante, maintien de l'accueil en ergothérapie et en art thérapie. Mise en place d'un point écoute pour les familles, équipe liaison COVID.
- Un des éléments marquants de cette année a été la **visite des contrôleurs des lieux de privation de liberté du 1er au 5 Mars**. Cette visite a permis de faire un focus sur notre travail en mettant en évidence les points positifs mais également les axes d'amélioration. Dans leur rapport, il est noté que la prise en charge psychiatrique pluridisciplinaire au sein du centre hospitalier est satisfaisante et bienveillante, et que l'organisation des soins est pertinente et adaptée. Cependant des améliorations en termes de prise en charge somatique des patients ou des conditions d'accueil sont à mettre en œuvre. Par rapport aux conditions d'accueil, les travaux de sectorisation de l'unité du SMP ont débuté à l'été 2021 et permettront de répondre en partie aux recommandations exprimées. Par rapport à la prise en charge somatique, des axes de travail ont débuté sur cette année. Nous avons continué notre travail autour des différents projets de la psychiatrie adulte. Dans le cadre des isolements et des contentions, travail autour de la mise en place des nouvelles procédures concernant l'article 84 en lien avec le service informatique et la DOP, travail sur les livrets d'accueil spécifiques à la psychiatrie et sur la réorganisation soignante du SMP.
- Au niveau des structures extérieures, **augmentation des prises en charge notamment sur le CMP**, mise en place du groupe affirmation de soi et projet DRAC « Frérocité » en lien avec le théâtre Molière. Une année 2021 riche en termes de projet et d'investissement des équipes dans la prise en charge des patients.

SECTEUR ENFANT :

- **Nette diminution de temps médical pendant plusieurs mois.** L'équipe médicale a été épaulée par du temps de psychologue mais cela ne correspond pas à un remplacement .
- L'**ouverture d'USAPB** est un point fort de l'évolution de l'activité de pédopsychiatrie avec un espace et une équipe dédiée à la prise en charge des 1000 premiers jour de l'enfant.
- Le **groupe de travail Santé Ados Sète** avec nos partenaires est devenu mensuel. Un travail de collaboration approfondie a été initié avec la Maison des Ados pour un déploiement dans les communes du bassin dépourvues.

PÔLE DIAGNOSTIC



Fiche identité pôle

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'anatomo-pathologie, 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 J.P. PASCARD

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. ESSILIMANI-SAHLA

Brancardage - Mme K. GEORGE

Brancardage Saint-Clair et Saint-Loup

Chambre Mortuaire - M. O. BENEZET

Chambre mortuaire Saint-Clair

Kinésithérapie et Ergothérapie -

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE



1 074 203

actes

dont

1 055 551

actes internalisés



20 423 855

B/BHN

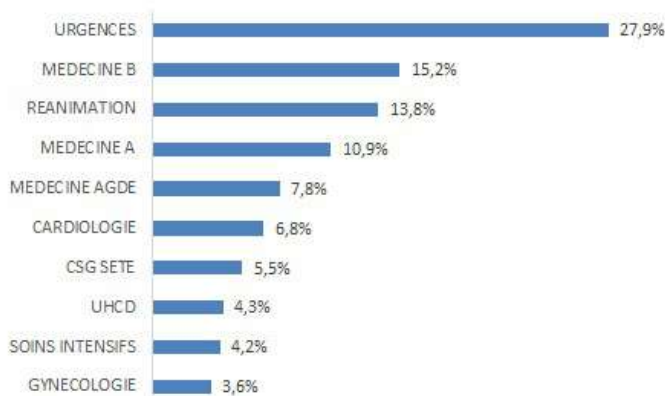
271 132

B/BHN Hygiène et Alimentaire

6 515 665

B/BHN Activité externe

TOP 10 - services prescripteurs (patients hospitalisés)



LABORATOIRE D'ANATOMOPATHOLOGIE



6 574

actes CCAM

dont

1 729

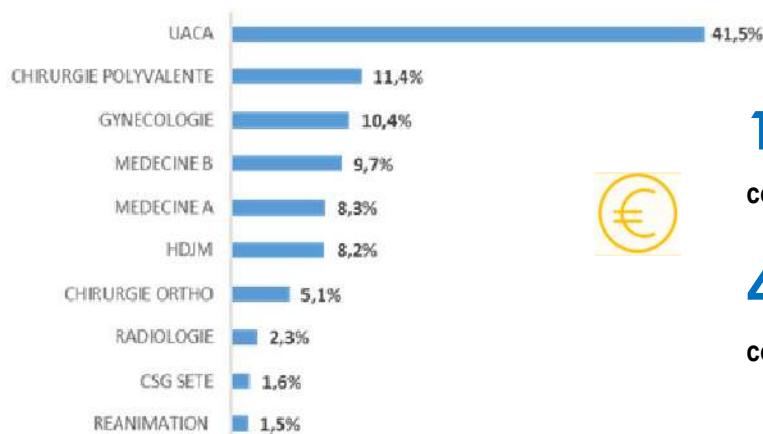
actes sous-traités

= 147 353€ actes sous-traités

4 845

actes internalisés

TOP 10 - services prescripteurs (patients hospitalisés)



179 713 €

cotation CCAM interne

40 793 €

cotation RIHN interne



166 947

ICR internalisés



INFO COVID

- Acquisition d'un automate permettant la réalisation des tests COVID.

IMAGERIE MÉDICALE



53 352

actes

dont

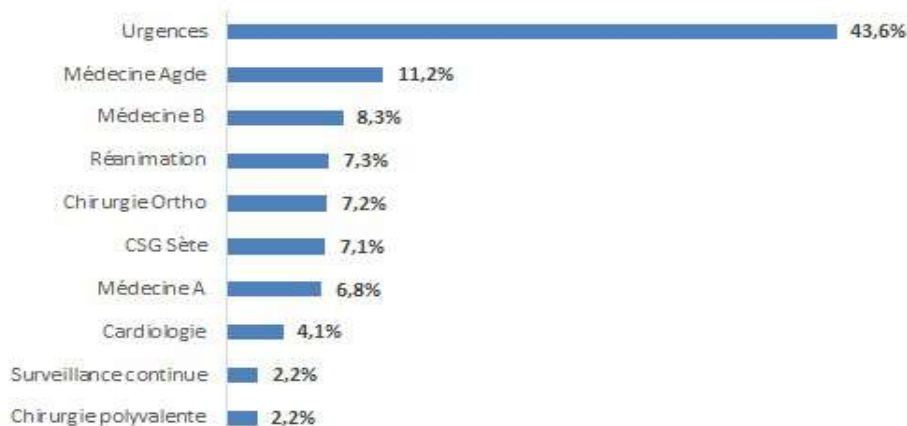
51 671

actes publics

2 438 308

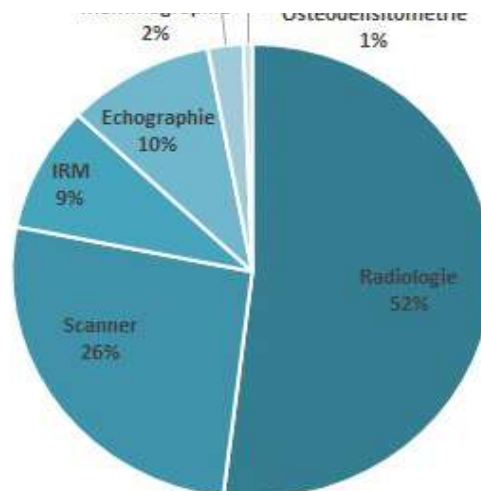
ICR

TOP 10 - services prescripteurs (patients hospitalisés)



RÉPARTITION PAR ÉQUIPEMENT

	Nb actes		dont actes publics	
Radiologie	27 716	51,9%	27 709	53,6%
Scanner	13 990	26,2%	13 247	25,6%
IRM	4 763	8,9%	3 830	7,4%
Echographie	5 296	9,9%	5 296	10,2%
Mammographie	1 272	2,4%	1 272	2,5%
Ostéodensitométrie	315	0,6%	315	0,6%



Evènements marquants 2021 :

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE :

- **Renouvellement technologique** : acquisition de nouveaux automates en Chimie, Immuno-chimie, Biologie moléculaire (BDMAX) et pré-analytique.
- **Principales techniques nouvelles mise en place** :
 - PCR COVID/Grippe/VRS
 - Sérologie COVID : IgG/IgM
 - Hémostase : dosage des nouveaux Anticoagulants oraux (NACO)
 - Biochimie : albumine par turbidimétrie
- **Changement de marché réactifs/consommables** avec évaluation puis mise en place des nouvelles références (Biologie médicale/Hygiène/Anatomopathologie)
- **Accréditation COFRAC** : maintien l'accréditation et extension à de nouvelles analyses (80% des portées sont accréditées)

LABORATOIRE D'ANATOMOPATHOLOGIE :

- **Renouvellement technologique** : acquisition d'une colleuse de lame et d'une station d'enrobage.
- **Changement de marché réactifs/consommables** avec évaluation puis mise en place des nouvelles références.

IMAGERIE MÉDICALE :

L'année 2021 a, une nouvelle fois, été riche pour le service d'imagerie médicale des Hôpitaux du Bassin de Thau. Cette année a été marquée par une continuité de l'activité mais également par l'aboutissement de certains projets. Cette continuité s'est traduite par :

- Le **maintien de l'organisation et des protocoles** relatifs à la prise en charge de l'activité COVID et de l'activité habituelle..
- Le **prolongement et le renforcement du partenariat avec le CHU de Montpellier** avec la prise en charge, en téléimagerie, de la permanence des soins.
- Le prolongement du partenariat avec l'IRM.

Côté projets, l'année 2021 a vu l'aboutissement :

- Du projet de changement de scanner au printemps, permis par l'installation temporaire d'un scanner mobile permettant une continuité d'activité malgré un process dégradé.
- De la mise en place du rendu des résultats en ligne permettant aux patients d'éviter des venues inutiles.
- De l'arrivée de Dr COLIN, moteur du développement de l'activité de sénologie, et du Dr AIT YOUSSEF.

Enfin, l'année 2021 a été marquée par la tenue d'une **inspection de l'Autorité de Sureté Nucléaire (ASN)** en juillet, qui a permis de questionner les pratiques relatives à la radioprotection.

PÔLE APPUI AUX FONCTIONS CLINIQUES



Fiche identité pôle

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

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 C. BLONDIN jusqu'à fin octobre 2021



UCP Chimiothérapies

- L'activité progresse de 73% avec **2 435 poches préparées** en 2021 en lien avec le développement de l'activité de cancérologie.

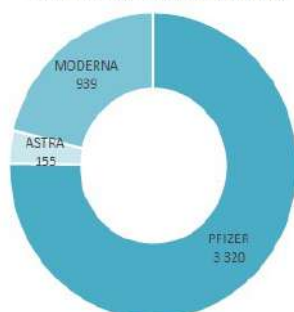


Préparation des doses unitaires et vaccins covid

En 2021, **133 948 doses unitaires** ont été préparées sur le site d'Agde.

En 2021, le service a assuré la préparation des doses unitaires de vaccins avec **4 414 seringues préparées**.

Nombre de doses préparées



Pharmacie clinique

La Pharmacie Clinique est inscrite dans la loi depuis 2019 et se définit comme toute action visant à contribuer à la sécurisation, à la pertinence et à l'efficacité du recours aux produits de santé en vue de concourir à la qualité des soins, en collaboration avec les autres membres de l'équipe de soins et en y associant le patient.

Evolution des activités entre 2019 et 2021 :

Activité	2019	2020	2021
Analyse pharmaceutique des prescriptions (nbre de lignes)	265 695	253 009	260 423
Nombre d'avis pharmaceutiques émis	9 226	9 258	9 825
Conciliation d'entrée	450	407	1 014
Bilan médicamenteux et évaluation gériatrique	150	37	52
Suivi pharmaceutique	105	48	94

L'analyse pharmaceutique des prescriptions concerne 100% des lits de l'établissement. Une étude conduite sur l'activité 2021 montre que 3.7% des lignes font l'objet d'une intervention pharmaceutique et que 72% des avis pharmaceutiques sont suivis par le prescripteur entraînant une modification de la prescription.

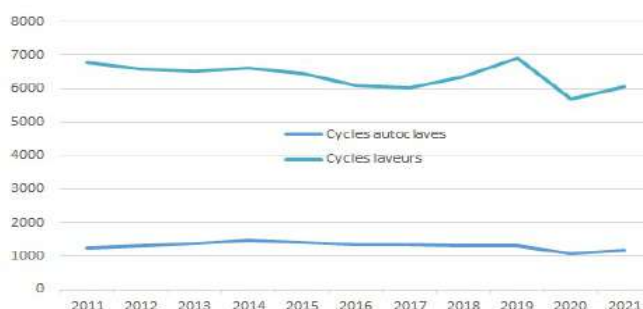
Le nombre de lignes de dispensation nominative est de 273 272 en 2021 et cela correspond à 88% des lits sanitaires et à 93% en incluant les EHPAD.



Stérilisation et dispositifs médicaux

L'activité en nombre de cycles d'autoclavage est en légère hausse en 2021 (+ 8.5%) mais reste inférieure à 2019. Pour les cycles de lavage, progression de 6.7% (mais reste inférieur à 2019). Le nombre d'UO est **1 175 045** (+14.8%).

La part de l'orthopédie reste prépondérante dans le volume de matériel traité (65% en 2021) mais à noter la progression de l'urologie avec 7% en 2021 contre 4.9% en 2019.



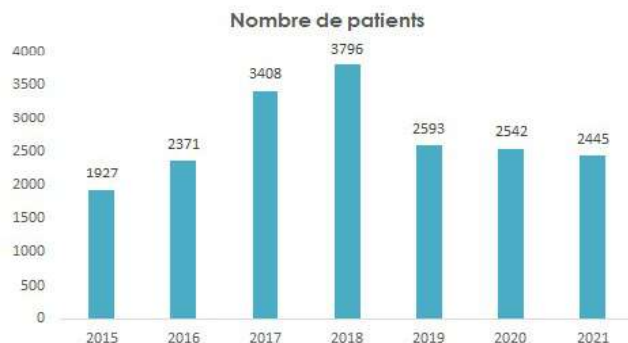
PROJETS

- + PUI - renforcement des temps pharmaceutiques sur l'HAD et les DM
- + Département Santé Prévention
- + Développement de l'HDJ en addictologie



Rétrocessions

- Le **nombre de patients pris en charge en rétrocessions est stable** depuis 2019 à hauteur de **2 445**.
- Les recettes générées par cette activité sont de **59 626€** en 2021.



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 (réunions, actions d'amélioration, CREx Magazines).

	2017	2018	2019	2020	2021
CREx PUI	8	12	9	5	7
CREx PECM	9	10	10	2	10
Publications	4	5	3	0	1

1 publication réalisée : Audit interne sur la reconstitution et le conditionnement de plateaux opératoires avant stérilisation. SF2S Lyon, 14-16 septembre 2021.



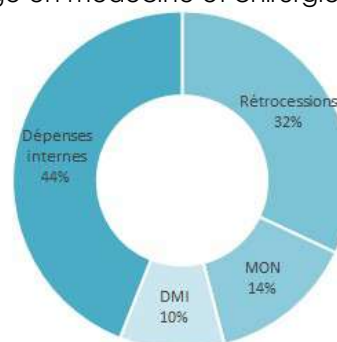
Éléments budgétaires et financiers

Le **budget initial** de 2021 était de **10 495 000€** incluant 6 000 000€ de recettes. Le budget dédié aux activités internes (hors rétrocessions) était de 4 495 000€ en achat. A noter une profonde modification de la structure des dépenses depuis 2 ans avec une réduction des dépenses de rétrocessions qui représentent 1/3 des dépenses contre la moitié en 2019.

- Les dépenses internes ont été de 4 928 914€ € soit 433 914€ au-dessus de la prévision budgétaire (+9,6%) dont 320 000€ de dépenses spécifiques Covid (achat de matériel de production, de médicaments spécifiques). La part de dépassement budgétaire des dépenses hors covid correspond à **113 000€ soit 2,5%**.
- Les consommations des pôles ont été de **5 089 726€** en progression de 21% par rapport à 2020 et **19% par rapport à 2019** (+ 901 756€) Les dépenses sont tirées

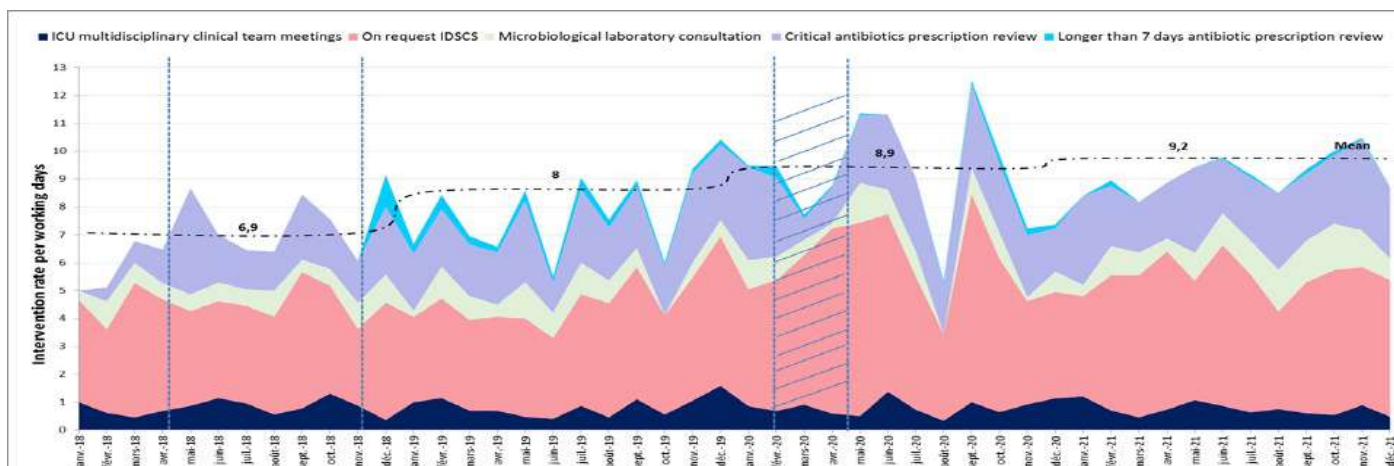
à la hausse par les dépenses Covid et par la progression des activités de cancérologie, de CSG et réanimation (extension capacitaire), d'HAD, d'urologie, d'endoscopie digestive et d'ophtalmologie.

L'analyse de l'évolution des dépenses par pôle n'est pas pertinente sur 2020 et 2021 en raison de la modification de la typologie des patients pris en charge en médecine et chirurgie.



Infectiologie transversale (1)

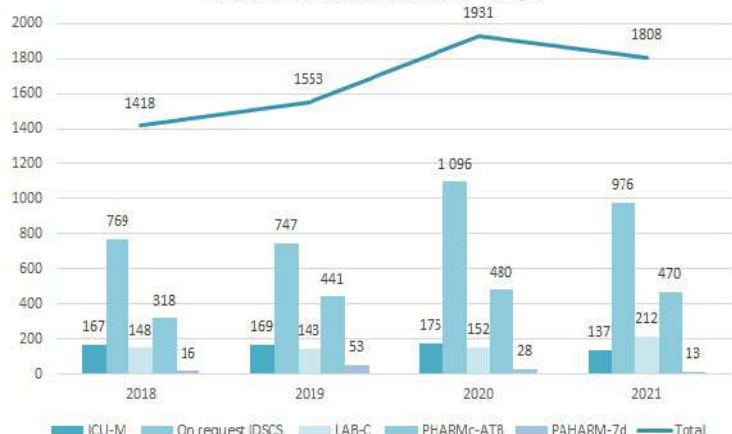
Nombre moyen d'avis par jour travaillé



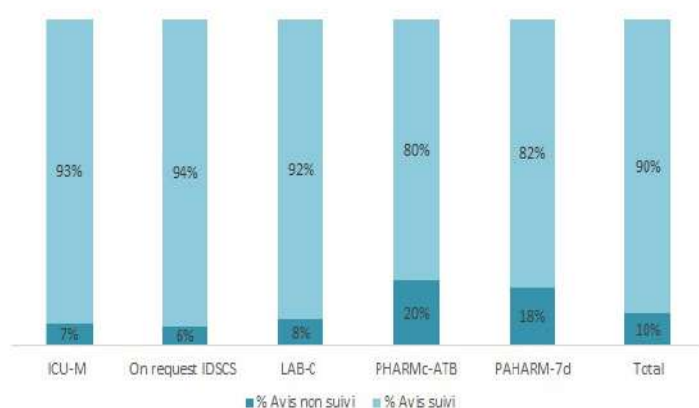


Infectiologie transversale (2)

Répartition des avis dans le temps



% Avis suivis 2018 - 2021



Unité de prévention des infections associées aux soins (UPIAS)

Formations communication et veille réglementaire :

- **61 sessions de formations**, dont :
 - + 2 analyses de scénario
 - + 14 thématiques abordées
 - + 346 professionnels formés
- Organisation de **4 réunions du CLIN** et **5 réunions des Correspondants en hygiène hospitalière**
- Encadrement de **4 stagiaires EIBODE**
- Groupe de travail entretien des locaux : **3 réunions d'information et démonstration des matériels d'entretiens**
- **36 avis et recommandations**
- **20 réunions d'information et d'organisation**
- Mise à jour de **13 protocoles et procédures** dont affiche PS et PC
- Promouvoir la campagne de vaccination anti grippale : Affiches/vidéos et intervention de l'IDE hygiéniste dans les EHPAD pour aider à la vaccination des professionnels
- **Semaine de la sécurité des patients** : promouvoir l'implication des patients, des résidents, usagers et des professionnels de santé autour des thématiques en faveur de la sécurité des patients (respect d'une bonne hygiène des mains et gestes barrières, vigilance autour des infections associées aux soins.)
- Quizz à destination des soignants,
- patients, visiteurs
- Animation dans le hall autour de l'hygiène des mains
- Jeu concours

Epidémie COVID-19

- **7 clusters** : 7 signalements
- Enquête autour de 13 cas de COVID
- **9 formations** (13h) - 100 professionnels formés

Surveillance et Prévention

- Surveillance des IAS en réanimation : **259 fiches analysées**
- Surveillance des BAS dans tous les services y compris les EHPAD : **426 données traitées**
- Suivre la **résistance bactérienne** : **6 bactéries** (S.AUREUS, E.COLI, E.CLOACAE, K.PNE, Entérocoques et PYO)
- Surveillance des Infections de Site Opératoires (ISO) : **230 dossiers** (CESA, PTH et PTG) revus pour une période de 6 mois
- Suivi quotidien des BMR, CD et autre pathologies nécessitant des PCH : **244 avis et recommandations**
- Surveillance de la qualité microbiologique de l'environnement : **914 prélèvements** interprétés (Eau, Air, Surface hors cuisine et Endoscopes) dont **135 actions correctives et/ou conseils** et **130 prélèvements** de surfaces à la cuisine dont **32 non-conformités** ayant fait l'objet d'actions correctives et de formations.
- Prévention du risque infectieux lié aux travaux : **23 préconisations formulées**
- Réunion du travail et avis divers : **40**

Evaluations des pratiques

8 audits et observations réalisées

- Audit PS/PC au SSR 2 et en MCO
- Audit bionettoyage
- Audit Préparation de l'opéré
- Audit HDM en Réa
- Audit tri des déchets
- Evaluation des pratiques en endoscopie
- Quick audit HDM (Pulp'Friction) au SSR, médecine St-Loup et services de chirurgies

Lien externe

- 2 formations coordonnées par le CPIAS Occitanie
- Interventions IFSI + IFAS : 27h

Gestion des alertes

14 alertes gérées dont

4 situations avec suivi de cas contact : Réa et SSR

2 signalements externes

- BHRe
- Présence de légionnelles dans le réseau d'eau chaude sanitaire



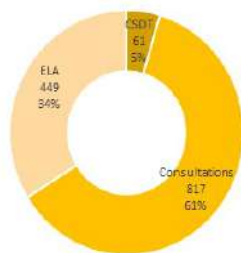
Addictologie



1 320 patients

46% femmes

54% hommes



l'équipe d'addictologie

1 048 heures hors soins

dont
MST
2021

22 actions

230 heures

3182 personnes sensibilisées

8 724 consultations, entretiens
et actes



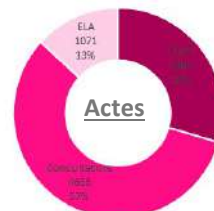
2 990 médicales

3 229 IDE

1 927 psychothérapies

420 sociaux

158 sages-femmes



- Activité addictologique répartie sur les 3 types de prise en charge habituelles : Consultations pluridisciplinaires, Equipe de Liaison et de Soins en Addictologie (ELSA), Centre de Soins et de Dispensation des Traitements (CSOT)

- Développement des activités de soutien : Cohérence cardiaque, relaxation visualisation, **Nouveau à l'Unité : Aromathérapie en**

Clinique Addictologique (et accompagnement dysosmie post covid personnels et patients).

- Préparation à mise en œuvre programme Education Thérapeutique « Vivre avec mes addictions » en HJA en 01/2022
- Renforcement de l'accueil des familles
- Intégration nouveau PH dans l'Unité 12/2021



Département d'Information Médicale (DIM)

Gestion de l'exhaustivité et contrôle qualité des données

L'année 2021 a été marquée par des modifications dans les prises en charge des patients afin de répondre aux exigences de la crise sanitaire. Des adaptations de structure ont été mises en place (réduction et fermeture des lits, transformation des chambres doubles en chambres simples, affectation des zones Covid et non Covid, ...) nécessitant une

vigilance et un effort important dans la gestion des séjours dans les unités médicales ainsi que le codage. Au niveau du DIM, reconduction du télétravail pour les TIMs mais qui restent en lien étroit avec les services avec les moyens de communications adaptés

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.

Recettes T2A 100% en 2021 à 46,9 M€, +4,4 M€ de recettes supplémentaires par rapport à l'année 2020 (augmentation des tarifs suite revalorisation Segur, et augmentation activité de +12,5 % par rapport à 2020 (période de confinement), + 37,7 % en HDJ et 0% en HC.

SSR

Codage centralisé des diagnostics des séjours et décentralisé pour les actes et dépendances (échanges par messagerie et téléphoniques). Maintien de la journée de formation sur site SSR Agde et SSR Sète pour des intervenants SSR (kiné, ergo, IDE, AS, etc.). Contrôles d'exhaustivité et qualité avant envoi mensuel aux tutelles des données d'activité des séjours. DMA 2021 à 5,45 M€ en BR, en diminution par rapport à 2020 suite aux fermetures des lits (cluster Covid) avec une baisse de 8,8% (2038 journées) de journées

PSY

Contrôles et envoi trimestriel des données d'activité de la Psychiatrie (les séjours HDJ de la Psychiatrie adulte sont enregistrés à chaque venue et ne sont plus enregistrés en type calendaire « récurrent »).

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.

HAD

Contrôles d'exhaustivité et qualité avant envoi mensuel des données d'activité des séjours. L'activité de ce secteur a fortement augmenté. Recettes T2A 2021 à 2,6 M€, + 38,8 % (+726 K€) par rapport à l'année 2020 avec une augmentation de +15,2 % (+1546 jours) du nombre de journées.

Identito-vigilance

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

Instances, plateformes et relations extérieures

Gestion des habilitations et des données sur les plateformes nationales : Répertoire Opérationnel des Ressources (ROR) / Via Trajectoire /ATI (ePMSI, TBESMS, IPAQSS, eSATIS, etc.). Participation aux différentes instances régionales et intra établissement : COLRIM, GHT, CME, Collège du DIM, Comité des projets, etc.

Analyse des données du PMSI

Suite changement GAM, redéveloppement des tableaux de bord sous Pastel, gestion et élaboration des tableaux de bord et des outils décisionnels

- Analyse et rendu de l'activité grâce aux outils mis 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 arrêté gradation -HDJ en UF 3412, Forfait SE, FSD) et vérification du respect des règles d'hospitalisation (HDJ, UHCD, Orthogénie, etc.)

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

2021, année marquée par la vaccination des professionnels





04 | MANAGEMENT ET FONCTIONS SUPPORT

RESSOURCES HUMAINES ET AFFAIRES MÉDICALES /	46
SOINS INFIRMIERS ET DE RÉÉDUCATION MÉDICO-TECHNIQUES /	48
FINANCES /	49
STRATEGIE /	50
SYSTÈME D'INFORMATION /	52
QUALITE - GESTION DES RISQUES /	53
RESSOURCES MATÉRIELLES /	54
ACTION MÉDICO-SOCIALE ET SITES EXTÉRIEURS /	56
INSTITUTS DE FORMATION /	58

RESSOURCES HUMAINES ET AFFAIRES MÉDICALES

Dans le prolongement de l'année 2020, l'année 2021 a très fortement mobilisé les équipes de la DRHAM dans la **gestion de la crise sanitaire** sur l'ensemble des secteurs de la direction avec par exemple, des recrutements accrus et urgents, des modifications des organisations et temps de travail, le paiement majoré des heures supplémentaires, la gestion de l'absentéisme des agents positifs à la COVID, le suivi des vaccinations et des évictions, etc.

Toutefois, la DRHAM a pu, malgré ce contexte contraint et cette hausse d'activité quotidienne, mener des projets allant dans le sens de **l'amélioration des pratiques et de l'accompagnement des agents et des équipes**.

FINALISATION DES LIGNES DIRECTRICES DE GESTION

L'article 30 de la loi de transformation de la fonction publique prévoit la **définition de Lignes Directrices de Gestion (LDG)** déterminant la stratégie pluriannuelle de pilotage des ressources humaines, permettant notamment de rendre lisible la politique d'avancement pratiquée au sein de l'établissement.



L'élaboration des LDG a permis d'associer les représentants du personnel de l'établissement lors de 5 rencontres au cours de l'année 2021.

Elles se divisent en 5 grands titres :

- Un état des lieux des effectifs, emplois et compétences
- Une définition de la stratégie pluriannuelle de pilotage des RH sur la base des items du projet social
- Une définition de la promotion et de la valorisation des parcours professionnels
- La définition d'une politique de recrutement, d'attractivité et de mobilité
- Un plan d'action en faveur de l'égalité homme femme (sera écrit en 2022)

L'écriture de ces LDG a notamment permis de définir de **nouvelles modalités relatives à la campagne d'évaluation**, mais également de **préciser les règles en matière d'avancement** de grade intégrant au sein de la FPH la notion de valeur professionnelle.

MISE EN PLACE D'OUTILS DE SUIVI

Depuis quelques années, l'établissement suit des **indicateurs RH** au sein de **plusieurs tableaux de bord**, lesquels sont **découpés par pôles (pour le budget principal) et par structures (pour les budgets annexes)**.

Parmi ces statistiques, sont observés :

- Les effectifs globaux (en ETP rémunérés),
- Les mensualités de remplacement (en nombre et montant),
- Les heures supplémentaires (en nombre et montant),
- L'absentéisme (en nombre de jours d'absence).

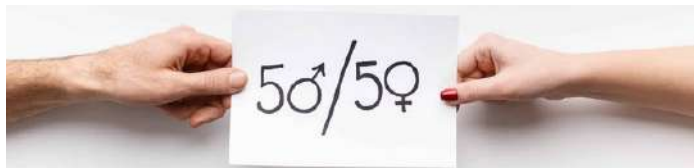
Afin d'affiner le suivi, l'évolution 2021 a consisté à élaborer un **tableau de bord complémentaire** permettant un pilotage RH au plus près des secteurs. Ce reporting RH :

- Détaille les UF de chaque pôle,
- Scinde les effectifs (en ETP travaillés) permanents et les mensualités, et permet une comparaison à l'effectif budgété (par pôles et par UF),
- Convertit le nombre d'heures supplémentaires en ETP (par pôles et par UF)
- Détermine un suivi de taux d'absentéisme mensuel et de fin de période (par pôles et par UF)

Par ailleurs, pour chaque thème, afin d'affiner l'analyse, une moyenne de fin de période est comparée à celle de l'année précédente avec les écarts constatés.

● DIAGNOSTIC ÉGALITÉ FEMME HOMME

En application de l'article 80 de la loi n°2019-828 du 6 août 2019 de transformation de la fonction publique, les établissements de santé doivent élaborer et **mettre en œuvre des plans d'action pluriannuels relatifs à l'égalité professionnelle entre les femmes et les hommes**.



Préalablement à l'élaboration de ce plan définissant la stratégie et les mesures destinées à réduire les écarts constatés, les HBT, ont, en 2021, réalisé un **diagnostic de l'égalité femme homme au sein de l'établissement** tant en ce qui concerne les personnels médicaux que non médicaux, visant à évaluer les écarts de rémunération entre les femmes et les hommes et identifier l'accès des femmes et

des hommes aux corps, grades et emplois de la fonction publique.

Cette analyse a pu être réalisée à la lumière de la cartographie des métiers 2021 mais également du taux d'absentéisme, du nombre d'heures supplémentaires réalisées, du taux d'agents à temps partiel ou encore des rémunérations moyennes.

● MAQUETTES ORGANISATIONNELLES

La DRHAM a, au cours de l'année, en **collaboration avec la Direction des Soins**, conçu des **maquettes organisationnelles** de présence des personnels par structure et par métier permettant d'une part de calculer les **besoins en effectifs requis pour le fonctionnement de l'équipe** et d'autre part de vérifier la **cohérence des besoins en personnel avec les effectifs permanents**.

La définition de ces maquettes hebdomadaires d'organisation réalisées par service et par pôle, tient compte de l'amplitude de la journée de travail, de la durée de travail effectif associée, des activités à réaliser, du ou des lieux où se réalisent l'activité, de la qualification et des compétences attendues des professionnels.

Cet outil, désormais partagé par les deux directions constitue une **référence formalisée de l'organisation** qui met en valeur ses éléments structurels importants et permet de fournir un langage pour alimenter la réflexion sur des évolutions souhaitables, en permettant de formaliser des scénarii et d'en analyser les implications, soit en termes d'effectifs, soit en termes d'avantages et d'inconvénients.

● POLITIQUE ÉTUDES PROMOTIONNELLES

Voie de promotion interne, les **études promotionnelles** permettent aux agents de la Fonction Publique Hospitalière d'obtenir un financement en vue de l'obtention d'un diplôme ou un certificat du secteur sanitaire et social. Ce dispositif permet non seulement d'assurer la promotion sociale des agents de l'établissement, mais encore de répondre à ses besoins au titre de la gestion prévisionnelle des métiers et des compétences.

Après plusieurs années de diminution successive du montant des études promotionnelles, **l'établissement a considérablement augmenté, en 2021, son effort en matière d'études promotionnelles** :

- 2 prises en charge en IFCS
- 1 prise en charge en école d'IBODE
- 4 prises en charge en IFAS
- 4 prises en charge en IFSI

L'effort consenti par l'établissement est particulièrement notable sur les **métiers dits en tension**, d'Aide-soignant et surtout d'Infirmier pour lesquels, avec le soutien de l'ANFH, les prises en charge ont été multipliées par 2.

● MISE EN OEUVRE DU SÉGUR DE LA SANTÉ

L'actualité législative et réglementaire 2021 a été riche pour la DRHAM puisque la **déclinaison opérationnelle des accords de Ségur** a été opérée avec notamment :



Le **Complément de Traitement Indiciaire** de 183 € net par agent

Le passage des Aides-soignants en catégorie B

Les **nouvelles grilles indiciaires** des IDE, Manipulateurs en électroradiologie, Masseurs Kinésithérapeutes, Cadres de Santé, Cadres Supérieurs de Santé, Infirmiers Anesthésistes, Puéricultrices

Le **reclassement des Assistants de service sociaux**

Par ailleurs, des travaux ont été entrepris afin de décliner la loi de Transformation de la Fonction Publique : Négociation collective, Plan d'action relatif à l'égalité, etc.

ORGANISATION ET MANAGEMENT

- 3 CSIRMT
- 6 réunions d'encadrement paramédical
- Participation aux assemblées générales et aux bureaux du Comité Local d'Ethique
- Participation à la CPT
- Participation au Comité Stratégique
- 493 stages paramédicaux :
 - 163 demandes externes
 - 268 IFSI de Sète
 - 62 IFAS de Sète

REORGANISATION DE TRAVAIL

- Ouverture de l'unité USAPB et extension du CSG de Sète
- Adaptation des organisations et capacitaire en lien avec la crise COVID
- Participation au projet et à la mise en place de PASTEL

PROJETS

- Constitution d'un groupe référent plaie et cicatrisation au sein du GHT
- Accompagnement de la mise en place d'une IPA en diabétologie-pneumologie
- Poursuite du développement d'Hospitalents
- Informatisation du service brancardage
- Enquête de prévalence des escarres réalisée au sein du GHT avec intégration de l'évaluation dénutrition

QUALITE / GESTION DES RISQUES

- Trois saisines du Comité d'Ethique
- Préparation de la visite de Certification HAS : état des lieux des 17 critères impératifs
- Prévention des chutes : achat de lits Alzheimer et matelas absorbants pour les EHPAD
- Elaboration de chemins cliniques (UACA et HDJ Médical)

FORMATIONS

- Formations de l'encadrement : « Fondamentaux du management »

Finances

Budget exploitation

BUDGET PRINCIPAL CF 2021 EN K€			
T1 DEPENSES PERSONNEL	83 611	T1 RECETTES AM	91 648
T2 DEPENSES PHARMACEUTIQ	18 926	T2 RECETTES MUTUELLES PATIEN	7 756
T3 DEPENSES HOTELIERES	11 353	T3 AUTRES RECETTES	18 880
T4 DEPENSES FINANCIERES	10 337		
TOTAL DEPENSES	124 227	TOTAL RECETTES	118 284
		RESULTAT EN K€	- 5 943

BUDGETS ANNEXES - CF 2021 EN K€			
EHPAD TOTAL DEPENSES	18 762	EHPAD TOTAL RECETTES	20 255
		Résultat EHPAD	1 493
USLD TOTAL DEPENSES	6 330	USLD TOTAL RECETTES	6 738
		Résultat USLD	408
SSIAD TOTAL DEPENSES	609	SSIAD TOTAL RECETTES	704
		Résultat SSIAD	95
IFSI TOTAL DEPENSES	1 645	IFSI TOTAL RECETTES	1 767
		Résultat IFSI	122
TOTAL DEPENSES	27 346	TOTAL RECETTES	29 464
		RESULTAT EN K€	2 118

Budget investissement

INVESTISSEMENT 2021 (CLASSE 2) en K€ **4795**

Bureau des entrées

Réorganisation du service Facturation avec centralisation de la facturation des consultations externes et hospitalisation au sein d'un même espace.

Le déploiement de Pastel s'est préparé durant l'année 2020 avec la participation de l'encadrement du BE mais aussi de Référents Pastel. Le service Contentieux/Facturation s'est réorganisé pour gagner en efficacité et en réactivité : une première fois en novembre 2020 en se regroupant au sein de même locaux puis en mars 2021 en intégrant des agents pour renforcer le service des facturations externes dans la gestion du contentieux.

Mise en place du logiciel PASTEL

Le 1er janvier 2021, le changement du logiciel de facturation est intervenu. Grâce à l'investissement et à la solidarité des équipes informatiques, de la DOP, des agents du bureau des entrées de Saint Clair et Saint Loup, mais aussi grâce aux Référents Pastel mobilisés le jour du déploiement, la mise en place de Pastel a été une réussite.

Les premières facturations ont pu intervenir dès le début du mois de février 2021, pour atteindre de nouveau un rythme normal en mars 2021.

Déploiement de CGA à la suite de la mise en place de Pastel- Pilotage AFR

Pour accompagner au mieux le pilotage de la facturation de l'établissement, le module de pilotage global de la facturation a été déployé à partir de mai 2021. Ce module vise à accompagner les agents dans la gestion de la facturation au quotidien mais aussi à améliorer les performances de l'établissement en matière de facturation : gestion des rejets optimisés (identifier les rejets les plus pénalisants pour les traiter en priorité), des dossiers forclos (forclusions à venir),

Focus taux de rejet sur l'année 2021

Le passage à Pastel a nécessité des ajustements en terme de paramétrage du logiciel, ce qui a conduit à une hausse des taux de rejets début 2021. Sur les 6 premiers mois de l'année, la moyenne du taux de rejet s'établit à 5.53% et sur les 6 derniers mois à 3.4%.

STRATEGIE

PROJETS

La Direction des opérations occupe désormais une place grandissante dans la coordination des projets au sein de l'établissement avec notamment une participation importante sur les projets informatiques dont la portée est transversale. La DOP anime le processus de validation et de suivi des projets, du cadrage en coordination des différentes Directions impactées jusqu'à leur présentation en comité des projets et Directoire en vue de leur validation et de leur suivi. Peuvent ainsi être recensés ci-après les projets ayant animé l'année 2021.



- Initiée en octobre 2020, l'année 2021 a tout d'abord été marquée par une importante **réorganisation des services** visant à gagner en cohérence dans l'organisation spatiale des activités, à augmenter le capacitaire de certains services et à doter l'établissement de plus de chambres individuelles. Elle a permis aux activités médicales de se regrouper au 3^{ème} et 4^{ème} étage avec un positionnement nouveau et une extension de capacités du CSG et de l'HDJM au 3^{ème} étage. Les activités de chirurgie ont, quant à elles, rejoint le 1^{er} étage avec un regroupement des trois services d'hospitalisation, en proximité du bloc opératoire. Accompagnée de la mise en œuvre de ressources nouvelles (travaux, équipements, RH), la réorganisation s'est conclue à l'été 2021.
- Le début de l'année 2021 a également été marqué par la bascule du logiciel de Gestion Administrative du Patient, le logiciel Hexagone ayant été remplacé au 4 janvier par le logiciel **PASTEL**. Ce fut l'aboutissement d'une année de gestion de projet dont l'accompagnement s'est poursuivi durant quelques mois avant une mise en routine du logiciel.
- Les premiers mois de l'année ont permis la mise en œuvre du projet d'ouverture de **l'Unité de Soins Ambulatoires Parents-Bébés** aussi appelée Maison Parents-Bébés. Cette nouvelle activité de pédopsychiatrie ayant pour objectif la prise en charge des 1000 premiers jours de l'enfant (de la grossesse jusqu'à ses deux ans) est financée par l'ARS suite à appel à projet. Elle a ouvert ses portes en septembre 2021.
- Le projet **Lieu de Santé Sans Tabac**, projet institutionnel dont la démarche est engagée sur plusieurs années (septembre 2020 – septembre 2023) s'est également poursuivi. Avec l'aide financière de l'ARS, les HBT se sont donnés pour objectif de devenir un Hôpital sans Tabac. A cet effet, des abris fumeur ont été prévus et seront installés courant 2022. L'équipe projet s'associe ainsi au service d'addictologie afin de poursuivre cet objectif tout en gardant à l'esprit le slogan « Gardons notre souffle ».
- Le projet de **changement du scanner** des HBT a également marqué le printemps 2021. En coordination, la DOP a pu accompagner ce changement aux côtés du service d'imagerie médicale, du service biomédical, du service informatique et des travaux.
- La DOP a également accompagné le projet de **création d'un espace dédié à la formation** par la simulation dans les locaux de l'ancienne réanimation. Principalement occupés par le service des urgences et la réanimation, cet espace est un réel lieu d'échanges et d'apprentissage pour les professionnels de l'établissement.
- En lien avec le service informatique et les secrétariats médicaux, la DOP a pu accompagner la généralisation de l'envoi dématérialisé, par **messagerie sécurisée**, des documents médicaux habituellement envoyés aux professionnels libéraux par courrier. La prochaine étape consistera à alimenter « Mon espace santé » des patients accueillis dans notre établissement. Dans la même idée de dématérialisation des échanges, la **mise à disposition en ligne des résultats d'imagerie via un portail** a pu être mis en place, évitant des déplacements inutiles aux patients.
- Les Hôpitaux du Bassin de Thau ont également élargi leur offre de soins par la mise en œuvre d'**ateliers d'éducation thérapeutique en addictologie** sur le thème « Vivre avec mes addictions ». Le projet pensé par le service d'addictologie a pu être coordonné sur 2021 par l'équipe de la DOP pour un démarrage début 2022. De la même manière, en lien avec le Dr Touren Hamonet, une nouvelle activité d'**oncogériatrie** a vu le jour en hôpital de jour médical. L'objectif étant d'améliorer le suivi des patients âgés notamment dans le processus d'acceptation de la maladie.
- Le projet « **Gradation des prises en charge** » a permis la création d'une unité de soins ambulatoires regroupant différentes spécialités de chirurgie et permettant à l'établissement de mieux valoriser ses prises en charge réalisées par le biais des actes classants.
- A l'automne 2021, le lien public-privé s'est renforcé sur le secteur agathois avec **l'ouverture de l'IRM** dans les locaux jouxtant l'Hôpital Saint Loup. La coordination du projet a permis de fluidifier le circuit entre les deux structures et ainsi aux praticiens hospitaliers, d'accéder aux images réalisées en dehors de l'établissement.

🌟 CONTRÔLE DE GESTION / CONTRACTUALISATION INTERNE

📊 Développement d'un nouvel outil : Taux Marge sur Coûts Directs (TMCD):

- + Elaboration de la méthodologie spécifique aux HBT
- + Production des TMCD 2019

📅 Participation à la campagne 2021 du **GACAH** sur les données 2020

📊 Réalisation d'études médico-économiques, d'évaluations de suivi dans le cadre du **comité des projets** et animation opérationnelle des rencontres du comité

- + 8 comités des projets
- + 23 fiches appel à projet analysées
- + 11 études médico-économiques
- + 13 évaluations de suivi

📊 Elaboration du **rapport activité** 2020

- + Production données chiffrées
- + Interviews des professionnels et retranscriptions
- + Graphisme et mise en page du rapport

📊 Travail de fond mené sur la **fiabilisation** de CAH aux affectations des ressources humaines (RH, pool) et rédaction du guide des affectations du personnel

📊 Participation aux **quadrinômes de pôle** :

- + Production des données chiffrées
- + Restitution des séances

👤 **Appui à la direction générale**

- + Etudes ponctuelles (PIMM, occupation journalière / capacitaire pédiatrie, gynécologie-obstétrique et Néonatalogie, occupation journalière / analyse activité des urgences, analyse activité chirurgie, etc.)
- + États des lieux d'activité divers

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

📊

Participation à la poursuite du **déploiement de Doctolib** au sein de l'établissement et gestion courante de Doctolib en étroite collaboration avec le service informatique

👤

Poursuite de la gestion de l'ensemble des **remontées d'informations, enquêtes et déclarations** liées à la crise sanitaire

📊

Gestion de la **structure** de l'établissement :

- + Remise à plat de la structure
- + Paramétrage de la structure dans le logiciel Pastel

📊

Le service a entamé les travaux sur la mise en œuvre de l'**engagement collectif** au sein de l'établissement

👤

Formation nouvel arrivant en remplacement d'un congé maternité

📊

Poursuite de la mise en œuvre du **projet LSST** au sein de l'établissement

🌟 AFFAIRES GENERALES et JURIDIQUES / USAGERS / ASSURANCES

🕒 **Affaires générales**

- + Organisation et encadrement des séances de vaccination Anti Covid 19 à destination des personnel hospitalier : **1 713** professionnels vaccinés
- + Etude préalable à la mise en œuvre de la réforme des contentions et isolement en santé mentale

📄

Réclamations

- + **1 08 plaintes et réclamations** tous motifs confondus
- **0,67 jour** pour accuser réception

🗑️

CDU et relation avec les usagers

- + 6 réunions de la CDU
- + Réalisation de 2 médiations
- + 94 témoignages de satisfaction recensés, adressés aux équipes des HBT
- + 1 541 questionnaires de satisfaction traités

👤

AMA

- + Tenue du secrétariat de prise de rendez-vous du centre de vaccination Anti Covid 19 pour le personnel hospitalier
- + **Consultations programmées** tous secteurs hors médecine et urgences : **42 434**
- + **Courriers à destination des patients et médecins traitant** tous secteurs hors médecine et urgences : **41 056**

📁

Archives

- + **Dossiers** livrés dans les secrétariat : **10 712**
- + **Dossiers créés** : **4 921**

📊

Assurances

- Renouvellement de la police d'assurance dommage aux Biens.
- + **Flotte automobiles** : **13 sinistres** suivis dont **11** ouverts en 2021
- + **Sinistres multirisques** : **11 sinistres** suivis dont **12** ouverts en 2021

Principales réalisations 2021

Les principales réalisations de la Direction du Système d'Information en 2021 :

- + Mise en production du **logiciel de gestion administrative du patient** depuis Hexagone vers **Pastel** et accompagnement post mise en production
- + Mise en œuvre du **projet SIMPHONIE ROC transitoire** (dématérialisation des demandes de prise en charge mutuelles et retour) à partir de Pastel
- + Poursuite du **déploiement du DPI** (Dossier Patient Informatisé) dans les EHPAD d'Agde, de Vias et de Marseillan (prescriptions d'exams, dossiers médical et infirmier, etc.)
- + **Migration majeure du DPI** (DxCare version 7.7.9)
- + Mise en production de la **messagerie sécurisée** déclenchée automatiquement à partir du DPI
- + Etude et préparation des **prescriptions multimodales** à partir du DPI (avec les explorations comme service requis)
- + Participation à l'**optimisation du logiciel AntHADine** pour le service d'HAD
- + Mise en œuvre du **portail de résultats d'exams d'imagerie**
- + Etude et préparation de la mise en place d'une **solution de Télémédecine** incluant les demandes d'avis
- + Mise en production du **logiciel de production de la cuisine**
- + Mise en production, sur un service pilote, du **portail agents** (pool infirmier)
- + **Migration des versions Oracle** vers la version 19c
- + Étude et préparation de la **migration des baies de stockage**
- + **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**
- + **Equiperment des salles de formation avec un système de Visioconférence** ainsi que le remplacement de celui des deux salles de réunion

Budget d'exploitation et d'investissement



Le budget, en dehors des charges salariales, est réparti comme suit :

- | | |
|--|-----------------|
| • classe 6 (budget exploitation) - titre 2 : | 324 000€ |
| • classe 6 (budget exploitation) - titre 3 : | 510 000€ |
| • classe 2 (budget investissement) : | 365 000€ |



QUALITE - GESTION DES RISQUES

Création d'une coordination Qualité / Sécurité des soins / Amélioration continue

En février 2021, la Direction Générale et la CME ont décidé de **restructurer la démarche Qualité & Sécurité des soins à travers la création d'une « Coordination Qualité »** placée sous l'autorité de la directrice générale. Composée d'un coordonnateur Qualité, de son adjoint (depuis novembre) et d'une technicienne Qualité, cette cellule a pour principales missions :



- + **L'animation de la démarche Qualité et Sécurité des soins de l'établissement** (définition de la politique Qualité et du programme d'amélioration continue, formation des professionnels, etc.), en lien avec tous les acteurs impliqués (directions fonctionnelles, cadres, équipes, etc.)
- + La **gestion des outils Qualité** : QUALIOS (gestion documentaire), Signal Web (événements indésirables) et leur évolution pour les adapter aux besoins,
- + Le soutien méthodologique aux équipes et groupes de travail,
- + Le traitement des déclarations d'événements indésirables (analyse, actions correctives, etc.)
- + La préparation des visites de certification et/ou d'inspection (HAS, ASN, etc.) et le suivi des plans d'action.

CHIFFRES CLES

1 504 fiches d'événements indésirables

176 participants aux réunions certification dans
23 services

508 fusions de doublons d'IPP

des outils de Management de la Qualité

La coordination Qualité nouvellement structurée s'est attachée à **mettre à jour les différents documents de pilotage**, dont la diffusion est prévue en 2022 : la **politique Qualité de l'établissement**, le **PAQSS** (Programme d'Amélioration de la Qualité et de la sécurité des Soins), les **IQSS** (Indicateurs pour la Qualité et la Sécurité des Soins) et les futurs contrats de pôles, etc.

Préparation active à la certification V2020

Au second semestre, ce sont près de **200 professionnels répartis dans 23 services**, qui ont pu commencer à **préparer la visite de Certification HAS, prévue en juin 2022**. A partir d'une **auto-évaluation réalisée en équipes** sur les **17 critères « impératifs »**, ils ont pu identifier de nombreuses pistes d'amélioration et ainsi commencer à préparer la venue des experts-visiteurs. Cet exercice a été l'occasion pour tous les professionnels, quelque soit leur métier ou leur grade, de questionner leurs pratiques pour valoriser ce qui se fait bien et améliorer ce qui peut l'être.

Newsletter

Afin de communiquer sur les thématiques « Qualité, Sécurité des soins et Amélioration continue », une **nouvelle lettre d'information bimestrielle** a vu le jour en 2021 : QUARAMEL pour « Qualité, Risques & Amélioration des pratiques », disponible sur l'intranet et dans les services en version papier.

Identitovigilance

Dans le cadre du changement de logiciel de gestion administrative des patients (Pastel), la **démarche d'identitovigilance s'est renforcée afin de limiter les erreurs d'identité**. La cellule d'identitovigilance (CIV) s'est réunie 2 fois pour définir la feuille de route des HBT.



RESSOURCES MATERIELLES

TRAVAUX PATRIMOINE

Dépenses d'investissements = 2,85 M€

L'année 2021 a été marquée par de nombreuses opérations de travaux et de déménagements des services de soins :

- + Réorganisation de l'Hôpital de jour médical et de l'UACA
- + Extension du Court Séjour Gériatrique
- + Achèvement de la **rénovation de la maternité** et réalisation des travaux de transformation de la **néonatalogie** en « **unité kangourou** »
- + Finalisation des **travaux de sectorisation** (secteur ouvert/ secteur fermé) service de **psychiatrie adulte**
- + Création de l'**Unité Parents Bébé** (USAPB)

L'année 2021 a permis d'autres travaux importants :

- + La poursuite de travaux de **sécurité électrique, de sécurité incendie** et de **sécurisation des ascenseurs**
- + **Aménagement extérieur du site de Saint Clair** (éclairage, barrières, accès handicapés, etc.)
- + Travaux liés à l'installation d'un **nouveau scanner**
- + La **climatisation de l'EHPAD/USLD Pergolines**
- + L'aménagement de **nouveaux Parking sur le site des Pergolines** suite à la vente d'une partie du terrain en octobre 2021
- + Travaux pour le « **PASA** » de l'EHPAD de Marseillan
- + Aménagement d'un **nouveau service de médecine au travail**



Dépenses d'exploitation 3,2M€

- + 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



8 767

Demandes d'interventions des services techniques en 2021

dont près de **98%** traités au 31/12



FOCUS SUR ...

En 2021, après la réalisation d'importants investissements pour la mise en place d'installations plus performantes et moins « énergivores », le **Contrat de Performance Energétique** entre les HBT et Dalkhia rentre en phase d'exploitation, permettant aux HBT de s'engager dans un **objectif de réduction de la consommation de gaz et d'électricité sur 10 ans.**

LOGISTIQUE-ACHATS

Dépenses d'investissements

hôteliers = 650k€

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

- + aux **besoins prioritaires** des services de soins
- + aux **actions institutionnelles** qui visent à remettre à niveau progressivement l'équipement de l'ensemble des services des HBT (renouvellement du parc des lits, brancards, adaptables, chevets, fauteuil, matelas, etc.)
- + aux **projets validés, dans le cadre d'une activité nouvelle ou d'une réorganisation** : Extension du CSG, UACA, Hôpital de jour médical, maternité, etc.
- + aux **besoins spécifiques des EHPAD/USLD** : 190K€

Achats hôteliers, logistique et bio-médicaux = 10,6M€

- + **Biomédical : 1,3M€**
- + **Alimentation : 1,4M€** pour 594 950 repas servis
- + **Blanchisserie extérieure : 1M€** pour 743 611Kg de linge traité par la BIHOH
- + **Fournitures de laboratoire : 1,8M€**
- + **DASRI : 122 K€**
- + **Transports sanitaires : 531 k€**



Un nouveau scanner aux HBT

Le 14 juin, un scanner de dernière génération (Revolution Frontier de la marque General Electric) a été mis en fonctionnement dans le service d'imagerie des HBT. Cet appareil, doté de la technologie multi-énergie, est le premier de cette génération disponible pour la population du Bassin de Thau. Il permet des explorations morphologiques avancées tout en limitant l'irradiation du patient.

Ce nouveau scanner fonctionne tous les jours, 24 h/24, pour la prise en charge de l'activité programmée (sur rendez-vous) et de l'urgence. Il représente une amélioration importante pour la population de Sète et de ses environs.

Dépenses d'investissements

biomédicaux = 935 k€

- + une centrale de télémétrie pour les Soins intensifs cardiologiques
- + un Echographe de sénologie
- + un Echographe morphologique
- + un Colposcope
- + Un videoduodéroscope
- + Des moteurs chirurgicaux, 1 urétéroscope, laveur désinfecteur d'endoscope...
- + Une centrale de surveillance et des moniteurs en néonatalogie pour la nouvelle unité de néonatalogie « unité kangourou »

Et aussi des investissements biomédicaux qui se poursuivent dans le cadre de la crise sanitaire COVID

- + Un automate de laboratoire RT PCR COVID
- + 8 ventilateurs de réanimation
- + 1 entraîneur thérapeutique en réanimation



FOCUS SUR ...

Les HBT s'engagent dans le **Développement durable** avec une politique et un plan d'actions intégrant :

- L'environnement : réduire nos déchets, nos consommations énergétiques, développer les « mobilités douces »
- L'Economique : Cycle de vie et cout global des achats, favoriser des produits et fournitures avec un impact environnemental moindre, réduire le gaspillage alimentaire
- Le Social : qualité de vie au travail, promouvoir des soins éthiques et responsables



Création du Comité Développement Durable



ACTION MÉDICO-SOCIALE

Malgré les nouvelles vagues COVID, la DAMSE a pu accompagner de nombreux projets qui émergent grâce au travail de l'ensemble des équipes soignantes, d'animation, sociale, administratives et médicales des sites.

SITES EXTERIEURS

🌟 Campagnes de vaccination et gestion des différents clusters COVID

Les campagnes de vaccination pour les résidents mises en œuvre dès le 5 janvier 2021 avec la Pharmacie, médecins et cadres a permis la vaccination de plus de 90% des résidents sur les EHPAD-USLD. Les campagnes de rappel ont nécessité de la part des équipes soignantes et médicales un suivi personnalisé et coordonné avec l'aide de la Pharmacie, notamment au regard de différentes échéances pour les campagnes de rappels et les phases d'épidémies au sein des EHPAD-USLD.

Ces campagnes sur site ont fait l'objet d'une information spécifique auprès des familles et représentants légaux et de points d'échanges réguliers lors des conseils de la vie sociale. Ils ont permis également de proposer et coordonner la vaccination à l'attention des professionnels, en sus du centre de vaccination.

+ 3 campagnes de vaccination et un suivi tout au long de l'année par les équipes, cadres et médecins

+ 8 clusters :

+ 145 résidents contaminées en EHPAD - USLD

+ 122 patients COVID au SSR (dont ceux transférés du MCO)

Pour autant, ces clusters ont nécessité une gestion spécifique en termes d'information, d'organisation des dépistages massifs, de gestion de l'épidémie par les cadres, les équipes et les médecins en lien avec tous les acteurs (pharmacie, équipe hygiène, laboratoire, de dépistages en lien avec le CHU de Montpellier...). Les mesures nationales et régionales ont été mises en œuvre avec les familles et le conseil de vie sociale (organisations des visites, animations adaptées, lien Visio, plateforme téléphonique...) tout au long de l'année.

+ Plus d'une vingtaine de courriers d'information transmis aux familles (situation COVID, vaccination, recommandations, PASS sanitaire, etc.)



🌟 Avancement du projet de reconstruction des Pergolines

Les réflexions se sont poursuivies sur le projet de reconstruction des Pergolines, avec l'approfondissement des hypothèses d'implantations et une réactualisation du préprogramme et des besoins. Cette actualisation prend en compte les échanges pluridisciplinaires de 2020 mais se précise avec les nouvelles recommandations de l'EHPAD de demain (EHPAD plateforme de service, logique domiciliaire, EHPAD ouvert sur le cité...) et les nouveaux rapport et réformes attendues (SSR, USLD...). Compte tenu des échanges avec les partenaires extérieurs et de nouvelles hypothèses de faisabilité sur site, la reconstruction est envisagée sur le site des Pergolines, nécessitant une prise en compte de différents

enjeux (conduite d'opération sur site, phasages, maintien de l'activité, coût). Ces avancées font l'objet de discussions et échanges avec les autorités de tarification pour engager les différents niveaux d'aides financières.



🌟 Accompagnement de la fermeture des services

La DAMSE a accompagné la fermeture de deux services d'USLD d'Agde et Sète en fin d'année 2021, contraintes par des difficultés d'absentéisme ou de postes vacants non couverts notamment IDE : rencontre des équipes, information et échanges avec les autorités l'ARS et le conseil départemental, organisations de conseil de vie sociale extraordinaire...

🌟 Actualisation des livrets d'accueil

Les livrets d'accueils des EHPAD et USLD ont été actualisés et personnalisés pour chaque structure. Ce travail a été réalisé grâce à l'aide de différents professionnels des HBT. Cet outil est obligatoirement remis à la personne accueillie ou à son représentant légal depuis la Loi du 2 janvier 2002. L'objectif principal est de garantir l'exercice effectifs des droits de la personne accueillie (article L. 311-4 du CASF). Il permet également au résident et ses proches de prendre connaissance de l'organisation et du fonctionnement de la structure, des prestations et activités. Les principaux points du livret d'accueil sont repris dans un dépliant visant à présenter chaque établissement.



🌟 L'actualisation des Evaluations Internes en vue d'une adaptation au référentiel

Les évaluations internes respectives des EHPAD de Sète, Vias, Marseillan et du SSIAD ont été réalisées en 2019 afin de garantir une périodicité de 5 ans suite à celles de 2014. Pour autant, afin de répondre au calendrier réglementaire des autorisations et de préparer la nouvelle démarche d'évaluation de la qualité dans le champ médico-social, ces évaluations ont fait l'objet d'une actualisation, avec les cadres et en lien avec les équipes. Cette réactualisation permettra de s'adapter au mieux au nouveau référentiel et manuel publié par la Haute autorité de santé pour une nouvelle démarche à préparer pour l'année 2023.

☀ Accompagnements de différents projets pour améliorer la qualité de vie des résidents et professionnels :

- + Projets financés dans le cadre des crédits prévention, subventions, dons, appels à candidatures : Renouvellement des actions de préventions telles que le programme CAPACITY (activité physique et adaptée pour les personnes âgées), musicothérapie (renouvellement sur Vias et nouvelle action sur Sète et Marseillan, zoothérapie sur Saint Loup (Hôpitaux de France, participation Rotary Club), cuisine ambulante sur Vias
- + Reprise du temps des familles sur Sète
- + Projets qui viennent compléter toutes les actions et événements organisés par les équipes d'animation et soignantes des différents sites
 - + Actions proposées dans le cadre du CLACT et des accompagnements sur l'équipement pour les professionnels (installations de rails, acquisition de lève malade),
 - + Actions spécifiques pour l'accompagnement des équipes : formation-action coaching sur Vias, appel à candidature relative à la démarche qualité de vie au travail sur l'EHPAD de Marseillan .



☀ Renforcements et Développements des partenariats

- + Actions avec les jardins partagés sur Sète pour de nouvelles rencontres intergénérationnelles, rencontres intergénérationnelles sur les différents sites (selon la situation sanitaire)
- + Liens avec les bénévoles (Blouses roses, ASP Ouest Hérault, VMEH)
- + Participation à différents groupes et commissions sur l'extérieur : commission départementale de la citoyenneté et de l'autonomie, groupe dynamisation de la démocratie médico-sociale, analyse des besoins- CCAS de Sète, réunions configuration des dispositifs d'accompagnement complexes (DAC)...

SERVICE SOCIAL

«Le respect de la personne, fonde en toutes circonstances, l'intervention professionnelle de l'Assistant de service social » Code de déontologie de l'assistant de service social Art.1 –de la dignité de la personne

Le Service Social Hospitalier, une équipe de professionnels dynamiques et impliqués au cœur du projet médical. Une nouvelle dynamique de l'équipe a pu émerger avec l'arrivée d'un nouveau cadre et de nouveaux projets portés tout au long de cette année.

☀ Le projet de service du Service Social Hospitalier

Depuis septembre 2021, l'équipe du service social travaille à l'élaboration du Projet de Service en lien avec le Projet d'Etablissement. Trois groupes de travail ont été constitués, ils traitent les thématiques suivantes :

- + Cadre réglementaire, missions et valeurs du Service Social Hospitalier
- + Bilan de l'activité, outils DxCare, harmonisation des pratiques
- + Orientations stratégiques et projets du service

Au-delà d'un référentiel pour chaque professionnel (le) du SSH, le projet de service est aussi un outil de cohésion d'équipe. A l'issue de sa rédaction, il sera soumis pour validation aux instances.

LA PASS

Les assistants de service social ont dû faire face aux tensions et difficultés en lien avec le COVID et notamment la mobilisation sur certaines périodes du personnel IDE de la PASS sur la gestion de crise sanitaire et le départ du référent médical. Pour autant, l'ensemble des demandes ont fait l'objet d'un accompagnement personnalisé permettant de répondre à l'ensemble des besoins des patients. Le partenariat s'est renforcé en interne grâce à l'investissement de chaque membre de l'équipe (ASS et IDE puis médecin)

- + Face à la COVID, la continuité de service a été assurée : 214 personnes prises en charge en 2021
- + Tenue d'un COPIL restreint avec les partenaires principaux le 14 décembre

☀ Stabilisation des effectifs de l'équipe du service social

Malgré une longue période de sous-effectif et dans le contexte COVID, la continuité de service a été maintenue sur tous les secteurs couverts par le service social. A compter du 1er juillet 2022 l'équipe sera au complet sur l'ensemble des HBT.

☀ Renforcement des partenariat

L'équipe a œuvré tout au long de l'année à développer les partenariats externe et interne :

- + **Partenariats externes** : Rencontres régulières avec les partenaires externes tels la CPAM, le Conseil Départemental, en vue de développer l'interconnaissance et harmoniser les pratiques sur les prises en charge communes de situations (enfance en danger, accompagnement des personnes en vulnérabilité, violences faites aux femmes...). Création d'outils mutualisés
- + **Partenariat interne** : Rencontres entre les différents services pour l'articulation des différentes missions et pratiques. (bureau des entrées, d'encadrement soignant- Présentation du Service Social Hospitalier à la réunion du 25/11/22, filière mère enfant ...)

Rencontre à définir avec l'équipe de la facturation de la DAC afin de continuer à harmoniser les pratiques et Mise en place début 2022 du Groupe Enfance en Danger en lien avec le CHU de Montpellier et le service de pédiatrie des HBT.

- + **Réflexions sur la nouvelle configuration de l'équipe et arrivée effective d'un nouveau médecin en février 2022 (équipe au complet)**
- + **Rencontres et travail en lien avec la coordinatrice régionale des PASS sur les prises en charge programmées et non programmées**
- + **Projet, déplacement et présentation de l'équipe de la PASS auprès des différents partenaires du Bassin de Thau**
- + **Renforcement et développement du partenariat médical en interne**
- + **Création en cours d'une fiche de liaison à destination des partenaires externes afin d'améliorer les prises en charge (CD 34, CADA, CIMADE, SUS,...)**

INSTITUTS DE FORMATION

Institut de Formation en Soins Infirmiers : 174 étudiants

Modalités d'admission en IFSI 2020 :

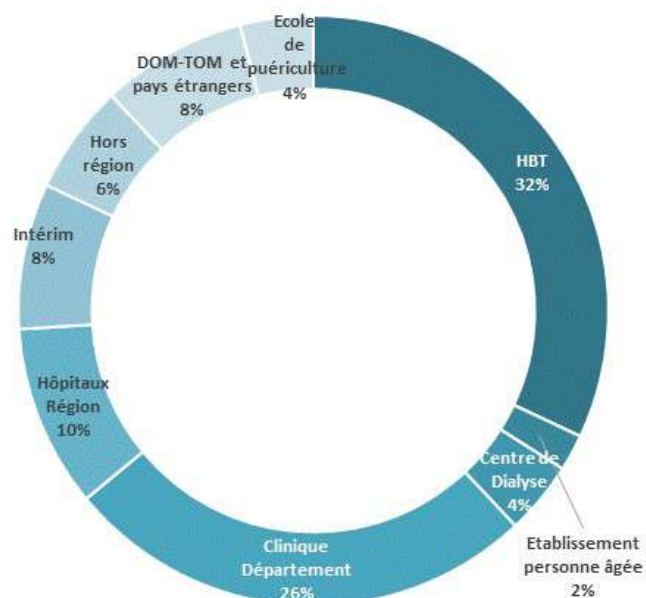
⇒ **Parcoursup** : **12 744** candidats sur el groupement Occitanie-Est

⇒ **Formation professionnelle continue** : **62** inscrits à Sète (Quota 62 places)

Résultats Diplôme d'Etat infirmier

Eléments d'activités	Session mars 2021	Session juillet 2021	Session septembre 2021	Session décembre 2021
Nombre de présentés	5	50	2	1
Nombre reçus	5	50	2	1
Taux de réussite	100%	100%	100%	100%

Emploi des nouveaux diplômés Infirmiers :



Institut de Formation Aides-soignants : 33 élèves

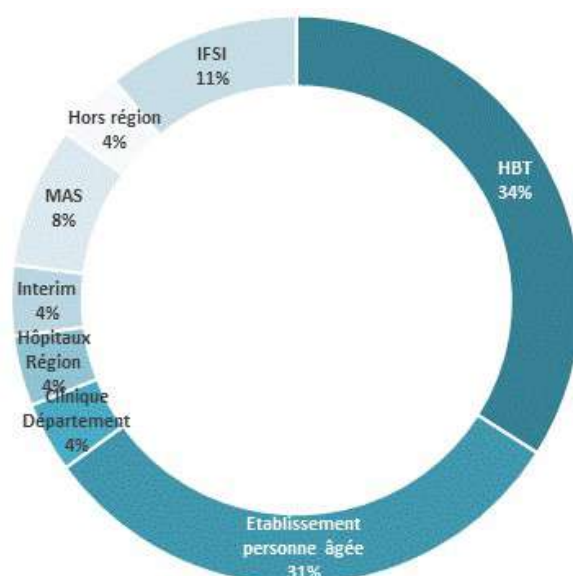
Concours aide-soignant 2021 : 290 inscrits.

(quota 30 places)

Résultats Diplôme d'Aide -soignant

éléments d'activités	Session Juillet 2021	Session décembre 2021
Nombre de présentés	29	2
Nombre reçus	26	2
Taux de réussite	90%	100%

Emploi des nouveaux diplômés Aides-soignants :



Dans un contexte de crise sanitaire persistant jusqu'en juillet 2021, l'année a été marquée par la mise en œuvre des prescriptions de la Loi du 5 août 2021 relative à la gestion de la crise sanitaire nécessitant l'annulation du stage de découverte de deux jours en 1^{ère} année pour prendre le temps d'atteindre la complétude du schéma vaccinal contre la covid – 19 des apprenants.

Les enseignements théoriques se sont poursuivis sur le mode de l'hybridation et les parcours de stage ont connu des perturbations nécessitant plusieurs réaffectations sur les Hôpitaux du Bassin de Thau jusqu'en avril 2021.

À la rentrée de septembre 2021, les enseignements ont à nouveau été programmés en présentiel.

Projet pédagogique IFSI-IFAS 2019-2023 :

Suite à son évaluation annuelle programmée en novembre 2021, le projet pédagogique a fait l'objet d'une actualisation dans différents champs.

C'est ainsi que le groupe de travail sur la simulation en santé a été réactivé pour créer de nouveaux scénarios en simulation procédurale et clinique pleine échelle en interprofessionnalité et les ateliers d'écriture ont été maintenus au regard de leur effet bénéfique sur l'accompagnement des étudiants en soins infirmiers lors de leur travail de Fin d'Etude.

Le Service sanitaire en interprofessionnalité des étudiants infirmiers et masso-kinés a pu être mis en œuvre malgré le contexte de crise sanitaire ; la majorité des actions se sont déroulées en présentiel et le retour d'expérience aux professionnels des structures partenaires s'est déroulé sur le mode de l'hybridation grâce à la connexion entre plusieurs salles de cours via l'application « Teams ».

Arrêté du 10 juin 2021 nouveau référentiel AS :

Les prescriptions réglementaires relatives à l'arrêté du 10 juin 2021 relatif à la formation conduisant au diplôme d'Etat d'aide-soignant et portant diverses dispositions relatives aux modalités de fonctionnement des instituts de formation paramédicaux ont nécessité un important travail de réflexion, de traduction et d'appropriation du nouveau référentiel. Au-delà de la détermination de l'alternance des enseignements théoriques et cliniques, plus de 20 fiches techniques ont été créées par l'équipe pédagogique de l'IFAS afin de décrire et d'explicitier les différentes activités réalisées par l'aide-soignant.

Augmentation de l'offre de stage :

L'offre de stage s'est enrichie de nouveaux lieux d'accueil et d'encadrement tels que : les EHPAD « La Madelon », « La Poésie », « Les Aiguellères », la clinique Saint-Jean, la clinique « le Mélezet » et la clinique du Pic Saint - Loup.

L'évaluation de la satisfaction en stage par les apprenants sur les Hôpitaux du Bassin de Thau est globalement satisfaisante et a fait l'objet d'une présentation aux membres de la section pédagogique du 14 octobre 2021.

Le partenariat avec l'ARS dans le cadre de l'organisation et du suivi de la formation à l'hygiène bucco-dentaire :

En 2021 l'IFMS de Sète a participé au projet d'accompagnement des cadres de santé formateurs des IFSI-IFAS pour le renforcement de la formation initiale des apprenants en santé buccodentaire mise en place par l'ARS en partenariat avec l'association SOHDEV. L'IFMS de Sète a ainsi accueilli dans ses locaux les 12 participants des IFSI-IFAS d'Occitanie Est à cette formation transversale à l'ensemble des instituts de formation en soins infirmiers et d'aides-soignants de la région.

Le « Forum échanges » annuel, permettant la rencontre des étudiants infirmiers de 3^{ème} année et des élèves aides-soignants avec les directions des ressources humaines des structures partenaires dans le cadre de leur accompagnement à la professionnalisation a été maintenu et s'est déroulé sur la matinée du 21 avril 2021 selon une organisation spécifique dans le respect des mesures barrières.

Partenariat avec « Sète Agglopôle Méditerranée » :

L'IFMS a poursuivi son partenariat avec l'Agglopôle de Sète dans le cadre du projet « Campus connecté » qui s'est concrétisé par deux réunions d'information et de partage d'expériences en visioconférence et une rencontre organisée à destination des étudiants du « Campus sétois » le 13 octobre 2021 ; l'IFMS de Sète a signé sa 1^{ère} « lettre d'engagement » à accueillir un étudiant stagiaire du nouveau « Campus connecté sétois » souhaitant se former au tutorat.

Démarche qualité

Suite à la formation de 21 heures dispensée lors de l'accompagnement des IFSI d'Occitanie Est par le Cabinet Royer-Robin jusqu'au 25 janvier 2021, le projet qualité de l'IFMS des Hôpitaux du Bassin de Thau s'est formalisé en 5 thèmes déclinés de manière opérationnelle à l'appui de 5 fiches techniques spécifiques :

- Analyser les besoins et les attentes du public ;
- Définir la stratégie et le pilotage de la gouvernance des instituts ;
- Identifier, maîtriser et optimiser les process ;
- Evaluer les performances et définir les axes d'amélioration ;
- Favoriser l'égalité professionnelle et accompagner les apprenants en situation de handicap (Cf. Annexes 16 fiches démarche qualité).

PASS-LAS

Dans le cadre du mandat d'administrateur suppléant du GCS IFSI Occitanie Est l'IFMS de Sète a piloté le groupe de réflexion relatif à l'admission des étudiants des filières de PASS et de L.AS en IFSI du 30 mars 2021 au 13 décembre 2021. Les directeurs d'IFSI de 8 instituts d'Occitanie Est, l'ARS et l'Université de Montpellier membres du groupe de réflexion, ont proposé à l'université de Montpellier un projet d'intégration des filières PASS-LAS adapté à ce public d'étudiants en proposant un dispositif de formation permettant d'une part la validation d'une partie de leurs acquis académiques à l'appui d'un dispositif de dispense et d'autres part le suivi des unités d'enseignement constitutives des savoirs infirmiers de 1^{ère} année en IFSI.

Charte Erasmus + : En 2021 l'IFMS de Sète est devenu membre du consortium Erasmus + Enseignement supérieur afin de permettre la programmation de stage d'apprenants au sein des pays de l'Union Européenne et d'accueillir par ailleurs d'éventuels stagiaires entrants.

Enfin, dès le 28 novembre 2021, sollicité par la coordination qualité des Hôpitaux du Bassin de Thau, l'IFMS s'est engagé dans l'aventure innovante du **projet Hop'stars**.

L'objectif de ce partenariat pluri-professionnel mobilisant les étudiants en soins infirmiers et les élèves aides-soignants, en communiquant de façon innovante sur le thème de la certification a permis de concilier qualité de vie en apprentissage, mise en œuvre simultanée des quatre axes du projet pédagogique 2019-2023 et sensibilisation des personnels des Hôpitaux du Bassin de Thau et des étudiants et élèves, futurs professionnels de santé, à la démarche de certification..





GLOSSAIRE

- + **ACR** : Arrêt Cardio Respiratoire
- + **AFC** : Appui aux Fonctions Cliniques
- + **AFGSU** : Attestation de Formation aux Gestes et Soins d'Urgence
- + **AJ** : Accueil de Jour
- + **AMA** : Assistance Médicaux Administrative
- + **AMJ** : Accueil Médicalisé de Jour
- + **ANFH** : Association Nationale pour la Formation permanente du personnel Hospitalier
- + **AP** : Auxiliaire Puéricultrice
- + **ARS** : Agence Régionale de Santé
- + **AS** : Aide Soignant
- + **ASH** : Agent des Services Hospitaliers
- + **ASN** : Autorité de Sécurité Nucléaire
- + **ATIH** : Agence Technique de l'Information sur l'Hospitalisation
- + **ATU** : Accueil et Traitement des Urgences
- + **BAS** : Bactéries Associées aux Soins
- + **BE** : Bureau des Entrées
- + **BHRe** : Bactérie Hautement Résistante émergente
- + **BIHOH** : Blanchisserie Inter-Hospitalière Ouest Hérault
- + **BMR** : Bactérie Multi-Résistante
- + **CAH** : Comptabilité Analytique Hospitalière
- + **CAR** : Chirurgie-Anesthésie-Réanimation
- + **CAIMEDIMS** : Commission des Aniti Infectieux, des MEDicaments et des Dilspositifs Médicaux Stériles
- + **CASF** : Code de l'Action Sociale et des Familles
- + **CATTP** : Centre d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel
- + **CDU** : Commissions des Usagers
- + **CDS** : Cadre de santé
- + **CEBM** : Comité d'Ethique Bio-Médical
- + **CEGGID** : Centre Gratuit d'information, de Dépistage et de Diagnostic
- + **CESA** : Césarienne
- + **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'Ethique
- + **CLAN** : Comité de Liaison en Alimentation et Nutrition
- + **CLIN** : Comité de Lutte contre les infections nosocomiales
- + **CLUD** : Comité de Lutte contre la Douleur
- + **CME** : Commission Médicale d'Etablissement
- + **CMG** : Commission Médicale de Groupement
- + **CMP** : Centre Médico-Psychologique
- + **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
- + **CREX** : Comité de Retour d'Expérience
- + **CSG** : Court Séjour Gériatrique
- + **CSIRMT** : Commission des Soins Infirmiers, de Rééducation et Médico-Technique
- + **CPSP** : Comité Prévention Soins et Plaies
- + **CPT** : Communauté Professionnelle Territoriale
- + **CPTS** : Communauté Professionnelle Territoriale de Santé
- + **DAF** : Direction de Affaires Financières
- + **DAMSE** : Direction de l'Action Médico-Sociale et sites Extérieurs
- + **DASRI** : Déchets d'activité de Soins à Risque infectieux
- + **DESC** : Diplôme d'Etudes Spécialisées Complémentaires
- + **DIM** : Département d'Information Médicale
- + **DIN** : Dispensation Individuelle Nominative
- + **DM** : Dispositifs Médicaux
- + **DMI** : Dispositifs Médicaux Implantables
- + **DOP** : Direction des Opérations
- + **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
- + **DUER** : Document Unique d'Evaluation des Risques
- + **EHPAD** : Établissement d'Hébergement pour Personnes Âgées Dépendantes
- + **ELSA** : Equipe de Liaison et de Soins en Addictologie
- + **EPP** : Évaluations des Pratiques Professionnelles
- + **ETP** : Equivalent Temps Plein
- + **FIDES** : Facturation Individuelle des Etablissements de Santé
- + **FHF** : Fédération Hospitalière de France
- + **FPH** : Fonction Publique Hospitalière
- + **GACAH** : Groupe pour l'Amélioration de la Comptabilité Analytique Hospitalière
- + **GAP** : Gestion Administrative du Patient

- + **GCS** : Groupement de Coopération Sanitaire
- + **GHT EHSA** : Groupement Hospitalier de Territoire Est-Hérault-Sud-Aveyron
- + **GIE** : Groupement d'Intérêt Economique
- + **GMAO** : Gestion de Maintenance Assistée par Ordinateur
- + **HAD** : Hospitalisation À Domicile
- + **HAS** : Haute Autorité de Santé
- + **HBT** : Hôpitaux du Bassin de Thau
- + **HC** : Hospitalisation Complète
- + **HDJ** : Hôpital De Jour
- + **HDJM** : Hôpital De Jour Médical
- + **IADE** : Infirmier Anesthésiste Diplômé d'Etat
- + **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
- + **IFMS** : Institut de Formation aux Métiers de la Santé
- + **IFSI** : Institut de Formation en Soins Infirmiers
- + **IMC** : Indice de Masse Corporelle
- + **IPA** : Infirmier en Pratique Avancée
- + **IQSS** : Indicateurs de la Qualité et de la Sécurité des Soins
- + **IRM** : Imagerie par Résonnance Magnétique
- + **ISO** : Infection des Sites Opératoires
- + **LDG** : Lignes Directrices de Gestion
- + **LSST** : Lieu de Santé Sans Tabac
- + **MAR** : Médecin Anesthésiste Réanimateur
- + **MCO** : Médecine-Chirurgie-Obstétrique
- + **MDA** : Maison Des Adolescents
- + **MDU** : Maison Des Usagers
- + **ME** : Mère-Enfant
- + **MED** : Médecine
- + **MST** : Mois Sans Tabac
- + **OPH** : Ophtalmologie
- + **PAQSS** : Programme d'Amélioration de la Qualité et Sécurité des Soins
- + **PASA** : Pôle d'Activité de Soins Adapté
- + **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
- + **PH** : Praticien Hospitalier
- + **PHC** : Praticien Hospitalier Contractuel
- + **PMSI** : Programme de Médicalisation des Systèmes d'Information
- + **PPCA** : Plan Prévisionnel de Continuité de l'Activité
- + **PPH** : Préparateur en Pharmacie Hospitalière
- + **PGFP** : Plan Global de Financement Pluriannuel
- + **PIMM** : Plateau d'Imagerie Médicale Mutualisée
- + **PMP** : Projet Médical Partagé
- + **PSE** : Plan de Sécurité d'Etablissement
- + **PTAH** : Progiciel de Transports Ambulanciers Hospitaliers
- + **PTG** : Prothèse Totale de Genou
- + **PTH** : Prothèse Totale de Hanche
- + **PUI** : Pharmacie à Usage Intérieur
- + **QUARAMEL** : Qualité, Risques et Améliorations des pratiques
- + **RMM** : Revue de Morbidité et Mortalité
- + **RAAC** : Récupération Améliorée Après Chirurgie
- + **RCP** : Réunion de Concertation Pluridisciplinaire
- + **RMM** : Revue de Morbidité et Mortalité
- + **RSSI** : Responsable Sécurité du Système d'Information
- + **RTC** : Retraitements Comptables
- + **SAMU** : Service d'Aide Médicale Urgente Urgences
- + **SAUV** : Services d'Accueil Urgences Vitales
- + **SDI** : Schéma Directeur Immobilier
- + **SDIS** : Service Départemental Incendie et Secours
- + **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
- + **SSH** : Service Social Hospitalier
- + **SSIAD** : Services de Soins Infirmiers A Domicile
- + **SSR** : Soins de Suite et de Réadaptation
- + **TMCD** : Tableau de Marge sur Coût Direct
- + **UACA** : Unité d'Anesthésie et de Chirurgie Ambulatoire
- + **UF** : Unité Fonctionnelle
- + **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
- + **USAPB** : Unité de Soins Ambulatoires Parents-Bébés
- + **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

facebook

twitter

Instagram

LinkedIn

YouTube^{FR}

HÔPITAL SAINT-CLAIR

Boulevard Camille
Blanc

34200 SETE



HÔPITAL SAINT LOUP

Boulevard des
Hellènes
34300 AGDE



HAMEAU RÉSIDEN- TIEL

MÉDICALISÉ DES
« PERGOLINES »

Rue Poule d'Eau
34200 SETE



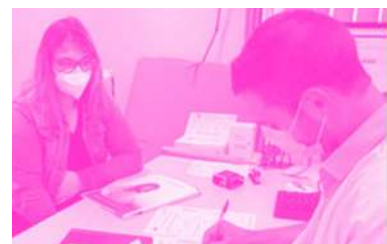
EHPAD CLAUDE GOUDET

15 Avenue Victor
Hugo
34340 MARSEILLAN



EHPAD LAURENT ANTOINE

2 rue du Docteur
Barral
34300 AGDE



EHPAD L'ESTA- GNOL

15 Ter Chemin de
l'Estagnol
34450 VIAS

