

RAPPORT D'ACTIVITE

2022

HOPITAUX DU BASSIN DE THAU



ôpitaux du Bassin de Thau



Directrice de la publication :

Claudie GRESLON, directrice d'établissement

Conception / Réalisation :

Marine FRAISSE et **Katia MUNCK**,

Contrôle de Gestion - Contractualisation Interne - Projets

DIRECTION DES OPÉRATIONS

Édition : 2022

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



Le mot de la Directrice d'établissement, de la Représentante des Usagers et de la Présidente de CME 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 17

CHIFFRES CLÉS

ÉVÈNEMENTS MARQUANTS

18

19



03 | LES PÔLES D'ACTIVITÉ 23



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

04 | MANAGEMENT ET FONCTIONS SUPPORT 43

RESSOURCES HUMAINES ET AFFAIRES MÉDICALES	44
SOINS INFIRMIERS, DE RÉÉDUCATION ET MÉDICO-TECHNIQUES	46
FINANCES	47
STRATEGIE	48
SYSTÈME D'INFORMATION	50
QUALITÉ - GESTION DES RISQUES	51
RESSOURCES MATÉRIELLES	52
ACTION MÉDICO-SOCIALE ET SITES EXTÉRIEURS	54
INSTITUTS DE FORMATION	58



GLOSSAIRE 60

« Georges Brassens s'accordait à dire que « la contrainte suscite l'imagination ». Oui, nous vivons sous contrainte. Cela doit-il nous empêcher d'avancer ? Non. Soyons créatifs, soyons innovants. Le monde change. Les besoins évoluent. Accompagnons-les, plutôt que de les subir. Nous disposons de tous les atouts pour réussir. Soyons fiers de notre hôpital. Portons-le à l'extérieur. »

Claudie GRESLON

LE MOT DE LA DIRECTRICE D'ETABLISSEMENT, DE LA REPRESENTANTE DES USAGERS ET DE LA PRESIDENTE DE LA CME



Claudie GRESLON
Directrice d'établissement

L'année qui vient de s'écouler est émaillée de plusieurs paradoxes.

En premier lieu, l'impression d'avoir retrouvé une certaine forme de normalité, quand notre établissement, comme bien des hôpitaux publics, est confronté aux fluctuations d'activité qui accroissent le sentiment d'un hôpital constamment en tension. Nous avons débuté l'année avec le Covid, et l'avons terminée non seulement avec du Covid, mais aussi de nombreux autres virus.

Retrouver la vie d'avant crise est le souhait de chacun. Nous tentons d'y parvenir, mais la guerre en Ukraine et ses conséquences inflationnistes, le manque de médecins et d'infirmiers qui a conduit à fermer des lits et à réguler les urgences de nuit, l'absentéisme qui a atteint un pic à 12 %, soit près de 200 professionnels absents chaque jour, un déficit en constante augmentation, sont autant de difficultés qui impactent notre quotidien.

Et pourtant, comme l'écrivait le philosophe Alain : « le pessimisme est d'humeur, l'optimisme est de volonté ». Cette volonté, nous la mettons au service des patients et accompagnons la transformation des soins. Cela suppose innovation, agilité, adaptations capacitaires, évolution du temps de travail, usage des outils numériques, délégations de tâches aux infirmiers en pratique avancée, renforcement des coopérations avec le CHU de Montpellier, la clinique Sainte-Thérèse, les professionnels libéraux... Les défis à relever sont nombreux, mais atteignables, lorsqu'objectifs et moyens d'y parvenir sont partagés par tous.

Le projet médico-soignant, dont la construction a débuté cet automne, attestera de notre capacité à maîtriser

notre avenir. La certification HAS « Qualité des soins confirmée » obtenue en décembre nous y encourage. Les projets portés en 2022 en addictologie, ORL et chirurgie cervico-faciale, nutrition et obésité, phlébologie médicale et chirurgicale, chirurgie vitro-rétinienne, et plus récemment en soins psychiatriques à domicile, en hôpital de jour d'obstétrique, témoignent du dynamisme des équipes.

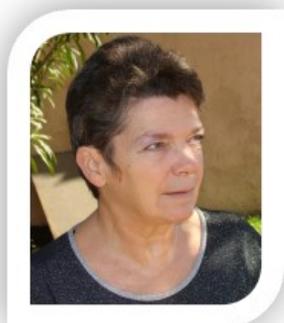
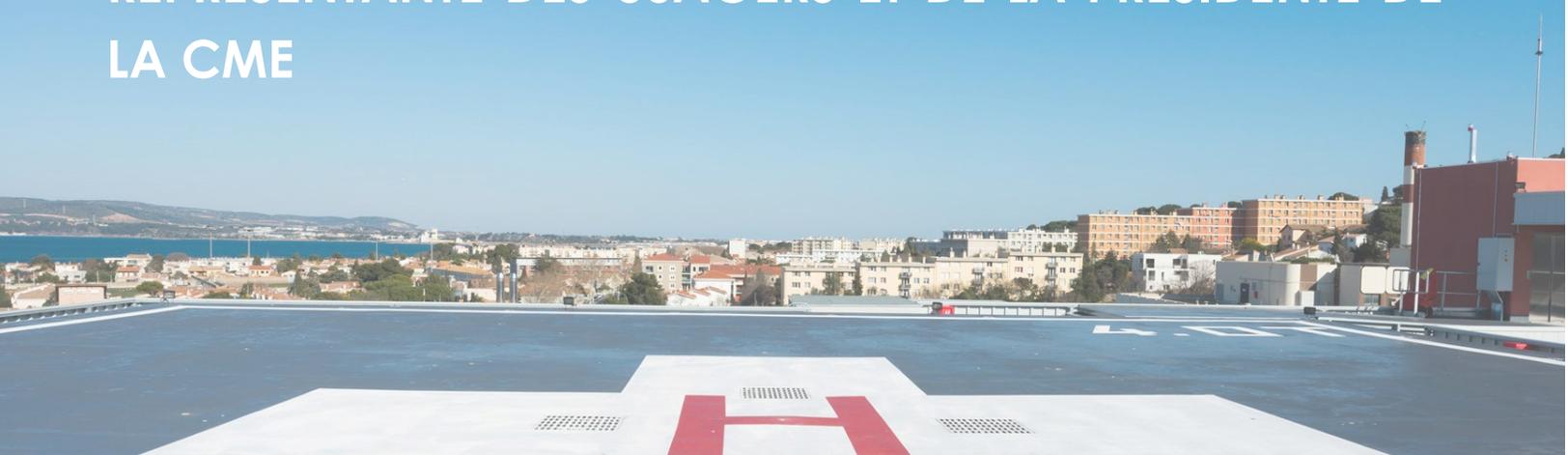
Les tensions qui émaillent le recrutement médical s'estompent dans certaines spécialités. L'absentéisme tend à reculer. L'encadrement paramédical a été reconstitué. La reconstruction de l'EHPAD-USLD des Pergolines a connu un heureux rebondissement en octobre avec la mise à disposition d'un terrain par la ville de Sète. Les études reprennent afin de finaliser cet été un programme technique détaillé. Il en est de même pour l'Hôpital Saint-Clair qui devra élaborer un schéma directeur, avec pour priorité, l'accueil d'une partie du SSR gériatrique, le SSR polyvalent ayant vocation à rejoindre l'Hôpital Saint-Loup.

D'autres projets, tels l'alimentation du DMP et l'atteinte des cibles du programme numérique SUN-ES, l'informatisation des transports internes et externes, la démarche qualité de vie au travail à Marseillan, la création d'une salle de détente pour le personnel à Saint-Clair, les actions conduites au titre de l'engagement collectif, l'obtention de la certification Qualiopi pour la formation initiale et continue... accompagnent l'évolution de nos pratiques.

Tous ces éléments démontrent notre capacité de résilience, c'est-à-dire notre aptitude à se reconstruire, après avoir vécu des événements traumatiques. Je ne doute pas que les professionnels de cet établissement seront en capacité de poursuivre en ce sens dans les années à venir.

Claudie GRESLON

LE MOT DE LA DIRECTRICE D'ETABLISSEMENT, DE LA REPRESENTANTE DES USAGERS ET DE LA PRESIDENTE DE LA CME



Micheline CLAES,
Représentante des usagers

En tant que Représentante des Usagers (RU) et présidente de la CDU, je voudrais dire mon engagement ainsi que celui de mes collègues RU au sein de l'équipe de professionnels qui veille à la bonne gouvernance de l'établissement. Notre présence, nous les bénévoles, représentants de diverses associations au sein des hôpitaux, a certes des bases légales, mais pas que, puisque les diverses instances dans lesquelles nous œuvrons nécessitent plus que de la présence, mais plutôt une réelle volonté d'agir et de s'intégrer afin d'assurer la meilleure protection qui soit aux usagers.

En 2022, nous avons tenu six CDU et vingt-six autres réunions et séances de travail dans divers cadres tels que le CLIN/CLIAS, le CLUD, la CAL, les CREX Usagers. D'autres réunions ont été consacrées à la préparation de CDU, de médiations suite à une plainte de patient, de participation à des enquêtes auprès des usagers ou dans le cadre de la mise en place du système Qualité de l'établissement. En effet, en 2022, beaucoup d'énergie a été consacrée à la certification de l'hôpital, les RU ont assisté aux visites, non sans avoir auparavant bénéficié d'une formation appropriée et d'avoir assuré le suivi tout le long de l'année (suivi de la feuille de route) ; la certification de l'hôpital avec d'excellents scores a largement payé nos efforts. Certaines réunions ont permis aux RU de participer à l'élaboration de supports de communication pour la

promotion de la santé (quiz, karaokés, plaquettes d'information) ou encore de suivre des séances de formation - ou même d'en donner (la présentation que j'ai faite le 25 mai « c'est quoi un RU » devant tous les chefs de pôle et tous les cadres de santé, de tous les services).

Malgré cette implication, le rôle des RU n'est pas bien connu de tous, c'est pour cela que nous œuvrons pour mieux informer, notamment les usagers que nous représentons. En effet, les RU assurent la veille et l'information à propos des six droits fondamentaux des patients, dans lequel nous jouons un rôle important. Le RU intervient en amont de la maladie par les programmes de communication (campagne de lavage des mains – semaine de sécurité des patients) et participe à la sécurité des patients et la prévention des IAS (Infections Associées aux Soins). Notre rôle est certes consultatif, mais nous nous efforçons de l'assurer avec conscience et engagement dans notre établissement en constituant une force de proposition, un œil vigilant au bien-être des usagers, faisant pression pour mettre en avant les sujets que nous estimons prioritaires à leur protection.

Être RU aux HBT est pour moi un plaisir et un honneur, je trouve là une occasion de remercier (au nom de tous les RU) tous ceux qui veillent à la bonne marche de l'établissement et la meilleure santé possible pour les usagers.

Micheline CLAES



Docteur Kaoula GRISSA
Présidente de la CME

Après 2 années d'épidémie et de crise COVID avec un hôpital public qui a répondu présent (8% des lits du département, mais 15% des patients Covid du département pris en charge aux HBT), une chirurgie déstructurée par des fermetures itératives de lits pour créer des secteurs COVID en sus des secteurs de médecine, des urgences mises à mal par la différenciation des circuits et un manque de professionnels, des consultations désertées du fait d'un « hôpital étiqueté COVID », l'année 2022 a connu une accalmie grâce à la vaccination.

L'enjeu était de rebondir pour retrouver nos activités de 2019 dans ce contexte un peu difficile. On note une tendance à la diminution de l'hospitalisation complète que ce soit en médecine ou en chirurgie et a contrario le développement des prises en charge en ambulatoire.

L'année 2022 a été consacrée à l'atteinte de plusieurs objectifs :

Premier objectif : continuer à développer des efforts pour conserver et renforcer l'offre de soins

Poursuite des recrutements en soins critiques (urgences et réanimation) ; en 2022, le manque d'effectif médical a conduit à réguler les venues aux urgences (18 nuits non consécutives).

Renforcement des équipes médicales et paramédicales afin de limiter les fermetures de lits par manque de professionnels de santé, et à l'occasion souligner la réactivité, la mobilisation, l'adaptation et la solidarité de tous, au sein des services cliniques, médicotechniques, logistiques et administratifs et ce, sur tous les sites.

Développement de nouveaux projets en phlébologie médicale et chirurgicale, en ORL, en maternité, en pédiatrie et en radiologie.

Deuxième objectif : préparer et obtenir la certification HAS
La visite des experts-visiteurs de la HAS est intervenue la semaine du 13 juin 2022 et s'est traduite par la meilleure certification obtenue par notre établissement, avec le niveau « Qualité des soins confirmée ». En effet, notre score global est de 87,67% et se répartit de la façon suivante : le patient : 96% ; les équipes de soins : 84% ; l'établissement : 83%.

Cet excellent résultat vient souligner la qualité de la prise en charge de nos patients et nous encourage à poursuivre nos efforts dans le développement de la culture Qualité de l'établissement.

Un grand merci à l'ensemble de la communauté professionnelle des Hôpitaux du Bassin de Thau médicale, paramédicale, technique, médicotechnique, logistique,

médico-administrative et administrative, ainsi que nos représentants des usagers, pour cette mobilisation remarquable dans le contexte d'une crise sanitaire sans précédent. Nos remerciements s'adressent également à tous les intervenants qui nous ont aidé à préparer ce moment fort de la vie de notre établissement.

Restent encore de nombreuses actions à mener pour améliorer sans cesse la qualité et la sécurité de la prise en charge des patients, et ainsi préparer la prochaine visite de la HAS, qui aura lieu dans 4 ans. La HAS nous invite à nous améliorer sur trois points, en lien avec la prise en charge des urgences vitales, le circuit du médicament et l'appropriation de la démarche Qualité par les professionnels du terrain.

Troisième objectif : favoriser la prévention et l'éducation thérapeutique

Ces deux éléments n'ont pas été oubliés avec la participation de l'établissement au Moi(s) sans tabac, la semaine de lutte contre les escarres, la semaine de la dénutrition, la semaine sécurité du patient, la journée mondiale du diabète, les journées de la vaccination, l'hygiène des mains et la lutte contre les infections nosocomiales, les 2 modèles de la macula, l'éducation thérapeutique en addictologie et l'accompagnement de la chirurgie bariatrique.

Par ailleurs au cours de l'année 2022, le corps médical a été associé aux différents projets sur la démarche qualité de vie au travail, le développement durable et l'évolution de notre hôpital en « lieu de santé sans tabac ».

Quatrième objectif : notre projet médico-soignant

Avec l'appui d'un prestataire externe, nous avons initié notre projet médico-soignant en plusieurs phases : à l'automne entretiens avec les chefs et cadres de pôle ; en novembre un séminaire organisé au Cap d'Agde, avec participation des différents corps de métier des HBT pour déterminer la vision de notre hôpital pour les 10 années à venir. Ce séminaire a permis de fédérer un collectif et une vision médico-soignante, de débattre de l'avenir et de faire émerger une ambition commune pour notre établissement. Les diverses idées ont alimenté la réflexion auprès des acteurs clés des services et spécialités, en vue de la production d'un projet finalisé à l'été 2023.

L'année 2022 a été marquée aussi par la démission de l'ancien président de la CME et l'élection d'une nouvelle présidente, moi-même, et d'un vice-président, le Docteur BAGNOLS.

Un grand merci à tous pour votre mobilisation pour cette année difficile, mais ce sont ces difficultés qui nous permettent de rebondir.

Dr Kaoula GRISSA

DES HÔPITAUX DU BASSIN DE THAU





01 | PRÉSENTATION DES HÔPITAUX DU BASSIN DE THAU

GOVERNANCE / 10

ORGANISATION / 11

GROUPEMENT HOSPITALIER DE TERRITOIRE / 14

COMMUNICATION / 15

● Conseil de Surveillance

Le conseil de surveillance s'est réuni 4 fois en 2022.

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

- Le budget 2022, son suivi et le plan de financement pluri-annuel
- Le compte financier et l'affectation des résultats 2021
- Les évolutions des ressources humaines, aménagements et équipements
- Le rapport d'activité 2021

● Directoire

Le directoire s'est réuni 10 fois en 2022

Il a traité des nombreux sujets relatifs à la gestion et à la conduite de l'établissement notamment les projets et suivi de projets de développement d'activité, les éléments budgétaires, le projet médico soignant et le projet immobilier.

● Commission Médicale d'Établissement

Elle s'est réunie 7 fois. Elle a notamment adopté le plan de formation / DPC des personnels médicaux et le plan d'équipement biomédical. Elle a rendu un avis sur le rapport d'activité de la CDU, le compte financier, l'affectation des résultats, l'actualisation de la politique qualité et du programme qualité – sécurité des soins. 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 et s'est particulièrement investie dans la préparation de la visite de certification HAS et l'élaboration du projet médico-soignant 2023-2028.

En outre, elle a modifié le règlement intérieur de l'instance et a élu en son sein, le 4 juillet, suite à la démission du président, 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 5 fois au cours de 4 CTE ordinaires et 1 CTE extraordinaire. Il a notamment adopté le plan de formation, a été invité à émettre un avis sur la politique qualité, le recours au vote électronique dans le cadre des élections professionnelles, le protocole d'accord pour les élections professionnelles, les changements d'organisation du travail, le dispositif relatif à l'engagement collectif, l'appel à projet CNRACL prévention des risques en lien avec l'exposition aux violences externes, le rapport d'activité et le rapport d'activité de la CDU.

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

Le CHSCT s'est réuni 5 fois en 2022 (4 séances ordinaires et 1 séance extraordinaire). Il a principalement abordé les questions relatives à l'hygiène, à la sécurité et aux conditions de travail.

Il s'est prononcé notamment sur les travaux, le CLACT, la radioprotection, l'entretien des locaux, les organisations et horaires de travail.

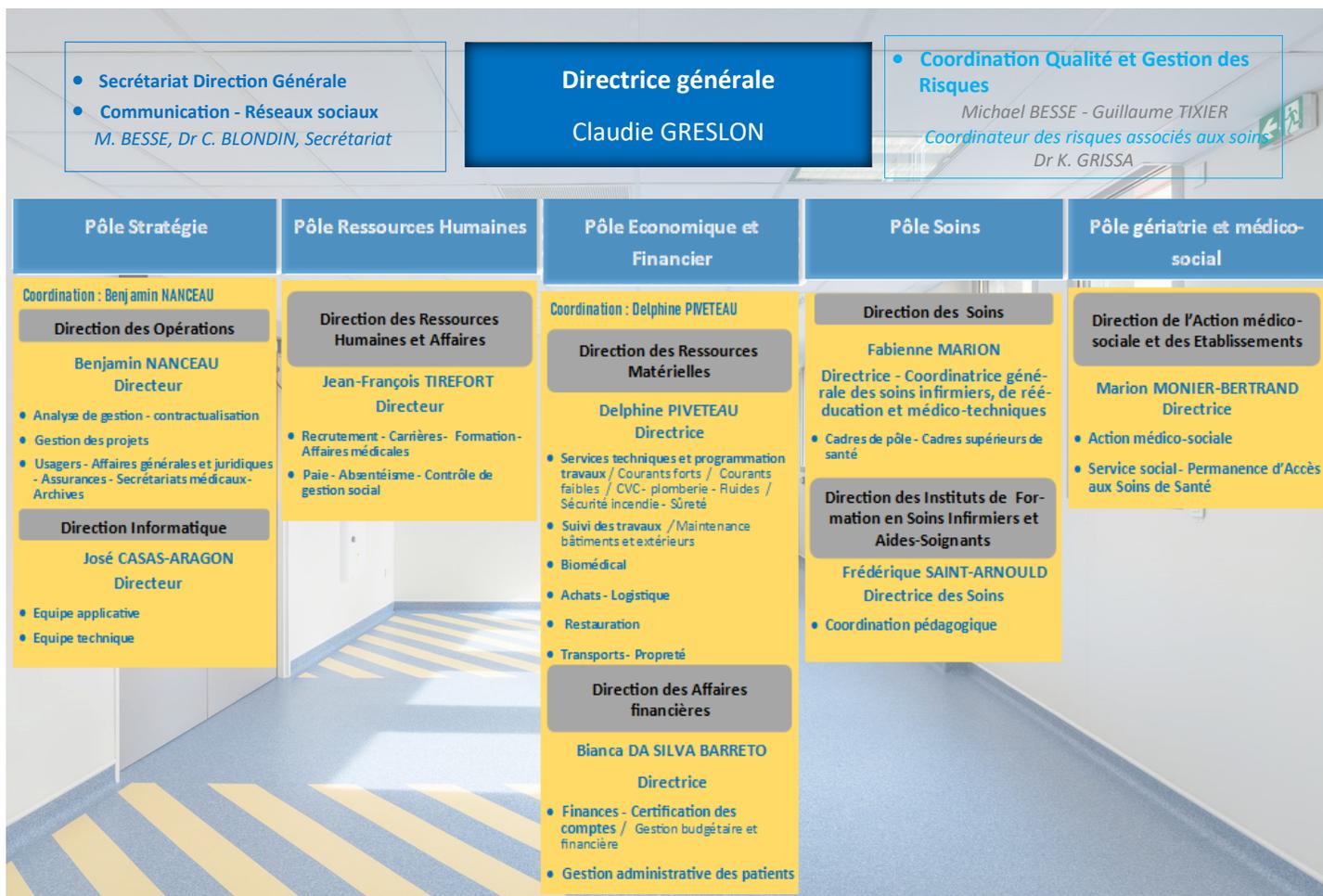
● Commission des Usagers

Depuis son installation, la CDU offre un espace privilégié d'échanges entre les Représentants des Usagers, les représentants des instances et des professionnels de l'établissement, dans un objectif d'amélioration de la qualité de l'accueil et de la prise en charge. En 2022, 6 réunions ont permis l'examen de l'ensemble des plaintes et réclamations, notamment au travers des « CREX Usagers » mis en place depuis 2019. Le dynamisme de la CDU a été particulièrement apprécié au cours de la visite de certification qui s'est déroulée du 13 au 17 juin 2022, la participation très active des représentants des usagers siégeant dans cette instance ayant été saluée à cette occasion.

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

La CSIRMT s'est réunie 3 fois et a traité diverses thématiques dont : la certification, la méthodologie d'élaboration du projet médico soignant, le bilan de la CDU, les résultats de l'enquête escarres, la démarche QVT en EHPAD, la présentation du processus de sélection des candidats pour études promotionnelles, les élections de la CSIRMT en 2023, etc.

ORGANIGRAMME DE DIRECTION au 1^{er} avril 2023



CME au 1^{er} avril 2023

COMMISSION MÉDICALE D'ÉTABLISSEMENT

Jusqu'en avril 2022

Président : Dr Christophe VACHER
Vice-Présidente : Dr Khaoula GRISSA

Depuis avril 2022

Présidente : Dr Khaoula GRISSA
Vice-Président : Dr Stanislas BAGNOLS

BUREAU DE LA CME

SOUS-COMMISSIONS :

COPS, CEBM, RMM, CLE

CLIN, CLAN, CLUD, CAIMEDIMS, CHST

CPSP, CPP, COGERIS



PÔLE SANTÉ-MENTALE

Dr Stanislas BAGNOLS
Chef de Pôle

Dr Marie-Isabelle GROS
Chef de Pôle Adjoint

Mme Delphine ANTONY
Cadre supérieure de santé

M. Benjamin NANCEAU
Directeur référent

HOSPITALISATION COMPLÈTE PSYCHIATRIE ADULTE / SIPAD

Hospitalisation psychiatrie adulte et soins aigus

Dr Stanislas BAGNOLS

HDJ / CONSULTATIONS SMP

Dr Julia SIMMONDS

CONSULTATIONS CMP

Dr Stanislas BAGNOLS

CATTP

Dr Stanislas BAGNOLS

EQUIPE DE LIAISON ADULTES

Dr Yacine BELKADI

GERONTOPSYCHIATRIE

Dr Yacine BELKADI

PÉDOSPSYCHIATRIE

Dr Marie-Isabelle GROS

HDJ/CMPEA Sète

Dr Caroline PUIGMAL

CMPEA Frontignan

Dr Dorothée PASSERIEUX

CMPEA Mèze

Dr Marie-Isabelle GROS

Equipe de liaison ENFANTS

Dr Catherine LAMOULIE

CATTP USAPB

Dr Anne DEBOURDEAU

Consultations USAPB

Dr Catherine LAMOULIE

PÔLE GÉRIATRIE ET SOINS DE SUITE

Dr Laure SORITEAU
Chef de Pôle

Dr Billo BARRY
Chef de Pôle Adjoint

M. Christophe MONTEL
Cadre supérieur de santé

Mme Marion MONIER-BERTRAND
Directeur référent

EHPAD MARSEILLAN / AGDE

Dr Laure SORITEAU

EHPAD VIAS

Dr Laure SORITEAU

ACCUEIL DE JOUR MARSEILLAN / VIAS

Dr Laure SORITEAU

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

Mme Lucie DESMOULIN

SSIAD

Mme Lucie MARCHESI

PÔLE APPUI AUX FONCTIONS CLINIQUES

Dr Laurent GIRAUDON
Chef de Pôle

Dr Nhut TRUONG
Chef de Pôle Adjoint

M. Stéphane FARGETAS
Cadre supérieur de santé

M. José CASAS-ARAGON
Directeur référent

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

PÔLE DIAGNOSTIC

Dr Alain BARRANS
Chef de Pôle

-
Chef de Pôle Adjoint

M. Stéphane FARGETAS
Cadre supérieur de santé

M. José CASAS-ARAGON
Directeur référent

IMAGERIE MÉDICALE

Radiologie / Échographie / Scanner / IRM

Dr Jessica DELEBECQ

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 Est-Hérault-Sud-Aveyron



L'année 2022 s'est centrée sur les coopérations médicales au sein du GHT Est-Hérault/Sud-Aveyron et l'organisation des visites de certification HAS sur l'ensemble des établissements membres.

Le point phare est l'installation de la Commission Médicale

de Groupement (CMG) dont la première réunion s'est tenue à Sète le 7 juin 2022. Sa composition et ses missions y ont été présentées, un bilan des coopérations existantes effectué. Des échanges ont ensuite permis d'identifier les besoins et les attentes des membres. Deux autres séances se sont focalisées sur l'organisation et les difficultés de la psychiatrie et de la pédiatrie sur le territoire.

Concernant plus spécifiquement les Hôpitaux du Bassin de Thau, d'importants travaux ont été consacrés à l'élaboration du règlement de fonctionnement et aux modalités de financement du futur Plateau d'Imagerie Médicale Mutualisé (PIMM), dans la perspective d'une réponse à l'appel à projets qui sera publié en 2023 par l'ARS Occitanie.

En 2022 ont également été structurés plusieurs partenariats médicaux :

- En ORL, avec la venue de deux praticiens à temps partagé entre le CHU et les HBT.
- En cardiologie, avec une nouvelle assistante à temps partagé en remplacement de la précédente qui a intégré définitivement notre établissement.
- En oncologie médicale, avec le recrutement d'une oncologue à orientation digestive qui consacre une journée par semaine au CHU.
- Une discussion a également débuté pour pérenniser l'activité d'ophtalmologie en perspective du départ du praticien titulaire des HBT.

La prise en charge des patients Covid est demeuré un fil rouge des bureaux et comité stratégique du GHT, relayé en fin d'année par les conséquences sur l'organisation des services du plafonnement des salaires des médecins intérimaires en application la loi RIST au 3 avril 2023.

D'autres thématiques ont été abordées :

- Les HBT ont répondu favorablement à l'appel à candidature de l'ANAP porté par le CHU au titre du GHT, en vue de l'accompagnement à l'élaboration de scénarii d'optimisation de la logistique hospitalière, malheureusement, sans être retenu. Une nouvelle itération devrait être proposée.
- Point fort de cette année 2022 est l'engagement du GHT dans le programme SUN-ES, les HBT s'étant positionnés sur la seconde fenêtre et ayant atteint avec succès les cibles d'usage d'alimentation du dossier médical partagé.
- L'adoption d'un amendement au règlement intérieur des achats doit permettre de sécuriser les opérations de travaux entre l'établissement support et les établissements partenaires, notamment lors de la signature d'avenants.
- Une attention particulière sur la cybersécurité a été portée par le GHT, avec réalisation d'un audit sécurité du système d'information et élaboration d'un plan d'actions, comportant d'ores et déjà la mise en œuvre d'un dispositif de contrôle des messages réceptionnés.

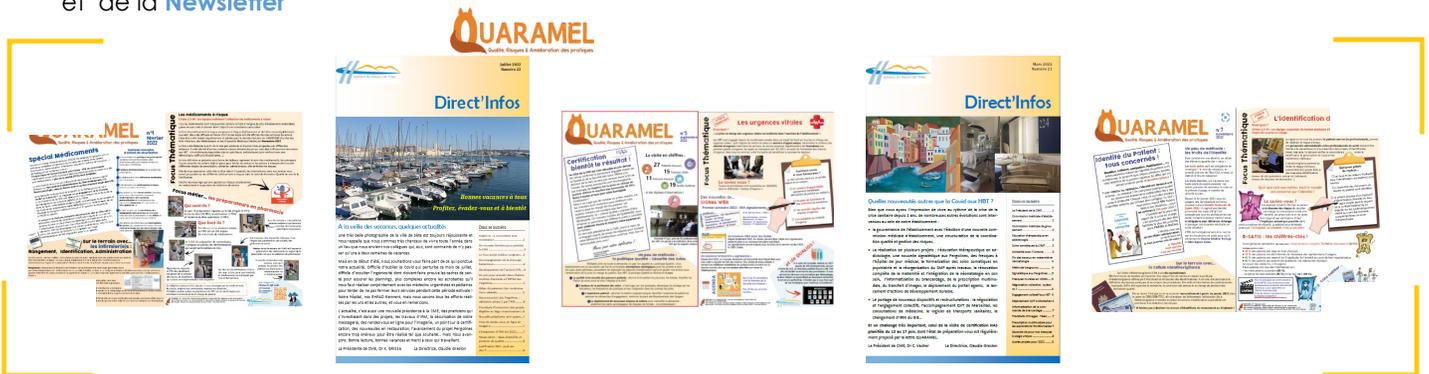


Communication externe

L'année 2022 a été particulièrement riche en projets Communication : qu'il s'agisse de réaliser des documents (affiches pour les services, plaquettes d'informations pour les patients, etc.), des vidéos (vignettes PATCH & Co), d'actualiser le livret d'accueil des usagers, de créer des goodies (stylos, tote-bags, badges, mugs...) pour diverses occasions, d'organiser diverses manifestations (« Les Super-Héros débarquent à l'hôpital »), ou réaliser une mini-série « Hop'star » dans le cadre de la préparation à la certification HAS (voir zoom sur « Hop'star » page 16).

Communication interne

La communication interne a été réalisée avec notamment la parution de **nouveaux numéros de Direct'Infos** et de la **Newsletter**



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

- Les **nouvelles activités** développées dans le cadre des fiches projets validées par le comité des projets, puis le directoire ont fait l'objet d'une communication vers la ville (CPTS) pour accompagner leur mise en œuvre. Ces nouvelles activités ont été relayées sur les réseaux sociaux et le site internet des HBT.
- 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.

- La **prise de rendez-vous en ligne via easydoct.com** permet désormais d'ouvrir des plages de rendez-vous à l'imagerie médicale.
- Les **nouvelles activités** développées dans le cadre des fiches projets validées par le comité des projets, puis le directoire ont fait l'objet d'une communication vers la ville (CPTS) pour accompagner leur mise en œuvre. Ces nouvelles activités ont été relayées sur les réseaux sociaux et le site internet des HBT.

Réseaux sociaux au 1^{er} avril 2023

	5 875 abonnés Facebook
	1 177 abonnés Instagram
	349 abonnés Instagram page maternité
	1 092 abonnés Twitter
	1 336 abonnés LinkedIn
	341 abonnés YouTube



HOP'STARS est une mini-série parodique, décalée et originale, réalisée dans le cadre d'un projet pédagogique avec les élèves aides-soignants et les étudiants infirmiers de dernière année et avec l'aide précieuse de professionnels de divers horizons (intervenues à titre bénévole), l'implication des talents cachés de l'hôpital (musicien, photographe, chorégraphe, vidéaste...) et le soutien de la marraine, Alexandra des L5.

L'objectif était d'attirer l'attention et de mobiliser la communauté hospitalière sur la visite de certification de l'établissement, qui s'est déroulée en juin 2022, en parallèle d'une démarche de préparation plus « institutionnelle ».

Préparer une visite de Certification après la crise sanitaire n'est pas chose facile, et ce projet espère avoir apporté, avec le talent, l'humour et le courage des élèves et étudiants, un peu de bienveillance et de légèreté dans un contexte souvent difficile.



Une avant-première au cinéma !

Le mercredi 1^{er} juin 2022 à 18h30, le clip a bénéficié d'une avant-première au cinéma *Le Palace*, à Sète, devant une centaine de spectateurs réunis pour découvrir le résultat de ce travail.

A cette occasion, la Haute Autorité de Santé a tenu à adresser un message d'encouragement et de félicitations à l'ensemble des acteurs de ce projet qu'elle a qualifié de « remarquable ».



Un projet trois fois récompensé au niveau national !

- l'**Award du Bien-Être au travail** (Trophée « Expérience Collaborateur 2022 ») décerné par Lucca
- le **Premier Prix des Valeurs Hospitalières 2022** (« Grand Prix ») décerné par l'Association des Directeurs d'Hôpital (ADH)
- le **Prix de la Communication Hospitalière 2022** catégorie « Centre Hospitalier », décerné par la FHF-MNH





02 | CHIFFRES CLÉS ET ÉVÈNEMENTS MARQUANTS

CHIFFRES CLÉS 2022 / 18

ÉVÈNEMENTS MARQUANTS 2022 / 20

☀️ CAPACITÉ D'ACCUEIL au 1^{er} mai 2023



10 sites



- Vias**
 - EHPAD L'Estagnol
- Agde**
 - Hôpital Saint-Loup
- Marseillan**
 - EHPAD Claude Goudet
- Mèze**
 - CMPEA
- Sète**
 - Hôpital Saint-Clair
 - EHPAD Pergolines
 - Psy La Palanca
 - CMPEA Franco Basaglia
- Frontignan**
 - CMPEA

☀️ PATIENTS



Origine géographique des patients :

- Sète 43%
- Agde 11%
- Autres communes du Bassin de Thau et du Pays agathois 37%
- (Frontignan, Marseillan, Mèze, Bouzigues, Balaruc, Gigean, Poussan, Villeveyrac, Mireval, Vic la gardiole, Loupian, Montbazin, Vias, Bessan, Florensac)
- Département Hérault (autres communes) 4%
- Région Occitanie (autres départements) 1%
- Autres régions France et étranger 4%

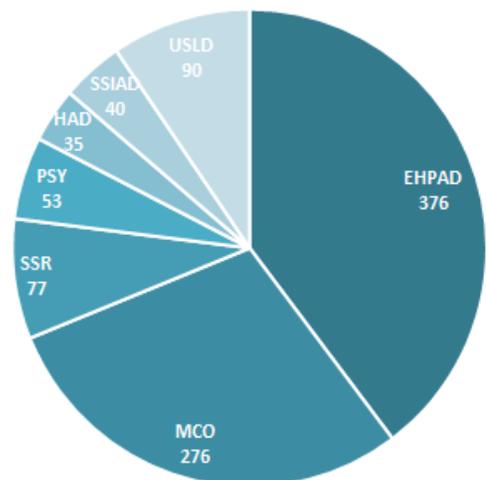


947 lits et places

Dont **24** lits de soins critiques

- + Réanimation (8)
- + USC(4)
- + SIC (6)
- + Néonatalogie (6)

Répartition en lits et places par type d'activité:



☀️ 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

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

☀ UNE ANNEE DANS LA VIE DES HBT

+ ACTIVITÉ



26 067

Hospitalisations

MCO-SSR-PSY-HAD

+3,6%



73 580

Consultations

+1,0%



32 675

Passages aux Urgences

-1,0%



2 475

Sorties

SMUR

+5,0%



5 742

Interventions chirurgicales

+3,4%



576

Naissances

+12,5%



3,5 jours

Durée Moyenne

Séjour MCO

=



581

Personnes âgées

EHPAD-USLD

-5,7%

+ MÉDICO-TECHNIQUE



52 468

Actes d'imagerie médicale

-1,7%



997 128

Actes de Laboratoire

-7,1%



6 550

Actes d'Anatomopathologie

=



6 693

Explorations fonctionnelles

-12,4%

+ RESSOURCES HUMAINES



134,8

ETP médicaux

+3,7%



1 455,8

ETP non médicaux

=



214

Etudiants

+3,4%

+ FINANCES



158 M€

Budget consolidé

+4,7%

+ LOGISTIQUE



615 023

Repas servis

+3,4%



731 300

Kg de linge

-1,7%



56

Véhicules

=



7 933

Demandes d'interventions des services techniques

-9,5%

EVENEMENTS MARQUANTS

PRÉSENTATION DES HÔPITAUX DU BASSIN DE THAU / EVENEMENTS MARQUANTS



Don de L'Institut Du Cheveu de Sète de foulards, de bandeaux ainsi que des perruques à destination des patientes prises en charge dans le service pour des chimiothérapies.

Rénovation complète de la maternité

21 février 2022



Inauguration des fresques murales de l'unité médicale de jour

9 mai 2022



Organisation par l'équipe de Pédiatrie d'une soirée de formation post universitaire dans l'objectif de fluidifier la prise en charge des enfants et de renforcer le lien avec les médecins de ville.

11 juin 2022



Conférence du Comité Local d'Ethique

9 février 2022



Mise en place de collecteurs masques

12 Mars 2022



Journée de formation réalisée par le Groupe Enfance en Danger (GED)

13 mai 2022



Remise du prix de la communication hospitalière 2021-2022

19 mai 2022



Le Lions Club Sète Doyen soutient le projet original de chariot mobile d'activité de l'équipe des Pergolines

19 juillet 2022

JANVIER

FEVRIER

MARS

AVRIL

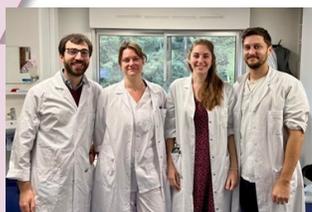
MAI

JUIN



Nouveau programme d'éducation thérapeutique

15 février 2022



Renfort de l'équipe de cardiologie

12 avril 2022



Signature par la Direction et deux organisations syndicales, du premier accord collectif local sur l'attractivité et la résorption de l'emploi précaire

31 mai 2022



Visite du ministre de la Santé et de la Prévention, François BRAUN

23 août 2022



Expérimentation

Mieux manger, Mieux soigner, Moins gaspiller

Projet Expérimentation 3M :

« Mieux manger, Mieux soigner, Moins gaspiller »

17 février 2022



Journée mondiale de l'hygiène des mains

5 mai 2022



Participation de membres de l'équipe soignante de l'hôpital Saint Loup au Défi Inter Entreprises et Associations organisé sur Agde

11 juin 2022



Cérémonie de remise des médailles d'honneur du travail

26 septembre 2022

Journée portes
ouvertes - maison des
parents et des bébés

17 octobre 2022



Formation EPU

15 novembre 2022



Première édition des
Rencontres des métiers du
sanitaire et du médico-
social à l'Hôtel de Région
Espace CAPDEVILLE
Montpellier

9 décembre 2022



Journée Mondiale
de la douleur

17 octobre 2022

Semaine Mondiale
de l'Allaitement
Maternel

25 octobre 2022



Journée mondiale
de lutte contre les
escarres

17 novembre 2022



Signature de la convention de
partenariat avec le Service
Départemental d'Incendie et
de Secours de l'Hérault (SDIS 34)
relative à la disponibilité des
Sapeurs-Pompiers Volontaires
pendant leur temps de travail

2 décembre 2022



Lancement de la
campagne PATCH &
CO

25 octobre 2022



Semaine de la
Sécurité des
Patients

21 au 25 novembre
2022

JUILLET

AOUT

SEPTEMBRE

OCTOBRE

NOVEMBRE

DECEMBRE

Journée Mondiale
de l'Ergothérapie

27 octobre 2022



Action 1 bébé 1
livre

18 novembre 2022



Visite de M. JAFFRE Directeur
Général de l'ARS OCCITANIE

20 décembre 2022

Accueil des nouveaux
internes

2 novembre 2022



Séminaire Projet médico-soignant
2023-2028

29 novembre 2022

Prise de RDV en ligne
pour le service
d'imagerie médicale

7 novembre 2022



Spectacle des supers héros

21 décembre 2022



Accueil des
nouveaux
médecins

10 novembre 2022



Conférence
ELSA
Occitanie

1 décembre
2022



La Haute Autorité de Santé a publié sa décision : les Hôpitaux du Bassin de Thau sont certifiés au niveau « Qualité des soins confirmée » pour une durée de 4 ans. Il s'agit là du meilleur résultat de certification depuis la première démarche il y a 20 ans (« accréditation » en décembre 2002).

Toutes nos félicitations à toutes les équipes pour ce beau travail !

Pour autant, ce résultat ne doit pas nous faire oublier qu'il faut maintenir la dynamique Qualité et Sécurité des soins entre deux visites de certification. Si la HAS a reconnu l'excellence de la prise en charge des patients, elle a identifié de nombreux sujets sur lesquels nous devons continuer à nous améliorer : les médicaments à risque, la prise en charge des urgences vitales... et cette fameuse « culture Qualité » que chacun doit s'approprier.

Cette visite a été l'occasion de montrer que notre communauté hospitalière avait la capacité de se mobiliser, malgré toutes les difficultés, pour assurer en toute circonstance une prise en charge de qualité et offrir à tous nos patients la sécurité que nous leur devons.

La coordination Qualité et la direction des soins, avec l'aide du Comité de Pilotage Qualité et le soutien de la CME ainsi que de toutes les équipes, seront à l'œuvre pour développer la culture Qualité et se préparer d'ores et déjà pour la visite de 2026 !



Un peu de méthode : les résultats

Résultat global : 87,67 %

Chapitre 1 « Le Patient » : 96 %

Chapitre 2 « Les Equipes » : 84 %

Chapitre 3 « L'Etablissement » : 83 %

Top 5 des critères impératifs

Les 5 critères avec le meilleur score :

- L'environnement du patient mineur
- Les restrictions de liberté
- L'hémorragie du post-partum
- L'examen somatique en psychiatrie
- Le risque infectieux

Les 5 critères au score le plus bas :

- La connaissance des indicateurs
- La culture Qualité
- Les urgences vitales
- L'analyse des événements indésirables
- Les médicaments à risque

2002-2022 : vingt ans de certification aux HBT

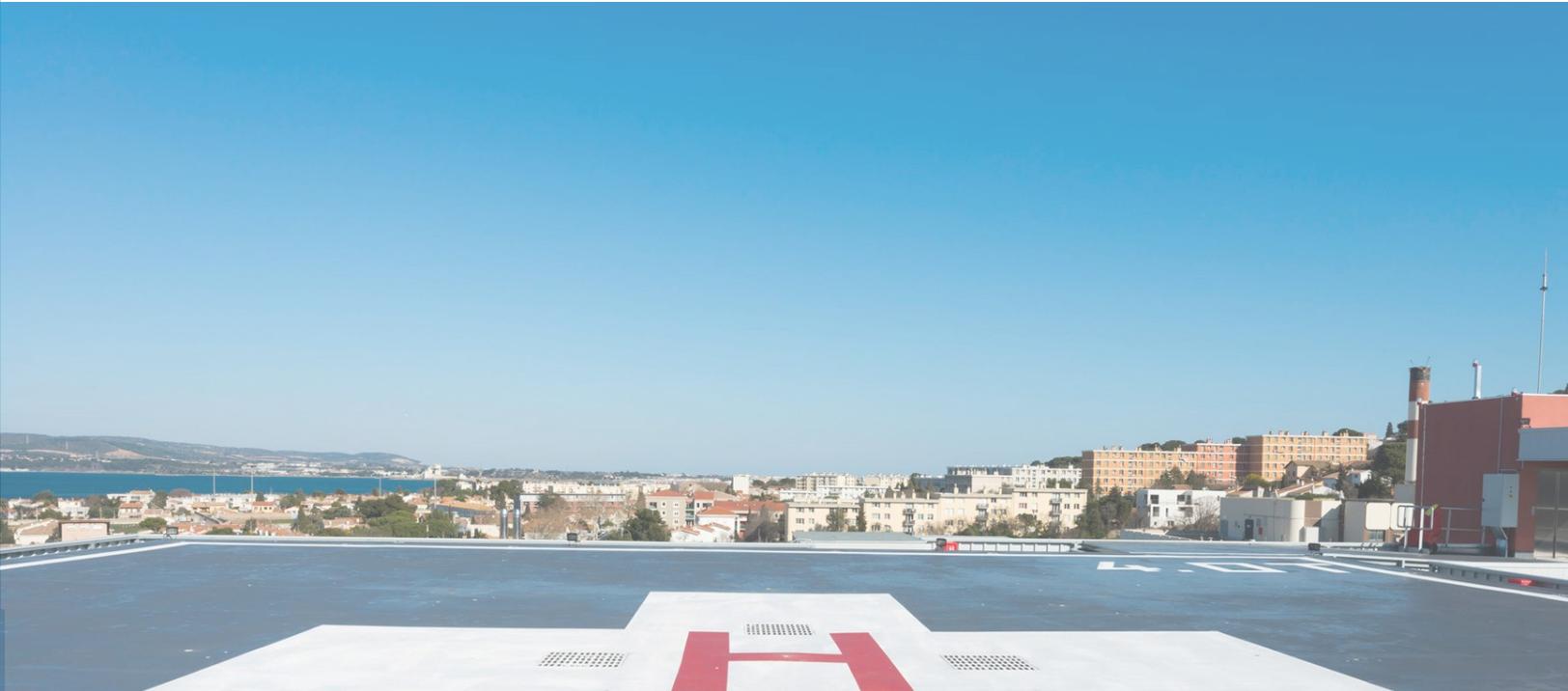
La toute première démarche (la VI), qui portait encore le nom d' « accréditation », s'est déroulée en 2002 aux HBT. En décembre de la même année, nous étions **accrédités avec recommandations**.

En 2006, place à la Certification V2 : en janvier 2007, les HBT sont **certifiés avec suivi**.

En 2010, c'est le 3^{ème} cycle de certification (la V2010). En octobre, les HBT sont **certifiés avec réserves**, ce qui va nécessiter un suivi en septembre 2012 par la HAS qui accordera une **certification avec recommandations**.

En 2017, lors de la V2014 (4^{ème} cycle), la HAS prononce une **certification avec obligation d'amélioration** (score C sur une échelle de A à E), ce qui nécessite à nouveau un suivi. En mars 2018, les HBT obtiennent une **certification avec recommandations** (score B).

En 2022, la 5^{ème} itération (V2020) donne lieu à une **certification au niveau « Qualité des soins confirmée »**.



03 | LES PÔLES D'ACTIVITE

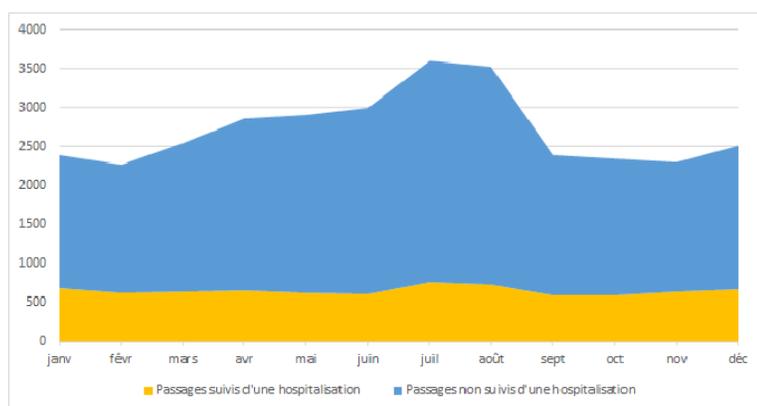
PÔLE URGENCES	/	24
PÔLE MÈRE-ENFANT	/	26
PÔLE CHIRURGIE-ANESTHÉSIE-RÉANIMATION	/	28
PÔLE MÉDECINE	/	30
PÔLE GÉRIATRIE ET SOINS DE SUITE	/	32
PÔLE SANTÉ MENTALE	/	34
PÔLE DIAGNOSTIC	/	36
PÔLE APPUI AUX FONCTIONS CLINIQUES	/	40

ACCUEIL URGENCES

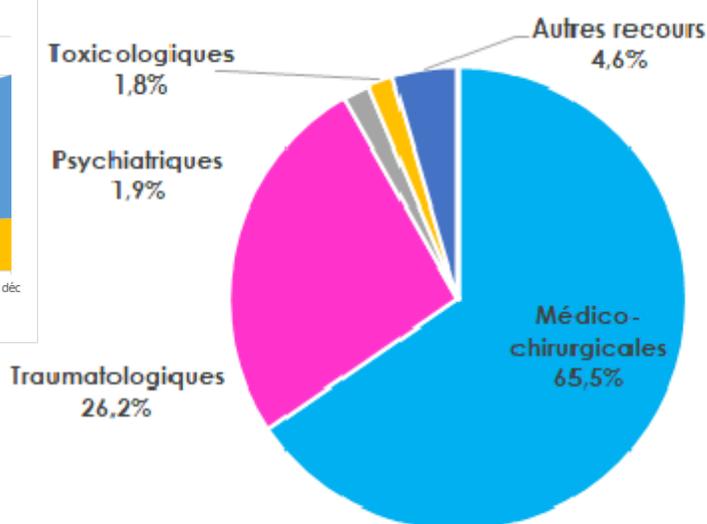
32 675 passages aux urgences **-1,0%**
7 799 passages suivis d'une hospitalisation **+5,7%**
24 876 passages non suivis d'une hospitalisation **-2,9%**

3h55 durée passages aux urgences (durée médiane) **+13 min**
5h42 pour une hospitalisation **+31 min**
3h26 pour un retour à domicile **+6 min**

ACTIVITE SAISONNIERE



TYPE D'URGENCES



192,5 / 200 SCORE QUALITE

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

HOSPITALISATION

3 891 **+12,2%** séjours hospitalisation UHCD
1 785 **+21,8%** séjours Lits Post-Urgences

TOP 10 des GHM (en €)

01M201	Commotions cérébrales, niveau 1	107 840 €
20Z051	Ethylisme aigu, niveau 1	67 266 €
04M073	Infections et inflammations respiratoires, âge supérieur à 17 ans, niveau 3	58 612 €
21M10T	Effets toxiques des médicaments et substances biologiques, âge supérieur à 17 ans, très courte durée	58 357 €
05M093	Insuffisances cardiaques et états de choc circulatoire, niveau 3	54 292 €
08M261	Fractures du rachis, niveau 1	54 003 €
23Z02Z	Soins Palliatifs, avec ou sans acte	51 284 €
05M13T	Douleurs thoraciques, très courte durée	42 202 €
16M11T	Autres troubles de la lignée érythrocytaire, âge supérieur à 17 ans, très courte durée	41 941 €
04M074	Infections et inflammations respiratoires, âge supérieur à 17 ans, niveau 4	40 140 €
Total Pôle - 100% T2A		3 529 699 €

SMUR

2 475 **+5,0%** Sorties SMUR
1 289 Agde
1 186 Sète

FICHE IDENTITE POLE



Composition quadrinôme

Chef de pôle : Dr J-F. GUEDJ puis Dr L. BEBIEN depuis 08/2022

Directeur référent : Mme F. MARION

Cadre du pôle : Mme N. CHAVE puis M. S. FARGETAS depuis 03/2023

Description

Regroupe le service d'accueil des Urgences de Sète, 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 A. BIDET
- **UHCD** - Dr P. PINEL / 5 lits
- **Lits post-urgences** - Dr P. PINEL / 4 lits
- **SMUR Sète et Agde** - Dr E. ORENBUCH

RETROSPECTIVE 2022 DU POLE

- Actualisation du parcours de professionnalisation des IDE (formation SAUV, IAO, SMUR) en interne
- Plusieurs **séances de simulation** (ACR, SMUR, etc.) avec médecin, interne, IDE, ASE et brancardier
- **Travail sur les armoires à pharmacie** avec les référents ainsi que les pharmaciens (achat de nouvelles armoires et listing revus sur l'UHCD et urgences)
- Accueil des étudiants avec accompagnement personnalisé par l'IDE référente
- Travail avec l'IFSI sur l'accompagnement des étudiants AS, IDE et ambulancier
- Actualisation de l'**application SMUR « dans ma blouse »** par l'IDE référent SMUR
- **Réflexion sur une collaboration entre la chirurgie orthopédique et les urgences au niveau paramédical** afin de fluidifier le parcours patient et optimiser les compétences sur les urgences
- **Travail sur le parcours patient au sein des urgences** avec réflexion sur une entrée commune (prise en charge par un médecin et un IDE qui suit le patient de l'entrée jusqu'à sa sortie)
- Réflexion sur la mise en place d'une ligne IPA au sein des urgences
- Mise en place d'un chariot d'intubation et d'un chariot voie d'abord scellés à vérifier mensuellement pour alléger les vérifications quotidiennes des IDE
- Mise en place d'un **box dédié en collaboration avec le service du SMP** afin d'accueillir les patients en attente d'une consultation Psychiatrique et les gardes à vue dans des bonnes conditions
- Audit sur les prélèvements sanguins avec le laboratoire afin de comprendre pourquoi il y a beaucoup de bilans hémolysés
- Travail et mise en place du protocole douleur
- Lancement des réflexions sur la prescription anticipée de certaines radiographies
- Formations AFGSU 1 et 2
- Formations VNI

POLE MÈRE-ENFANT

HOSPITALISATION



2 730 +3,4%

séjours hospitalisation
complète



408 +35,1%

séjours réalisés
en UACA



517 -5,7%

interventions
au bloc opératoire
(hors césarienne / IVG)



20,4% -0,6pts

taux de césarienne



2,7 jours +12,4%

durée moyenne
de séjour

559 +10,9%

accouchements

306 -2,2%

interruption volontaire
de grossesse



5,1 ans =

âge moyen
pédiatrie



54,7% +5,2 pts

taux
occupation

445 +11,8%

par voie naturelle



576 +12,5%

naissances

114 +7,5%

par césarienne



dont **80,0%** +1,1 pts

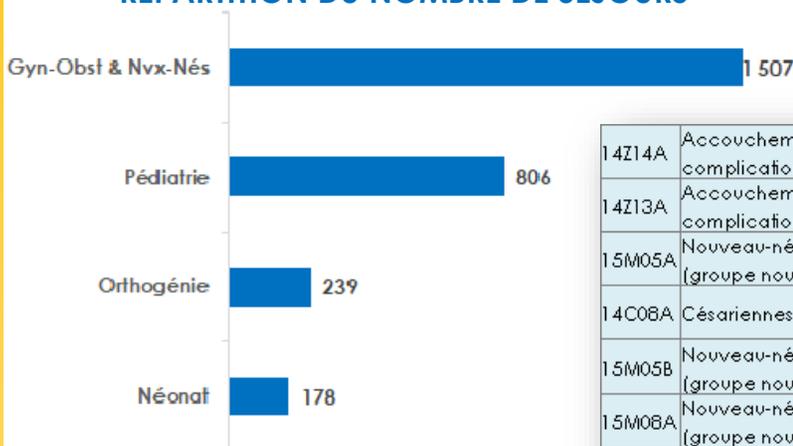
IVG médicamenteuse



1 018 +51,5%

suppléments
néonatalogie

RÉPARTITION DU NOMBRE DE SÉJOURS



TOP 10 des GHM (en €)

14Z14A	Accouchements uniques par voie basse chez une multipare, sans complication significative	530 834 €
14Z13A	Accouchements uniques par voie basse chez une primipare, sans complication significative	469 622 €
15M05A	Nouveau-nés de 3300g et âge gestationnel de 40 SA et assimilés (groupe nouveau-nés 1), sans problème significatif	369 322 €
14C08A	Césariennes pour grossesse unique, sans complication significative	297 064 €
15M05B	Nouveau-nés de 3300g et âge gestationnel de 40 SA et assimilés (groupe nouveau-nés 1), avec autre problème significatif	230 014 €
15M08A	Nouveau-nés de 2000g et âge gestationnel de 37 SA et assimilés (groupe nouveau-nés 4), sans problème significatif	85 838 €
15M10B	Nouveau-nés de 1700g et âge gestationnel de 35 SA et assimilés (groupe nouveau-nés 6), avec autre problème significatif	73 997 €
14Z08Z	Interruptions volontaires de grossesse : séjours de moins de 3 jours	73 055 €
06M02I	Autres gastroentérites et maladies diverses du tube digestif, âge inférieur à 18 ans, niveau 1	68 915 €
15M06B	Nouveau-nés de 2400g et âge gestationnel de 38 SA et assimilés (groupe nouveau-nés 2), avec autre problème significatif	60 335 €
Total Pôle - 100% T2A		4 718 467 €

CONSULTATION



15 556 =

consultations
gynéco-obstétrique



1 409 +5,8%

Échographies
morphologiques

1 867 +83,2%

consultations
pédiatrie

579 -1,2%

consultations
orthogénie

FICHE IDENTITE POLE



Composition quadrinôme

Chef de pôle : Dr W. FEBBRARO

Chef de pôle adjoint : Dr R. NADER

Directeur référent : Mme D. PIVETEAU

Cadre du pôle : Mme M.L. MORVAN

Description

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 B. ANTOINE / 14 lits
- **HDJ Obstétrical** - Dr M. LAVOREL / 3 places
- **Pédiatrie** - Dr R. NADER / 10 lits
- **Néonatalogie** - Dr R. NADER / 6 lits
- **Bloc obstétrical**
- **Orthogénie** - Dr J. EID
- **Consultation gynécologie-obstétrique**
- **Consultation pédiatrie**
- **Consultation d'échographie**

TRAVAUX

Il aura fallu 18 mois de travaux pour offrir aux futures mamans des conditions d'accueil et de prise en charge optimales. Après avoir créé une salle de naissance physiologique, dite salle nature, les travaux se sont poursuivis au sein de la maternité.

Le 16 février, marquait la fin de cette rénovation avec le transfert de la néonatalogie.

Six chambres « kangourou » permettent désormais aux mamans d'être hospitalisées avec leur enfant lorsqu'il présente des problèmes de santé et de garder un lien avec leur bébé et l'équipe soignante, installée juste à côté.

L'objectif est de favoriser le maintien du nouveau-né auprès de sa maman tout en lui assurant une surveillance (centrale de scopie) et des soins spécialisés. 2 box

permettent également de réaliser des soins techniques invasifs.

La maternité dispose de 17 lits dont 15 en chambre individuelle.

Toutes sont équipées d'une salle d'eau avec douche. 11 d'entre elles proposent un lit accompagnant escamotable et un espace dédié au change et au bain de bébé. Ainsi bébé peut prendre son tout premier bain dans l'intimité de la chambre et ce sont désormais les équipes qui se déplacent pour assister, si besoin, les mamans.

Ce projet, d'un montant total d'1M€, permet d'offrir aux futurs parents une maternité chaleureuse, lumineuse et confortable, dans une ambiance « île bleue ».

Les parents peuvent opter s'ils le souhaitent pour un accouchement physiologique, bénéficier des techniques d'haptonomie,

d'hypnose, d'acupuncture et de sophrologie proposées par les sages-femmes, le conjoint peut être présent dans de bonnes conditions d'hébergement et les nouveau-nés ne sont plus séparés de leur maman.



RETROSPECTIVE 2022 DU POLE

- **Mise en place du chariot d'urgence** pour les cas d'hémorragie du post-partum
- **Mise en place d'un nouveau protocole de déclenchement du travail** par misoprostol
- **Ouverture de la nouvelle unité de néonatalogie** au mois de février au sein de la maternité avec plus de chambres mères enfants disponibles (Unité Kangourou) associées à une surveillance scopique centrale des nouveaux nés
- **Mise en place de consultations de spécialité en pédiatrie** suite aux arrivées des nouveaux pédiatres et la collaboration avec le CHUM (gastro pédiatrie, infections - immunologie)
- **Développement des consultations non programmées** avec des créneaux le matin et l'après-midi du lundi au vendredi pour répondre aux besoins des urgences et les médecins de ville
- Une **journée de formation a été réalisée par le Groupe Enfance en Danger (GED)** du CHU de Montpellier pour les personnels soignants de l'hôpital (service de pédiatrie-néonatalogie, maternité, urgences, radiologie, pédopsychiatrie, maison parents-bébés, service social) ainsi que les partenaires des structures du réseau ambulatoire du bassin de thau (PMI, STS, PASEF)

POLE CHIRURGIE-ANESTHESIE-REANIMATION

HOSPITALISATION



2 980 +2,2%
séjours hospitalisation
complète

4 148 +24,1%
séjours UACA
dont **463** Fast-track



78,0% +1,1 pts
taux occupation
hospitalisation
complète

78,8% -4,1 pts
taux occupation
UACA



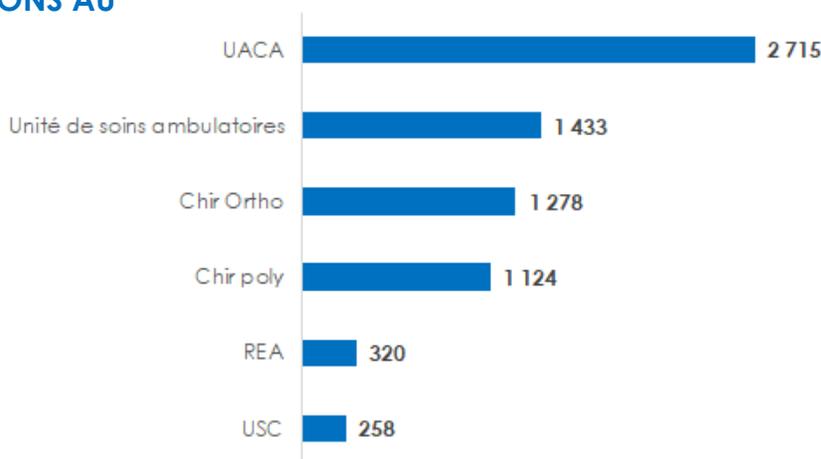
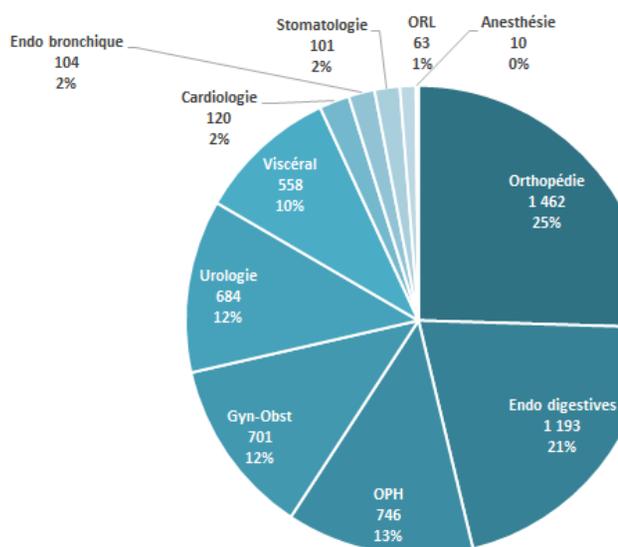
51,0% -0,4 pts
taux chirurgie
ambulatoire



4,4 jours -3,9%
durée moyenne de séjour

RÉPARTITION DU NOMBRE DE SÉJOURS

RÉPARTITION DU NOMBRE D'INTERVENTIONS AU BLOC PAR SPÉCIALITÉ



TOP 10 des GHM (en €)



5 742 +3,4%
interventions
au bloc opératoire

04M074	Infections et inflammations respiratoires, âge supérieur à 17 ans, niveau 4	955 842 €
02C05J	Interventions sur le cristallin avec ou sans vitrectomie, en ambulatoire	781 414 €
08C492	Interventions sur la hanche et le fémur pour traumatismes récents, âge supérieur à 17 ans, niveau 2	720 346 €
08C472	Prothèses de hanche pour traumatismes récents, niveau 2	473 117 €
08C493	Interventions sur la hanche et le fémur pour traumatismes récents, âge supérieur à 17 ans, niveau 3	410 432 €
08C241	Prothèses de genou, niveau 1	351 123 €
04M134	Oedème pulmonaire et détresse respiratoire, niveau 4	344 123 €
08C242	Prothèses de genou, niveau 2	316 688 €
06K04J	Endoscopie digestive diagnostique et anesthésie, en ambulatoire	309 447 €
03K03J	Séjours comprenant une endoscopie oto-rhino-laryngologique, en ambulatoire	303 292 €
Total Pôle - 100% T2A		17 930 691 €

CONSULTATION



20 969 +13,2%
consultations
chirurgie

3 910 +4,0%
consultations
anesthésiologie

2 332 +17,8%
consultations
douleur

FICHE IDENTITE POLE



Composition quadrinôme

Chef de pôle : Dr L. JACQUES

Chef de pôle adjoint : Dr C. VACHER

Directeur référent : Mme B. DA SILVA BARRETO

Cadre du pôle : Mme L. BENMESSAOUD

Description

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 E. DULION / 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
- **Consultations douleur** - Dr S. CLUZEL
- **Consultations anesthésie** - Dr J.P. GOUIN

PROJETS

- + Extension des consultations de chirurgie
- + Développement d'une activité d'ORL
- + Développement de la chirurgie rétinienne
- + Développement de la phlébologie chirurgicale
- + Développement de l'activité de la douleur

RETROSPECTIVE 2022 DU POLE

Au cours de cette année 2022, le **retour à une certaine stabilité sanitaire** a permis au Pôle chirurgie de viser la **reprise de son activité chirurgicale** d'avant crise COVID

L'objectif est et reste toujours l'amélioration de la prise en charge des patients mais également la proposition d'une offre de soins en lien avec les besoins de la population

Ainsi, la **chirurgie ambulatoire**, dont la qualité est saluée à maintes reprises par les patients, **poursuit son essor**

Le **Fastrack** a pu poursuivre son activité 3 jours par semaine malgré les mobilités de personnel, permettant ainsi aux chirurgiens de proposer ce mode de prise en charge rapide et apprécié de la patientèle (OPH, Orthopédie)

Parallèlement, le **Bloc opératoire a su se réorganiser pour améliorer l'offre de soin**

Surfant sur cette dynamique, **plusieurs projets ont été proposés** en 2022 : Extension des Consultations de Chirurgie, Chirurgie de la thyroïde, Chirurgie rétinienne, Phlébologie chirurgicale, etc.. Projets qui sont actuellement en cours d'accompagnement et de mise en place.

HOSPITALISATION



5 156 -4,1%
séjours hospitalisation
complète

3 467 +14,4%
séjours hospitalisation
de jour

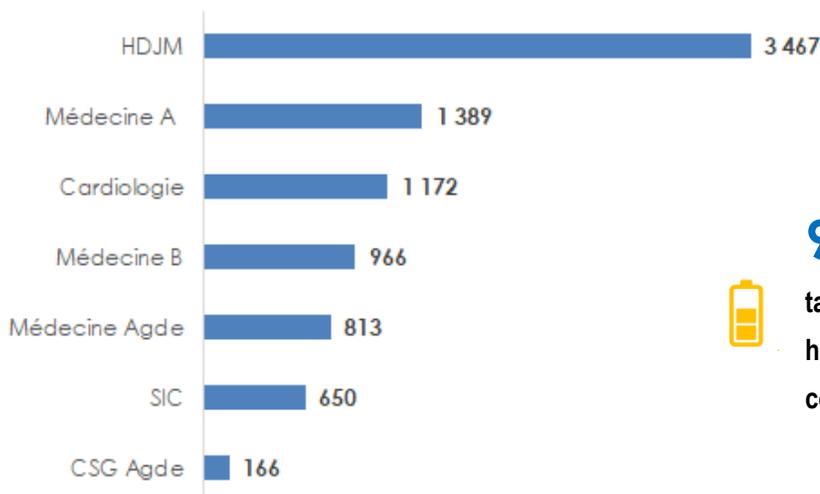


11 797 =
journées hospitalisation
à domicile



8,2 jours +0,7 jrs
durée moyenne
de séjour

RÉPARTITION DU NOMBRE DE SÉJOURS



90,6% +2,6 pts
taux occupation
hospitalisation
complète

105,5% +11,4 pts
taux occupation
hospitalisation
de jour



1 297 +16,0%
endoscopies réalisées
au bloc opératoire

dont

1 193 +15,5%
endoscopies
digestives

6 693 - 12,4%
explorations
fonctionnelles

120 +9,1%
Interventions de cardiologie
réalisées au bloc opératoire

TOP 10 des GHM (en €)

05M093	Insuffisances cardiaques et états de choc circulatoire, niveau 3	1 057 084 €
04M074	Infections et inflammations respiratoires, âge supérieur à 17 ans, niveau 4	1 011 977 €
23Z02Z	Soins Palliatifs, avec ou sans acte	885 272 €
04M073	Infections et inflammations respiratoires, âge supérieur à 17 ans, niveau 3	715 355 €
28Z07Z	Chimiothérapie pour tumeur, en séances	597 004 €
05M092	Insuffisances cardiaques et états de choc circulatoire, niveau 2	497 539 €
04M203	Bronchopneumopathies chroniques surinfectées, niveau 3	347 997 €
05M094	Insuffisances cardiaques et états de choc circulatoire, niveau 4	331 098 €
20Z041	Ethylisme avec dépendance, niveau 1	286 683 €
28Z14Z	Transfusions, en séances	272 338 €
Total Pôle - 100% T2A		20 257 387 €



CONSULTATION



13 449 +16,2%
consultations
médecine



4 337
interventions physiques
de l'UMSSP

511
patients suivis par
l'UMSSP

FICHE IDENTITE POLE



Composition quadrinôme

Chef de pôle : Dr J. ETTORI puis Dr A. FILLE depuis 12/12/22

Chef de pôle adjoint : Dr G. GUILLAUMOU

Directeur référent : M. J.F. TIREFORT

Cadre du pôle : Mme A. KOENIG

Description

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'endocrinologie-diabétologie, gastro-entérologie, hématologie, médecine interne, médecine polyvalente et gériatrique, nutrition, oncologie, 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** - 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 Adge** - Dr C. MEINNIER / 10 lits
- **UMSSP** - Dr M. TOUREN-HAMONET
- **CEGIDD** - Dr T. KLEPATSKA
- **Centre de rétention** - Dr T. NICOT
- **Consultations Médecine** -
- **HAD** - Dr T. NICOT / 35 places
- **Rééducation fonctionnelle** - Dr L. LORCA / 5 places
- **Explorations fonctionnelles** - Dr J. ETTORI

PROJETS

- + Développement d'une activité de phlébologie médicale
- + Développement de journées d'information bariatriques en HDJM
- + Extension des consultations de médecine

RETROSPECTIVE 2022 DU POLE

L'année 2022 a vu son nombre de patients COVID diminuer, même si les équipes des 2 secteurs de médecine ont dû encore faire face à plusieurs « vagues » moins importantes que celles des deux dernières années. Un grand merci à eux pour leur investissement professionnel depuis ces 3 années.

Cette année **2022 aura été riche pour le pôle de médecine** à différents niveaux :

Toutes les équipes du pôle ont préparé et travaillé à l'accueil des experts - visiteurs de l'HAS. Nos résultats ont été à la hauteur du travail fourni et nous avons été certifié avec un score de 87,67%, résultats qui n'aurait pas été aussi bon sans l'investissement de chacun. Un remerciement tout particulier aux équipes d'encadrement qui ont su motiver les équipes paramédicales et les préparer à cette visite. L'HAD a été particulièrement investie dans la **sécurisation du médicament au domicile des patients**. Malgré la fermeture des lits du CSG d'Agde de Juin à Septembre, **le site agathois a fourni un travail considérable** pour la réussite de cette épreuve.

L'HAD a vu son activité continuer à se développer et un travail conséquent a été fourni dans le paramétrage du logiciel métier ANTHADINE.

Au niveau médical, **nous avons accueilli de nouveaux médecins** : le Dr WALLART Valentine, endocrinologue, qui a mis en place, en lien avec l'IPA Mme CONTRERAS Camille, un HDJ diabète-gestationnel ainsi qu'un HDJ bariatrique. Sont également arrivés sur le pôle, le Dr MOULIN Valérie, oncologue, et le Dr AOUDAINE Adel, gastro entérologue.

Les **spécialités ont été renforcées sur les consultations du site d'AGDE** avec une demi-journée de consultations d'endocrinologie-diabétologie réalisée par le Dr FILLE Alexandre.

Le service des consultations sur Sète a fait peau neuve, l'équipe paramédicale a été redimensionnée avec l'arrivée d'une nouvelle IDE et d'une AS. Les organisations ont été modifiées afin de répondre à une logique de prise en charge de qualité.

Et enfin, un **projet de passeport post syndrome coronarien** de 2 IDE de cardiologie a été choisi dans le cadre de l'engagement collectif... Bravo à elles !!!

POLE GERIATRIE ET SOINS DE SUITE

COURT SEJOUR GERIATRIQUE CSG

731 +14,4%
séjours hospitalisation
complète

9,4 jours +14,4%
durée moyenne
de séjour

98,1% +14,4%
taux occupation

TOP 10 des GHM (en €)

04M073	Infections et inflammations respiratoires, âge supérieur à 17 ans, niveau 3	124 305 €
19M063	Troubles mentaux d'origine organique et retards mentaux, âge supérieur à 79 ans, niveau 3	118 586 €
11M044	Infections des reins et des voies urinaires, âge supérieur à 17 ans, niveau 4	117 903 €
08M193	Autres pathologies de l'appareil musculosquelettique et du tissu conjonctif, niveau 3	99 174 €
04M074	Infections et inflammations respiratoires, âge supérieur à 17 ans, niveau 4	97 105 €
23Z02Z	Soins Palliatifs, avec ou sans acte	92 273 €
08M194	Autres pathologies de l'appareil musculosquelettique et du tissu conjonctif, niveau 4	75 504 €
01M303	Accidents vasculaires intracérébraux non transitoires, niveau 3	70 233 €
19M064	Troubles mentaux d'origine organique et retards mentaux, âge supérieur à 79 ans, niveau 4	69 600 €
08C493	Interventions sur la hanche et le fémur pour traumatismes récents, âge supérieur à 17 ans, niveau 3	59 443 €
Total Pôle - 100% T2A		3 997 327 €

HOSPITALISATION SSR

237 +14,4%
séjours
SSR Agde

190 +14,4%
séjours
SSR Polyvalent Sète

295 +14,4%
séjours
SSR Gériatrie Sète

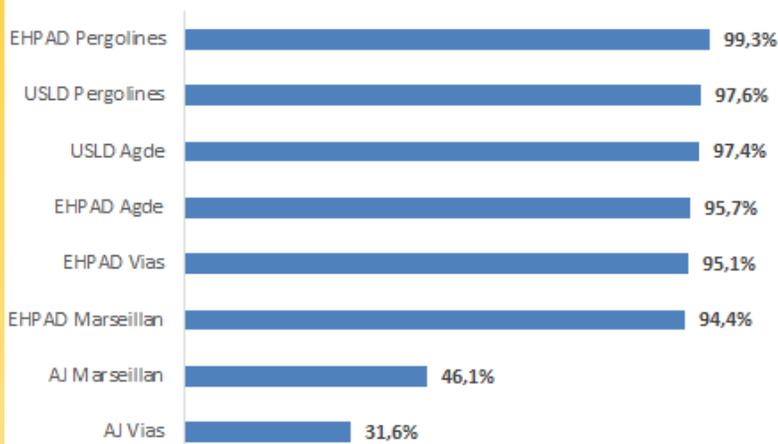
29,9 jours +14,4%
durée moyenne
de séjour SSR

EHPAD / USLD



taux
occupation

TAUX D'OCCUPATION



UNITE MOBILE DE GERIATRIE

362 -33,7%
évaluations gériatriques
Patients > 70 ans



CONSULTATIONS MEMOIRE

335 +14,4%
consultations mémoire





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
- **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

Secteur Saint-Loup : Dr H. MECHERI

- **USLD Agde** / 35 lits
- **SSR Agde** / 15 lits
- **Consultations mémoire**

Secteur sites extérieurs : Dr L. SORITEAU

- **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
- **SSIAD Agde** - M.me L. MARCHESI / 40 places
- **Service social et PASS** - Mme L. DESMOULIN

RETROSPECTIVE 2022

2

Réunions Bureau de Pôle

14

Thématiques traitées liées à la vie du Pôle

20

Réunions Quadrinôme de Pôle

1

Contrat de Pôle

En cours de renouvellement

PROJETS répondant aux appels aux candidature

- + **Chariot d'activités sensorielles** – EHPAD Pergolines (Lion's Club de Sète)
- + **Motomed Loop** – EHPAD Pergolines (Fondation des Hôpitaux + Don Comité de Quartier « Métairies-Triolet »)
- + **7 prestations Mini-ferme** – EHPAD Pergolines (Fondation des Hôpitaux)
- + **Prestation Duo de Danse** – EHPAD Pergolines (Culture en arc en Ciel)
- + **Borne musicale Mélo Clé de Sol (50% financement)** – EHPAD Laurent Antoine (Fondation des Hôpitaux)
- + **Baignoire thérapeutique (50% financement)** – EHPAD Claude Goudet (Fondation JM Bruneau)
- + **Musicothérapie / Activité Physique Adaptée / Médiation animale** – Tous sites (Crédits ARS Occitanie)

- Poursuite des **bilans de chute en HDJ** : 54 évaluations réalisées
- **Suspension de l'orthogériatrie** liée à la forte demande d'hospitalisation de patients pour des pathologies médicales en raison des vagues successives de COVID
- Baisse d'activité sur les secteurs CSG et SSR en raison de l'infection COVID entraînant la nécessité de réaliser de nombreux isolements
- **Réouverture de l'activité d'USLD sur les Pergolines** en Novembre 2022
- Maintien de 16 lits d'USLD sur l'Hôpital Saint-Loup avec une fusion des services SSR/SLD sous la direction du Docteur MECHERI afin d'optimiser les ressources soignantes
- Poursuite des **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 plusieurs clusters COVID** (EHPAD-USLD)
- Poursuite des **réflexions concernant la reconstruction future des Pergolines**

HOSPITALISATION



376 -7,2%

entrées hospitalisation
complète

2 016 -17,0%

entrées hospitalisation de jour
psychiatrie adulte

2 077 -4,9%

entrées hospitalisation de jour
pédopsychiatrie

Répartition des hospitalisations sans consentement du patients

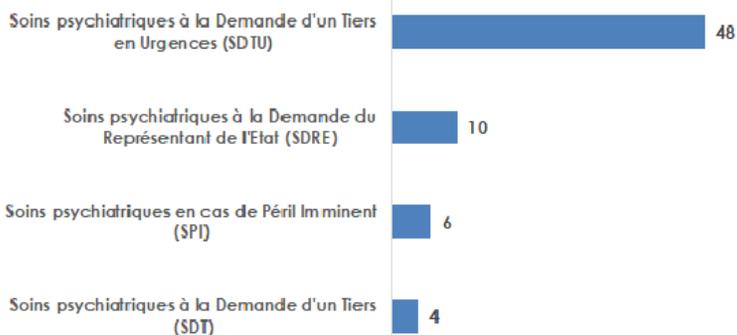


251 =

patients
hospitalisation complète

105 =

patients
hospitalisation à
temps partiel



74,7%

+16,8 pts
taux occupation
hospitalisation
complète

67,7%

+14,6 pts
taux occupation
hospitalisation de jour
psychiatrie adulte

65,0% +8,8 pts

taux occupation
hospitalisation de jour
pédopsychiatrie



20,1 jours +4,8 jrs

CONSULTATION PSYCHIATRIE ADULTE



5 468 +14,5%

consultations
psychiatrie adulte

2 143 +17,5%

consultations de liaison
psychiatrie adulte

140 -36,4%

consultations
gérontopsychiatrie

3 347 +28,1%

consultations
de psychologue

72 -27,8%

consultations
douleur

1 751

consultations de liaison
psychiatrie adulte

CONSULTATION - PEDOPSYCHIATRIE



9 137

consultations et actes
de secteur

664

Pédopsychiatrie de
liaison

568

Consultations et
CATTIP USAPB

494

Actes de prévention



Chef de pôle : Dr S. BAGNOLS
Chef de pôle adjoint : Dr M.-I. GROS
Directeur référent : M. B. NANCEAU
Cadre du pôle : Mme D. ANTONY

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

Structures

Secteur Psychiatrie adulte

- **Unité Hospitalisation « Pierres Blanches »** - Dr S. BAGNOLS / 22 lits
- **Consultation SMP Psychiatrie adulte** - Dr J. SIMMONDS
- **C.M.P/ Consultations** - Dr S. BAGNOLS
- **CATT La Palanca** - Dr S. BAGNOLS

- **Hôpital De Jour « La Baraquette »** - Dr J. SIMMONDS /15 places
- **Soins Intensifs Psychiatriques à Domicile** - Dr S. BAGNOLS /12 places
- **Psychiatrie adulte de liaison** - Dr Y. BELKADI
- **Gérontopsychiatrie** - Dr Y. BELKADI

Secteur Psychiatrie infanto-juvénile

- Dr M.-I. GROS
- **Hôpital De Jour Pédopsychiatrie** - Dr C. PUIGMAL /16 places

- **CMPEA Sète** - Dr C. PUIGMAL
- **CMPEA Mèze** - Dr M.-I. GROS
- **CMPEA Frontignan** - Dr D. PASSERIEUX
- **Pédopsychiatrie de liaison** - Dr C. LAMOULIE
- **CATT USAPB** - Dr A. DEBOURDEAU
- **Consultations USAPB** - Dr C. LAMOULIE

RETROSPECTIVE 2022 DU POLE

SECTEUR ADULTE :

- Le secteur d'hospitalisation complète a bénéficié de travaux architecturaux permettant la distinction de **2 secteurs spécifiques d'hospitalisation** : un secteur d'hospitalisation libre et un secteur d'hospitalisation sous contrainte. Ces travaux ont permis également la mise aux normes des chambres d'isolement/ d'apaisement. Ils ont initié des changements d'organisation mais également des réflexions et des évolutions de pratiques autour de la mise en chambre d'isolement (formation et recours aux moyens d'évitement à la mise en chambre d'isolement) relevant une **forte implication des équipes**.
- Parallèlement, un travail en collaboration avec le service informatique et le service des affaires générales a permis une **informatisation du registre des isolements et des contentions**, la mise en conformité par rapport à l'article 84 dans le cadre de la saisine et de l'information du juge des libertés et des détentions.
- En termes d'amélioration des prises en charge d'ordre somatique, **une collaboration avec les équipes de médecine** s'est développée. Le maillage des prises en charge en amont a été maintenu, tout particulièrement avec une forte augmentation de l'activité de liaison malgré des difficultés d'effectif médical au sein du pôle. Un travail a été initié sur le secteur concernant la traçabilité de l'activité qui permettra un reflet plus juste de l'activité. Enfin, il est à souligner **l'investissement de l'ensemble des professionnels du pôle dans le cadre de la préparation et de la visite de certification**.

SECTEUR ENFANT :

- **Poursuite du travail de pédopsychiatrie intégrative** au service de la communauté avec missions de prévention, diagnostic, soin et réhabilitation.
- Pendant sept mois, 4 postes médicaux ont été pourvus sur 5.
- Une partie de l'activité des CMPEA, liaison ou périnatalité est maintenant cotée pour la consultation ou le CATT de la maison parents-bébés. **La maison parents-bébés a effectué sa première année pleine** et a étendu sa plage d'ouverture avec l'arrivée du 5^{ème} médecin de l'équipe.
- Deux médecins du secteur ont participé à la réflexion concernant le projet médico-soignant.
- **Le travail d'articulation étroite avec la psychiatrie générale et avec le pôle Mère/Enfant se révèle fondamental**, particulièrement pour la périnatalité et les adolescents, pour soutenir la dimension biopsychosociale de notre discipline.
- Le service participe à la plateforme de coordination et d'orientation en tant que 1^{ère} et 2^{ème} ligne.
- Certains membres de l'équipe ont été formés ou commencent à intégrer à leurs pratiques de **nouveaux outils thérapeutiques ou médiateurs** (thérapie de communication de l'enfant avec autisme, thérapies familiales, dessin d'enfant, addictologie...)
- **Le service a participé à la certification**.
- Le DPI ne peut pas être mis en place du fait de problèmes de réseau et de manque de matériel.
- Comme toujours, nous participons au travail dans la communauté par notre **présence dans de multiples instances** et depuis cette année à la CPTS, à la formation des médecins libéraux.

TRAVAUX

Des **Travaux de sectorisation du SMP** se sont achevés en 2022 permettant ainsi d'avoir un secteur d'hospitalisation libre séparé du secteur d'hospitalisation sous contrainte.



POLE DIAGNOSTIC

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE

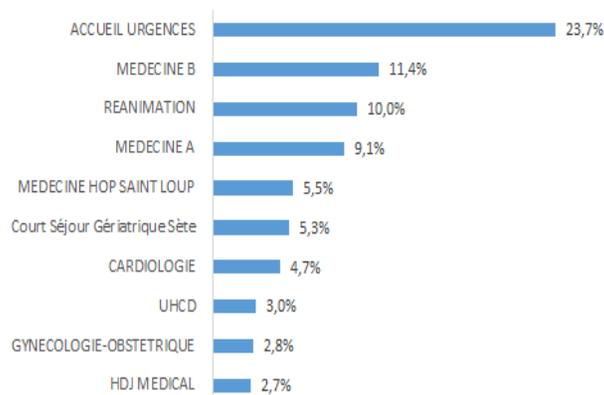

997 128 -7,1% **actes** dont **991 889** -6,0% **actes internalisés**


20 836 200 +2,0% **B/BHN**

305 001 +12,5% **B/BHN Hygiène et Alimentaire**

6 264 242 -3,8% **B/BHN Activité externe**

TOP 10 - services prescripteurs (patients hospitalisés)

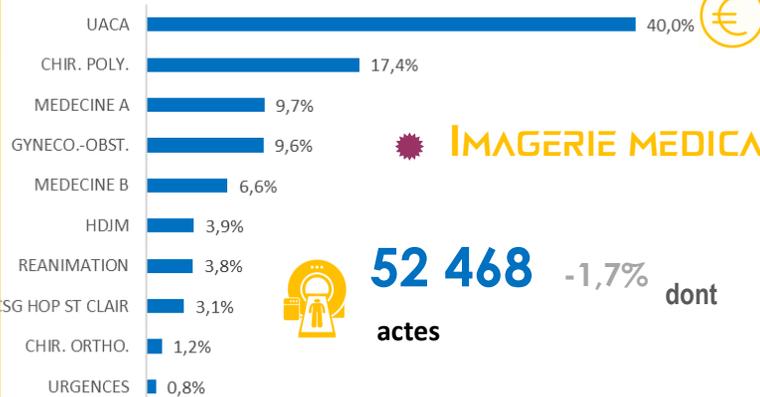


LABORATOIRE D ANATOMOPATHOLOGIE


6 550 = dont **2 181** +26,1% **actes sous-traités**
= 173 814 € coût sous-traitance

4 370 -9,8% **actes internalisés** **ICR** **156 408** -6,3% **ICR internalisés**

TOP 10 - services prescripteurs (patients hospitalisés)



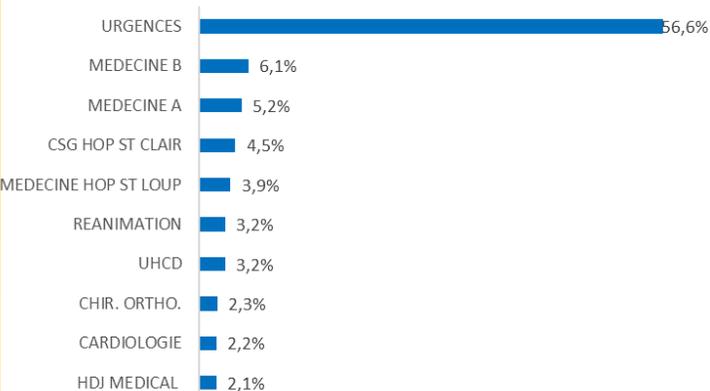
178 582 € = **74 967 €** +83,8%
 cotation CCAM interne cotation RIHN interne

IMAGERIE MEDICALE

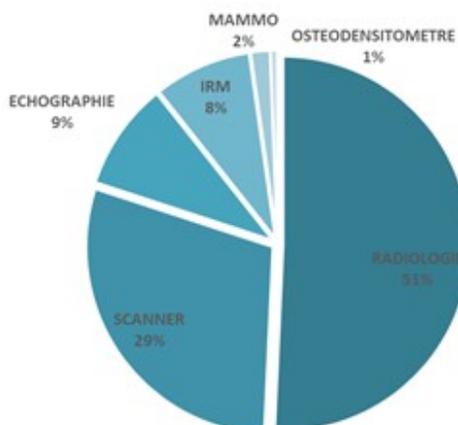

52 468 -1,7% **actes** dont

50 945 -1,4% **actes publics** **ICR** **2 490 544** +2,1% **ICR**

TOP 10 - services prescripteurs (patients hospitalisés)



RÉPARTITION PAR ÉQUIPEMENT



	Nb actes		dont actes publics	
RADIOLOGIE	26 604	50,7%	26 591	52,2%
SCANNER	15 354	29,3%	14 648	28,8%
ECHOGRAPHIE	4 872	9,3%	4 869	9,6%
IRM	4 424	8,4%	3 653	7,2%
MAMMO	870	1,7%	870	1,7%
OSTEODENSITOMETRE	314	0,6%	314	0,6%

FICHE IDENTITE POLE



Composition quadrinôme

Chef de pôle : Dr A. BARRANS

Directeur référent : M. J. CASAS ARAGON

Cadre du pôle : M. C. POUPIN puis M. S. FARGETAS depuis 03/2023

Description

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

Structures

- **Imagerie médicale** - Dr M. R. AIT YOUCEF jusqu'en 03/2023

Radiologie conventionnelle St-Clair et St-Loup, Echographie, Mammographie, IRM et Scanner

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

- **Anatomie et cytologie pathologiques** - Dr M. ESSLIMANI-SAHLA
- **Brancardage** - Mme K. GEORGE
Brancardage St-Clair et St-Loup
- **Chambre mortuaire** - O. BENEZET
- **Brancardage** - Mme K. GEORGE

PROJETS

- + Etude de la possibilité de développement d'un centre de sénologie

RETROSPECTIVE 2022 DU POLE

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE :

- **Adhésion aux nouveaux marchés du GHT** et modification de nombreux fournisseurs.
- Visite du **COFRAC** pour le renouvellement de l'accréditation 2022 (8^{ème} évaluations / 9 ans).
- **Migration** sur le nouveau logiciel qualité en biologie médicale « **KaliLab** ».
- Mise en place du **Séjour numérique d'interopérabilité** en biologie permettant le partage en toute sécurité de résultats avec les professionnels de santé et patients.
- **Équipement d'un lecteur/caméra** pour lire les antibiogrammes en diffusion.

LABORATOIRE D'ANATOMOPATHOLOGIE :

- **Acquisition d'un automate à inclusion.**
- **Adhésion aux nouveaux marchés du GHT.**

IMAGERIE MÉDICALE :

- **Prolongement du partenariat avec le CHU de Montpellier**, avec des vacations au scanner et à l'échographie.
- **Prise en charge en télé imagerie** de la permanence des soins grâce au CHU.
- **Changement d'IRM** en juillet, pour un appareil plus performant.
- **Changement de Chef de service**, avec l'arrivée du Dr Ait Youcef à la chefferie, suite au départ en retraite du Dr Pascard.
- **Mise en place de réunions coordonnées** avec le service des urgences, et les services de médecine, avec les Drs Ait Youcef, Bebien et Fille, ainsi que l'encadrement et la direction des soins, pour améliorer la prise en charge et les flux patients.
- **Prise de fonction d'une conseillère en radioprotection** pour le Centre Hospitalier, en 0.5 ETP, aidée par le cadre du service.

FOCUS SUR

Informatisation de la commande de brancardage

L'absence de traçabilité et le manque de sécurité en termes d'identitovigilance ont été les éléments déclencheurs du projet d'informatisation des commandes de transports de brancardage. En effet, passer à la prescription informatisée sur cette activité a permis de sécuriser la prise en charge et de tracer l'intégralité du circuit et en même temps de limiter les transports à vide, de l'identité du patient et des modalités de transport, assurent et service rendu aux secteurs de soins. Pour y parvenir, un outil a été développé, disponible via un appel contextuel directement présent sur le dossier patient Dx Care (ou via l'intranet). Les demandes de transports sont faites par le service dans lequel se trouve le patient, puis validées par le service receveur. Les demandes de transports sont faites par le service dans lequel se trouve le patient, puis validées par le service receveur. Les demandes de transports sont faites par le service dans lequel se trouve le patient, puis validées par le service receveur. Les demandes de transports sont faites par le service dans lequel se trouve le patient, puis validées par le service receveur.

FOCUS SUR

Changement d'équipement IRM

Une machine SIEMENS Magnetom ALTEA 1,5 Tesla a remplacé l'équipement IRM existant. Il s'agit d'un nouveau système 1,5 T à large ouverture qui :

- Offre un champ de vue maximal, améliore la productivité en réalisant une imagerie haute résolution et en raccourcissant la durée des examens,
- Propose un ensemble complet de flux de travail avec guidage et standardisation qui permettent à l'utilisateur d'obtenir une qualité d'image reproductible,
- Optimise la satisfaction du patient en réduisant la

pression sonore, en l'installant sur une table qui lui offre un confort optimal prenant en compte sa physiologie et son anatomie, jusqu'à 250 kg. Les opérations de préparation et de nettoyage en sont facilitées.

La surveillance vidéo du patient est adaptée aux locaux. Le traitement médical des images est également facilité.



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.

L'analyse pharmaceutique des prescriptions concerne 100% des lits de l'établissement. Une étude conduite sur l'activité 2022 montre que 95.9% des lignes sont effectivement validées. Parmi elles, 4,2% des lignes font l'objet d'une intervention pharmaceutique (11 651 interventions) et 71% des avis pharmaceutiques sont suivis par le prescripteur entraînant une modification de la prescription.

Le **nombre de lignes de dispensation nominative** est de **338 415** en 2022 (contre 273 272 en 2021 soit une progression de + 23.8%) et cela correspond à 88% des lits sanitaires et à 93% des lits en incluant les EHPAD.

En 2022, ont débuté les entretiens pharmaceutiques en cardiologie : **20 patients coronariens** ont pu en bénéficier suite à leur coronarographie avec pose de stents actifs.

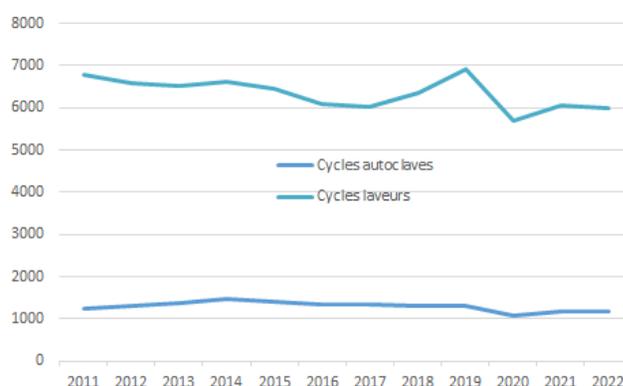
Activité	2020	2021	2022
Analyse pharmaceutique des prescriptions (nbre de lignes)	253 009	260 423	274 768
Nombre d'avis pharmaceutiques émis	9 258	9 825	11 651
Conciliation d'entrée et de sortie	407	1 014	870
Bilan médicamenteux et évaluation gériatrique	37	52	61
Suivi pharmaceutique	48	94	99

STERILISATION ET DISPOSITIFS MEDICAUX

L'activité en nombre de cycles d'autoclavage est stable en 2022 (1 165 charges contre 1 166 en 2021). Pour les cycles de lavage, légère baisse (6 007 contre 6 072 en 2021)

Le nombre d'UO est lui en légère hausse à **1 192 780** contre 1 175 045 en 2021 (+1.5%)

La part de l'orthopédie régresse de 4.6% mais reste prépondérante dans le volume de matériel traité (62% en 2022 contre 65% en 2021). A noter que l'OPH représente 6.8% du matériel traité.



UCP CHIMIOOTHERAPIES

L'activité progresse de 20% avec **2 946 poches préparées** en 2022 (+109% en 2 ans) en lien avec le développement de l'activité de cancérologie.

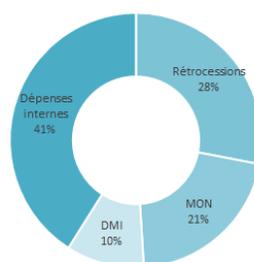


ELEMENTS BUDGETAIRES ET FINANCIERS

Le **budget initial** de 2022 était de **11 545 000€** incluant 6 750 000€ de recettes.

Les **dépenses totales** 2022 ont été de **11 366 785€** dont 3 188 305€ de rétrocessions (à noter que les rétrocessions ne représentent plus que 28% des dépenses contre près de 50% en 2019) et 3 544 030€ de dépenses de MON et DMI remboursées en sus des GHS.

Les dépenses internes non remboursées sont de 4 634 450€ contre 4 861 646€ en 2021 en baisse de 227 196€ (- 4.7%) en lien avec une réduction des surcoûts COVID mais également un tassement de certaines activités.



En 2022, a été préparé et transmis à l'ARS en juillet, le dossier : « Sécurité et fonctionnalité des activités support - cas de la pharmacie à usage intérieur et de la stérilisation », dossier qui alerte sur la non-conformité des locaux de la Pharmacie.

PREPARATION DES DOSES

En 2022, **127 714 doses unitaires** ont été préparées sur le site d'Agde (-4,6% par rapport à 2021).

Le nombre d'unités surétiquetées en manuel est **169 100** (dont 126 920 sur Sète et 42 180 sur Agde).

FICHE IDENTITE POLE



Composition quadrinôme

Chef de pôle : Dr L. GIRAUDON

Chef de pôle adjoint : Dr N. TRUONG

Directeur référent : M. J. CASAS-ARAGON

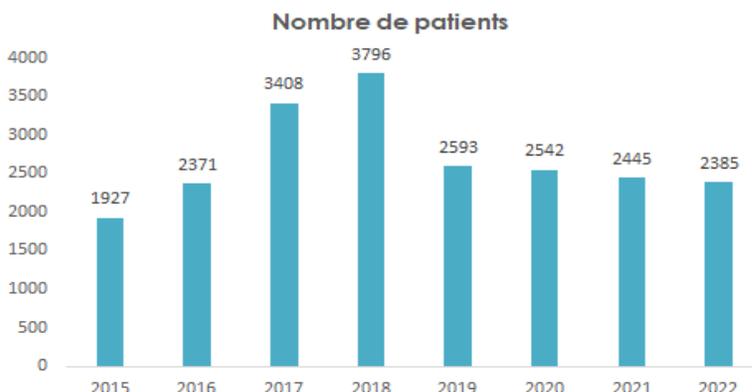
Cadre du pôle : M. C. POUPIN jusqu'en 08/22 puis M. S. FARGETAS depuis 03/23

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

RETROCESSIONS

- Le **nombre de consultations réalisées est stable** depuis 2019, à hauteur de **2 385**, de même que la **file active de patients (579 en 2022)** contre 581 en 2021)
 - Les recettes générées par cette activité sont de **58 135€** en 2022 (59 626€ en 2021)
- Réseau HopiThau 2022 :
- 12,4% des patients (72) bénéficient du réseau et cela représente 21% des actes
 - 55 pharmacies d'officine participent au réseau dont 94% du secteur Communauté d'Agglomération



PROJETS

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

COMMUNICATION - PUBLICATIONS - QUALITE 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).

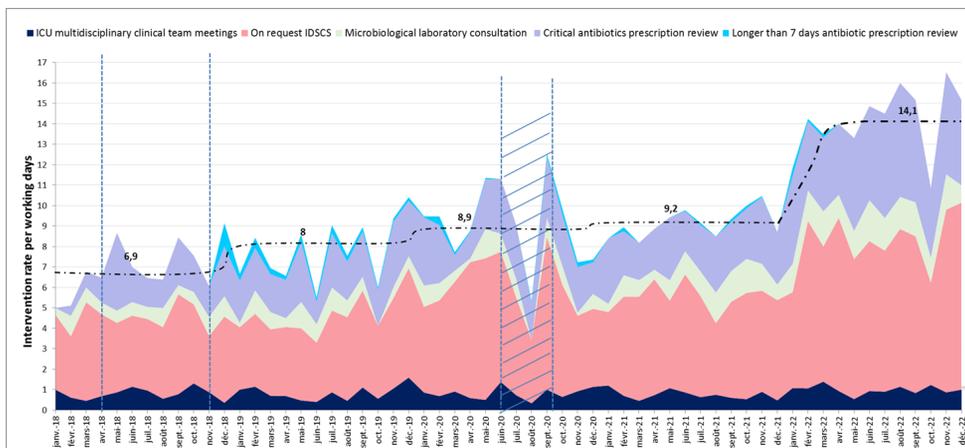
	2017	2018	2019	2020	2021	2022
CREX PUI	8	12	9	5	7	5
CREX PECM	9	10	10	2	10	10
Publications	4	5	3	0	1	0

Concernant le CREX PECM, 98 signalements d'EI en 2022 dont 30% concernent l'étape d'administration des médicaments. On retient une diminution de la part des erreurs sévères et graves non interceptées.

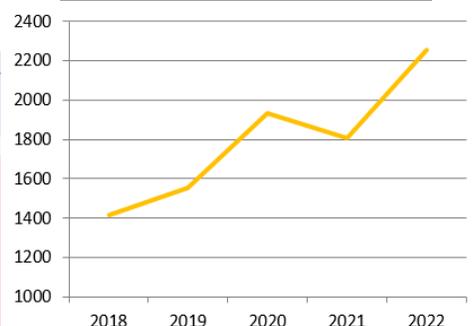
Le CREX Bloc-Stérilisation a été relancé avec 4 réunions en 2022.

INFECTIOLOGIE TRANSVERSALE

- **2 250 interventions** en 2022, soit une augmentation de 65% en 4 ans.
- **200 consultations** d'infectiologie par an.



Nombre d'avis infectieux par an





Surveillance et Prévention

- Surveillance des IAS en réanimation : **260 fiches analysées**
- Surveillance des BAS dans tous les services y compris les EHPAD : **348 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) : **247 dossiers** (CESA, PTH et PTG) revus pour une période de 6 mois
- Enquête nationale de prévalence des IAS et traitement anti infectieux : **323 patients**
- Suivi quotidien des BMR, CD et autres pathologies nécessitant des PCH : **1 195 avis et recommandations**
- Surveillance de la qualité microbiologique de l'environnement : **1 213 prélèvements** (Eau, Air, Surface et Endoscopes) interprétés dont 169 actions correctives et/ou conseils
- ⇒ **Dont 23 non-conformités à la cuisine (- 28%)**
- Prévention du risque infectieux lié aux travaux : **30 préconisations formulées**
- Réunion préparation des travaux : 43 dont 32 points hebdomadaires

Gestion des alertes

- **45 alertes** dont :
+ 23 COVID-19



ADDICTOLOGIE



1 263 patients

- 39,1% femmes
- 60,9% hommes
- 49,9ans (16 à 89 ans)

CSDT : 43 patients soit 3.1%

Consultations : 695 patients soit 50.1%

ELA : 649 patients soit 46.8%

- + 3 signalements externes (Infection en néonatalogie / Endophtalmie / BHRé)
- + 2 Alertes sanitaires : Monkeypox / Piqures malveillantes

Evaluations des pratiques

- **4 audits** et observations réalisés
- + Préparation de l'opéré
- + Hygiène des mains
- + Pose de Kt au bloc opératoire
- + Visite de risque au BO en collaboration avec le CPIA

Formations communication et veille réglementaire

- **50 sessions de formations**, dont
- + 35 Accompagnements certification : Affiches Prépa Certif / Jeux et quiz / Traceur ciblé risque infectieux
- + 11 thématiques abordées
- + 505 professionnels formés (+ 46%)
- Encadrement de **4 stagiaires EIBODE**
- Organisation de **4 réunions du CLIN** et **4 réunions des Correspondants en hygiène hospitalière**
- **4 revues UPIAS**
- Expertise et avis donnée par l'UPIAS : **40**



- Réunions d'informations et d'organisations : **14**

- Mise à jour des 11 protocoles et procédures
- Journée mondiale de l'hygiène des mains
- Participation au challenge régional : **1er prix**



- Promouvoir la campagne de vaccination anti grippale : **ESCAPE GAME** (22 sessions / 139 participants)



- **Semaine de la sécurité des patients**
« Le signalement des EIAS: les déclarer, les gérer pour progresser »

Lien externe

- Participation à des formations coordonnées par le CPIAS Occitanie : **4 journées**
- Interventions IFSI/ IFAS et école IBODE : **32H**

Unité d'addictologie

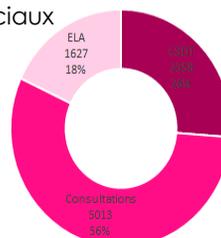
Hôpitaux du Bassin de Thau



1 839 heures hors soins

dont MST 2022 :

- 6 actions
- 212 heures
- 1 555 personnes sensibilisées



L'activité addictologique est répartie sur les 3 types de prise en charge habituelles : Consultations pluridisciplinaires, Equipe de Liaison en Addictologie (ELA) et Centre de Soins et de Dispensation des Traitements (CSDT)

Développement des activités de soutien : Cohérence cardiaque, relaxation visualisation et aromathérapie clinique en Addictologie.

Reprise des Ateliers d'écriture, support de soins en

addictologie.

Programme Education Thérapeutique du Patient « Vivre avec mes addictions » en HJA : 5 sessions dans l'année

Renforcement de l'accueil des familles

Mise en place de la Pair aide en addictologie

Participation au **Mois de Santé Sans Tabac 2022 (MST)**

2^{ème} année **Lieu de Santé Sans Tabac** LSST

📁 DÉPARTEMENT D'INFORMATION MEDICALE

L'année 2022 a été marquée par une nouvelle organisation de travail avec l'arrivée d'un ingénieur en information médicale et d'un nouveau praticien DIM. L'équipe des techniciennes en Information Médicale s'est renouvelée avec le remplacement d'un agent.

Les objectifs de ces recrutements sont la sécurisation de la production des données PMSI, la maîtrise des extractions de données à partir de l'ensemble du DPI et le fait d'approfondir le lien avec les services cliniques.

MCO

- Codage centralisé des séjours d'hospitalisation. Mise en place d'un plan de contrôle qualité permettant le contrôle de l'exhaustivité, de la qualité et de la pertinence du codage avant envoi mensuel aux tutelles des données d'activité des séjours.
- Reprise des formations PMSI à destination des internes.
- **Recette T2A 100% : 49,5 M€, +2,6 M€** de recettes par rapport à 2021 (augmentation d'activité de +2,6% , +19,9% pour les secteurs ambulatoires médicaux et chirurgicaux et +3,0% pour l'HC).

SSR

- Codage centralisé des diagnostics des séjours et décentralisé pour les actes et dépendances.
- Mise en place de la réforme des SSR avec apparition des niveaux de lourdeurs et de l'intensité de la rééducation.
- Contrôles d'exhaustivité et de la qualité avant envoi mensuel aux tutelles des données d'activité des séjours.
- **Valorisation réelle : 5,82 M€** en BR, en baisse par rapport à 2021 suite aux nombreuses fermetures des lits (cluster Covid) avec une baisse de

15,6% du nombre de semaines d'hospitalisation pour l'HC. Mais la DMA (10%) n'aurait baissé que de 0,72% dans le cadre de la réforme. Cette baisse d'activité n'a pas eu d'impact grâce à la Garantie de Financement (GdF).

PSY

- Simplification du recueil par les soignants dans le DPI (recueil décentralisé des diagnostics et actes).
- Travail préliminaire important avec les équipes soignantes et le service informatique afin de répondre aux obligations PMSI 2023.
- Contrôles et envoi trimestriel des données d'activité de la Psychiatrie.

HAD

- Contrôles d'exhaustivité et de la qualité avant envoi mensuel des données d'activité des séjours.
- L'activité de ce secteur est restée stable : **recettes T2A en données réelles : 2,574 M€** vs 2,614 M€ en 2021 (GdF en 2022).

Activité externe

- Mise en place d'un contrôle des actes atypiques. Les corrections sont effectuées en collaboration avec le BE. Transmission des données sous l'égide du BE.

Analyse des données du PMSI

- 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
- Participation à une enquête nationale
- Vérification et croisement des données (DMI, MON, UMSSP, etc.)

Identitovigilance

- Veille à l'identitovigilance avec la cellule qualité et le BE.
- Coordination de la démarche d'identitovigilance avec le référent Identitovigilance.
- Organisation d'un audit externe au sein des HBT.
- Validation des fusions et des collisions.
- Participation aux Cellules d'Identitovigilance de l'établissement et du GHT.

Confidentialité

- Participation au Collège du DIM (gestion des droits d'accès informatique).
- Membre du groupe du Bon Usage du DPI.

Formation - communication et veille réglementaire

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

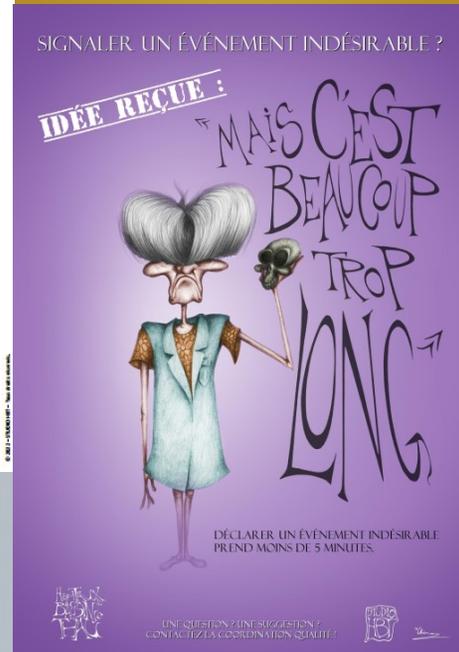
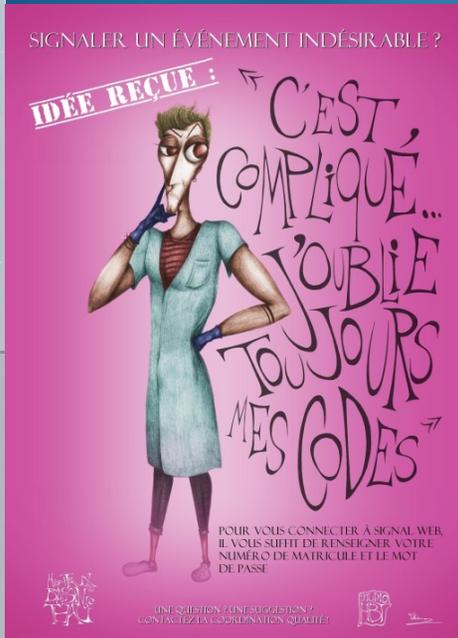
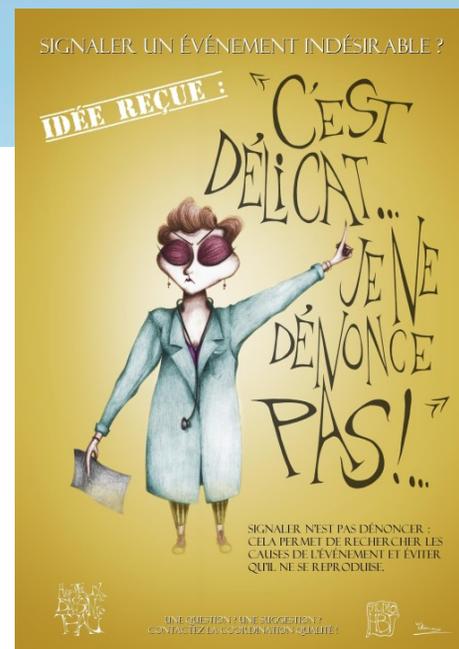
Instances, plateformes et relations extérieures

- Gestion des habilitations et des données sur les plateformes nationales : ROR / Via Trajectoire / SI -VIC / ATIH (ePMSI, TBESMS, IQSS, eSATIS,...)
- Participations aux différentes instances régionales et intra établissement : COLRIM, GHT, CME, Collège du DIM, Comité des projets, etc

Le signalement des événements indésirables et leur analyse sont des enjeux majeurs de la qualité et de la sécurité de soins. Les HBT ont choisi de jouer avec les idées reçues autour de cette démarche Qualité et d'en faire les "slogans" de la campagne de communication 2022. C'est un jeune illustrateur plein de talent qui a réalisé cette série de quatre affiches originales et totalement inédites, avec humour, autour de quatre idées reçues sur le signalement des événements indésirables.

Des stands ont été organisés sur nos différents sites, ainsi que des rencontres avec les équipes.

Des Quiz ont permis aux gagnants de remporter des lots offerts par nos partenaires, dont Air France, l'Espace Brassens, La Belle Epoque et bien d'autres !



SEMAINE DE LA SÉCURITÉ DES PATIENTS

Les événements indésirables associés aux soins : les signaler, les gérer pour progresser

du 21 au 25 novembre 2022

Participez aux animations et tentez votre chance au tirage au sort en répondant aux Quiz !

En partenariat avec

AIRFRANCE / BFC / sete / espace Brassens / Bugespade Langued'OC / hopital / The Art of Collinwood

Cette campagne de communication originale et décalée sur le signalement des événements indésirables fait partie des 16 projets retenus par le Ministère de la Santé pour illustrer la dynamique des établissements et a été citée en exemple par France Assos Santé.



04 | MANAGEMENT ET FONCTIONS SUPPORT

RESSOURCES HUMAINES ET AFFAIRES MÉDICALES /	44
SOINS INFIRMIERS ET DE RÉÉDUCATION MÉDICO-TECHNIQUES /	46
FINANCES /	47
STRATEGIE /	48
SYSTÈME D'INFORMATION /	50
QUALITE - GESTION DES RISQUES /	51
RESSOURCES MATERIELLES /	52
ACTION MÉDICO-SOCIALE ET SITES EXTÉRIEURS /	54
INSTITUTS DE FORMATION /	58

☀ ACCORD COLLECTIF

Les organisations syndicales et la direction des Hôpitaux du Bassin de Thau se sont rencontrées à de multiples reprises afin d'évoquer les thématiques ouvertes à la possibilité d'ouverture d'une négociation ainsi que la définition des modalités de mise en œuvre de celle-ci.

Fort du constat du défaut d'attractivité de l'établissement et plus globalement des métiers de la santé, les partenaires sociaux et la direction ont réalisé le choix commun d'une thématique relative à la **gestion des contractuels et aux mesures salariales d'attractivité aux HBT** comme première thématique à aborder dans le cadre de la négociation collective.



L'accord signé le 31/05/2022 prévoit les mesures suivantes :

- Rédaction d'une « politique de mobilité et de recrutement des HBT » définissant d'une part les règles en matière de recrutement statutaire (mutation, détachement, intégration directe) et d'autre part les aspects plus complexes du recrutement des personnels contractuels
- Mise en stage sur titre pour les métiers en tension
- Proposition de CDI pour les métiers à haute ou rare technicité
- Définition de règles de recrutement
- Application des grilles de titulaires aux contractuels pour les métiers en tension
- Evolution de la rémunération des CDI
- Evolution de la politique de mise en stage

Trois autres accords ont été travaillés pour être signés début 2023 :

- Télétravail faisant évoluer les règles de télétravail aux HBT suite à l'impact de la crise sanitaire
- Création de postes dans le cadre de l'accord Ségur de la santé actant la création de 7,1 ETP (3 en 2021 et 4,1 en 2022)
- Forfait heures supplémentaires majorées validant un forfait de 390 heures / an pour les techniciens

☀ ELECTIONS PROFESSIONNELLES

Les 7 et 8 décembre 2022 ont eu lieu aux Hôpitaux du Bassin de Thau les **élections des instances représentatives du personnel**, Comité social d'établissement, Commissions administratives paritaires locales au niveau local, Commissions administratives paritaires départementales et Commission consultative paritaire au niveau départemental.

Le 13 octobre 2022, un protocole d'accord a été signé visant à définir les modalités d'organisation et de mise en œuvre des élections sous format électronique pour la durée des élections et les suites légales et réglementaires.

Les résultats des élections ont été les suivants :

⇒ CSE :

Nombre d'inscrits	Nombre de votants	Bulletins blancs ou nuls	Suffrages exprimés
1 548	907	26	881
Taux de participation :		58,59%	
Résultats par liste		FO	CGT
		581 voix = 65,95 %	300 voix = 34,05%
Attribution de sièges		FO	CGT
		8 sièges	4 sièges

⇒ CAPL :

N°CAPL	Nombre inscrits	Nombre votants	Bulletins blancs/nuls	Suffrages exprimés	Tx participation	Suffrages exprimés				Nombre sièges	
						CGT		FO		CGT	FO
						Voix	%	Voix	%		
1	5	2	0	2	40%			2	100		1
2	446	198	3	195	44,39%	66	34	129	66	1	2
4	24	16	2	14	66,66%			14	100		2
5	352	242	3	239	68,75%	98	41	141	59	1	2
6	46	32	2	30	69,56%	9	30	21	70	0	2
7	81	60	2	58	74,07%	11	19	47	81	0	2
8	108	83	4	79	76,85%	24	30	55	70	0	2
9	60	38	5	33	63,33%	8	24	25	76	0	2
10	15	4	1	3	26,66%	3	100			1	
Total	1 137	675	22	653	59,36%					3	15

GESTION DES CARRIERES



L'année 2022 fut celle de la poursuite pour le personnel non médical de la mise en œuvre du plan Ségur, notamment le reclassement de toute la catégorie B et C. Ce ne sont pas moins de 2 400 décisions qui ont été rédigées.

Le manque de réactivité de notre éditeur informatique a conduit l'établissement à procéder à ce reclassement près de 6 mois après la date d'effet de ces nouvelles grilles indiciaires, avec, pour conséquence un traitement manuel de plus de 300 dossiers.

Autre fait marquant, une quinzaine de concours ont été lancés cette année pour 43 postes.

NOUVEAUX STATUTS MEDICAUX

La réforme du statut des praticiens hospitaliers dont l'objectif est de renforcer l'attractivité des carrières médicales à l'hôpital et de faciliter la mixité d'exercice ville-hôpital est entrée en vigueur le 7 février 2022.

Les principales mesures résident en une fusion des statuts temps plein et temps partiel, une rénovation du concours de PH et de la période probatoire, l'ouverture à une diversité d'exercices, une procédure de modification de la quotité du temps de travail de PH, une évolution des règles de l'activité d'intérêt général et de l'activité libérale ainsi que la possibilité de cumul d'activité dans le cadre de l'exercice mixte.

Par ailleurs, le statut de praticien contractuel se substitue au statut de praticien hospitalier contractuel, de praticien attaché et de clinicien, seuls les statuts d'assistant des hôpitaux et de chef de clinique étant conservés.

Enfin, le nouveau statut prévoit de nouvelles dispositions communes à l'ensemble des PH et des PC dont la mise en place d'un entretien professionnel du praticien, la possibilité d'exercer des valences (activités non cliniques) et la mise en œuvre du dispositif de non concurrence.

Aux HBT, cela a conduit à reclasser 34 PC avec reprise de l'ancienneté, modification des contrats et intégration dans le logiciel de gestion RH. Concernant les PH, 15 d'entre eux ont été reclassés suite au passage des praticiens temps partiel sur le grade de PH.

Il est à noter également, au cours de l'année 2022, une modification substantielle de l'activité de la DAM concernant la permanence des soins avec les majorations réglementaires successives mais également en raison de la hausse de l'activité relative à la Prime de Solidarité Territoriale (41 praticiens) et de la télé imagerie (48 praticiens) en plus de l'augmentation régulière du recours à l'intérim médical.

RECRUTEMENT

2022 a été marquée par deux faits majeurs au sein du secteur recrutement : L'accord collectif mis en œuvre à compter de juin 2022 sur la politique de recrutement des contractuels ainsi que de nouveaux pics de COVID importants.

Plus de 300 nouveaux agents ont été recrutés sur l'année soit plus de 1 200 contrats proposés.

La nouvelle politique de recrutement permet de proposer des offres attractives et amène une certaine fidélisation du personnel non médical.

FOCUS SUR



Expérimenter la mise en place d'une démarche QVT à l'EHPAD de Marseillan

Suite à l'appel à candidature lancé en novembre 2021, l'EHPAD de Marseillan a pu bénéficier d'une action d'accompagnement de l'ARS et l'ARACT, de décembre 2021 à décembre 2022 sur la base de 4 séquences d'appui :

- Lancement de la démarche et de sa conduite en interne,
- Production d'un état des lieux partagé et

priorisation de thématiques QVT à prendre en compte,

⇒ Thématique mise en avant : « redonner du sens au travail »

- Construction et mise en œuvre d'actions concrètes,
- Bilan et évaluation de la démarche.

L'accompagnement a été mené par un binôme d'intervenants recrutés par l'ARS

et l'ARACT par des temps communs à distance et des temps d'appui en intersession avec la création d'un groupe projet interne et de groupes de travail.

Ces groupes de travail ont œuvré sur l'élaboration d'un état des lieux partagé, de choix des thèmes de travail par la méthode de résolution de problème et par la finalisation de propositions de solutions en lien avec la direction.

L'année 2022 a été particulièrement impactée par un renouvellement important de cadres de santé et un déficit de plusieurs mois de cadres supérieurs.

Malgré cette situation particulière, la mobilisation a été très forte pour accompagner les professionnels paramédicaux dans le cadre des réorganisations institutionnelles mais également dans l'amélioration des soins au quotidien se traduisant notamment par un résultat très positif suite à la visite de certification.

MANAGEMENT

Au cours de l'année 2022 quasiment **un tiers des effectifs d'encadrement a été renouvelé** (11 départs et 10 arrivées de cadres ou faisant fonction). **Un dispositif d'accueil et d'intégration** a été mis en place permettant au nouveau cadre ou faisant fonction d'être accompagné par un tuteur et de disposer d'outils (référentiel d'intégration, procédure d'accueil, numéros utiles...) favorisant son positionnement dans sa nouvelle fonction mais également au sein de l'établissement.

5 réunions d'encadrement ont eu lieu permettant à la fois d'aborder des sujets institutionnels (projet médico soignant, dispositif d'engagement collectif, certification, situation financière de l'établissement...) mais également de partager des informations relatives à l'organisation des services (HAD, SMP, etc.).

CSIRMT COMMISSION DES SOINS INFIRMIERS, DE REEDUCATION ET MEDICO-TECHNIQUES ET CPT COMMISSION PARAMEDICALE DE TERRITOIRE

La CSIRMT s'est réunie **3 fois** et a traité diverses thématiques dont : la certification, la méthodologie d'élaboration du projet médico soignant, le bilan de la CDU, les résultats de l'enquête escarres, la démarche QVT en EHPAD, la présentation du processus de sélection des candidats pour études promotionnelles, les élections de la CSIRMT en 2023, etc.

Les membres représentant la CSIRMT des HBT ont participé à **la CPT qui a organisé 4 rencontres** avec pour objet : attractivité et fidélisation des paramédicaux, groupe de santé bucco-dentaire du GHT, Infirmier en Pratique Avancée (IPA), la nouvelle organisation de la psychiatrie aux HBT, etc.

QUALITE, SECURITE ET ORGANISATION DES SOINS

Certification : participation au COPIL qualité, élaboration d'outils en collaboration avec la cellule qualité, mise à disposition des professionnels (check list qualité, jeux de cartes, etc.) dans le cadre de la préparation à la visite de certification.

Projet médico soignant : le choix a été fait d'élaborer un projet médico soignant permettant de travailler ensemble à la définition des objectifs pour les HBT de demain. Ce projet

(fruit d'un travail collectif pluri professionnel) engage les professionnels paramédicaux et médicaux pour plusieurs années et constitue le fil conducteur des actions, une feuille de route évolutive, traduisant les pratiques, un outil de réflexion partagé, un moyen de fédérer les équipes. Sa construction s'effectue en plusieurs étapes auxquelles sont associées les cadres et les paramédicaux notamment à l'occasion d'un séminaire qui a eu lieu en novembre 2022 regroupant environ 80 professionnels.

PROJETS ET REORGANISATIONS

PTAH : participation de cadres de santé à la formation des professionnels paramédicaux et à l'accompagnement du déploiement du logiciel de transports externes.

Accompagnement des services dans le cadre des fermetures et réouvertures au cours de l'année : CSG de Saint Clair et de Saint Loup, USLD 3, pédiatrie.

DEVELOPPEMENT DES COMPETENCES ET FORMATION

	SYNTHESE STAGE 2022		
	Catégorie professionnelle		TOTAL
	Cadre de santé		11
IDE et spécialisés	IDE	296	253
	Infirmier en Pratique Avancée		2
	IBODE		31
	IADE		10
Rééducateurs	Masseur kinésithérapeute	33	24
	Diététicien		5
	Ergothérapeute		4
Médico techniques	Manipulateur en électroradiologie	18	14
	Technicien de laboratoire		2
	Préparateur en pharmacie		2
	AS et AP		72
	Ambulancier		6
	Autres		18
			454

La politique d'encadrement des stagiaires s'est traduite en 2022 par l'accueil de 454 stagiaires.

Une commission de sélection des professionnels dans le cadre des **études promotionnelles** a été mise en place en lien avec la DRH.

A l'occasion de cette première session, 62 dossiers ont été étudiés et 10 professionnels ont été retenus.

	Dossiers	Entretiens	Avis favorables
Filière IDE	39	10	4 liste principale
			2 liste complémentaire
Filière AS	23	9	4
	62	19	10

COMMUNICATION ET ATTRACTIVITE

La direction des soins a participé au forum de recrutement organisé par l'IFSI et a élaboré des flyers qui ont été publiés dans les IFSI de la région et sur les réseaux sociaux pour supporter la politique de recrutement des IDE.

FINANCES

Budget exploitation

BUDGET PRINCIPAL CF 2022 EN K€			
T1 DEPENSES PERSONNEL	88 161	T1 RECETTES AM	95 255
T2 DEPENSES PHARMACEUTIQUES	19 383	T2 RECETTES MUTUELLES PATIENTS	8 179
T3 DEPENSES HOTELIERES	11 780	T3 AUTRES RECETTES	19 028
T4 DEPENSES FINANCIERES	10 111		
TOTAL DEPENSES	129 435	TOTAL RECETTES	122 462
		RESULTAT EN K€	- 6 973

BUDGETS ANNEXES - CF 2022 EN K€			
EHPAD TOTAL DEPENSES	20 284	EHPAD TOTAL RECETTE	19 640
		Résultat	- 644
USLD TOTAL DEPENSES	5 900	USLD TOTAL RECETTES	5 729
		Résultat	- 171
SSIAD TOTAL DEPENSES	654	SSIAD TOTAL RECETTES	705
		Résultat	51
IFSI TOTAL DEPENSES	1 707	IFSI TOTAL RECETTES	1 635
		Résultat	- 72
TOTAL DEPENSES	28 545	TOTAL RECETTES	27 709
		RESULTAT EN K€	- 836

Budget investissement

INVESTISSEMENT 2022 (CLASSE 2) en K€ **5025**

BUREAU DES ENTREES

Préparation du déploiement du logiciel de transports sanitaires PTAH

En tant que Responsable des transports sanitaires, l'encadrement du Bureau des Entrées a été fortement mobilisé tout au long de l'année 2022 pour préparer le déploiement du logiciel PTAH : complétude du fichier structure, audit de fonctionnement des pratiques, formation au logiciel, formation des équipes soignantes à l'utilisation du logiciel, rédaction de tutoriels afin d'accompagner les équipes au mieux. Enfin, en lien avec le CHU de Montpellier, mise en place de la régulation et paramétrage des sociétés de transports sur la plateforme.

Ateliers ROC : Remboursement des Organismes Complémentaires

ROC est un dispositif technique intégré au logiciel de gestion administrative du patient (PASTEL) qui simplifie le tiers-payant avec les organismes complémentaires en dématérialisant et standardisant les échanges entre les Établissements de Santé, les Assurances Maladie Complémentaires (AMC) et la DGFIP. Il repose sur la mise en place de formats d'échanges normés pour l'ensemble des acteurs.

En vue de son déploiement, toute une phase préparatoire a été nécessaire avec la participation à une dizaine d'ateliers afin de désigner notre AMC miroir avec lequel nous entrons en production sous surveillance. Il a

également été nécessaire de commander du matériel et de l'installer. Des réunions d'informations ont ainsi été organisées tout au long de l'année afin de sensibiliser les équipes à ce déploiement.

Deux personnes sont référentes au Bureau des admissions : une sur le volet externe et une sur le volet hospitalisation.

Mise en place d'un plan action en lien avec la Trésorerie visant à diminuer les restes à recouvrer sur les budgets annexes

En lien avec la Trésorerie Hospitalière, des réunions trimestrielles ont été mises en place afin d'évoquer les restes à recouvrer conséquents sur les budgets annexes notamment les problématiques de paiement avec les Conseils départementaux, mais aussi les dossiers payants sensibles.

Ce travail a permis de diminuer les restes à recouvrer de plus d'un million d'euros grâce au travail mené par les agents de la facturation des EHPAD et USLD en lien avec la Trésorerie.

Focus taux de rejet sur l'année 2022

Après deux ans de passage à Pastel, la qualité de la facturation s'est nettement améliorée : le taux de rejet s'établit désormais à 2.38% sur l'année 2022, Saint Clair et Saint Loup confondus en lieu et place de 4.45% pour l'année 2021, année de démarrage de Pastel.

PROJETS

Créée en 2019, la Direction des Opérations est désormais le maillon essentiel de la coordination de projets au sein de l'établissement avec à son actif un portefeuille de projets gérés très varié. La DOP a vu son rôle renforcé sur les projets informatiques sur l'année 2022 avec la coordination de plusieurs projets à fort impact sur le quotidien des services de soins.



C'est tout particulièrement le cas du **projet d'informatisation des demandes de brancardage** qui a permis, juste avant la certification, d'assurer une véritable traçabilité et une meilleure organisation des transports de patients. Basé sur un cahier des charges conforme aux pratiques des services, l'outil créé en lien avec la Direction des Services Informatiques répond parfaitement aux attentes des utilisateurs.

La DOP a également coordonné la sécurisation des échanges de données de santé avec d'autres établissements par la **mise en œuvre de TELEO**, outil de transferts d'imagerie médicale et de demandes d'avis spécialisés.

Dans la continuité de la mise en œuvre de la messagerie sécurisée en 2021, l'établissement s'est également engagé dans la **démarche d'alimentation automatique du Dossier Médical Partagé** des patients à compter de septembre 2022. Les taux cible fixés dans le cadre du programme Segur Numérique ont d'ailleurs été atteints par les HBT sur la période de mesure décembre 2022.

L'année écoulée a de plus été marquée par un projet informatique d'envergure, à savoir **le déploiement de PTAH**, outil de prescription et de commande des transports sanitaires. Sa mise en œuvre au 9 Janvier 2023 a nécessité toute une année de préparation et la mobilisation d'un grand nombre de référents métier appartenant à la Direction des Soins, au Service Informatique et au Bureau des entrées sous la coordination de la DOP.

De façon plus anecdotique, le projet de mise en œuvre d'un **outil de prise de rendez-vous en ligne en imagerie** (Easydoct) est venu compléter l'offre d'ores et déjà proposée par Doctolib.

Pour terminer sur les projets informatiques, la DOP a coordonné le déploiement de la **prescription informatisée des explorations fonctionnelles**, permettant ainsi aux services de soins, une meilleure organisation des examens et la fluidité des échanges avec les professionnels réalisant les actes.

Du point de vue organisationnel, la DOP a piloté plusieurs projets importants parmi lesquels la **réorganisation des consultations de médecine**. Faisant suite à la réorganisation globale initiée sur les années précédentes, ce projet est venu mettre un point final à la réflexion menée au niveau

institutionnel quant à la nécessaire amélioration des conditions de prise en charge des patients. Alliant travaux, acquisition de nouveaux équipements, recrutement et encore bien d'autres aspects, ce projet a mobilisé les équipes sur une période de plusieurs mois.

Suite à l'arrivée de nouveaux praticiens en **ORL**, un projet de développement de l'activité a également été porté par la DOP. L'acquisition de nouveaux équipements ainsi que la réalisation de travaux de rénovation permettant ainsi la mise en œuvre de nouvelles activités et le développement de celles existantes. Ce projet s'est inscrit plus largement dans une extension des **consultations de chirurgie**.

D'autres projets de moindre envergure ont été conduits durant l'année 2022 afin de développer de **nouvelles prises en charge UMSSP en HDJM**, de **développer l'activité de chirurgie rétinienne** et afin de **créer un parcours global de prise en charge des patients bariatriques** (HDJ bariatrique et journées d'information bariatriques).

La démarche **Lieu de Santé Sans Tabac** s'est poursuivie avec le dépôt d'un nouvel appel à projet ayant pour but d'obtenir des fonds complémentaires destinés à la mise en œuvre opérationnelle des abris fumeur.

La fin d'année 2022 a également été marquée par le lancement de la démarche de renouvellement du projet médical et du projet de soins des HBT. Le choix a été fait de mener une réflexion conjointe autour d'un **projet médico-soignant** accompagné par un consultant externe. La DOP a néanmoins, en lien avec la Direction Générale, la Présidence de CME et la Coordination des Soins, contribué au bon déroulement de la démarche qui devrait aboutir mi-2023.

Par ailleurs, les travaux autour de la constitution d'un Plateau d'Imagerie Médicale Mutualisé (**PIMM**) se sont poursuivis en lien avec le CHU de Montpellier et les établissements de Millau et Sainte Affrique. Le projet est encore en cours et devrait voir le jour dans les prochains mois, sous réserve de l'évolution du contexte de l'imagerie médicale d'ici là.

Enfin, l'année 2022 a été l'occasion de se questionner à nouveau sur la **gouvernance de la démarche projet**. Créé il y a 6 ans, le Comité des projets a vu son rôle évoluer et prendre de l'essor. A ce jour, l'ensemble des projets impliquant le développement d'une activité passe dans les rouages de la gestion de projet. Pour autant, force était de constater que les présences au comité des projets étaient disparates du fait d'une composition restreinte. C'est pourquoi, afin de favoriser la synergie entre les projets présentés en comité des projets et le projet médico-soignant et de renforcer la présence médicale et soignante pour garantir une présence plurielle et systématique, il a été choisi de modifier le processus et la composition du comité des projets avec :

- Soumission de tout projet à la concertation du bureau de pôle préalablement à toute présentation en comité des projets
- Rétablissement de la présentation du projet par les porteurs de projet, le cas échéant avec l'assistance du coordinateur médico-économique
- Elargissement de la composition du comité des projets à 5 praticiens titulaires et leurs suppléants et à l'ensemble des cadres de pôle.

Après quelques mois de fonctionnement, les débats ont pu être enrichis et permettent d'apporter une vision plus large et plus approfondie en Directoire.

☀️ CONTROLE DE GESTION / CONTRACTUALISATION INTERNE

- Production du **RTC 2021**
- Participation au **GACAH 2021**
- Réalisation d'**étude médico-économique, d'évaluation de suivi** et animation opérationnelle du comité des projets :
 - 9 comités des projets
 - 14 fiches appel à projet analysées
 - 11 études médico-économiques
 - 18 évaluations de suivi
- Elaboration du rapport d'**activité 2021** : Production données chiffrées, graphisme et mise en page du rapport
- Poursuite du travail de fond sur la **fiabilisation CAH**
- Participation aux **quadrinômes de pôle** : Production des données chiffrées et restitution des séances
- **Appui à la direction générale** : Etudes ponctuelles et états des lieux d'activité (PIMM / occupation journalière, séjours perdus / analyse activité des urgences, analyse activité chirurgie, coût demi-heure de bloc, etc.)
- **Assistance des pôles et des directions fonctionnelles** dans la production de données chiffrées
- **Production et envoi mensuel de TDB d'activité** à destination des pôles et de la DG pour aide au pilotage
- Participation à la poursuite du **déploiement de Doctolib**

☀️ AFFAIRES GÉNÉRALES ET JURIDIQUES / USAGERS / ASSURANCES

Affaires générales

L'année 2022 a été marquée par plusieurs **réorganisations structurantes** et notamment la gestion administrative de deux points relatifs à la santé mentale :

- Mise en œuvre de la **réforme des contentions et isolements en Santé Mentale** qui a nécessité une appropriation et une traduction opérationnelle des textes venant structurer le processus
- Mise en œuvre du **registre dématérialisé des hospitalisations sans consentement en santé mentale** et suivi administratif de ces mesures par transfert du Bureau des entrées

Sur ces 2 thèmes, la DOP se voit confier de nouvelles missions et notamment la responsabilité directe la gestion/supervision des processus administratifs correspondants.

Par ailleurs, 2 autres éléments ont marqué 2022 :

- La construction d'un **partenariat avec la société CENSOMED Agde pour l'installation d'un centre de consultations non programmées** (à la place de l'AMJ qui ne pouvait être rouvert à l'été 2022)
- **L'analyse des textes sur la réforme du régime des autorisations sanitaires et de leur impact** sur les activités concernées aux HBT. Cette étude est fondamentale pour identifier et anticiper les écarts entre les pratiques actuelles et les attendus

AMA

L'activité des AMA a été marquée par la gestion courante mais également par le projet d'alimentation du DMP.

- **Consultations programmées** tous secteurs hors médecine et urgences : **33 393**
- **Courriers à destination des patients et médecins traitant** tous secteurs hors médecine et urgences : **27 338**
- Travaux relatifs au projet d'alimentation du DMP ont nécessité :
 - Nomination de « référentes » DMP
 - Nomination de courriers, lettres de sorties, CRO en « lettres de liaison »

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 courante de la structure de l'établissement**
- **Mise en œuvre du dispositif d'engagement collectif** au sein de l'établissement
 - Groupe de travail sur l'élaboration des orientations - cadre validées en juin
 - Communication
 - Ouverture de la 1^{ère} fenêtre de dépôt des candidatures :
 - 17 projets déposés
 - 8 projets retenus
 - 4 projets retenus sous réserve d'ajustements
- Le service a entamé les travaux sur la **formalisation des nouveaux contrats de pôle**
- Production des données et animations des **réunions de dialogue de gestion**
- Poursuite de la mise en œuvre du projet LSST au sein de l'établissement

- Redéfinition de la procédure de « validation » des courriers pour départ au DMP

Archives

Le secteur des archives a poursuivi son travail courant mais également ses efforts d'optimisation des espaces de stockage :

- **Dossiers externalisés vers le prestataire d'archivage : 13482**. Ce chiffre traduit l'accent mis sur cette activité, qui conditionne la mise en œuvre et l'aboutissement du réagencement du site principal des archives (local 1) vers le local situé au SMP
- **Dossiers créés : 4748**
- **Dossiers livrés dans les secrétariats : 10146**
- **Dossiers externalisés** auprès du prestataire « PROAS » : **5449**

CDU et relation avec les usagers

Renouvelée en 2022, elle a poursuivie ses travaux :

- **6 réunions** de la CDU
- **1 médiation**
- **Participation très active à la visite de certification** du 13 au 17 juin. Cette participation a donné lieu à une reconnaissance de l'implication des membres de cette instance par les experts visiteurs.

Réclamations

Moins nombreuses qu'en 2021, elles sont gérées avec réactivité, en lien avec les services :

- **98 plaintes et réclamations** (-10 par rapport à 2021)
- **< 1 jour** pour accuser réception

Assurances

- Flotte automobiles : **8 sinistres** ouverts
- Sinistres multirisques : **7 sinistres** ouverts

PRINCIPALES REALISATIONS 2022

Les principales réalisations de la Direction du Système d'Information en 2022 :

- Poursuite du **déploiement du DPI** (Dossier Patient Informatisé) suivant développements demandés par les services
- **Mise en place d'un outil de brancardage** en lien avec la prescription multimodale de DxCare
- Mise en œuvre du **programme SEGUR Numérique**, en particulier sur le volet 1 de SUN-ES (DPI, Imagerie et laboratoire) afin d'alimenter automatiquement Mon Espace Santé. Atteinte des cibles réalisée en décembre 2022.
- Mise en œuvre du **logiciel de gestion des transports sanitaires PTAH** (démarrage prévu en janvier 2023)
- **Migration majeure du PACS** (SYNAPSE)
- **Optimisation de l'utilisation du logiciel AnthADine** en collaboration avec le service d'HAD
- Mise en place d'un **outil de gestion des rendez-vous en ligne pour l'imagerie** (EasyDoct)
- Migration et externalisation de l'outil **PMSI Pilot**
- Mise en place d'une **solution de Télémedecine incluant les demandes d'avis (TéléO)** accessible à tous les médecins de l'établissement, y compris les internes
- **Etude de la mise en place d'une solution de Télémedecine liée au Dossier Cancéro** en collaboration avec les établissements du territoire, via TéléO
- **Mise en œuvre du projet SIMPHONIE ROC** (dématérialisation des demandes de prise en charge mutuelles et retour) à partir de Pastel (démarrage prévu en janvier 2023)
- **Préparation de la mise en place de l'outil QlikView Nprinting pour l'automatisation de l'envoi des tableaux de bord** produits sur QlikView (mise en production planifiée T1 2023)
- Fin de la mise en production du **logiciel de gestion de production de la cuisine**
- **Poursuite de la migration d'Armure vers Kalilab** (mise en production planifiée en janvier 2023)
- **Poursuite de la mise en production du portail agents** (nouveaux services)
- Refonte du portail QUALIOS
- **Migration majeure de l'outil de GMAO des services techniques** (CARL).
- **Migration en production de l'outil de GMAO du service biomédical** (OPTIM)
- Migration des baies de stockage
- Préparation de la migration et internalisation des pare feux (CheckPoint vers PaloAlto)
- Migration de l'outil de gestion et configuration des postes (SCCM)
- **Gestion quotidienne du parc logiciel et technique des HBT** (mises à jour, assistance, hotline, astreintes, renouvellement de postes, ...).
- Remplacement d'environ **290 postes informatiques** sur un parc d'environ 1000 micro-ordinateurs
- Poursuite du **remplacement de notre parc de bornes Wifi**

BUDGET D EXPLOITATION ET D INVESTISSEMENT

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



- **classe 6** (budget exploitation) - **titre 2** : **335 000€**
- **classe 6** (budget exploitation) - **titre 3** : **510 000€**
- **classe 2** (budget investissement) : **365 000€**

CERTIFICATION HAS V2020



Les Hôpitaux du Bassin de Thau sont

certifiés

par la Haute Autorité de Santé

avec un score de

87,67 %

Félicitations et merci à toutes les équipes !



Du 13 au 17 juin 2022, la Haute Autorité de Santé a procédé à la visite de certification V2020. Les 8 experts-visiteurs ont rencontré les équipes et les patients au cours de **27 « patients-traceurs », 11 « parcours traceurs », 15 « traceurs ciblés » et 19 « audits système »**, de jour comme de nuit. En novembre, la HAS a prononcé la certification des Hôpitaux du Bassin de Thau au niveau « Qualité des soins confirmée ». (voir zoom sur « Certification HAS » page 22)

HOP'STARS, LA VOIX DE LA CERTIF

Afin d'accompagner la démarche de Certification, les Hôpitaux du Bassin de Thau ont fait le pari de l'originalité ! Le projet HOP'STARS, mené entre janvier et juin 2022, a associé pas moins de 80 étudiants IDE, élèves aides-soignants et professionnels autour de la reconstitution d'un faux casting, parodie du télé-crochet « POPSTARS » (2001). A travers **18 vignettes vidéo humoristiques**, le public a pu suivre chaque semaine les aventures des E7 (un clin d'œil aux L5, le groupe de jeunes filles lauréates du vrai concours), qui interprètent avec succès la chanson « La Certif' c'est parti ».



Le clip, réalisé par le cinéaste sétois Gérard Corporon, **a été vu plus de 6 400 fois** en quelques mois ! Salué par la HAS elle-même pour son originalité et trois fois récompensé, le projet s'est achevé par l'édition d'un CD pour immortaliser ce succès. (voir zoom sur « Hop'star » page 16)

UN NOUVEAU COPIL QUALITE, GESTION DES RISQUES ET ENGAGEMENT PATIENT

Depuis octobre 2022, c'est un Comité de pilotage restructuré autour des thématiques « Qualité, Gestion des risques et Engagement du Patient » qui est en charge du pilotage de la démarche Qualité de l'établissement. Associant la direction générale, la direction des soins, la CME, les médecins impliqués dans la qualité et la gestion des risques, les cadres de pôles, des représentants des usagers et la coordination Qualité, ce COPIL nouvelle formule se réunit chaque mois afin d'analyser les informations et définir les actions à mettre en place.



Sécurité des Patients : tous acteurs, tous mobilisés !

DES AFFICHES ORIGINALES POUR LA SEMAINE DE LA SECURITE DES PATIENTS

Comme chaque année, l'établissement a participé à la Semaine de la Sécurité des Patients. En 2022, le thème était « Événements indésirables associés aux soins : les déclarer, les gérer pour progresser ». Etienne Collinwood, un jeune illustrateur de talent, a accepté de réaliser gratuitement quatre affiches pour illustrer les idées reçues les plus fréquemment exprimées à ce sujet : « ça ne sert à rien », « ça prend trop de temps », « c'est de la délation », « c'est compliqué »... Ces slogans volontairement provocateurs ont rencontré un immense succès : plus de 100 000 vues sur les réseaux sociaux et une mise en valeur sur le site du Ministère de la Santé ! (voir zoom sur « Semaine de la Sécurité des patients » page 42)

UNE AMELIORATION DE LA DECLARATION DES EVENEMENTS INDESIRABLES

En 2022, les Hôpitaux du Bassin de Thau ont déclaré 1 586 événements indésirables dans le logiciel Signal Web, ce qui confirme la reprise de la dynamique après une diminution importante, liée pour partie à la crise COVID. **Une dizaine de groupes CREX** se réunissent régulièrement pour analyser ces événements et proposer des actions d'amélioration.

La Qualité – Gestion des risques en 2022, c'est aussi :

L'installation de **31 vitrines Qualité dans les services**. Elles contiennent toutes les informations Qualité à destination des patients régulièrement actualisées : organigrammes, coordonnées utiles, indicateurs...

613 fusions d'identité qui ont été réalisées dans le cadre de l'identitovigilance

4 numéros de la newsletter QUARAMEL

Un nouveau portail QUALIOS (gestion documentaire)

De **nouveaux formulaires de déclaration dans Signal Web**

☀ TRAVAUX PATRIMOINE

Dépenses d'investissements = 3,1 M€

L'année 2022 a été marquée par de nombreux travaux notamment par les opérations de :

- Restructuration des consultations de médecine au 3^{ème} étage
- Changement du système d'appel malade de plusieurs services de l'hôpital Saint Clair
- Sécurisation électrique des liaisons au groupe électrogène de secours
- Rénovation de la panoplie de surpression sanitaire et incendie
- Remplacement de centrales d'extinction incendie
- Sécurisation des ascenseurs à l'hôpital Saint Clair et au SMP
- Réfection du revêtement de sol de l'hélistation
- Réfection du revêtement de sol de 10 chambres au CSG
- Réfection de la cage d'escalier, de l'étanchéité des terrasses de l'EHPAD de Marseillan
- La rénovation des espaces verts de l'EHPAD de Vias
- La création d'un jardin thérapeutique à l'EHPAD d'Agde



7 933 demandes d'interventions des services

techniques dont de 96% traités au 31 décembre.



126 opérations de contrôle et d'entretien des

installations techniques traitées (nouvel indicateur mis en place à compter du mois de septembre).

En 2022, les HBT ont bénéficié des effets en année pleine du Contrat de Performance Energétique signé conjointement avec Dalkia. En marge des effets importants sur la maîtrise des consommations de gaz et d'électricité, la contractualisation en 2020 jusqu'au 31 décembre 2022 des prix de l'électricité et du gaz a protégé les HBT de l'envolée des prix liée à la crise énergétique intervenue sur l'année. De plus, les HBT ont bénéficié du bouclier tarifaire par l'assujettissement au taux réduit de la CSPE (Contribution au Service Public de l'Energie).

Dépenses d'exploitation = 3,3M€

- Energies 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

FOCUS SUR

Fin des travaux en maternité et néonatalogie



spécialisés. 2 box permettent également de réaliser des soins techniques invasifs. La maternité dispose de 17 lits dont 15 en chambre individuelle. Toutes sont équipées d'une salle d'eau avec douche. 11 d'entre elles proposent un lit accompagnant escamotable pour un accompagnant et un espace dédié au change et au bain de bébé.

Il aura fallu 18 mois de travaux pour offrir aux futures mamans des conditions d'accueil et de prise en charge optimales. Après avoir créé une salle de naissance physiologique, dite salle nature, les travaux se sont poursuivis au sein de la maternité. Le 16 février, marquait la fin de cette rénovation avec le transfert de la néonatalogie. Six chambres « kangourou » permettent désormais aux mamans d'être hospitalisées avec leur enfant lorsqu'il présente des problèmes de santé et de garder un lien avec leur bébé et l'équipe soignante, installée juste à côté. L'objectif est de favoriser le maintien du nouveau-né auprès de sa maman tout en lui assurant une surveillance (centrale de scopie) et des soins

Ainsi bébé peut prendre son tout premier bain dans l'intimité de la chambre et ce sont désormais les équipes qui se déplacent pour assister si besoin les mamans. Ce projet d'un montant total d'1M€ permet d'offrir aux futurs parents, une maternité chaleureuse, lumineuse et confortable, dans une ambiance « île bleue ». Les parents peuvent opter s'ils le souhaitent pour un accouchement physiologique, bénéficier des techniques d'haptonomie, d'hypnose, d'acupuncture et de sophrologie proposées par les sages-femmes, le conjoint peut être présent dans de bonnes conditions d'hébergement et les nouveau-nés ne sont plus séparés de leur maman.

LOGISTIQUE-ACHATS

Dépenses d'investissements

hôteliers = 472 k€

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

- Aux besoins prioritaires des services
- Aux actions institutionnelles qui visent à remettre à niveau progressivement l'équipement de l'ensemble des services (renouvellement du parc de lits, de brancards et mobilier de chambre)
- Aux projets validés dans le cadre d'une activité nouvelle ou d'une réorganisation : restructuration des consultations de médecine au 3^{ème} étage
- Aux besoins spécifiques des EHPAD/USLD : **123 K€**
- Aux besoins spécifiques de L'IFMS: **9 K€**

Achats hôteliers, logistique et biomédicaux = 11,2M€

- Laboratoires : **2,1 M€**
- Biomédical : **1,3 M€**
- Alimentation : **1,5 M€** pour 615 023 Repas servis
- Blanchisserie extérieure : **1,1 M€** pour 711 300 kg de linge traités par la BIHOH
- Transports sanitaires : **551 K€**
- DASRI : **122 K€**

FOCUS SUR

Restauration : repas diversifiés et produits de qualité

De nouveaux menus sont proposés pour l'ensemble des patients et les personnels, le cycle de menus s'est vu rallongé passant de 4 semaines à 5 semaines permettant une diversification supplémentaire. Dans ces nouveaux menus, nous y retrouverons : un menu « manger mains » proposé pour l'ensemble des services gériatriques, de la viande régionale de chez Languedoc Lozère, Bousquet viande. Également, une modification des modes de cuisson, l'ensemble des équipes de production ont bénéficié d'une formation aux cuissons basse température ce qui permet d'apporter plus de saveur aux aliments tout en préservant leurs qualités nutritionnelles. Intervention

de notre prestataire principal en boulangerie Pain et Partage, au programme : dégustation de pains et brioches sur notre restaurant du personnel ainsi que nos EHPAD. Pain et Partage c'est : du pain 100% BIO, une démarche inclusive permettant la professionnalisation de salariés en parcours d'insertion, des approvisionnements locaux qui favorisent l'agriculture de proximité.



FOCUS SUR

Seconde vie pour les masques à usage unique

Dans le cadre de leur politique de Développement Durable, les Hôpitaux du Bassin de Thau ont mis en place des collecteurs de masques à usage unique (UU) pour permettre leur recyclage. Ces collecteurs sont disposés à l'entrée du Self et dans les vestiaires du bloc opératoire. La collecte des masques sera assurée par le fournisseur LYRECO et intégrée lors des tournées quotidiennes de ce fournisseur déjà présent sur l'établissement. Les masques sont ensuite acheminés dans des plateformes régionales puis, lorsque les volumes sont assez importants, ils sont transportés chez leur partenaire recycleur. En partenariat avec un spécialiste de la gestion des Déchets d'Activités de Soins à Risques Infectieux, les masques usagés collectés sont d'abord désinfectés puis triés afin



Dépenses d'investissements biomédicaux = 913 k€

- Un renouvellement du parc de pousse-seringues, pompe volumétriques et centrale de monitoring pour la réanimation
- Un amplificateur de brillance
- Un vidéo gastroscopie
- Un automate à inclusion
- Trois bistouris électriques
- Un échographe d'élastographie
- Trois échographes
- Une colonne vidéo
- Un respirateur nouveau nés
- Deux laves bassins

ACTION MEDICO-SOCIALE

La Direction de l'Action Médico-sociale et des Etablissements (DAMSE) accompagne les équipes des sites extérieurs des Hôpitaux du Bassin de Thau dans leurs projets au bénéfice de nos Résidents. Les épidémies de COVID ont parfois freiné les activités mais l'assouplissement des règles sanitaires a permis de s'adapter aux circonstances.

SITES EXTERIEURS

Amélioration de la qualité de vie des Résidents

Afin d'animer le quotidien des résidents et de participer à faire de nos EHPAD et USLD de véritables lieux de vie, la DAMSE accompagne les équipes qui souhaitent mettre en œuvre des projets :

- Appels à projet Culture en Arc en Ciel (Danse sur les Pergolines), Fondation JM Bruneau (participation Balnéothérapie EHPAD Claude Goudet), Lion's Club (Chariots d'activités sensorielles Pergolines), Fondation des Hôpitaux (6 projets déposés en attente d'accord de financement : Motomed Loop, Borne musicale, Mini-ferme...), Conférence des Financeurs de l'Hérault CFFPA ;
- Crédits Non Reconductibles Prévention permettant de mettre en œuvre ou poursuivre des activités physiques

adaptées, la médiation animale et la musicothérapie.

- Plan d'aide à l'investissement du quotidien assurant tout ou partie du financement de l'aménagement des jardins thérapeutiques, de l'achat de nouveaux lits ou la réfection de chambres par exemple.

⇒ **27 projets présentés**

⇒ **17 projets retenus par les différents financeurs**

⇒ **Près de 135 000 euros financés**

Au-delà de ces financements, les équipes travaillent quotidiennement à améliorer la qualité de vie des résidents (planning d'animations quotidiennes) avec le soutien de nos partenaires (Les Blouses Roses) et dans le souci d'un partage intergénérationnel, autant que possible (MAM Bébé Bulle aux Pergolines, CMJ sur Vias, Ecole Jean Moulin à Agde par exemple).



Animation des Conseils de la Vie Sociale

En lien avec les Présidents des Conseils de la Vie Sociale, la DAMSE anime les réunions et assure le suivi des actions d'amélioration identifiées par les représentants des résidents et des familles tout au long de l'année.

L'année 2022 a notamment été marquée par différentes thématiques :

- Remettre le résident et les projets au cœur des échanges des CVS
- Le suivi de l'épidémie COVID, des règles applicables en cas de cluster et la prévention
- L'amélioration des menus avec le renouveau de la Commission des Menus

- Les travaux relatifs aux missions du « Représentant des Familles » en lien avec la Commission départementale de la citoyenneté et de l'autonomie
- L'information et la préparation à la mise en œuvre du décret du 25 avril 2022 relatif aux nouvelles missions et composition du CVS
- Le renforcement de la communication auprès des Familles : campagne d'affichage, envoi mails.

⇒ **13 réunions sur les sites extérieurs en 2022**

⇒ **Près de 100 points étudiés en séances**

Fluidification du parcours de la personne âgée : Renfort des liens avec les partenaires du territoire

La DAMSE a participé à plusieurs rencontres avec la Communauté Professionnelle Territoriale de Santé (CPTS) du Bassin de Thau ainsi qu'à des groupes de travail pour contribuer à fluidifier le parcours de la personne âgée entre la ville et l'hôpital (hospitalisation directe sans passage par les Urgences par exemple).

La DAMSE a également participé au renfort des liens avec les partenaires de la filière gériatrique du territoire, avec notamment :

- la rencontre des équipes du « DAC 34 » (Dispositif d'Appui à la Coordination de l'Hérault) et de nombreux professionnels des HBT (service social, pôle de gériatrie, UMSSP, UMG...)
- la rencontre des directeurs des EHPAD conventionnés avec l'UMSSP
- Le partenariat pour la conférence sur le maintien à domicile (organisés par les maisons de retraite de Frontignan) avec les professionnels du Bassin de Thau.

Avancée du projet de reconstruction des Pergolines

Après plusieurs sollicitations de la ville de Sète et de l'agglomération par la Direction des HBT, un terrain sera mis à disposition, à proximité de l'école Jean Macé. Il permettra de reconstruire l'USLD et l'EHPAD, le premier avec une capacité de 60 lits et le second en cours de réflexion à hauteur de 120 ou 140 lits (selon l'impact sur le prix de journée).

Le SSR sera réparti sur deux sites : l'Hôpital Saint-Clair, avec une unité d'hospitalisation complète et une unité d'hospitalisation de jour, et l'Hôpital Saint-Loup pour compléter le capacitaire déjà existant.

Un accord de principe a été donné par l'ARS mais un nouveau schéma directeur immobilier est également sollicité pour Saint-Clair. Cela complexifie la synchronisation des deux opérations de construction. Afin de ne pas perdre les financements, le démarrage des travaux est programmé pour 2025 avec un achèvement pour 2027.

La DAMSE accompagnera les études qui reprendront dès avril 2023.

Accompagnement des évolutions des sites extérieurs

L'USLD 3 sur le site des Pergolines a malheureusement dû fermer pendant plusieurs mois. Les équipes du service mais également celles des autres secteurs ont accompagné cette fermeture ainsi que la réouverture en Novembre 2022 avec un investissement sans faille permettant aux résidents et leurs proches concernés de vivre au mieux ces difficiles transitions.

L'USLD du Site de Saint-Loup, dont le capacitaire est passé de 35 à 16 lits, a poursuivi son activité à telle quelle en 2022.

L'accueil de jour de Vias a dû temporairement fermer ses portes en septembre 2022 avec le transfert des usagers vers l'accueil de jour de Marseillan. Les équipes se sont mobilisées pour accompagner au mieux les usagers et leurs aidants.

Les changements ou absence de cadres de santé au cours de l'année 2022 ont fortement impacté les sites extérieurs, nécessitant un investissement important des professionnels.

- ⇒ 8 mouvements (arrivées/départs) de cadres
- ⇒ 2 départs de médecins

Vue du site Jean Macé



Projet « PÂSTEL » : la télésanté au service des Résidents

Depuis le 1^{er} décembre 2022, le projet Personnes Âgées Services Télémédecine (PÂSTEL), porté par l'ARS Occitanie, a été déployé sur le département de l'Hérault. L'objectif de ce projet est de permettre aux personnes âgées de pouvoir bénéficier de soins spécialisés de qualité sans avoir à quitter leur lieu de vie, et plus particulièrement lorsqu'elles sont en EHPAD.

Les Résidents pourront donc bénéficier de téléconsultations ou de télé-expertises dans presque toutes les spécialités, grâce à une offre très élaborée sur le département. La formation des référents permettant l'utilisation de l'outil d'échanges sécurisés « Téléo » a débuté fin 2022.

- ⇒ 14 professionnels formés par la DAMSE à « Téléo » dans le cadre du projet PÂSTEL

Qualité de vie au travail : travaux de l'EHPAD Claude Goudet avec l'ARS et l'ARACT

Cette démarche, débutée il y a plus d'un an, a permis à l'EHPAD de Marseillan d'être accompagné par un binôme de consultants de l'ARACT (Agence Régionale pour l'Amélioration des Conditions de Travail). Le Comité de Pilotage de l'EHPAD était très investi sur la thématique de l'accueil du nouvel arrivant, choisie parmi plusieurs sujets jugés prioritaires.

Les travaux réalisés ont permis de proposer une procédure d'accueil du nouvel arrivant comportant divers supports (autoévaluation, fiche d'étonnement, livret d'accueil...) et l'accompagnement par un tuteur.

Cette nouvelle procédure est très appréciée des équipes qui témoignent d'un meilleur accompagnement du nouvel agent qui se sent valorisé et attendu par l'équipe qu'il rejoint.

⇒ 10 membres du COPIL, toutes catégories confondues

⇒ 17 tuteurs désignés

⇒ 8 réunions

COVID : prévention et gestion des clusters

Les SSR ont connu de nombreux clusters complexifiant l'organisation du service et la répartition des patients en chambres doubles. Un investissement sans faille des équipes est à souligner pour cette troisième année consécutive.

Malgré une baisse notable des cas graves, les épidémies de COVID ont nécessité des ajustements, y compris en EHPAD en conciliant la sécurité des résidents avec le droit de visite des proches et le droit de proches.

Grâce à ces mesures de prévention (respect gestes barrières, précautions hygiène, etc.) les clusters ont été

RETOUR EN IMAGES SUR 2022



C.Goudet - Repas mexicain : les Résidents apprécient les repas thématiques et ce jour-là l'équipe propose un repas mexicain en costume local !



C.Goudet - Sortie Port : les Résidents profitent de sorties à l'extérieur de l'EHPAD et notamment au port de Marseillan par une belle journée ensoleillée.



Estagnol - Concert F.Feldman : la Mairie de Vias, que nous remercions chaleureusement, a offert à l'EHPAD L'Estagnol des places pour le concert de François Feldman. L'artiste a posé avec nos Résidents et a échangé avec eux à la fin du concert.



L.Antoine - Anniversaire : l'équipe de l'EHPAD entoure notre Résidente qui fête ses 100 printemps !

Estagnol - Lycéens Charles de Gaulle : l'EHPAD L'Estagnol a conclu un partenariat avec le Lycée Charles de Gaulle de Sète pour la confection de sacs sensoriels par la filière Mode. Les élèves sont venus sur site remettre le fruit de leur travail et les Résidents ont également pu visiter leurs ateliers à Sète. Un beau projet lancé par une aide-soignante de Vias et sa fille, élève du Lycée.



Pergolines - Anniversaire : l'équipe soignante entoure notre Résidente à l'occasion de son anniversaire. Ambiance chaleureuse et musicale pour cette après-midi de partage et de dégustation de gâteaux.



L.Antoine - Carnaval : l'Ecole Jean Moulin d'Agde s'est invitée sur le site de l'EHPAD pour faire profiter les Résidents de leur spectacle musical.



Pergolines - Potager : nos Résidents sont allés en Jardinerie pour choisir les plants de leur futur potager. Ils s'en occupent avec fierté quotidiennement ainsi que des poules au sein d'un poulailler entièrement fabriqué de leurs mains avec l'aide des animateurs.

St Loup - Don Rotary : Le Rotary Club Agde-Cap d'Agde a fait don de chats interactifs (peluches sensorielles réagissant aux stimuli des Résidents) sur les sites de l'USLD et de l'EHPAD. Un grand merci à eux pour ce don généreux qui permet d'apaiser les Résidents en cas de trouble et d'éviter le recours aux traitements médicamenteux.



St-Loup Médiation animale : nous avons un partenariat avec les Copains d'Hanna qui viennent tous les 15 jours proposer aux Résidents de l'USLD de passer un moment de partage avec tous les animaux de la ferme.

« Le respect de la personne, fondé 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, s'est appliqué en 2022 à accompagner des projets de vie de patients, de résidents et d'usagers inscrits dans un parcours médical ou de prise en charge globale. L'équipe a poursuivi ses missions : d'accueil et de soutien des patients et usagers et de leur famille, d'accès aux droits, d'organisation des sorties en lien avec les partenaires extérieurs ; d'accès aux soins pour tous, de protection des mineurs et des personnes vulnérables.

Le projet de service

Les travaux de 2021 pour l'élaboration d'un projet de service ont été poursuivis et les groupes de travail ont pu amorcer des écrits partiels sur le cadre règlementaire, l'activité et les orientations stratégiques. Toutefois, le départ du cadre n'a pas permis de le finaliser.

Perspectives : l'arrivée d'une nouvelle responsable en Février 2023 devrait permettre de reprendre prochainement ces travaux en lien avec les directives stratégiques du projet médico-soignant.

Le renforcement du partenariat

Les partenariats internes et externes ont été maintenus et développés.

- *En externe :*
 - Rencontres régulières avec « les institutions socle » de l'action sociale : CPAM (liaison téléphonique une fois par mois minimum), conseil départemental, SIAO, associations œuvrant pour l'autonomie des personnes en situation de **précarité** ou d'exclusion, associations d'aide à la personne
 - Participation aux réseaux (violences conjugales/intrafamiliales « *Via voltaire* » avec la nomination d'un référent au sein du service – cellule de veille sociale)

 **LA PASS**

L'équipe socle est au complet avec l'arrivée d'un médecin en Février 2022.

Toutefois, le service social de la PASS a dû faire face en Mars 2022 à la prise en charge médicale des réfugiés Ukrainiens ainsi qu'à leur accès à la PUMA (Protection Universelle MALadie) et C2S (Complémentaire Santé Solidaire) conformément aux dispositifs de la CNAM. La coordination médico-sociale a permis un accès rapide de ces patients en dehors du dispositif PASS.

Des améliorations majeures : En plus d'une UF et d'un dossier Dx-Care spécifiques, s'ajoute une fiche de liaison et un « Bon Pass » pour fluidifier le parcours des patients orientés par les partenaires extérieurs (Conseil Départemental de l'Hérault, CADA, CIMADE, SUS,...) Une convention a également été passée avec un service d'interprétariat (ISM).

Perspectives :

- Renforcer l'efficacité du partenariat et la qualité de l'accueil des personnes victimes de violences par la mise en œuvre de la convention hôpital/police/justice (en cours de rédaction)
- Favoriser les rencontres inter-équipes sur le territoire pour un partage d'expériences (autres CH par exemple) et de travail sur des thématiques spécifiques.
- Renforcer le travail de concertation et d'échanges sécurisés d'informations avec les partenaires pour un meilleur accompagnement et une résolution concertée des « situations complexes ».
- Rencontre avec le DAC 34 à programmer
- *En interne :*
 - Généralisation des fiches alertes pour une intervention précoce du service social auprès des équipes médicales. Réponse quotidienne effectuée.
 - Participation systématique au staff médico-social

Un service social réactif face aux urgences

En 2022, l'ensemble des partenaires internes et externes pointent un bon niveau de réactivité de l'équipe face aux demandes urgentes. Cette réponse face aux prises en charge « non différables » a été renforcée en 2022 par la création d'un « service de pool ». (Un travailleur social repéré est disponible quotidiennement pour répondre aux demandes **urgentes** des partenaires et des équipes médicales et para-médicales).

Une adjointe administrative répond également chaque jour aux problématiques d'ouverture de droits et d'accès aux soins en lien avec le bureau des entrées.

Perspectives : L'évaluation de ce dispositif aura lieu en 2023.

En 2022, la File active est de 204 patients. Une réponse quotidienne est apportée par le service social PASS pour l'accès aux droits, la mise en œuvre des rendez-vous médicaux et les venues spontanées.

Un COPIL a été réalisé ainsi que des rencontres avec la coordinatrice régionale des PASS.

Perspectives :

- Mise en œuvre de l'UF PASS pour l'ensemble des services hospitaliers
- Travail sur le volet prévention PASS à renforcer
- Travail sur les conventions à finaliser (violences conjugales et intra, convention CPAM/CARSAT, bucco-dentaire, psychiatrie, etc.)
- Rencontre d'autres PASS : Montpellier - Narbonne

INSTITUTS DE FORMATION

☀ Institut de Formation en Soins Infirmiers : **181** étudiants ☀ Institut de Formation Aides-soignants : **33** élèves

Modalités d'admission en IFSI 2022 :

⇒ Parcoursup : **12 294**

candidats sur le groupement Occitanie-Est

⇒ Formation professionnelle

continue : **39** inscrits à Sète

(Quota 62 places)

Résultats Diplôme d'Etat Infirmier

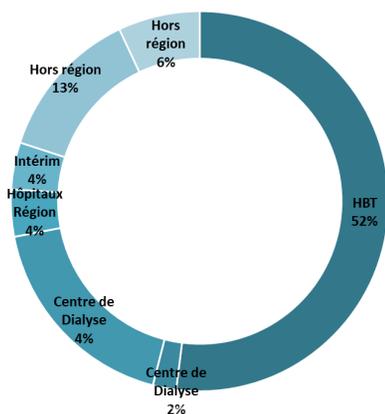
Eléments d'activités	Session Juillet 2022	Session octobre 2022
Nombre de présentés	46	2
Nombre reçus	46	2
Taux de réussite	100%	100%

Concours aide-soignant 2022 : **196** inscrits. (quota 30 places)

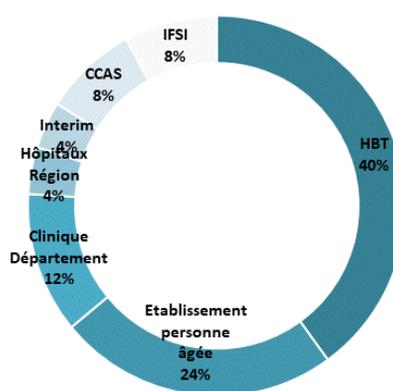
Résultats Diplôme d'Etat Aide-soignant

Eléments d'activités	Session avril 2022	Session Juillet 2022	Session septembre 2022	Session décembre 2022
Nombre de présentés	1	5	26	2
Nombre de reçus	1	4	25	2
Taux de réussite	100%	80%	96%	100%

Emploi des nouveaux diplômés Infirmiers :



Emploi des nouveaux diplômés Aides-soignants :



L'année 2022 a été marquée par la mise en œuvre par l'ensemble des professionnels des deux instituts de formation, de différentes actions concourant à l'attractivité des métiers d'infirmier et d'aide-soignant, au développement des compétences de l'équipe pédagogique et administrative, à la visibilité des dispositifs de formation de l'IFMS des Hôpitaux du Bassin de Thau et à leur certification en conformité avec le référentiel Qualiopi.

Projet pédagogique IFSI-IFAS 2019-2023 :

Pour la troisième année consécutive, le projet pédagogique 2019-2023, a fait l'objet d'une actualisation dans ses quatre grands axes pour favoriser et accompagner les apprenants dans la construction de leur identité professionnelle, personnaliser et étayer l'alternance intégrative, innover dans les méthodes pédagogiques et mettre en œuvre la démarche qualité après relecture et évaluation par les membres du Copil qualité de l'IFMS.

Axe 1 : à la rentrée de septembre 2022, le recueil des souhaits de dispenses s'est formalisé à l'appui d'un formulaire spécifique inséré dans le dossier d'inscription administrative des candidats, avec obligation de le renseigner dans les délais impartis. Ce mode opératoire a permis à l'équipe pédagogique de formaliser un avis pour une aide à la décision des membres de la section pédagogique anticipée au 1^{er} septembre 2022 pour plus de cohérence avec la programmation des 1^{er} enseignements concernant les dispenses. Le stage de découverte de 2 jours a été maintenu et parfois été annulé pour plusieurs étudiants en soins infirmiers de 1^{ère} année au statut vaccinal incomplet nécessitant un travail de contrôle et de recensement important par l'équipe administrative et pédagogique.

L'organisation de l'enseignement théorique et clinique des élèves aides-soignants s'est construite en fonction de leurs parcours professionnels grâce à « des équivalences de compétences, de bloc de compétences ou d'allègements

partiels ou complets de certains modules de formation » conformément au nouveau référentiel de formation aide-soignant.

Le « Forum échanges » annuel, organisé au bénéfice des étudiants en soins infirmiers de 3^{ème} année et des élèves aides-soignants avec les directions des ressources humaines des structures partenaires, s'est déroulé sur la matinée du 20 avril 2022, contribuant ainsi à l'accompagnement des apprenants futurs diplômés vers leur 1^{er} emploi.

Accessibilité : l'IFMS de Sète a formalisé dans son « registre d'accessibilité » les aménagements spécifiques que l'équipe pédagogique, administrative et logistique met en œuvre au bénéfice des apprenants en situation de handicap.

Axe 2 : l'offre de stage s'est enrichie de nouveaux lieux d'accueil et d'encadrement des apprenants tels que le « Centre de soins médicaux immédiats et de petites urgences « Censomed », société interprofessionnelle de soins ambulatoires installée sur le site de l'hôpital Saint-Loup et le service de suppléance des Hôpitaux du Bassin de Thau ».

Organisée en groupes de travail, l'équipe pédagogique a actualisé les guides relatifs au retour de stage et à l'analyse des situations ou des activités rencontrées en stage nécessaires à l'accompagnement des apprenants et au développement de leur réflexivité ».

Axe 3 : le groupe de travail sur la **simulation en santé** a également été réactivé pour créer de nouveaux scénarios en simulation procédurale et clinique pleine échelle en



Atelier écriture interprofessionnalité. Enfin 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.

Axe 4 : la majorité des actions relatives au **service sanitaire en interprofessionnalité des étudiants infirmiers et masso-kinés** se sont déroulées en présentiel.

Le retour d'expérience aux professionnels des structures partenaires s'est organisé sur le mode de l'hybridation et a été anticipé au 14 juin 2022, pour synchroniser le terme des parcours d'apprentissage des deux instituts.

Nouveau dispositif de formation pour les étudiants de la filière PASS : L'IFMS s'est engagé à accueillir les étudiants de la filière Parcours Accès Spécifique Santé en 2^{ème} année d'études en formation infirmière en offrant 5 places aux étudiants intéressés. L'alternance des enseignements théoriques et cliniques spécifiques à ce public d'étudiants a été juxtaposée à l'alternance des enseignements théoriques et cliniques des étudiants en soins infirmiers de 2^{ème} année en parcours classique. L'équipe pédagogique de l'IFMS est prête à mettre en œuvre le dispositif d'intégration des étudiants de la filière PASS en 2^{ème} année d'IFSI.

Activité de recherche : le 18 février 2022, parallèlement à la transmission à la Revue francophone internationale de recherche infirmière, d'un article relatif à la relève clinique, l'équipe pédagogique a présenté son travail de recherche sur la collaboration infirmière et aide-soignante aux professionnels du Laboratoire Interdisciplinaire de Recherche en Didactique, Education et Formation à l'Institut National Supérieur du Professorat et de l'Education.

Attractivité – Visibilité des instituts et de leur dispositif de formation :

Journée portes-ouvertes : Le 10 février 2022 l'IFMS a ouvert ses portes aux futurs candidats néobacheliers, bacheliers en réorientation ainsi qu'aux demandeurs d'emploi ou professionnels en reconversion pour leur faire découvrir les dispositifs de sélection et de formation infirmiers et aide-soignants à l'appui du projet pédagogique interprofessionnel 2019-2023.

Salon TAF : Les coordinatrices pédagogiques de l'IFMS étaient présentes le mercredi 9 mars 2022 au « Salon Travail Avenir Formation » rendez-vous départemental de l'emploi, de l'orientation et de la formation professionnelle à Montpellier, au Parc des Expositions de Pérols.

Toute la journée elles ont accueilli les demandeurs d'emploi, élèves, étudiants et salariés pour participer à l'objectif de la Région Occitanie de « répondre aux besoins des territoires en se mobilisant avec l'ensemble des acteurs œuvrant au renforcement du lien emploi/formation ».

L'aventure Hop'stars : Le projet Hop'stars innovant et professionnalisant pour les futurs diplômés et au service de la qualité des soins aux patients, inscrit dans un partenariat

entre la coordination qualité – gestion des risques de l'établissement et l'IFMS a permis aux étudiants en soins infirmiers de passer du « Jeu à la réalité » pour se professionnaliser et investir la « créativité dans son acception la plus large » selon Donald Woods Winnicott « celle de la vie » en apprentissage « valant la peine d'être vécue » dans l'« espace transitionnel » de l'IFMS des HBT.

Partenariat avec « Sète Agglopôle Méditerranée » : Les étudiants en soins infirmiers et les élèves aides-soignants de l'Institut de Formation des Métiers de la santé des Hôpitaux du Bassin de Thau ont participé le 29 septembre dernier et pour la 2^{ème} année consécutive, à la journée d'accueil « L'étudiant c'est toi » organisée au Théâtre de la Mer à Sète.



À cette occasion, dans le « Village Sport et Prévention Santé », ils ont participé tout l'après-midi aux différents challenges sportifs coordonnés par la Fédération Française des Sports Universitaires, tenu trois stands d'animation d'actions de prévention primaire sur les thèmes suivants « Prévention Alcool & sexualité », « Harcèlement scolaire et réseaux sociaux » et « Equilibre alimentaire et précarité » mobilisant ainsi leurs compétences acquises dans le cadre de la mise en œuvre du Service Sanitaire en Santé, pour enfin remporter le « Trophée établissement » qui leur a été remis lors de la soirée festive qui a suivi.

Ces challenges sont organisés par « Sète Agglopôle Méditerranée », dans le cadre de sa mission d'animation et de structuration de la vie étudiante du service Enseignement Supérieur, sous l'égide de la Région Occitanie, du CROUS et de l'Université de Montpellier.

Rencontres des métiers du sanitaire et du médico-social organisées par la Région Occitanie :

L'équipe pédagogique de l'IFMS était présente le 9 décembre 2022, à l'Hôtel de Région Espace Capdeville à Montpellier, aux Rencontres des métiers du sanitaire et du médico-social.



À cette occasion elle a présenté à une grande majorité de lycéens et à leurs parents les deux dispositifs de formation infirmière et aide-soignante, animé deux ateliers de simulation procédurale sur l'arrêt cardio-respiratoire dans le



cadre des UE 4.3 S2 et 4.3 S4 « Soins d'urgence » qui ont eu beaucoup de succès et informé en partenariat avec le rectorat de Montpellier les futurs bacheliers sur les deux voies d'admission en Institut de formation en soins infirmiers (Parcoursup et Formation Professionnelle Continue).

Certification des actions de formation de l'IFMS des Hôpitaux du bassin de Thau : En partenariat avec les professionnels de l'Espace Formation, les 29, 30 et 31 mars 2022, l'équipe pédagogique, administrative et logistique de 2022 l'IFMS a

suivi une formation d'accompagnement à la mise en œuvre de la démarche de conformité au référentiel Qualiopi. Suite à cet engagement, l'audit mené par la société Cidéés le 19 juillet 2022, a abouti à l'obtention de la certification Qualiopi de l'IFMS et de l'espace Formation, le 29 juillet 2022.

- + **ACR** : Accident Cardio-Vasculaire
- + **ADH** : Association des Directeurs d'Hôpitaux
- + **ARACT** : Agence Régionale de l'Amélioration des Conditions de Travail
- + **AFC** : Appui aux Fonctions Cliniques
- + **AFGSU** : Attestation de Formation aux Gestes et Soins d'Urgence
- + **AJ** : Accueil de Jour
- + **AMA** : Assistance Médicaux Administrative
- + **AMC** : Assurance Maladie Complémentaire
- + **AMJ** : Accueil Médicalisé de Jour
- + **ANAP** : Agence Nationale d'Appui à la Performance des établissements de santé et médico-sociaux
- + **ANFH** : Association Nationale pour la Formation permanente du personnel Hospitalier
- + **ARS** : Agence Régionale de Santé
- + **AS** : Aide Soignant
- + **ASH** : Agent des Services Hospitaliers
- + **ATIH** : Agence Technique de l'Information sur l'Hospitalisation
- + **BAS** : Bactéries Associées aux Soins
- + **BE** : Bureau des Entrées
- + **BHRe** : Bactérie Hautement Résistante émergente
- + **BIHOH** : Blanchisserie Inter-Hospitalière Ouest Hérault
- + **BMR** : Bactérie Multi-Résistante
- + **CADA** : Commission d'Accès aux Documents Administratifs
- + **CAH** : Comptabilité Analytique Hospitalière
- + **CAR** : Chirurgie-Anesthésie-Réanimation
- + **CAL** : Commission d'Activité Libérale
- + **CAIMEDIMS** : Commission des Aniti Infectieux, des MEDicaments et des Dilpositifs Médicaux Stériles
- + **CAPL** : Commission Administrative Paritaire Locale
- + **CARSAT** : Caisse d'Assurance Retraite de de la Santé Au Travail
- + **CATP** : Centre d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel
- + **CDU** : Commissions des Usagers
- + **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
- + **CLACT** : Contrat Locaux d'Amélioration des Conditions de Travail
- + **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
- + **CNAM** : Caisse Nationale de l'Assurance Maladie
- + **CNRACL** : Caisse Nationale de Retraites des Agents des Collectivités Locales
- + **COFRAC** : Comité Français d'Accréditation
- + **COGERIS** : Comité Qualité et Gestion des Risques
- + **COPS** : Commissions de l'Organisation de la Permanence des Soins
- + **CPOM** : Contrat Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens
- + **CPP** : Commission de Parcours Patient
- + **CPSP** : Comité Prévention Soins et Plaies
- + **CPT** : Commission Paramédicale de Territoire
- + **CPTS** : Communauté Professionnelle Territoriale de Santé
- + **CREA** : Comptes de REsultat Analytique
- + **CREX** : Comité de Retour d'Expérience
- + **CRO** : Compte Rendu Opératoire
- + **CROUS** : Centre Régional des Œuvres Universitaires et Scolaires
- + **CSE** : Comité Social d'Etablissement
- + **CSG** : Court Séjour Gériatrique
- + **CSIRMT** : Commission des Soins Infirmiers, de Rééducation et Médico-Technique
- + **CTE** : Comité Technique d'Etablissement
- + **CVS** : Conseil de la Vie Social
- + **DAC** : Dispositif d'Appui à la Coordination
- + **DAF** : Direction de Affaires Financières
- + **DAMSE** : Direction de l'Action Médico-Sociale et sites Extérieurs
- + **DASRI** : Déchets d'activité de Soins à Risque infectieux
- + **DGFIP** : Direction Générale des Finances Publique
- + **DIM** : Département d'Information Médicale
- + **DMI** : Dispositifs Médicaux Implantables
- + **DMP** : Dossier Médical Partagé
- + **DOP** : Direction des Opérations
- + **DPI** : Dossier Patient Informatisé
- + **DRHAM** : Direction des Ressources Humaines et des Affaires Médicales
- + **DSI** : Direction du Système d'Information
- + **EHPAD** : Établissement d'Hébergement pour Personnes Âgées Dépendantes
- + **EI** : Evènement Indésirable
- + **ELA** : Equipe de Liaison en Addictologie
- + **EPU** : Enseignement Post-Universitaire

- + **ETP** : Equivalent Temps Plein / Education Thérapeutique du Patient
- + **FHF** : Fédération Hospitalière de France
- + **GACAH** : Groupe pour l'Amélioration de la Comptabilité
- + **GAP** : Gestion Administrative du Patient
- + **GCS** : Groupement de Coopération Sanitaire
- + **GED** : Groupe Enfance en Danger
- + **GHT EHS** : 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
- + **IPA** : Infirmier en Pratique Avancée
- + **IRM** : Imagerie par Résonance Magnétique
- + **ISO** : Infection des Sites Opératoires
- + **LSST** : Lieu de Santé Sans Tabac
- + **MAM** : Maison d'Assistance Maternelle
- + **MCO** : Médecine-Chirurgie-Obstétrique
- + **MDA** : Maison Des Adolescents
- + **ME** : Mère-Enfant
- + **MED** : Médecine
- + **MNH** : Mutuelle Nationale Hospitalière
- + **MON** : Molécule ONéreuse
- + **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
- + **PC** : Praticien Contractuel
- + **PCME** : Présidente de la Commission Médicale d'Etablissement
- + **PECM** : Prise En Charge Médicamenteuse
- + **PGFP** : Plan Global de Financement Pluriannuel
- + **PH** : Praticien Hospitalier
- + **PIMM** : Plateau d'Imagerie Médicale Mutualisée
- + **PMP** : Projet Médical Partagé
- + **PSI** : Programme de Médicalisation des Systèmes d'Information
- + **PPCA** : Plan Prévisionnel de Continuité de l'Activité
- + **PPH** : Préparateur en Pharmacie Hospitalière
- + **PTAH** : Progiciel de Transports Ambulanciers Hospitaliers
- + **PTG** : Prothèse de Genou
- + **PTH** : Prothèse de Hanche
- + **PUI** : Pharmacie à Usage Intérieur
- + **QUARAMEL** : Qualité, Risques et Améliorations des pratiques
- + **QVT** : Qualité de Vie au Travail
- + **RMM** : Revue de Morbidité et Mortalité
- + **RCP** : Réunion de Concertation Pluridisciplinaire
- + **RMM** : Revue de Morbidité et Mortalité
- + **ROC** : Remboursement des Organismes Complémentaires
- + **ROR** : Répertoire opérationnel des Ressources
- + **RSSI** : Responsable Sécurité du Système d'Information
- + **RTC** : Retraitements Comptables
- + **SAUV** : Services d'Accueil Urgences Vitales
- + **SDI** : Schéma Directeur Immobilier
- + **SF2H** : Société Française d'Hygiène Hospitalière
- + **SIC** : Soins Intensifs Cardiologique
- + **SI - VIC** : Système d'Information des Victimes d'attentat
- + **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
- + **USLD** : Unité de Soins de longue Durée
- + **VNI** : Ventilation Non Invasive

HOPITAUX 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 *Instagram* **LinkedIn**  **YouTube** **twitter** *Doctolib*

