



Site de Chambéry



Site d'Aix-les-Bains

Discovery lunch
Jeudi 29 novembre 2018

1

Le centre hospitalier Métropole Savoie (CHMS)

↪ Présentation générale

2

Les orientations stratégiques

↪ Projet médical 2018-2022

3

Les orientations recherche/innovation

1 - Présentation générale

Périmètre du groupement Savoie Belley

Bassin Chambérien + secteur de Belley

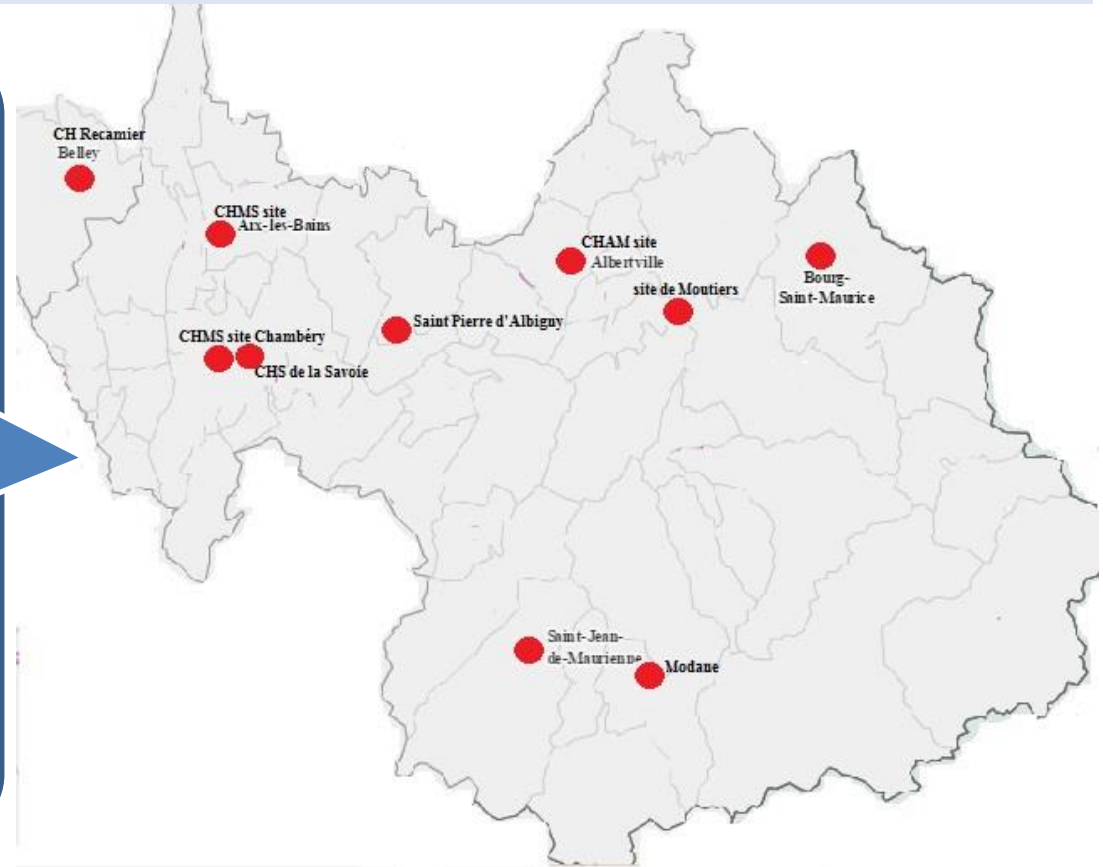
- ✓ **CH METROPOLE SAVOIE**
En direction commune avec le
- ✓ **CH BELLEY**
- ✓ **CHS de la SAVOIE**

Vallée de la Tarentaise

- ✓ **ALBERTVILLE/MOUTIERS**
En direction commune avec le
- ✓ **CH St-PIERRE-D'ALBIGNY**
- ✓ **CH BOURG-St-MAURICE**



Vallée de la Maurienne

- ✓ **CH St-JEAN-de-MAURIENNE**
En direction commune avec le
- ✓ **CH de MODANE**



➔ **CHMS établissement support du GHT Savoie-Belley**

1 - Présentation générale

- **Fusion avec le centre hospitalier d'Aix-les-Bains : 1^{er} janvier 2015**
 - **Etablissement de référence pour le territoire Savoie / secteur de Belley :**
 - prise en charge de l'urgence 24h/24 pour l'ensemble des disciplines médicales et chirurgicales
 - service de réanimation adulte unique sur le territoire
 - maternité de niveau 3, incluant un service de réanimation néonatale
 - plateau médicotechnique de pointe
 - ⇒ **Deux sites :**
 - Chambéry : 1 321 lits et places**
 - Aix-les-Bains : 564 lits et places**
-  
- **Une direction commune avec le centre hospitalier de Belley et les EHPAD de Lhuis et de Champagne en Valromey, le centre hospitalier d'Albertville-Moutiers, le centre hospitalier de Saint-Pierre-d'Albigny**
 - ⇒ Mutualisation des équipes médicales
 - ⇒ Partage d'expériences et de compétences spécifiques

- **Nouvel hôpital (NH)**
 - Services de médecine et chirurgie
 - Plateau médicotechnique
- **L'Eveillon**
 - Services d'obstétrique, de gynécologie et de réanimation néonatale
 - Plateau médicotechnique
- **Hôtel-Dieu**
 - Services de soins de suite et de réadaptation
 - Hébergement de personnes âgées
- **Sainte-Hélène**
 - Centre d'enseignement par simulation (CEnSIM)
 - Médecine nucléaire
- **Sites d'hébergement externalisés - EHPAD**
- **Centres d'enseignement :**
Ecoles infirmières / aides soignantes (IFSI-IFAS)



■ Grand Port

- **Pavillon Léon Blanc et BMT :**
 - Urgences, Chirurgie ambulatoire, Médecine, Laboratoire, Imagerie, Pharmacie
- **EHPAD :** 3 bâtiments dédiés EHPAD, USLD, SSR
- **Accueil de jour Alzheimer :** Pavillon Hubert Perrier
- **Administration**



■ Reine Hortense

- **Médecine rhumatologique**
- **SSR et HDJ Affections du système nerveux**
- **SSR, médecine physique et rééducation**
- **EHPAD**

■ Bois Lamartine (Tresserve)

- **EHPAD**

■ Félix Pignal (Brison-Saint-Innocent)

- **EHPAD**

	TOTAL (1 885)	
	Lits	Places
Médecine (hors HAD)	609	90
Chirurgie	152	43
Gynéco/Obstétrique	77	13
Soins de suite et de réadaptation	137	12
Soins de longue durée	83	
EHPAD	619	10
HAD	30	
TOTAL	1 707	178

Effectif	
Personnel médical (ETP)	524
Personnel non médical (ETP)	3 863
TOTAL (ETP)	4 387
TOTAL (physique)	4 818

Éléments financiers	
Budget de fonctionnement	≈ 369 M€
Capacité d'autofinancement	18,5 M€

- **Nombre de séjours en MCO :**
 - ↪ Hospitalisations complètes : 59 200
 - ↪ Hospitalisations de jour + séances : 63 000

- **Nombre de passages aux urgences** : 89 270

- **Maternité** : 3 200 accouchements

1

Le centre hospitalier Métropole Savoie (CHMS)

↪ Présentation générale

2

Les orientations stratégiques

↪ Projet médical 2018-2022

3

Les orientations recherche/innovation



Les 6 axes stratégiques du projet médical 2018-2022

Axe I PROPOSER UNE ALTERNATIVE À L'HOSPIT. CONVENTIONNELLE	Axe II INTÉGRER L'URGENCE DANS L'ACTIVITÉ PROGRAMMÉE	Axe III VALORISER LES COOPÉRATIONS	Axe IV FAVORISER LES ACTIVITÉS D'EXCELLENCE ET LA RECHERCHE	Axe V DÉVELOPPER LA MÉDECINE POLYVALENTE ET L'ENJEU DU VIEILLISSEMENT	Axe VI DEPLOYER LA PHARMACIE CLINIQUE
<p>Réussir le virage ambulatoire</p> <p>Augmenter la capacité des hôpitaux de jour médecine</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ajouter de nouvelles activités (neuro, onco..) <p>Recourir à l'HAD</p> <ul style="list-style-type: none"> - Passage dans les unités, liste des éligibles, intervenir sur le secteur de Belley et d'Aix-les-Bains. <p>Poursuivre et renforcer l'éducation thérapeutique (SEP) et la prévention (filière OS)</p> <p>Dév. la PEC en MPR et SSR</p> <p>Proposer un Hôtel hospitalier</p> <ul style="list-style-type: none"> Développer les sorties précoces en gynéco-obstétrique et s'appuyer sur le PRADO 	<p>Activer une unité hivernale</p> <ul style="list-style-type: none"> Proposer une unité d'hébergement temporaire d'urgence (UHTU) lits « SAS » Optimiser la coordination des vacances urgentes dans l'activité programmée des blocs opératoires. Dév. les filières d'accès direct (SOS ..] Optimiser la gestion des flux patients 	<p>Créer des équipes mobiles de territoire</p> <ul style="list-style-type: none"> Dév. les consultations avancées et chirurgie ambulatoire Mettre en œuvre une convergence des systèmes d'information Structurer des filières complètes en SSR Favoriser les retours précoces depuis le CH d'origine Accompagner les augmentations d'activité (dialyse, endocrinologie, infectieux) Mettre en œuvre une stérilisation de territoire Poursuivre le projet laboratoires ABC 	<p>Traiter par radiothérapie stéréotaxique intra & extra crânienne</p> <ul style="list-style-type: none"> Dév. la recherche clinique Dév. l'interventionnel Dév. la chirurgie du sein Déployer la simulation en santé Dév. la télé-imagerie Augmenter les capacités des blocs (trf. sté. Dst2) Renforcer les soins de dév. en néonatalogie Créer un centre de AMP Acquérir une chaine pré-analytique de biologie 	<p>Dév. l'intégration de généraliste au sein des unités de spécialités</p> <ul style="list-style-type: none"> Optimiser la prise charge des patients poly pathologiques ou présentant des pathologies intriquées. Améliorer la prise en charge des maladies chroniques / nutrition. Augmenter les lits de médecine polyvalente - Lit post urgences ou CSG mutualiser les lits d'HC, réduire certaines spécialités projet Dorster2 	<p>Déployer le pharmacien référent afin de généraliser l'analyse pharmaceutique</p> <ul style="list-style-type: none"> - Patients à risques - Conciliation médicamenteuse - Achever le déploiement de la délivrance nominative automatisée du médicament en EHPAD - Sécuriser la préparation des piluliers

28 %
des
projets



AXE I : PROPOSER UNE ALTERNATIVE À L'HOSPITALISATION CONVENTIONNELLE

- **Objectif : Développer les prises en charge alternatives à l'hospitalisation**

- Réaliser le virage ambulatoire en s'appuyant sur de nouvelles organisations
- Atteindre l'objectif de 57% d'activité en ambulatoire d'ici 5 ans
- Développer l'ambulatoire dans tous les pôles
- Fluidifier les parcours des patients, avant, pendant et après leur hospitalisation
- Améliorer l'organisation pour la pose d'accès veineux centraux en ambulatoire
- Renforcer le recours à l'HAD
- Poursuivre l'éducation thérapeutique

25 projets

7 pôles

ME, MSC,
SMSP, CA,
URCN, CS,
SSR Gériatrie

PROJETS PHARE DU PROJET MÉDICAL ENTRE 2018 ET 2022

- Optimiser le parcours de soins en chirurgie en renforçant le virage ambulatoire.
- Développer la prise en charge en hôpital de jour
- Améliorer l'efficacité et le recours à l'HAD.
- Développer la filière d'oncogynécologie et la sénologie via l'ambulatoire.
- Favoriser l'ambulatoire en hématologie.
- Renforcer l'éducation thérapeutique et la prévention au CHMS



AXE II : INTÉGRER L'URGENCE DANS L'ACTIVITÉ PROGRAMMÉE

- **Objectif : Adapter l'offre de soins aux évolutions démographiques et épidémiologiques**

- Anticiper l'afflux saisonnier de passages aux urgences et hospitalisations
- Mettre en œuvre une cartographie des règles d'admissions par spécialité
- Créer des numéros directs d'appels type SOS
- Intégrer l'urgence au bloc opératoire
- Expérimenter un dispositif d'unité d'hébergement d'urgence pour les personnes âgées
- S'organiser face aux situations sanitaires exceptionnelles (SSE)
- Eviter et contenir les épidémies de BHRé

6 %
des
projets



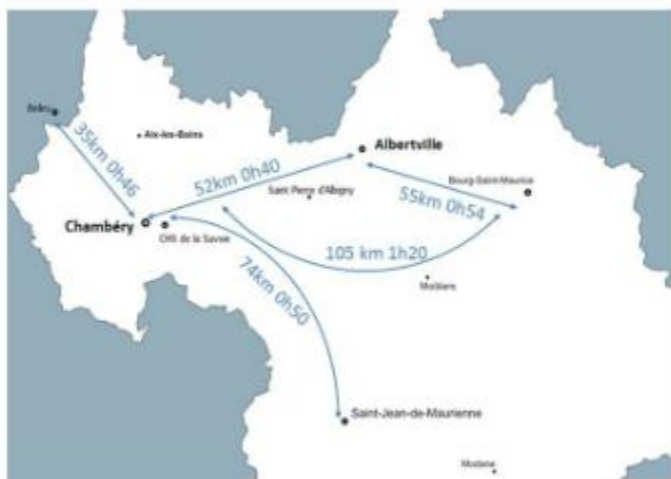
5 projets

Pôle
Chirurgie
anesthésie

Pôle
Urgences
réanimation
cardiologie
neurologie

PROJETS PHARE DU PROJET MÉDICAL ENTRE 2018 ET 2022

- Optimiser la coordination des vacances urgentes dans l'activité programmée des blocs
- Développer les filières d'accès direct
- Optimiser la gestion des flux patients
- Organiser la prise en charge des BHRé
- Activer l'unité hivernale



AXE III : VALORISER LES COOPÉRATIONS

- **Objectif : Poursuivre et renforcer la dynamique de coopérations**
 - Conforter la dynamique du groupement hospitalier de territoire (GHT)
 - Améliorer l'articulation ville-hôpital
 - Poursuivre la mise en œuvre d'une coopération entre le CHMS et le CHR de Ouahigouya

22 %
des projets

20 projets

7 pôles

ME, MSC,
SMSP, CA,
URCN, CS,
MDT

PROJETS PHARE DU PROJET MÉDICAL ENTRE 2018 ET 2022

- Créer des équipes mobiles.
- Mettre en œuvre une convergence des SIH.
- Favoriser le retour précoce depuis le CH d'origine.
- Poursuivre et développer les coopérations extra-hospitalières ville-hôpital.
- Déployer une stérilisation de territoire.
- Poursuivre et développer la coopération internationale du CHMS.



AXE IV : FAVORISER LES ACTIVITÉS D'EXCELLENCE & LA RECHERCHE

- **Objectif : Illustrer la volonté du CHMS d'assurer pleinement sa mission de recours sur le territoire Savoie-Belley en tant qu'établissement support du GHT**
 - Développer la recherche clinique
 - Traiter par radiothérapie stéréotaxique intra et extra crânienne
 - Permettre à des patients du territoire de bénéficier des dernières nouveautés thérapeutiques dans le traitement des tumeurs neuro-endocrines métastatiques
 - Inclure les avancées technologiques et numériques
 - Déployer la simulation en santé

30 %
des
projets

27 projets

8 pôles

ME, MSC,
SMSP, CA,
URCN, CS,
MDT, SSR
HEB

PROJETS PHARE DU PROJET MÉDICAL ENTRE 2018 ET 2022

- Développer la recherche clinique.
- Déployer la télé-imagerie.
- Développer l'interventionnel.
- Traiter par radiothérapie stéréotaxique intra et extra crânienne.
- Développer la simulation en santé.
- Conforter le rôle du centre de ressources et compétences (CRC) des maladies hémorragiques.



AXE V : DÉVELOPPER LA MÉDECINE POLYVALENTE ET REPENDRE À L'ENJEU DU VIEILLISSEMENT

8 %
des
projets



7 projets

4 pôles

SMSP,
URCN, CS,
SSR HEB

- **Objectif : Poursuivre et renforcer la dynamique de coopérations.**

- Favoriser la prise en charge du patient dans sa globalité.
- Mieux structurer l'offre de soins.
- Prendre en compte le vieillissement de la population.
- Identifier des filières de prise en charge sur le territoire.

PROJETS PHARE DU PROJET MÉDICAL ENTRE 2018 ET 2022

- Conforter l'offre de soins en médecine polyvalente.
- Créer une unité d'hébergement transitoire en sortie d'hospitalisation (unité sas).
- Conforter l'activité de la consultation mémoire.
- Créer un pôle de soins et d'activités adaptés (PASA)
- Créer 3 unités sur le site d'Aix les Bains : cognitivo-comportementale, spécialisée Alzheimer, d'hébergement renforcé.
- Mettre en œuvre l'activité de l'équipe mobile de soins palliatifs à compétence mixte.
- Redéfinir les activités de l'accueil de jour : offre thérapeutique et aide aux aidants.

6 %
des
projets



AXE VI : DÉPLOYER LA PHARMACIE CLINIQUE

- **Objectif : Optimiser et sécuriser la prise en charge médicamenteuse du patient et limiter la iatrogénie médicamenteuse par l'amélioration de la pertinence des prescriptions et de l'efficacité des stratégies thérapeutiques**
 - Améliorer la prise en charge des patients et réduire les risques liés à la iatrogénie médicamenteuse
 - Déployer l'analyse pharmaceutique du traitement global
 - Déployer la revue d'ordonnance en EHPAD
 - Mettre en place des pharmaciens référents
 - Mettre en œuvre la robotisation pour la préparation centralisée des dispensations nominatives de médicaments

5 projets

Pôle
Spécialités
médicales
santé
publique

Pôle
Médico-
technique

PROJETS PHARE DU PROJET MÉDICAL ENTRE 2018 ET 2022

- Déployer la conciliation médicamenteuse en hospitalisation.
- Déployer le pharmacien référent afin de généraliser l'analyse pharmaceutique.
- Mettre en œuvre une gestion centralisée et robotisée de la délivrance nominative du médicament en MCO en vue du déploiement de l'analyse pharmaceutique ainsi que la préparation et la dispensation nominative en EHPAD et USLD pour les établissements du territoire.

1

Le centre hospitalier Métropole Savoie (CHMS)

↪ Présentation générale

2

Les orientations stratégiques

↪ Projet médical 2018-2022

3

Les orientations recherche/innovation

- **Conforter la recherche clinique en cancérologie**
- **Diversifier les inclusions**
- **Développer les partenariats avec l'industrie (simulation)**
- **Optimiser la gestion des essais cliniques**



Merci de votre attention

