

A light blue silhouette map of the Loire-Atlantique region in France, serving as a background for the title text.

Communauté hospitalière de territoire de Loire-Atlantique

Rapport d'activité 2013

Centre hospitalier d'Ancenis, Ehpad d'Oudon, Ehpad de Varades, centre hospitalier de Candé – Centre hospitalier de Châteaubriant – Centre hospitalier de Nozay – Centre hospitalier de Pouancé – Centre hospitalier de Clisson – Centre hospitalier de Corcoué-sur-Logne – Centre hospitalier universitaire de Nantes – Centre hospitalier intercommunal du Pays de Retz (Pornic) – Centre hospitalier de Saint-Nazaire – Centre hospitalier intercommunal Sèvre et Loire (Vertou, le Loroux-Bottereau) – Hôpital intercommunal de Guérande.

communauté hospitalière de territoire 44

Centre hospitalier d'Ancenis / Candé	p. 4
Centre hospitalier de Châteaubriant / Nozay / Pouancé	p. 6
Centre hospitalier de Clisson	p. 8
Hôpital de Corcoué sur Logne	p. 10
Hôpital intercommunal de la Presqu'île de Guérande-Le Croisic	p. 12
Centre hospitalier universitaire de Nantes	p. 14
Hôpital intercommunal du Pays de Retz (Pornic)	p. 16
Centre hospitalier de Saint-Nazaire	p. 18
Centre hospitalier de Savenay	p. 20
Hôpital intercommunal de Sèvre et Loire (Vertou-Le Louroux Bottereau)	p. 22

Édito

La communauté hospitalière de territoire de la Loire-Atlantique est née d'une volonté partagée des établissements qui la composent de développer des relations de coopérations fortes et susceptibles d'apporter à la population de la Loire-Atlantique la meilleure réponse possible à ses besoins en santé. La CHT 44 est devenue réalité après la validation par l'agence régionale de santé de notre convention constitutive le 21 octobre 2013.

À l'appui de cet outil original, créé par la loi hôpital, patients, santé et territoire, il a été possible d'imaginer puis de concrétiser une stratégie commune, autour d'un projet médical commun porteur des valeurs portées par les hôpitaux publics : une offre publique de santé, garante de l'égalité d'accès aux soins pour tous les patients, structurée autour des filières favorisant la proximité d'une offre de soins. Ce projet médical est basé sur les coopérations de longue date et de nouveaux partenariats.

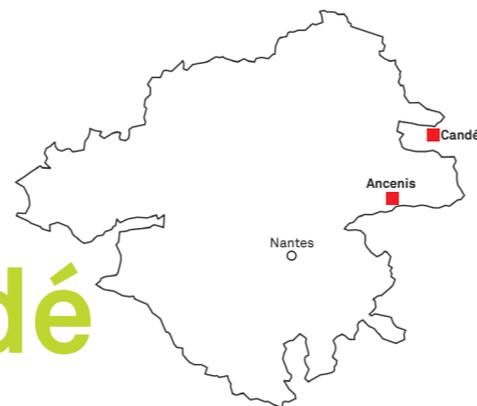
Au sein de la CHT, les établissements publics ont fait et font vivre des coopérations dans le respect des identités de chacun. Cela est non seulement un gage de qualité des soins, mais aussi une opportunité d'efficience.

La coopération facilite le développement des synergies bénéfiques pour tous. La promotion du parcours de soins, où le patient est au cœur de notre communauté hospitalière, permet d'assurer une prise en charge des patients à proximité de son domicile dans un hôpital public disposant des compétences et du plateau technique adéquat.

C'est dans cet esprit qu'a été élaboré ce premier rapport d'activité de la communauté hospitalière de territoire de Loire-Atlantique : il était important que chaque structure puisse se présenter et mettre en valeur ses projets et la qualité de prise en charge.

Ce document n'a pas vocation à l'exhaustivité. Il se veut être un outil simple et dynamique qui valorise les compétences de chacun des établissements de la communauté hospitalière. Il témoigne ainsi des complémentarités entre hôpitaux publics au service de nos concitoyens.

Centre hospitalier d'Ancenis / Candé



Positionné entre deux CHU et sur un bassin de population de 80 000 habitants, le centre hospitalier d'Ancenis, établissement de proximité en appui du premier recours, appuie nécessairement son organisation sur des filières organisées autour de partenariats médicaux. La communauté hospitalière de territoire lui permet de consolider son offre de soins : postes médicaux partagés, staffs communs avec les équipes du CHU, télé-expertise... Cela permet aux équipes médicales et soignantes de mieux se situer dans ce fonctionnement en filières, de partager des protocoles de prise en charge, d'améliorer les compétences. La qualité et la sécurité des soins donnés en ressortent renforcées.

L'hôpital ouvrira, en septembre 2014, 10 places d'hôpital de jour médicochirurgical. Il a reçu cette année l'autorisation, en GIE avec le groupe de radiologues nantais Iris GRIM, d'installer un scanner sur son site.

CHIFFRES CLÉS

	lits	places	total	Activités Journées
Médecine dont urgences (UHTCD)	56	4	4	2074 séjours/RUM 17760 passages
Chirurgie dont ambulatoire	28	4	4	1428 séances opératoires/RUM 1346
Obstétrique	18			855 naissances
Total MCO	102	8	110	
Soins de suite et de réadaptation	43			252 journées
SMTI/SLD	30			10306 journées
Ehpad	291			22439 journées
Total	364	228	228	

exemple de COOPÉRATION

La convention de partenariat en diabétologie

D^r Catherine Marre / chef du pôle médecine, filière gériatrique au CH d'Ancenis



« L'arrivée du D^r Mahot-Moreau, endocrinologue en temps partagé avec le CHU de Nantes permet de disposer un avis spécialisé deux fois par semaine au lit du malade. Auparavant, aucun avis spécialisé en endocrinologie n'était possible à Ancenis, car il n'y a aucun endocrinologue installé en libéral sur le bassin d'attraction du CH d'Ancenis. Cette collaboration avec le D^r Mahot-Moreau contribue à une amélioration de la prise en charge des patients sur le plan diagnostic, thérapeutique, avec raccourcissement des hospitalisations : sorties plus précoces par exemple en diabétologie avec suivi téléphonique des patients, patients revus rapidement en consultations externes si nécessaire. La filière de soins est également facilitée avec possibilité d'hospitalisation du patient au CHU si l'état du patient le nécessite. Le D^r Mahot-Moreau a également un rôle important dans la formation continue des équipes médicales et paramédicales (participation à la formation médicale continue, cours pour les équipes soignantes) et dans l'éducation thérapeutique du patient, qui est primordiale, en particulier en diabétologie. »



D^r Mahot-Moreau / endocrinologue au CHU

Une convention de partenariat en cardiologie

exemple de COOPÉRATION

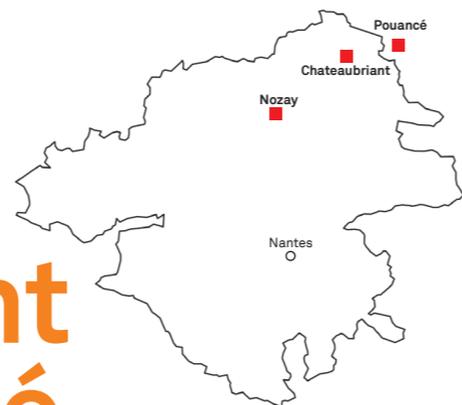
D^r Catherine Marre / chef du pôle médecine, filière gériatrique au CH d'Ancenis



« La collaboration avec le CHU de Nantes a permis, de poursuivre la prise en charge des patients ayant une pathologie cardiaque. En permettant un avis spécialisé en cardiologie "au lit" du malade avec, et la réalisation d'échocardiographies sur site, cette collaboration nous apparaît aujourd'hui indispensable, et elle facilite bien sûr l'admission au CHU de Nantes en cardiologie chaque fois que l'état du patient le nécessite. »

Depuis novembre 2009, une convention de partenariat médical permet l'intervention, à hauteur de 0,6 équivalent temps plein (ETP) de cardiologues du CHU de Nantes sur le site du CH d'Ancenis permettant d'assurer 60 à 100 avis par mois, 5 à 10 patients transférés par mois au CHU, 30 à 60 échocardiographies par mois ainsi que de la télémédecine.

Centre hospitalier de Chateaubriant Nozay / Pouancé



Positionné sur un bassin de population de 80 000 habitants, à égale distance de trois grands centres urbains Nantes, Angers, Rennes, le centre hospitalier Châteaubriant/Nozay/Pouancé a été créé le 1^{er} janvier 2014 par arrêté de la directrice générale de l'Agence Régionale de la Santé suite à la fusion des centres hospitaliers de Châteaubriant, Nozay et Pouancé. Le site de Châteaubriant est organisé en pôle de santé public et privé avec la clinique Saint-Marie. Le projet médical du pôle de santé 2013-2018 est fondé sur le renforcement des partenariats existants : prestations inter établissements, développement des spécialités chirurgicales pour la clinique Sainte-Marie et des spécialités médicales et gynéco obstétrique pour le centre hospitalier, projet d'IRM et de maison de santé.

Le projet du centre hospitalier Châteaubriant/Nozay/Pouancé 2013-2018 s'inscrit dans une démarche de filières de soins et de parcours de santé en lien avec l'établissement de recours le CHU de Nantes dans un contexte de communauté hospitalière de territoire de Loire-Atlantique.

CHIFFRES CLÉS

	lits	places	total
Médecine dont urgences (UHTCD)	101	8 4	109
Obstétrique et chirurgie gynécologique	25		25
Consultation externes			
Total MCO	126	8	134
SSR polyvalent	116		116
SRR spécialisés locomoteur, neuro, cardio	14		14
Soins de longue durée	66		66
Ehpad	451	2	453
Total	773	10	783

Activités Journées	
6553	séjours/RUM passages
16 437	naissances
54 129	
44 287	jours

L'hôpital emploie 953 agents dont 59 personnels médicaux.

exemple de COOPÉRATION

La filière AVC

D^r Julien Lorber / praticien hospitalier au CH de Chateaubriant



« La CHT permet une collaboration forte entre les praticiens et permet un échange de temps médical dans la continuité de la fédération médicale inter hospitalière. Ce temps médical partagé permet de mieux connaître l'établissement et facilite les recrutements de praticiens. Travaillant aux urgences du CH de Châteaubriant et en réanimation au CHU de Nantes, cela me permet de réaliser un travail de régulation entre le Samu et le Smur, de garder un lien avec le CHU de Nantes qui est un pôle d'excellence et d'apporter de la qualité à nos pratiques. Autre avantage de la CHT a aussi permis d'être attractif et d'avoir une stabilité dans l'équipe depuis 2008. Il n'est plus fait appel à l'intérim. Aujourd'hui, il y a un vrai esprit d'équipe, les praticiens hospitaliers "frappent à la porte" pour venir travailler dans un petit centre. »

Un patient victime d'un accident vasculaire cérébral (AVC) est pris en charge au service des urgences de Châteaubriant, qui réalise l'évaluation clinique, les examens complémentaires, l'imagerie cérébrale scanner, visioconférence ou téléconférence (le neurologue dépend de l'unité neuro-vasculaire (UNV) du CHU de Nantes pour l'expertise). Si la thrombolyse est retenue, elle est organisée sur le CH de Châteaubriant, puis le patient est transféré vers l'UNV de Nantes, la surveillance y est poursuivie. Passée la phase aigüe, le patient revient sur Châteaubriant. Cet exemple de coopération a été facilité par le temps médical partagé centre hospitalier de Châteaubriant et CHU de Nantes : pour l'équipe d'urgentistes et le neurologue.

exemple de COOPÉRATION

Le temps d'assistance à maîtrise d'ouvrage

Pierre Nassif, ingénieur en chef / direction du patrimoine et des travaux



En 2013, des travaux de restructuration et d'extension du bâtiment de soins de suite et réadaptation de Nozay sont engagés.

L'établissement, ne disposant pas de compétences spécifiques pour le suivi des travaux, s'est tourné vers le centre hospitalier de Saint-Nazaire, structure hospitalière de la CHT 44, pour une assistance à maîtrise d'œuvre.

« En matière de marchés de travaux, la complexité du suivi réclame certaines compétences spécifiques, à la fois techniques et administratives, dont certains établissements ne disposent pas en interne, mais qu'ils peuvent trouver en externe (sociétés spécialisées : bureaux d'études, ...) ou assistants à maîtrise d'ouvrage auprès de structures hospitalières plus importantes. Aussi, afin d'utiliser au mieux les ressources à disposition, et en recherchant la complémentarité entre les différents acteurs, le temps d'un projet, l'assistance à maîtrise d'ouvrage apporte au décideur de l'opération un conseil éclairé en relation avec la nature de ses besoins et des compétences opérationnelles (technicien, cadre de suivi administratif et financier). »

Centre hospitalier de Clisson



Le centre hospitalier Pierre-Delaroche à Clisson est un établissement à vocation locale, tourné essentiellement vers la prise en charge de la personne âgée et qui s'inscrit dans une filière de soins au service de la population du secteur. Il est placé depuis juin 2013 sous convention de direction commune avec le CHU de Nantes. Philippe Sudreau en est le directeur général et Éric Manœuvrier le directeur adjoint.

Il a été restructuré avec à la fois une extension (bâtiment 1 et 2 soit environ 4 450 m²) et une restructuration (bâtiment A soit environ 5 250 m²).

Son projet médical ambitionne de créer une unité d'hébergement renforcée (UHR), un pôle d'activité et de soins adaptés (Pasa) mais également des consultations avancées et des mises à dispositions croisées de temps médical. Le développement des coopérations dans ce domaine avec d'autres établissements de santé est un enjeu prioritaire du projet.



CHIFFRES CLÉS

	lits	Activités Journées	Taux d'occupation
Soins de suite et de réadaptation	40	11 843	80,89 %
Unité de soins de longue durée	30	10 493	
Ehpad	50	17 920	
Total	120		



La convention de gestion commune avec le CHU de Nantes

Éric Manœuvrier / directeur adjoint du CH de Clisson



« Il était souhaitable pour l'hôpital de Clisson de s'inscrire dans une logique de filière d'aval du court séjour valorisante pour l'établissement. Elle permettra à Clisson de s'inscrire dans une perspective plus large de coopérations, avec le label "CHU" qui pourra contribuer à faire évoluer favorablement la qualité de sa prise en charge. C'est également une réponse à la continuité des soins et à la permanence médicale.

Par ailleurs, il existe un besoin réel de disposer de lits de soins de suite polyvalents facilement accessibles à partir de l'agglomération nantaise : des contacts ont été déjà pris avec plusieurs secteurs de médecine du CHU.

Les deux établissements disposent désormais d'une garde administrative mutualisée, et les astreintes techniques le week-end sont également mutualisées.

La gestion budgétaire est désormais supervisée par les services de la direction des affaires financières du CHU : l'hôpital de Clisson a ainsi pu bénéficier d'un important appui méthodologique.

La coopération est très active en matière de développement des infrastructures du système d'information : le CHU de Nantes héberge le réseau Gigalis, utilisé avec profit par l'hôpital Pierre-Delaroche, ce qui permettra de partager des outils informatiques.

Les liens étroits se sont aussi construits en matière de qualité et de gestion des risques, avec deux conventions valides pour la gestion du risque infectieux (participation d'un infectiologue du CHU au Comité de lutte contre les infections nosocomiales, possibilité de bénéficier des formations organisées par le CHU de Nantes et recours à une expertise en antibiothérapie).

L'entraide s'est également développée pour de nombreuses actions, telles que le soutien aux réorganisations des plannings des personnels soignants, la dématérialisation des flux comptables destinés au trésorier public...

La recherche de nouvelles pistes de coopération et de mutualisation va bien entendu se poursuivre en 2014. »

Hôpital de Corcoué sur logne



L'hôpital de Corcoué sur Logne est un établissement public de santé à vocation gériatrique situé dans le canton de Legé, en Loire-Atlantique méridionale, à proximité immédiate de la Vendée. C'est pourquoi si l'hôpital appartient au territoire de santé de Loire-Atlantique, il a toujours naturellement coopéré avec les établissements vendéens tout autant que ceux de Loire-Atlantique.

CHIFFRES CLÉS

	lits	places	total	Activités Journées	Taux d'occupation
Soins de suite et de réadaptation	40			13 290	91,03 %
Soins de longue durée	30			110 756	98,25 %
Ehpad	50			18 113	99,25 %
SSIAD		41		14 745	98,5 %
Total	120	41	161		



La cellule multi-établissements d'information médicale

Yves Praud / directeur de l'établissement

« La convention avec la cellule multi-établissement d'information médicale et de santé publique (la CIMSSR) du CHU de Nantes permet à l'établissement de bénéficier des compétences du médecin DIM, le docteur Chan Ngohou, pour le traitement du PMSI. Les trois ex-hôpitaux locaux du Sud-Loire en bénéficient. Ce service répond bien aux attentes de l'établissement. Les éléments transmis par le médecin DIM sont présentés en commission médicale d'établissement et retransmis dans le service de soins de suite et réadaptation. Beaucoup d'interactivité entre le DIM et notre établissement. De plus ce médecin peut venir faire des rappels d'information auprès des équipes soignantes, par exemple codage de la dépendance. »



La participation au réseau Qualisanté 44

Yves Praud / directeur de l'établissement

« Grace au réseau Qualisanté, l'infirmière hygiéniste et la qualicienne de l'établissement participent fréquemment aux réunions et aux formations proposées. Nous assistons à une montée en puissance de ce réseau, à travers son offre de formations ainsi que des outils mise à disposition : audits clé en main (l'établissement effectue le recueil des données, puis le réseau effectue le traitement des données). Cette montée en charge est "très visible" avec la certification V2014. Les propositions d'accompagnement (outils, réunions) se fait en quasi-simultanément. Or cette nouvelle certification se caractérise par deux nouvelles notions importantes : le compte-qualité (nécessitant l'élaboration de la cartographie des risques de l'établissement) et le patient traceur. Face à ces changements importants, les outils mis en place et proposés par le réseau sont un plus indéniable pour les petits établissements. L'hôpital de Corcoué-sur-Logne aura sa visite de certification en mai 2015 et l'accompagnement par le réseau Qualité en fait un allié essentiel. »

Hôpital intercommunal de la presqu'île Guérande / le Croisic



Coopération dans la prise en charge UCC / UHR



D^r Isabelle Legoupil / présidente de la commission médicale d'établissement

« L'hôpital intercommunal de la presqu'île (HIPI) de par sa situation géographique particulière entretient avec le centre hospitalier de Saint-Nazaire (CHSN) des liens historiques et anciens. De ce fait, de nombreux accords ou conventions bilatérales facilitent des mises à disposition de personnels (MPR, DIM, médecin du travail etc.). Toutefois, la création de la communauté hospitalière de territoire 44 (CHT 44) permet non seulement d'élargir le champ des possibilités de réflexions communes (comme le dispositif de coordination de l'aval : DCA 44) mais également de mutualisation des moyens rapidement mobilisables telle que la plateforme risques professionnels santé (RPS).

Au niveau médical, dès l'ouverture de l'unité cognitivo-comportementale du CHU de Nantes, en octobre 2010, et celle de l'unité d'hébergement renforcée (UHR) de l'hôpital intercommunal de la presqu'île, en janvier 2011, sur le site de Guérande, la collaboration entre les médecins a été constante. Depuis 2011, entre une et deux places de l'UHR sont en permanence occupées par des patients adressés par l'UCC. L'admission est prononcée après concertation médicale, en s'appuyant sur les évaluations comportementales de l'UCC, en particulier les grilles NPI (inventaire neuro-psychiatrique) successives, et après accord du patient et de sa famille. Cette démarche repose sur une confiance réciproque entre les médecins, et sur l'utilisation rigoureuse, reproductible et standardisée d'outils communs d'évaluation, la visite de préadmission ne pouvant avoir lieu du fait de l'éloignement géographique.

Actuellement, nous souhaiterions développer des échanges entre les professionnels non médicaux des deux services, par exemple lors de journées régionales UCC/UHR, qui profiteraient de la dynamique déjà instaurées par les journées inter UCC de l'Ouest. Nos deux établissements, adhérant à la CHT, pourraient également proposer des stages par comparaison pour les agents des deux services concernés. »

L'hôpital intercommunal de la presqu'île implanté sur les deux sites de Guérande et du Croisic, comporte 447 lits d'hospitalisation et d'hébergement pour personnes âgées dépendantes ? il propose des lits de médecine, de soins de suite et de réadaptation, de soins de longue durée et d'hébergement, mais également de soins palliatifs et d'addictologie. Il gère également un service de soins infirmiers à domicile pour personnes âgées de 142 places.

Le Pasa, sur le site du Croisic, permet d'apporter une réponse adaptée à l'accueil de résidents souffrant de troubles du comportement et trois unités sur le site Guérande ont été spécialement aménagées pour accueillir des patients âgés atteints de démence (type maladie d'Alzheimer).

CHIFFRES CLÉS

	lits	places	Activités Journées
Médecine	59		19 884
<i>dont soins palliatifs</i>	10		2 141
<i>dont addictologie</i>	10		2 697
Soins de suite et de réadaptation	80		26 299
Unité de soins de longue durée	42		14 995
Ehpad / UHR / PASA	262		95 126
<i>dont hébergement temporaire</i>		10	1 611
SSIAD		142	47 050
Total	463	152	

L'hôpital emploie 550 agents dont 13 personnels médicaux.

Centre hospitalier universitaire de Nantes



Le centre hospitalier universitaire de Nantes s'attache à remplir les trois principales missions dévolues aux hôpitaux universitaires : les soins, la recherche et l'enseignement afin de répondre toujours mieux aux besoins de la population de son territoire de santé.

L'année 2013 a été marquée :

- par la réorganisation des 24 pôles médicaux en 11 pôles universitaires, dans un souci d'efficacité du pilotage ;
- par l'ouverture du plateau technique médico-chirurgical (PTMC) regroupant l'ensemble des blocs opératoires de l'Hôtel-Dieu et permettant de développer son activité ambulatoire grâce à l'ouverture d'une UCA (27 places).

L'année 2014 sera marquée par le regroupement des hôpitaux de jour au sein de l'unité de chirurgie ambulatoire puis de l'unité médicale ambulatoire et enfin de l'Umak (cancérologie) afin d'affirmer le souhait du CHU de voir son activité ambulatoire se développer. Les places libérées dans les unités permettront aussi de développer l'offre de l'Hôtel-Dieu en chambres à un lit, au bénéfice des patients.

CHIFFRES CLÉS

	lits	places	total	Activités
Médecine dont urgences (UHTCD)	874	117	991	51 495 entrées 105 835 passages
Chirurgie dont ambulatoire	562	37	599	50 743 séances opératoires/RUM
Obstétrique	92	10	102	3 975 naissances
Total MCO	1 528	164	1 692	47 3848 journées
Psychiatrie	301	239	540	89 883 journées
Soins de suite et de réadaptation	344	33	377	11 1661 journées
USLDR	170		170	61 102 journées
Ehpad	290		290	102 443 journées
Total	2 633	436	3 069	83 8937 journées

exemple de COOPÉRATION

La filière oncogériatrique

D^r Laure De Decker, gériatre / chef du service de médecine aiguë gériatrique (MAG)



« Au sein du CHT 44, les établissements publics du département plébiscitent le développement de l'oncogériatrie au plus près des patients ». Cela correspond également à une demande de INCa et aux dispositions du plan cancer III et IV. En Loire Atlantique, Le CHU de Nantes est pilote du dispositif, avec une équipe conséquente et formée. Toutefois l'oncogériatrie est portée par tous les établissements du département, en fonction de leurs besoins et de leur niveau d'expertise. Le travail de la CHT facilite les échanges entre professionnels afin que chaque établissement puisse asseoir son choix de niveau. Il permet également de rapprocher les professionnels afin que les équipes puissent répondre aux interrogations des professionnels de santé des autres centres quand ils en ont besoin. Il s'agit d'une vraie collaboration où chacun aide tous les autres pour assurer à tous les patients concernés la meilleure prise en charge possible, quel que soit leur lieu de vie : d'un établissement à l'autre, on peut s'épauler, se conseiller, transférer ou accueillir les malades lorsque cela s'impose. La dynamique de la CHT rejoint parfaitement celle de l'UCOG pl. Il y a une vraie cohérence entre les deux. Ayant fait partie d'autres CHT, je peux dire que celle de l'oncogériatrie de Loire-Atlantique fonctionne particulièrement bien, avec une vraie pro-activité. »

exemple de COOPÉRATION

La prévention des risques psychosociaux

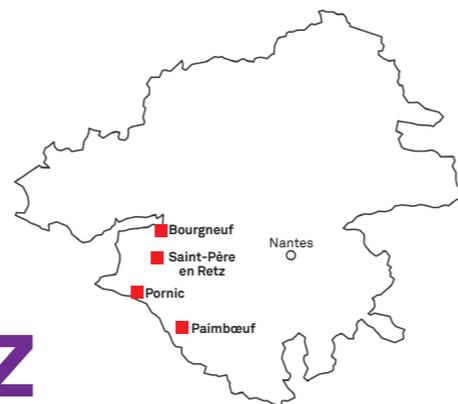
Marion Fouquet / psychologue du travail



« Depuis sa création en juin 2013, la plate-forme des risques psychosociaux (PF RPS) CHT 44 a été sollicitée pour plusieurs actions. Dix demandes de "sensibilisation à la notion de RPS" et des formations plus approfondies pour repérer les liens entre santé au travail et subjectivité ont été formulées par trois établissements. Six sessions ont été proposées et quatre sont en cours. En septembre prochain, ce sont donc quatre-vingt-dix-huit cadres et dirigeants qui seront sensibilisés. Par ailleurs, sept accompagnements centrés sur les questions concrètes de travail sont en cours. Au-delà du cadre réglementaire relatif à la mise en œuvre du plan de prévention des risques psychosociaux dans la Fonction Publique et des outils proposés, ces éclairages, issus du terrain, permettent la formalisation d'une proposition de mise en œuvre d'un plan de prévention et d'outils concrets au bénéfice des établissements de la CHT 44. L'enjeu concernant les risques organisationnels dits "RPS" est majeur dans un contexte de fortes mutations du travail, de changements techniques et organisationnels. Il n'est pas question de savoir quelle part revient aux facteurs individuels, comme le terme peut le laisser penser, mais bien de prendre en considération l'activité de travail et ses implications subjectives et intersubjectives indissociables des perspectives d'efficacité. Toute démarche de prévention consiste alors à analyser les conséquences possibles, sur la santé des individus et des unités sociales, des configurations professionnelles existantes ou à venir. »

Si le CHU de Nantes est porteur du projet, la plateforme RPS CHT 44, est un projet réfléchi dès son origine autour de la communauté hospitalière de territoire et est financé par l'agence régionale de l'hospitalisation via le CLACT 2012 pour trois ans. La plateforme a pour objectif de prévenir les situations de souffrance au travail.

Hôpital intercommunal du Pays de Retz



Fruit d'une fusion réussie d'établissements sanitaires et médico-sociaux locaux, l'hôpital intercommunal du Pays de Retz est un établissement de proximité desservant un bassin de population de 60 000 habitants. Il dispose de deux sites sanitaires à Pornic et Paimboeuf dont la vocation est de répondre aux besoins gériatriques de la population. Il participe à ce titre à la filière gériatrique et la filière AVC, identifiées et structurées au sein de la CHT.

Son activité est répartie sur 5 sites :

- Pornic la Chaussée : 30 lits de médecine et 30 de SSR ;
- Pornic centre : 28 lits USDL et 65 lits d'Ehpad ;
- Paimboeuf : 27 lits de SSR et 100 lits d'Ehpad ;
- Bourgneuf : 148 lits Ehpad dont 14 places Pasa ;
- Saint-Père en Retz : 40 lits d'Ehpad.

Activité de consultations (mise à disposition de locaux) : pneumologie, rhumatologie, endocrinologie et gériatrie.

CHIFFRES CLÉS

	lits	places	Activités Journées	Taux d'occupation
Médecine	30		10 220	93,30 %
Soins de suite et de réadaptation	57		19 512	93,56 %
Unité de soins de longue durée / UHR	28		10 284	
Ehpad	353		125 056	
PASA		14		
Total	468	14		

exemple de COOPÉRATION

Une consultation avancée mémoire

D^r Stéphane Kazara / président de la commission médicale d'établissement



« Le D^r Sehier, médecin à Saint-Nazaire, est présent une demie journée par semaine pour des consultations mémoires (diagnostic Alzheimer et apparentée). Le principal avantage est qu'il n'est plus besoin de faire déplacer les patients âgés et fragiles. De plus, le D^r Sehier travaille dans un centre mémoire certifié. La population a donc la certitude d'avoir un service de qualité car lorsque leur cas clinique est complexe, il peut être "staffé" au CH de Saint Nazaire et si besoin ils sont dirigés vers les neuropsychologues pour des tests cognitifs plus poussés. Autre avantage : le temps d'attente est court pour accéder à une consultation mémoire par rapport à un grand centre (moins de 2 mois). Enfin, le D^r sehier organise le suivi du patient et si besoin peut le faire hospitaliser dans nos services de médecine directement à l'issue de la consultation (ce qui leur évite un passage aux urgences ou au CHU). Nous faisons aussi appel au Dr sehier pour nos patients hospitalisés, ce qui nous fait gagner du temps pour la consultation mémoire, offre une rapidité de diagnostic, permet une amélioration de notre durée moyenne de séjour (DMS). »

exemple de COOPÉRATION

Une consultation avancée de rhumatologie

D^r Stéphane Kazara / président de la commission médicale d'établissement



« Il s'agit actuellement d'une demi-journée par semaine, qui va être doublée en septembre du fait de son succès. Là encore, le centre hospitalier de Saint-Nazaire nous met à disposition un spécialiste rhumatologue. Il consulte les patients du pays de Retz pour soit des diagnostics soit des actes médicaux de type infiltration. Cela offre à la population, ainsi qu'à nos patients, un accès facilité à un rhumatologue sans dépassements d'honoraires, ni déplacements vers Saint-Nazaire. De plus, le D^r Armingeat, rhumatologue, peut faire hospitaliser les patients de sa consultation directement dans nos services de médecine pour prise en charge de la douleur ou la réalisation de prise de sang complexe ne pouvant attendre. Nous avons aussi la possibilité de faire une demande de consultation pour nos patients hospitalisés douloureux ou fatigué et pouvant difficilement se déplacer. L'appel aux spécialistes d'orthopédie ou de neurologie de Saint-Nazaire est également facilité grâce au D^r Armingeat. Cette coopération nous garantit aussi un impact positif sur notre DMS et donc notre capacité à accueillir d'autres patients plus rapidement. »

Centre hospitalier de Saint-Nazaire



Le centre hospitalier de Saint-Nazaire est un établissement public de santé référent pour un bassin de population de 250 000 habitants hors saison touristique (plus de 700 000 habitants en période estivale). Il est installé depuis septembre 2012 sur le site de la cité sanitaire, situé boulevard Georges Charpak à Saint-Nazaire. Des activités sont mutualisées avec la clinique mutualiste de l'Estuaire implantée sur le même site (blocs, pharmacie notamment).

L'année 2013 a été la première année pleine de fonctionnement de l'hôpital sur le nouveau site de la cité sanitaire. Les nouvelles organisations, l'utilisation des pleines potentialités du nouveau bâtiment ont fait l'objet d'une appropriation et d'un perfectionnement progressif.

Le Centre Hospitalier de Saint-Nazaire a mis en service de nouvelles activités en 2013 :

- unité neuro-vasculaire de 10 lits soins normaux et 4 lits de soins intensifs neuro-vasculaires.
- augmentation du nombre de lits de soins intensifs de cardiologie à 10 lits (au lieu de 8).
- création de 4 lits d'unité de soins continus pédiatriques.

CHIFFRES CLÉS

	lits	places	total	Activités Journées
Médecine dont urgences	317	25	342	188 796 entrées 68 517 passages
Chirurgie	60	14	74	10 486 interventions
Obstétrique	52		52	2 904 naissances
Total MCO	429	39	468	49 570 séjours
Psychiatrie dont pédopsychiatrie	114	28 30	142 30	
Soins de suite et de réadaptation	38	6	44	
Soins de longue durée	75			
Ehpad	139			
Hospitalisation à domicile	35			
Total	830	103	933	

exemple de COOPÉRATION

La mise en place de consultation mémoire

Dr Sylvie Hily / chef du pôle médecine polyvalente et gériatrique



« L'objectif de ces consultations mémoire est d'identifier des syndromes démentiels, de proposer un suivi et une prise en charge adaptée pour les patients permettant dans certains cas d'éviter une hospitalisation. Au-delà des huit demi-journées de consultations effectuées à Saint-Nazaire, des consultations avancées ont été mises en places dans des établissements de santé du territoire : deux demi-journées au centre hospitalier de Savenay, une demi-journée à l'hôpital intercommunal du Pays de Retz, site de Pornic, une demi-journée de consultation à l'hôpital intercommunal du Pays de Retz, site de Paimboeuf, une demi-journée de consultation au centre de soins de suite et réadaptation Le Bodio à Pontchâteau. Ces consultations avancées facilitent l'identification des patients qui ont réellement besoin d'exams approfondis et d'un plateau technique important et contribuent donc à l'efficacité de la filière de soins gériatriques et à la diminution des délais d'attente. »

exemple de COOPÉRATION

La coopération entre les services d'urgences de Nantes et Saint-Nazaire

Dr Rachid Yousfi / chef du service d'accueil des urgences de Saint-Nazaire



« Cette convention signée en 2012 a permis de développer une coopération très précieuse s'appuyant sur une mutualisation de personnels médicaux entre nos deux établissements. Deux praticiens partagent leur activité entre les deux centres hospitaliers et cinq praticiens du CHU de Nantes viennent assurer au service d'accueil des urgences (SAU) de Saint-Nazaire la compensation du temps de travail effectué à Nantes. Cette convention a permis de renforcer l'attractivité du service d'accueil des urgences (SAU) du centre hospitalier de Saint-Nazaire au niveau des recrutements médicaux. Une coopération plus approfondie se met en place progressivement avec les équipes médicales du CHU, en ce qui concerne des échanges de protocoles d'investigation clinique ou d'évaluation de la qualité de différentes modalités de prise en charge. Cette évolution doit se poursuivre pour garantir une diffusion des bonnes pratiques. »

Centre hospitalier de Savenay



Le centre hospitalier de Savenay, dit hôpital Loire Sillon, est situé à égale distance entre Nantes et Saint-Nazaire. Depuis mai 2009, il est engagé dans une opération de travaux conséquente puisque s'élevant à 24 775 000 €. Elle concerne la démolition d'anciens locaux, la construction de nouveaux ainsi qu'une partie restructurée.

Les résidents de l'Ehpad et de l'unité de soins de longue durée ont emménagé dans les nouvelles maisons en septembre 2011 et en février 2013. La restructuration du bâtiment « Chateaugiron », qui abrite notamment le service de médecine/SSR, débutera en mai 2014 et se poursuivra jusqu'en 2015. Cette dernière phase se monte à 1 320 000 €.

CHIFFRES CLÉS

	lits	places	total	Activités Journées	Taux d'occupation
Médecine	9			2 283	69,45 %
Soins de suite et réadaptation	30			9 423	95,66 %
Soins de longue durée	39			12 847	90,25 %
Ehpad	128			45 192	96,90 %
SSIAD		25		8 382	91,94 %
Total	206	25	231		

le mot du DIRECTEUR

Jean-Frédéric Grivaux / directeur du CH de Savenay



« Rappelons tout d'abord que la communauté hospitalière de territoire est une forme de coopération entre établissements publics de santé. Elle repose sur la volonté de ses membres de définir une stratégie commune et de mutualiser des actions dans le cadre d'une convention et d'un projet médical.

La CHT est donc un mode de coopération souple, consenti, au développement de complémentarités au sein du département de la Loire-Atlantique. Les liens entre hôpitaux vont être ainsi renforcés, en particulier pour accroître la qualité et la sécurité des soins.

Pour un centre hospitalier comme celui de Savenay, qui est un établissement de proximité, la CHT permet tout d'abord de l'associer à une réflexion de groupe. Composée en effet d'hôpitaux dont la taille et les missions sont différentes mais bien évidemment complémentaires, elle facilite les échanges institutionnels permettant l'émergence d'une stratégie propre au service public.

La définition de filières de soins, axes majeures du projet médical de la communauté hospitalière de territoire, renforcera également les prises en charge dans les domaines spécifiques au centre hospitalier de Savenay, c'est-à-dire les soins de suite et de réadaptation ainsi que la gériatrie.

Enfin, la communauté hospitalière de territoire induit par nature le développement des partenariats dans lesquels le centre hospitalier de Savenay est engagé et qui lui sont essentiels pour garantir le maintien de soins de qualité comme, par exemple, le recours aux plateaux techniques et services cliniques spécialisés, les consultations mémoire ou la mise à disposition de temps médicaux. »

Hôpital intercommunal de Sèvre et Loire (Vertou – Le Loroux Bottereau)



L'hôpital intercommunal « Sèvre et Loire » est un ancien hôpital local, né de la fusion des hôpitaux de Vertou et du Loroux-Bottereau et de la maison d'accueil spécialisée du Loroux-Bottereau. C'est un établissement dans lequel cohabite le secteur sanitaire et le secteur médico-social, personnes âgées et personnes handicapées. Il compte par ailleurs 10 lits identifiés soins palliatifs.

En 2013, l'établissement a répondu à un appel à projet de l'Agence Régionale de Santé et a créé une équipe d'appui en adaptation et réadaptation (EAAR) en copartage avec les Clics Atout'Age et Ville Vill'âge, équipe dont la mission est de faciliter le retour à domicile après une hospitalisation en soins de suite et réadaptation et de préparer l'entrée en établissement d'hébergement. L'EAAR, ce sont trois professionnels (ergothérapeute, psychologue, travailleur social) qui travaillent non seulement avec les partenaires hospitaliers, mais aussi avec les partenaires du maintien à domicile.

L'établissement a par ailleurs le projet de reconstruire le site du Loroux-Bottereau dans une optique de regroupement d'activité (lits de médecine et pharmacie sur le site de Vertou ; cuisine centrale et logistique sur le site du Loroux-Bottereau).

CHIFFRES CLÉS

	lits	Activités Journées	Taux d'occupation
Médecine	12	3 708	84,66 %
Soins de suite et réadaptation	97	31 581	89,20 %
Soins de longue durée	55	18 356	91,04 %
Ehpad	262	91 091	98,64 %
Domicile collectif	38	13 763	99,22 %
Maison d'accueil spécialisée (Mas)	50	15 329	89,36 %
Total	514		

L'hôpital emploie 403,5 agents (ETP) dont 8,5 personnels médicaux (ETP).



exemple de COOPÉRATION

La prévention des risques psychosociaux



Marion Fouquet / psychologue du travail

« La plateforme de prévention des risques psychosociaux, outil communautaire, est intervenue à l'hôpital intercommunal "Sèvre et Loire" à trois niveaux : auprès de l'équipe de direction pour présenter les actions proposées par la plateforme RPS CHT 44, auprès de tout l'encadrement soignant, administratif, technique et logistique a reçu une sensibilisation à la prévention des risques psychosociaux et enfin auprès du CHSCT. À la suite de ces rencontres, et à la demande de l'encadrement une journée d'approfondissement à la prévention des risques organisationnels a été organisée au mois de mai 2014 avec des développements sur la construction de l'identité par et au travail. Par ailleurs, les acteurs ont exprimé le souhait de poursuivre l'étude des risques psychosociaux, afin de les intégrer dans le Document Unique des risques professionnels. »

L'apport de la communauté hospitalière de territoire, en terme de compétences spécialisées, est un plus pour les établissements, comme l'hôpital intercommunal « Sèvre et Loire », qui n'en dispose pas dans ses propres effectifs.

Une consultation mémoire avancée

exemple de COOPÉRATION



Dr Nathalie Wagemann / praticien hospitalier à l'hôpital « Sèvre et Loire »

« Les consultations mémoires, une des mesures phare du Plan Alzheimer, sont à visée préventive et thérapeutique. L'hôpital intercommunal "Sèvre et Loire", grâce à la coopération mise en place avec le CM2R du CHU de Nantes, et la mise à disposition d'un praticien hospitalier gériatre, a obtenu de l'ARS le statut de consultation avancée. Cette activité de proximité est en plein développement, puisqu'en 2013, ce sont 161 consultations qui ont été réalisées auprès de 116 personnes, dont la moyenne d'âge est de 83 ans ; avec un MMS de 19/30. Il est clair que le cadre communautaire a grandement facilité ce projet et ce dans un délai très court, inscrivant l'offre de soins de l'hôpital Intercommunal "Sèvre et Loire" dans la filière gériatrique du territoire. »

Par convention, l'activité de la consultation avancée de l'hôpital intercommunal « Sèvre et Loire » est valorisée dans celle du CM2R du CHU de Nantes, et en principe bénéficiaire d'une MIG partielle.

