



co-construction  
confiance

Ecoute



Expérience patient  
Ouvrir l'hôpital  
Impliquer

# PROJET D'ETABLISSEMENT



**CHI** MONT-DE-MARSAN  
ET DU PAYS DES SOURCES

## 2023-2028

**ENSEMBLE ENGAGÉS POUR UN HÔPITAL PLUS ATTRACTIF, PLUS ACCESSIBLE  
PLUS INNOVANT, PLUS PERFORMANT, PLUS RESPONSABLE ET PLUS HUMAIN**





## Le mot du Président du Conseil de Surveillance

*Le Centre Hospitalier Intercommunal de Mont de Marsan et du Pays des sources est la pierre angulaire de l'organisation du système de santé sur le territoire.*

*Animé par les valeurs du service public, l'Hôpital incarne au quotidien le lien ville hôpital, le décloisonnement des politiques de santé, les orientations de santé publique « hors les murs » et à l'attention des plus vulnérables, le dynamisme et l'engagement des équipes, la mise en œuvre de projets culturels et citoyens d'envergure.*

*Ce projet d'établissement dresse donc une feuille de route ambitieuse, exigeante mais réaliste pour les années à venir.*

**Charles DAYOT**



## Le mot du Directeur de l'établissement

*Mesdames, Messieurs, chères toutes et chers tous,  
L'Hôpital c'est en moyenne chaque jour\* :*

- 750 venues externes*
- 380 affaires traitées par le SAMU*
- 103 passages aux urgences*
- 54 interventions chirurgicales*
- 4.5 tonnes de linge lavées*
- 2400 repas préparés*

*Au-delà des chiffres, il est à souligner l'importance des 2625 femmes\* et 750 hommes\* qui font vivre le Centre Hospitalier Intercommunal, et qui au travers de leur implication, font la richesse de notre établissement.*

*Il faut aussi rappeler le rôle des acteurs de la médecine de ville, des structures médico-sociales et plus largement de l'ensemble des partenaires sans qui l'Hôpital ne pourrait rien faire seul.*

*Ne se résumant pas à un document réglementaire, le Projet d'Etablissement traduit la vision stratégique et structurante des membres des instances tout autant que la dynamique collective portée par les professionnels et soutenue par les différents responsables (médicaux, paramédicaux, administratifs, techniques) des directions, des pôles et des services.*

*Aussi, je me félicite des orientations retenues qui ont fait l'objet d'une très large concertation en appui de valeurs et d'ambitions que nous prônons au bénéfice de la population des territoires des Landes et une partie du Gers.*

*Les défis sont nombreux : démographique, épidémiologique, technologique, numérique, démocratique, écologique ... autour de 4 enjeux croissants :*

- ▶ Qualité, accessibilité, sécurité et pertinence des soins*
- ▶ Prévention, promotion et éducation en santé*
- ▶ Qualité de vie, des conditions et des relations au travail*
- ▶ Efficience et soutenabilité à l'investissement*

*Je remercie l'ensemble des acteurs impliqués pour leur contribution précieuse à faire du Centre Hospitalier Intercommunal de Mont de Marsan et du Pays des Sources, un Hôpital encore plus attractif, plus innovant, plus performant, plus responsable et plus humain.*

**Frédéric PIGNY**





### **Le mot du Président de la Commission Médicale d'Etablissement**

*Ce projet d'établissement est le fruit d'une démarche collaborative et de l'implication des professionnels de terrain pour faire émerger le maximum d'idées qui permettront de tracer l'avenir de l'établissement.*

*Le projet sera un élément d'attractivité important, tant pour les patients que pour les futurs collaborateurs médicaux.*

**Dr Paul KIDIBINSKI**



### **Le mot de la Directrice des soins**

*La collaboration des professionnels à l'élaboration du projet d'établissement a été la preuve d'une démarche participative, vers le prendre soin ensemble.*

*Les valeurs communes autour de la prise en charge des patients, des résidents et des usagers en font un socle qui doit se partager au quotidien dans les services de soins au sein des équipes comme auprès de nos futurs professionnels de santé. Et enfin, l'innovation doit rester un atout pour nos équipes tant pour la qualité des prises en charge que pour la dimension d'attractivité de notre établissement.*

**Nathalie JOLIVET**

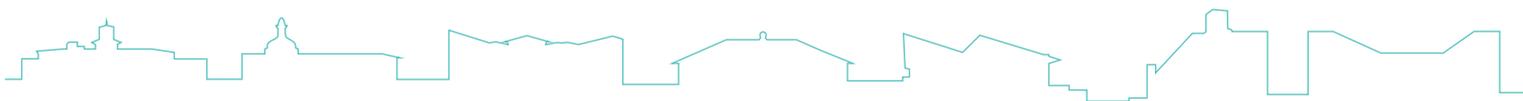


### **Le mot du Président de la Commission Des Usagers**

*Lors de l'élaboration du projet d'établissement, les représentants des usagers ont pu exprimer leurs positions et faire valoir leurs avis sur les ambitions stratégiques portées par le CHI. Nos propositions se retrouvent concrètement, notamment dans le projet des usagers.*

*Portant une vision nouvelle mais complémentaire, les représentants des usagers seront investis et mobilisés pour participer à la mise en œuvre de ces ambitions.*

**Daniel DU SABLA**



# Le Centre Hospitalier Intercommunal de Mont-de-Marsan et du Pays des Sources

Le CHI est l'établissement support du GHT des Landes composé également des Centres Hospitaliers de Dax et de Saint-Sever. Il est également administrateur du GCS ClinicAdour et du GCS du Marsan.



Avec près de 3 000 professionnels, 80 services (Médecine, Chirurgie, Obstétrique, Gériatrie et Psychiatrie) et un Plateau Technique de haute technologie, le CHI de Mont de Marsan & du Pays des Sources garantit l'accès à une offre de soins de proximité, complémentaire et performante aux habitants du département des Landes et l'Ouest du Gers dans les champs du sanitaire et du médicosocial.

Il est fédéré autour d'un Projet Médico-soignant pluri professionnel et d'un parcours de soins gradué et partagé au sein du GHT 40. Cette convergence s'exprime également avec le Centre de Recherche Clinique, la Santé publique, la Psychiatrie, les Achats, le Système d'Information, le Département d'Information Médicale, tout comme la mise en place de formations communes (simulation en santé...).

## Données 2022

**1 342**

lits et places

**7 pôles**

d'activités  
cliniques &  
médico-techniques

**80**

services  
de soins

**1 plateau  
technique complet**

Imagerie : Scanner, IRM,  
Médecine Nucléaire,  
Laboratoire,  
Réanimation,  
Néonatalogie,  
Cardiologie interventionnelle,  
8 salles de bloc + endoscopie

**14 187**

interventions/an

**195 932**

venues externes  
(consultations, examens,  
actes)

**37 846**

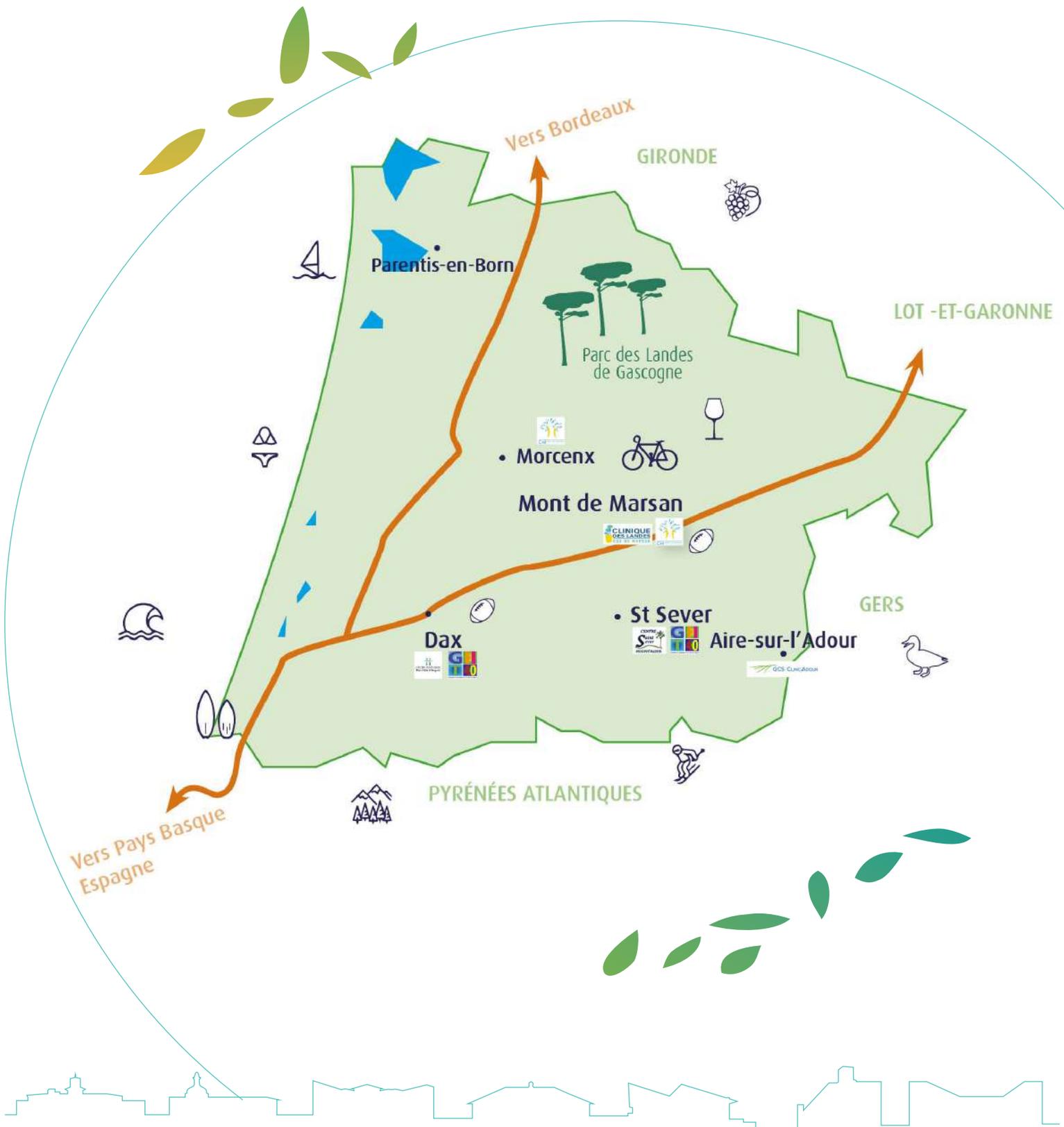
passages aux  
urgences

**1 255**

naissances



# Les hôpitaux du GHT des Landes



# 2023 - 2028 :

## Être fédéré autour d'un projet commun, construire et s'engager pour l'hôpital de demain

Un projet d'établissement, c'est fixer une feuille de route permettant d'organiser les activités de soins, de prévention, de formation et de recherche.

C'est aussi porter et promouvoir une ambition collective pour les usagers et les professionnels en appui d'un :

- ▶ Projet médico-soignant pluri-professionnel.
- ▶ Projet Managérial.
- ▶ Projet des Usagers.
- ▶ Projet Qualité et Gestion des Risques.
- ▶ Projet Social.
- ▶ Projet de Gestion et de contractualisation.
- ▶ Projet Architectural.
- ▶ Projet du Système d'Information.
- ▶ Projet relatif aux Coopérations Territoriales.

et d'axes transversaux communs à l'ensemble des pôles d'activités.

Le projet d'établissement a pour objectif de structurer l'ensemble des filières et des parcours grâce aux nombreux partenariats et réseaux.

Le but poursuivi est de continuer à améliorer le service rendu aux patients du territoire tout en apportant un sens et des perspectives à l'engagement de ses professionnels. Convaincu que l'association de l'ensemble des professionnels aux enjeux stratégiques est essentielle pour porter l'avenir de l'établissement, le CHI a fait le choix de s'appuyer sur une démarche participative forte dans l'élaboration des différents volets de son projet.

Aussi, la méthodologie d'élaboration a permis à chacun de s'exprimer et de s'engager dans les réflexions autour du projet, dans le cadre d'un séminaire, de groupes de travail par pôles et par services, pour intégrer l'ensemble des professionnels du CHI (y compris les psychologues, les secrétaires médicales et les assistants de services sociaux). Plusieurs phases, allant de 2021 à 2023, ont ainsi rythmé l'élaboration de ce projet autour d'une dynamique participative et collaborative.



# Le projet d'établissement : 5 axes pluri-professionnels

Le Centre Hospitalier Intercommunal de Mont de Marsan et du Pays des Sources s'engage pour les années à venir à porter des orientations médicales, paramédicales et pluri-professionnelles. Ces orientations se veulent ambitieuses, au service de la population et du territoire, dans une logique de parcours, en portant des actions de prévention, de soins et d'accompagnement.

## 1

### ADAPTER L'OFFRE DE SOINS AUX BESOINS DES PATIENTS ET DU TERRITOIRE

L'offre de soins proposée doit répondre aux besoins de la population dans un cadre réglementaire bien défini, répondant notamment au régime des autorisations ou aux Objectifs Quantifiés de l'Offre de Soins définis dans le Projet Régional de Santé. L'établissement doit dans ce cadre, adapter l'offre de soins à l'évolution des besoins identifiés sur le territoire. Cela passe concrètement par :

#### A

*Adapter les capacités (fermeture/ouverture de lits), développer des alternatives à l'hospitalisation à temps complet et des équipes mobiles.*

#### Adaptation Capacitaire

- ▶ Soins critiques
- ▶ Unité de Service et de Recherche
- ▶ Unité de Soins Continus Pédiatrique
- ▶ Développement capacité accueil centre lourd dialyse
- ▶ Reconfiguration capacitaire Soins de Suite et Réadaptation/Médecine Physique et Réadaptation
- ▶ Unité de Soins Intensifs pour crise des patients du Centre Pénitentiaire (6 lits USI + 2 lits détenus)
- ▶ Déploiement Unité Cognitivo-Comportementale
- ▶ Création Secteur Hospitalisation Complète Oncologie
- ▶ Autorisations Unité de Dialyse Médicalisée Aire Sur Adour

#### Alternatives à l'hospitalisation complète

- ▶ Centre d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel Adolescents Parentis
- ▶ Développement de l'activité de la Maison d'Accueil Spécialisée La Ribère
- ▶ Développement Hôpital de Jour services médecine
- ▶ Développement Soins de Suite et Réadaptation
- ▶ Ouverture Hôpital de Jour Parents-Enfants
- ▶ Structuration Hospitalisation A Domicile

#### Développement des équipes mobiles

- ▶ Extension Champ Equipe Mobile de Gériatrie
- ▶ Déploiement Equipe Mobile de Soins Palliatifs
- ▶ Equipe Mobile Urgence
- ▶ Psychiatrie précoce
- ▶ Equipe Mobile de Réadaptation

# B

## *Développer des activités innovantes et/ou insuffisamment proposées sur le territoire*

---

- ▶ Développement de la chirurgie robotique en urologie
- ▶ Développement de la chirurgie ophtalmologique
- ▶ Création d'une unité pelvi-périnéologie, développement des traitements relatifs pathologies du couple et Procréation Médicalement Assistée, développement de Unité d'Accueil Pédiatrique des Enfants en Danger (UAPED)

# C

## *Labelliser les dispositifs existants pour une meilleure valorisation des professionnels et une reconnaissance des activités de référence*

---

- ▶ Centre niveau 2 départemental endométriose
- ▶ Centre Pluridisciplinaire diagnostic anténatal en lien avec le CHU
- ▶ Centre Ressource Établissement d'Hébergement pour Personnes Âgées Dépendantes

# D

## *Organiser la montée en compétence individuelle et collective des professionnels avec des formations adaptées et innovantes*

---

- ▶ Développement des formations de simulations en santé
- ▶ IPA - Infirmier(ère) de Pratiques Avancées
- ▶ ETP - Education Thérapeutique du Patient
- ▶ Situations sanitaires exceptionnelles
- ▶ Spécificités de la prise en charge du handicap et du vieillissement de la population



# 2

## METTRE EN ŒUVRE LA FLUIDIFICATION DES PARCOURS ET DES FILIERES SUR LE TERRITOIRE

Fluidifier les parcours et les filières à l'échelle du CHI et du territoire est fondamental pour aller vers des prises en charge pertinentes et efficaces. Eviter les hospitalisations inutiles, optimiser leurs durées, mieux coordonner les acteurs reste un objectif continu pour le CHI.

### A

#### *Identifier, structurer, développer les filières de prises en charge*

---

##### A l'échelle de l'établissement

- ▶ Soins Palliatifs
- ▶ Accident Vasculaire Cérébral (AVC)
- ▶ Maladie Rénale Chronique
- ▶ Cardiologie interventionnelle
- ▶ Gériatrie
- ▶ Géronto-psychiatrie
- ▶ HAD- Hospitalisation à Domicile

##### A l'échelle du territoire

- ▶ Fluidifier des parcours via le PRADO (sorties précoces) et la RAAC (Récupération Améliorée Après Chirurgie)
- ▶ AVC : mutualisation de la permanence des soins avec le CH Dax
- ▶ Psychiatrie
- ▶ Radiologie
- ▶ UAPED - Unité d'Accueil Pédiatrique des Enfants en Danger
- ▶ ORL

### B

#### *Fluidifier les parcours relatifs aux prises en charge urgentes*

---

- ▶ Structuration de la cellule parcours patient gestion des lits
- ▶ Réflexion sur des filières pédiatriques et gériatriques dédiées aux urgences
- ▶ Création d'une maison médicale de garde proche des urgences
- ▶ Installation de lits d'Hospitalisation de Très Courte Durée psy (restructuration CAP 24)
- ▶ Déploiement du Service d'Accès aux Soins



# 3

## FAVORISER DES SOINS DE PREVENTION ACCESSIBLES A TOUS DANS L'ENSEMBLE DES SERVICES

### A

*Développer et structurer les consultations avancées sur le territoire avec la définition de modalités de suivi.*

- ▶ Infectiologie, Cardiologie, Gynécologie-Obstétrique, Hématologie, Diabétologie, orthopédie, pédiatrie.
- ▶ Développement territorial
- ▶ Gérontologie (dépistage des fragilités, prévention des chutes, mémoire, ...)

### B

*Coordonner la démarche d'Éducation Thérapeutique du Patient à l'échelle du territoire et la réflexion autour d'un projet de pôle inter-établissement de santé publique*

### C

*Soutenir des projets de prévention inter-service*

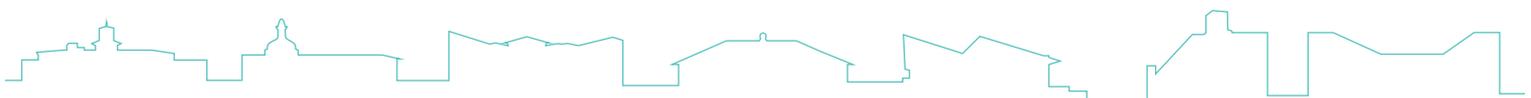
Ex : PRECOCEA (PRévention Co Construite pour Enfants et Adolescents), Maison Sport Santé, Prévention Maladie Rénale Chronique

# 4

## CONSTRUIRE UN PROJET MEDICO-SOIGNANT PLURIPROFESSIONNEL TRANSVERSAL

*Organiser :*

- ▶ la complémentarité des approches médicales/soignantes existante et à renforcer
- ▶ le soutien des projets psychologiques, sociaux éducatifs et administratifs au service des prises en charge



# 5

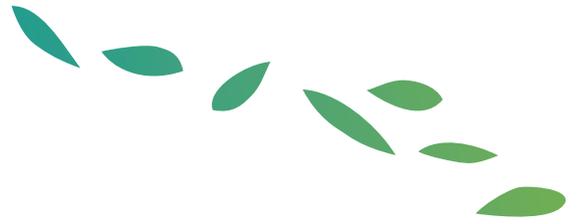
## METTRE EN ŒUVRE UN PROJET IMMOBILIER EN LIEN AVEC UNE OFFRE DE SOINS SECURE ADAPTEE

- ▶ Un plateau technique à entièrement repenser : avec plateau de consultations médicales, chirurgicales et pédiatriques, bloc opératoire, Chirurgie ambulatoire (mutualisé avec le Groupement de Coopération Sanitaire Marsan)
- ▶ SAMU
- ▶ Cardiologie
- ▶ Cuisine Hospitalière

Engager la restructuration des services d'hospitalisation de psychiatrie adulte, de pédopsychiatrie, de la stérilisation, de la pharmacie, du site de Nouvelle (SSR, Unité de Soins Longue Durée).



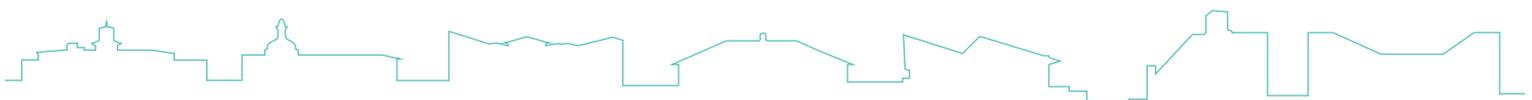
## Des axes transversaux



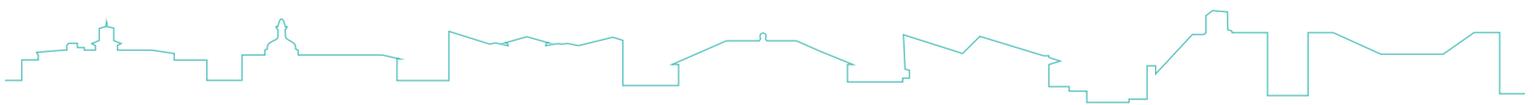
- I Une ambition élevée en Santé Publique
- II Une politique volontariste vis-à-vis du handicap
- III Un développement durable au cœur des préoccupations
- IV Une recherche clinique incontournable
- V Une approche exemplaire sur la culture
- VI Une communication au service du projet d'établissement
- VII Un volet Ville-Hôpital structurant à développer
- VIII Un déploiement des projets innovants et de la télémédecine
- IX Un développement des médecines alternatives

## Un Projet d'Établissement ... C'est aussi

- ▶ PROJET MANAGERIAL, responsabilisant avec des axes portés collectivement
- ▶ PROJET DES USAGERS avec une place de l'utilisateur à renforcer
- ▶ PROJET QUALITE avec une politique impliquante et transversale
- ▶ PROJET SOCIAL, attentif à la fidélisation, l'attractivité et la QVCRT
- ▶ PROJET de GESTION, confronté à des équilibres sensibles
- ▶ PROJET ARCHITECTURAL global, ambitieux et pragmatique
- ▶ PROJET du SYSTEME d'INFORMATION, adapté et tenant compte des enjeux de sécurité et d'interopérabilité
- ▶ Un PROJET RELATIF AUX COOPÉRATIONS TERRITORIALES en cohérence avec les besoins identifiés









Administrateurs de 2 GCS

