



CENTRE HOSPITALIER
INTERCOMMUNAL
CASTRES-MAZAMET

DÉVELOPPEMENT DE L'OFFRE DE SOINS

IHEDATE

16 octobre 2015

Nathalie Villaudière
Directrice de l'Offre de Soins,
des Autorisations et des Partenariats
(DOSAP)



- Une stratégie s'inscrire dans le **développement du territoire**
- Tenant compte pour le développement de l'offre de soins,
 - des objectifs du Programme Régional de Santé (PRS)
 - des besoins des bénéficiaires
 - du contexte territorial
 - des parties prenantes
 - d'études d'opportunités
 - de la typologie de l'activité concernée (technicité – humanité – complexité du parcours de soins/de santé)

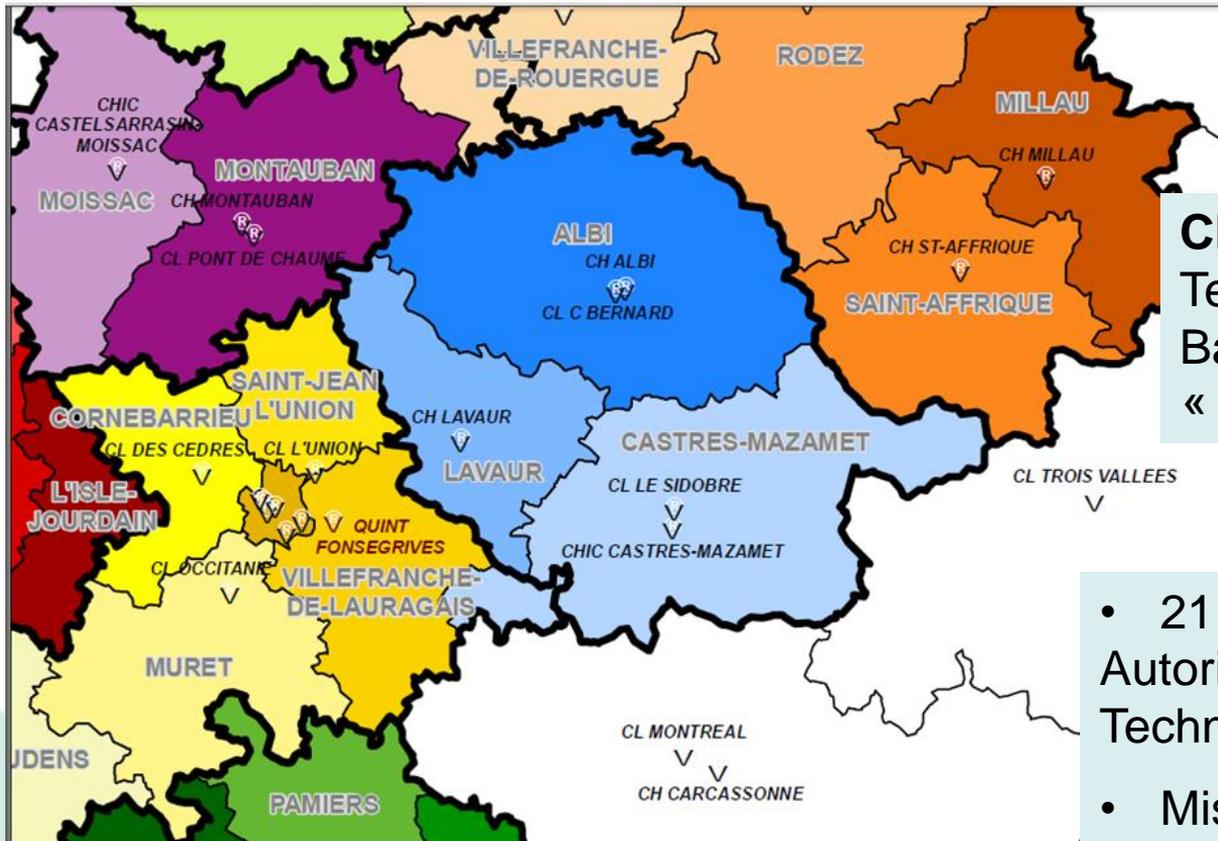




CENTRE HOSPITALIER
INTERCOMMUNAL
CASTRES-MAZAMET

DÉVELOPPEMENT DE L'OFFRE DE SOINS

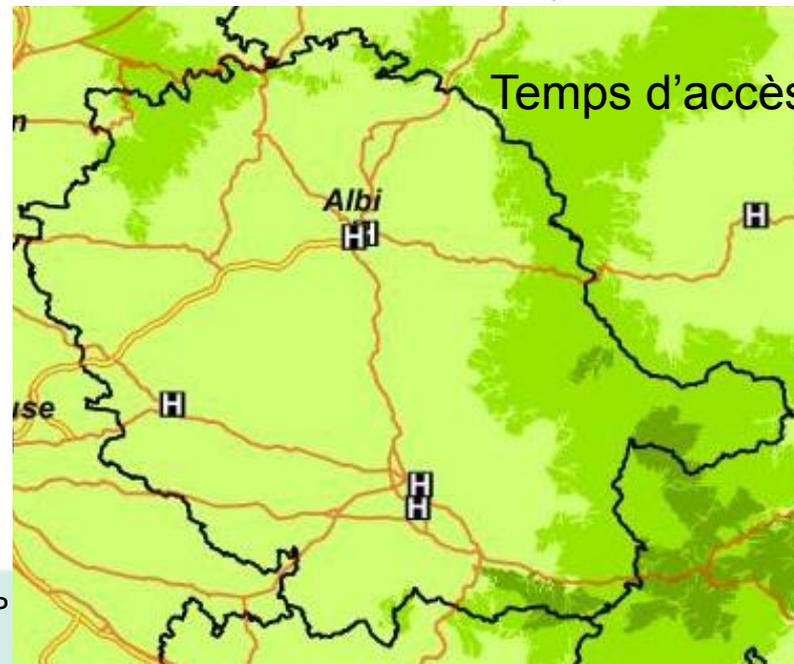
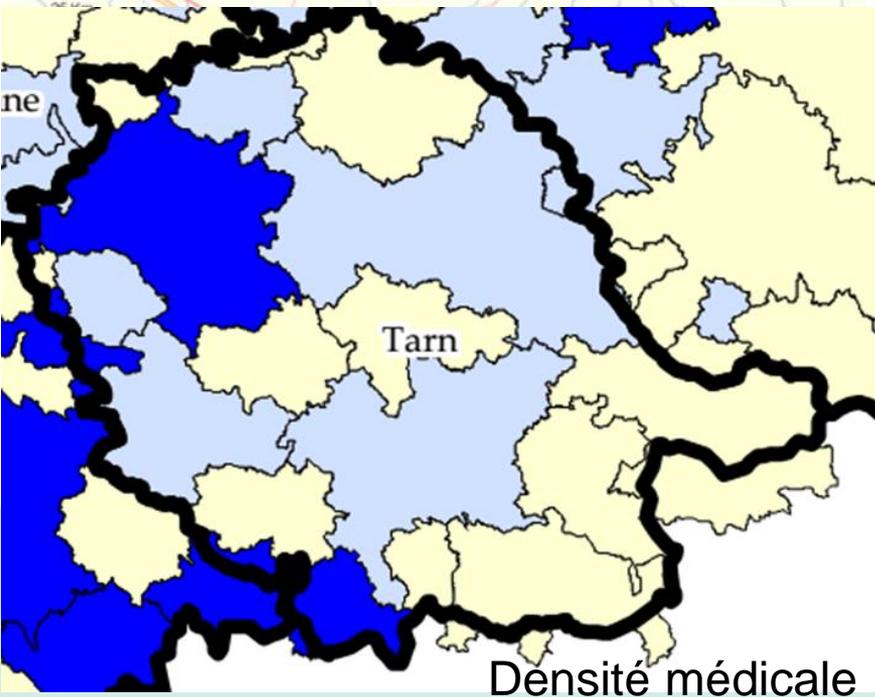
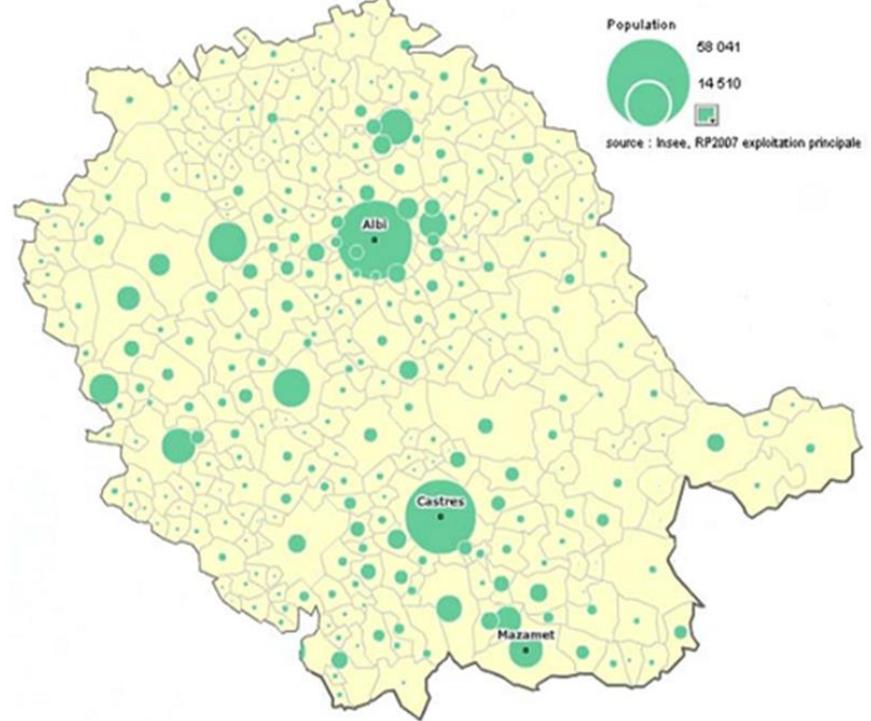
- 8 Territoires – 33 bassins de santé
- Tarn : territoire atypique
- CHIC-CM = Hôpital pivot de territoire



CHIC-CM :

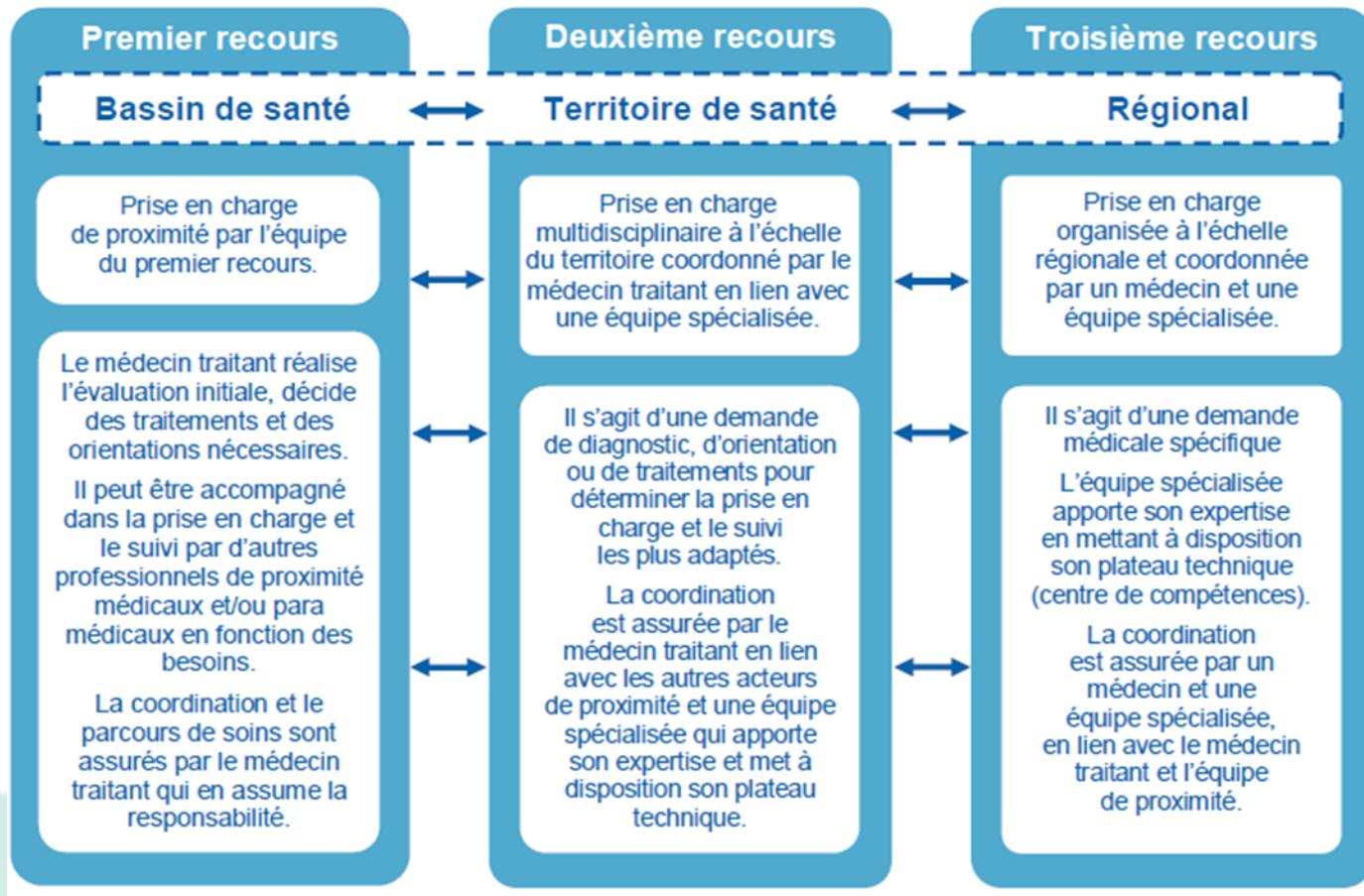
Territoire de santé = Tarn
Bassin de santé = Tarn Sud
« Castres-Mazamet-Revel »

- 21 spécialités médicales
Autorisations et plateau
Technique correspondant
- Missions de service public





■ Gradation des soins – bassins et territoires





■ Couverture territoriale du CHIC-CM

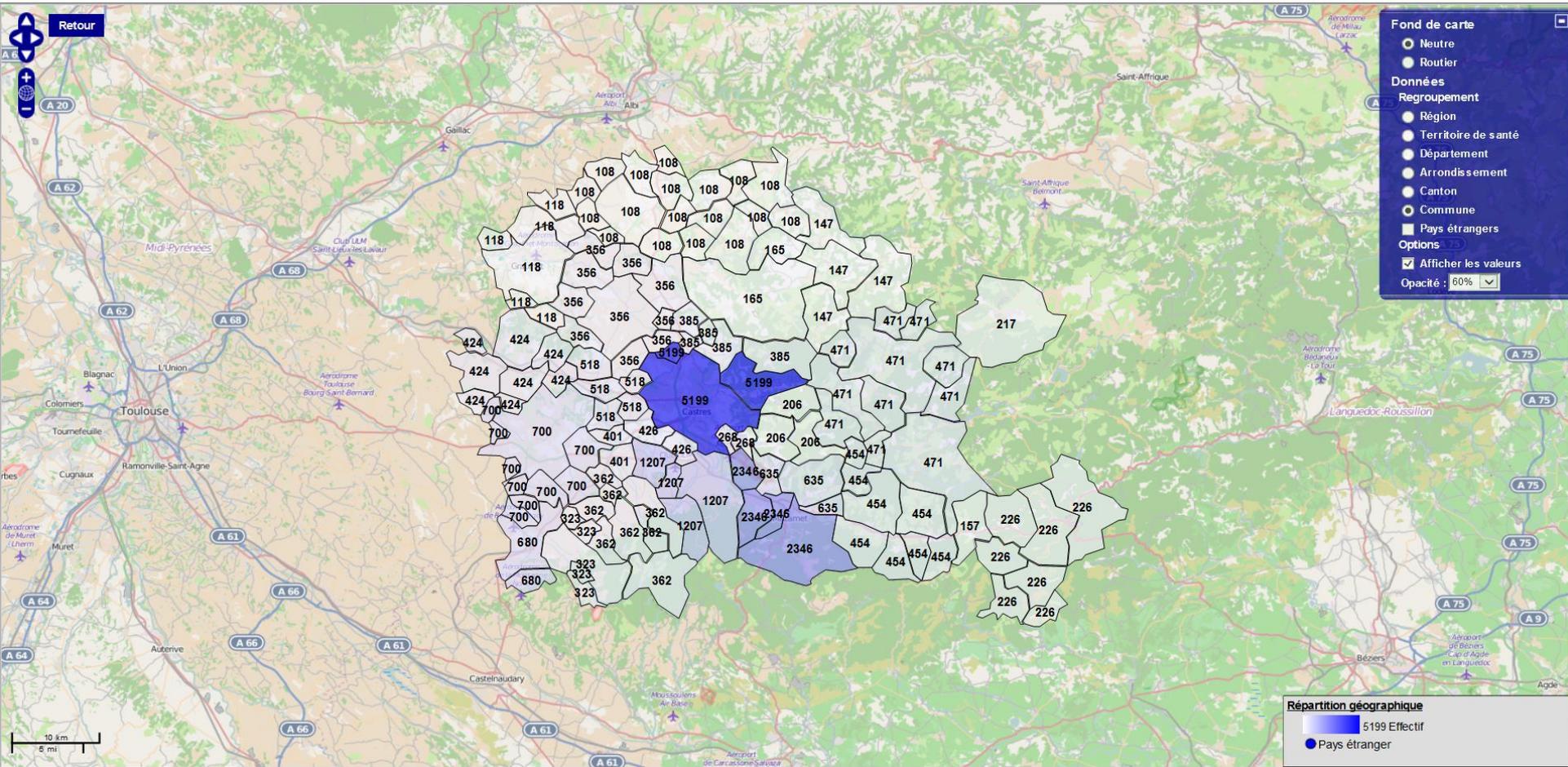
Origine des séjours MCO, pour les 8 premiers mois de 2015, sur quelques communes

Code postal	Commune	Effectif	%	Eff/1000 hab(*)
81100	CASTRES	5 199	29,10%	115,44
81200	MAZAMET	2 346	13,13%	119,54
81290	LABRUGUIERE	1 207	6,76%	133,64
81700	PUYLAURENS	700	3,92%	104,46
31250	REVEL	680	3,81%	71,87
81660	PONT DE LARN	635	3,55%	104,41
81570	SEMALENS	518	2,90%	110,94
81260	BRASSAC	471	2,64%	105,72
81240	ST AMANS SOULT	454	2,54%	110,17
81710	SAIX	426	2,38%	105,73
81220	ST PAUL CAP DE JOUX	424	2,37%	99,02
81580	SOUAL	401	2,24%	133,18
81210	ROQUECOURBE	385	2,15%	84,91



Origine géographique des séjours MCO par commune

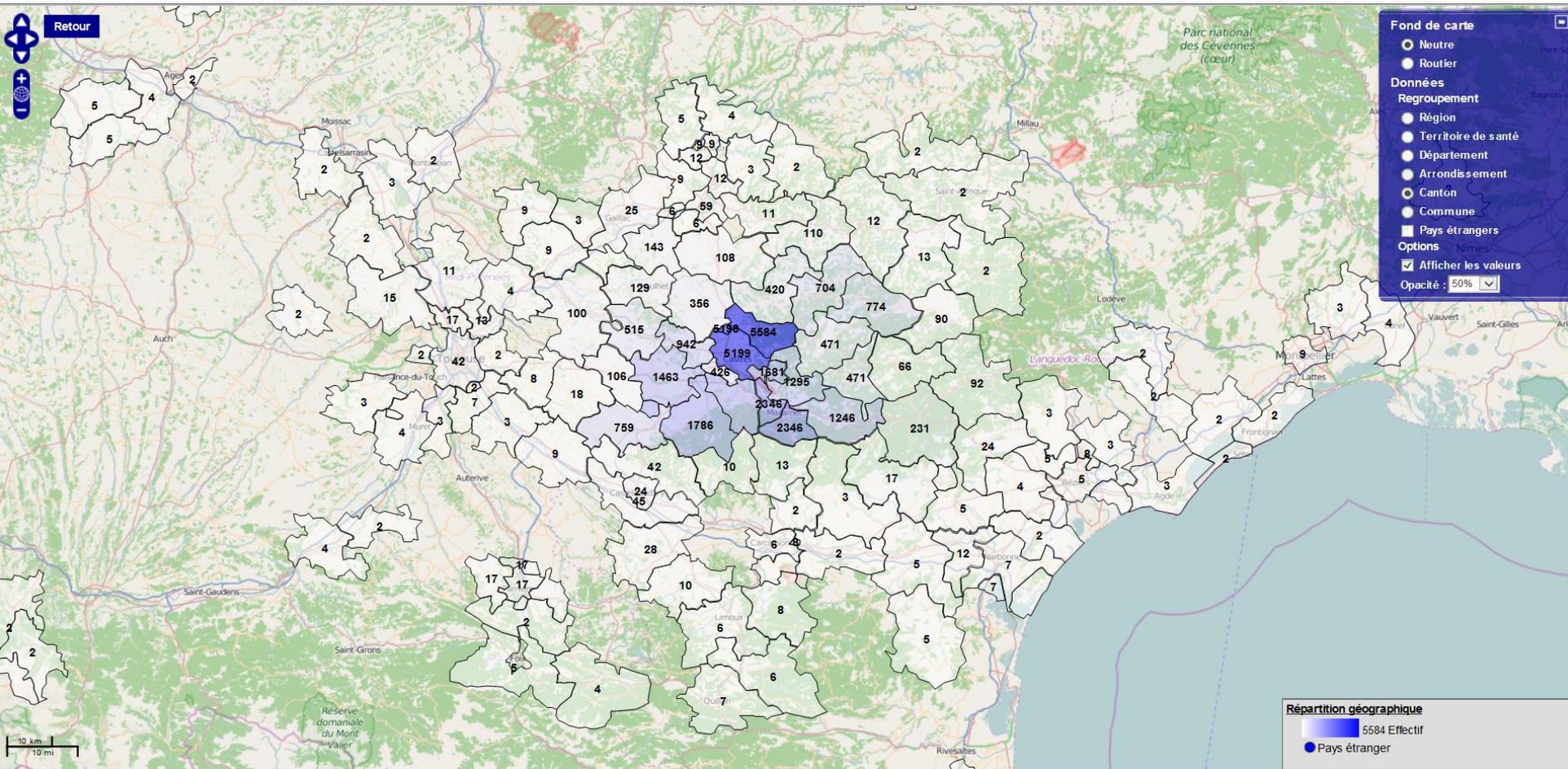
CENTRE HOSPITALIER
INTERCOMMUNAL
CASTRES-MAZAMET





CENTRE HOSPITALIER
INTERCOMMUNAL
CASTRES-MAZAMET

Origine géographique des séjours par canton





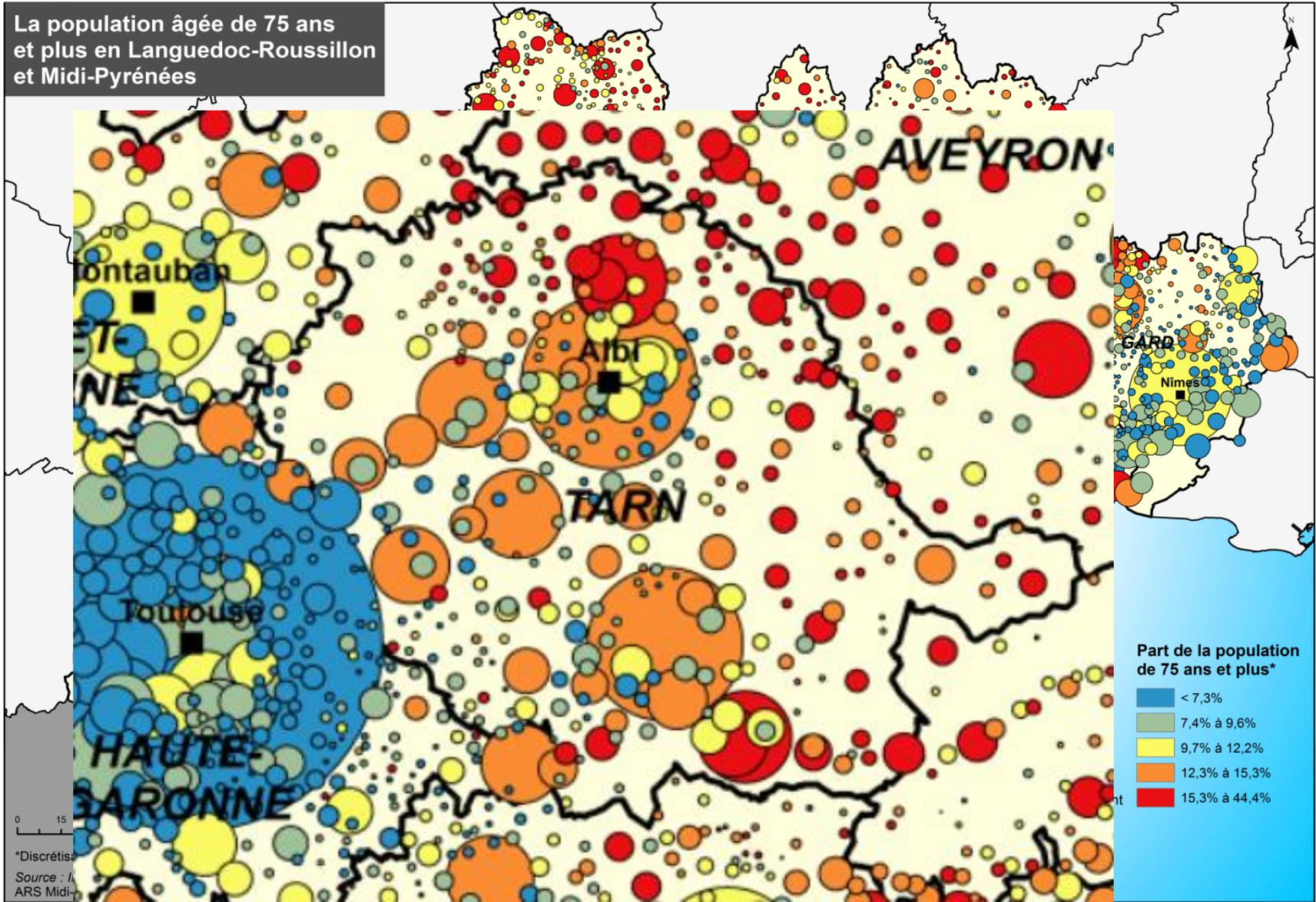
- Unité cognitivo-comportementale
- Soins spécifiques complexes en odontologie et ophtalmologie
- Chirurgie orthopédique
- Soins palliatifs
- Télémédecine



CENTRE HOSPITALIER
INTERCOMMUNAL
CASTRES MAZAMET

DÉVELOPPEMENT DE L'OFFRE DE SOINS QUELQUES EXEMPLES

La population âgée de 75 ans et plus en Languedoc-Roussillon et Midi-Pyrénées





- **Unité cognitivo-comportementale : UCC**
 - Mission de service public +++
 - Création d'une unité territoriale de 12 lits
 - Par conversion de lits de soins de suites et de réadaptation
 - ➔ Redéfinir les filières et les partenariats pour les soins de suites et de réadaptation
 - ➔ Mettre en place la filière UCC avec les professionnels de santé libéraux, les EHPAD, les dispositifs spécifiques (MAIA), les usagers



■ Odontologie et Ophtalmologie – **soins spécifiques** – mission de service public +++

« Les personnes ayant des **besoins spécifiques** en santé orale sont celles pour lesquelles une **déficience** ou une **limitation de l'activité** altère directement ou indirectement la santé orale, dans le contexte personnel ou environnemental propre à l'individu » (*Faulks et al. 2006*)

- ➔ Personnes handicapées (*adultes et enfants*), personnes âgées dépendantes, personnes atteintes de troubles psychiatriques lourds
- ➔ Personnes en grande précarité (dispositifs d'aides, PASS...)

Démarche médicale complète :

- Bilans, sur le lieu de vie
- Soins complexes, dans un environnement technique adapté et sécurisé
- Soins de suivi, sur le lieu de vie ou sur le plateau technique
- Animation d'un réseau territorial de référents en institution et en ville



- **Chirurgie orthopédique**
 - **Analyse croisée**

de la consommation en soins, des taux de fuites, de la structure de l'activité de l'établissement et de son évolution, de celle des autres opérateurs du territoire, de la démographie professionnelle (CHIC et territoire)
 - **Recrutement de deux chirurgiens sur segments d'activité non couverts**

+ 254 passages entre août 2014 / août 2015

Analyse des impacts sur les taux de fuites en cours



- **Unité de soins palliatifs**
 - Analyse des besoins et des temps d'accès
 - **Projet de service et de maillage territorial**
 - Missions de recours, d'expertise et de formation
 - **Création d'une unité de 10 lits**
 - Création d'emplois et de compétences
 - Redéfinition du parcours de soins
 - Création d'outils (informations et orientation) pour et avec les usagers, les associations, les professionnels de santé libéraux, les établissements sanitaires et médico-sociaux



Réorganisation des soins palliatifs

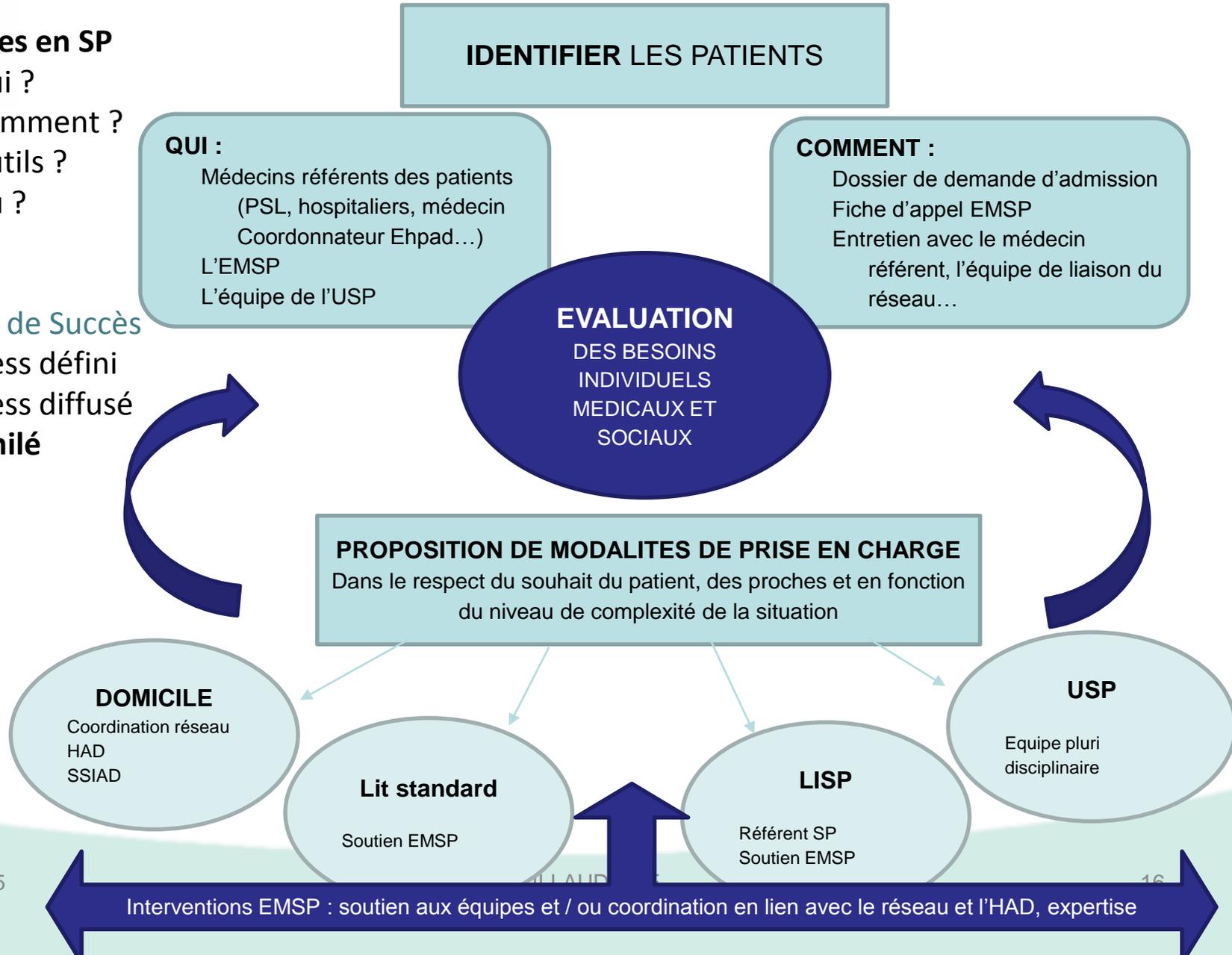
Parcours cibles en SP

INTERCOMMUNAL
CASTRES, MAZAMET

1. Qui ?
2. Comment ?
3. Outils ?
4. Où ?

Facteurs Clés de Succès

- > Process défini
- > Process diffusé et **assimilé**





- **Télémédecine _ PÂSTEL** (Projet Régional ARS)
 - Répondre aux besoins de la population cible en tout point du territoire (priorité N° 1 PRS)
 - Intégrer la TLM dans un schéma d'organisation des soins / parcours de soins dans le respect des filières
 - Pour les patients : faciliter l'accès aux recours, éviter les déplacements, les hospitalisations, faciliter la coordination de la prise en charge
 - Pour les PSL : Conforter le maillage territorial et la coordination des parcours, rompre l'isolement, favoriser la diffusion des bonnes pratiques, les transferts de compétences...



- **Tarn – territoire pilote du projet PÂSTEL**
 - Des filières gériatriques identifiées dans chaque bassin
 - Equipes territoriales vieillissement et prévention de la dépendance
 - Conventions CH Général et EHPAD par bassins de santé (2011)
 - Une dynamique particulière entre les acteurs / logique de parcours
 - Expérimentation bassin de santé – coordination ville/hôpital/ville
 - Projet TLM Personnes âgées Bassins Sud et Ouest
 - Travaux dans le cadre de la réponse à l'appel à projet TSN
 - Une animation territoriale initiée en 2014
 - Groupes projets TLM par bassins réunissant tous les acteurs



CENTRE HOSPITALIER
INTERCOMMUNAL
CASTRES MAZAMET

DÉVELOPPEMENT DE L'OFFRE DE SOINS

Merci de votre attention