

PROJET DE SOINS	AXE STRATEGIQUE 5	ORIENTATION 4
	QUALITE DES SOINS, SECURITE DES SOINS	CENTREE SUR LA COORDINATION MEDICO-SOIGNANTE GARANTISSANT EFFICIENCE, QUALITE ET SECURITE DES SOINS

Objectifs territoriaux

Action 1	
Intitulé	Préparation à la certification V2020 format GHT
Description de l'action	Participer à l'ensemble des travaux préparatoires (compte qualité, réunions d'information, participation aux groupes de travail thématiques de la démarche qualité).
Résultat attendu	Avoir un niveau de certification minimum en B
Echéance	2020
Indicateur	Nombre de personnels soignants ayant participé à ces travaux préparatoires.
Action 2	
Intitulé	Améliorer les scores de nos indicateurs nationaux qui rentrent dans le calcul des indicateurs d'incitation financière à l'amélioration de la qualité - IFAQ
Description de l'action	Mettre des actions en place qui vont permettre d'améliorer les scores de nos indicateurs. Déployer une communication vers les soignants qui permettra d'améliorer leurs connaissances des enjeux qualité et financiers pour l'établissement.
Résultat attendu	Résultats des indicateurs en progression pour obtenir des crédits IFAQ.
Echéance	2021
Indicateur	Obtenir des crédits IFAQ.

Objectifs internes de l'activité

Action 1	
Intitulé	Déployer les démarches d'EPP soignantes
Description de l'action	S'inspirer des démarches transversales soignantes pour effectuer des évaluations des pratiques professionnelles axées sur les pratiques soignantes. Une formation à destination des cadres de santé est à prévoir sur la thématique.
Résultat attendu	Améliorer les pratiques professionnelles.
Echéance	2021
Indicateur	Nombre d'EPP soignante par an.

PROJET DE SOINS	AXE STRATEGIQUE 5	ORIENTATION 4
	QUALITE DES SOINS, SECURITE DES SOINS	CENTREE SUR LA COORDINATION MEDICO-SOIGNANTE GARANTISSANT EFFICIENCE, QUALITE ET SECURITE DES SOINS

Action 2	
Intitulé	Optimiser les réunions de coordinations pluridisciplinaires en donnant du sens à l'exercice et en impliquant les professionnels soignants dans l'animation et dans la prise en compte des échanges
Description de l'action	Mener une réflexion sur le déroulé des réunions de coordination, l'objectif étant d'optimiser ce temps d'échange afin de coordonner les points essentiels pour le projet de soins des patients pris en charge. Faire un travail sur la méthodologie du déroulé (formalisation d'un support adapté) et sur le retour des prises de décisions.
Résultat attendu	Améliorer la coordination et la prise en soins des patients/résidents. L'appropriation de l'ensemble des soignants et trouver du sens à l'exercice pour tous les professionnels.
Echéance	2021
Indicateurs	Enquête de satisfaction du personnel. Traçabilité dans le plan de soins, dans le support de réunion de coordination.
Action 3	
Intitulé	Formaliser les réflexions éthiques dans le soin
Description de l'action	Intégration de la réflexion éthique dans les services en collaboration avec les membres du comité d'éthique. Intégration d'un critère de « questionnement éthique » au sein du dossier patient informatisé.
Résultat attendu	Développement de la réflexion éthique au sein des services.
Echéance	2022
Indicateur	Nombre de sollicitation du comité éthique par les professionnels.
Action 4	
Intitulé	Déployer la culture qualité-sécurité en améliorant la culture du signalement
Description de l'action	Inciter les personnels soignant à signaler les événements indésirables liés aux soins en rassurant sur l'aspect disciplinaire (charte d'incitation) et en déployant les analyses approfondies des causes.
Résultat attendu	Plus de signalements en lien avec les soins.
Echéance	2020
Indicateurs	Taux d'évènements indésirables liés aux soins : <ul style="list-style-type: none"> • Nombre d'EI liés aux soins/ nombre d'EI totaux.

PROJET DE SOINS	AXE STRATEGIQUE 5	ORIENTATION 4
	QUALITE DES SOINS, SECURITE DES SOINS	CENTREE SUR LA COORDINATION MEDICO- SOIGNANTE GARANTISSANT EFFICIENCE, QUALITE ET SECURITE DES SOINS

Action 5	
Intitulé	S'engager à sensibiliser régulièrement les professionnels sur les droits des patients/résidents
Description de l'action	Promouvoir les droits des patients/résidents en déployant des actions de sensibilisations diverses.
Résultat attendu	L'ensemble des professionnels bénéficie régulièrement de sensibilisations aux notions de respect des droits des patients.
Echéance	2020
Indicateur	Nombre d'actions annuelles en lien avec les droits des patients.
Action 6	
Intitulé	Déployer le rôle des personnes ressources sur les thématiques « qualité »
Description de l'action	Faire connaître les personnes ressources et définir leurs missions au sein des services de soins.
Résultat attendu	Les personnes ressources deviennent un véritable relais dans leur service sur les thématiques au sein desquelles ils sont impliqués par déployer la culture qualité.
Echéance	2020
Indicateur	Nombre de personnes ressources formées aux missions des relais qualité.

PROJET DE SOINS	AXE STRATEGIQUE 5	ORIENTATION 4
	QUALITE DES SOINS, SECURITE DES SOINS	CENTREE SUR LA COORDINATION MEDICO-SOIGNANTE GARANTISSANT EFFICIENCE, QUALITE ET SECURITE DES SOINS

Objectifs en lien avec d'autres activités	
Action 1	
Intitulé	Impliquer plus les usagers dans l'évaluation du séjour
Description de l'action	Inciter et accompagner les usagers et leurs proches à compléter le questionnaire d'évaluation de leur séjour.
Résultat attendu	Avoir un retour plus important de l'évaluation du séjour par les usagers.
Echéance	2020
Indicateurs	Taux de retour des questionnaires de satisfaction. Indicateur HAS de satisfaction patient (e-satis).
Action 2	
Intitulé	Communiquer avec les patients et leur entourage en leur conseillant de s'orienter vers l'espace usagers si nécessaire.
Description de l'action	Expliquer le rôle de l'espace usagers à l'ensemble des professionnels de soins afin qu'il soit en capacité de promouvoir l'orientation vers cet espace dédié aux patients qui pourraient en bénéficier.
Résultat attendu	L'espace usagers est un espace régulièrement fréquenté par les patients et leur entourage.
Echéance	2020
Indicateurs	Taux de fréquentation de l'espace usagers. Nombre de permanences à l'espace usager.

CHAPITRE 4

Les volets transversaux

Le projet social

INTRODUCTION

Le projet social est l'une des composantes du projet d'établissement qui trace les évolutions du Groupe hospitalier et médico-social du Haut Val de Sèvre et du Mellois pour les cinq ans à venir. Il vise à définir la politique sociale du groupe en associant l'ensemble de la communauté hospitalière et médico-sociale autour d'objectifs communs.

Il définit les objectifs généraux de la politique sociale de l'établissement ainsi que les mesures permettant la réalisation de ces objectifs.

PROJET SOCIAL	AXE STRATEGIQUE 2	ORIENTATION 1
	RESSOURCES HUMAINES, QUALITE DE VIE AU TRAVAIL, COMPETENCES	CENTREE SUR LA QUALITE DE VIE AU TRAVAIL

Objectifs internes de l'activité	
Action 1	
Intitulé	Conciliation vie professionnelle/vie personnelle
Description de l'action	Afin de permettre aux professionnels de faire coexister leur vie personnelle et leur vie professionnelle, il est important de mettre en œuvre une nouvelle stratégie de : <ul style="list-style-type: none"> • gestion des plannings de travail en développant la relation de confiance entre le cadre de proximité et les agents, • déploiement d'activités sur le lieu de travail aidant à l'organisation personnelle, • améliorer les services apportés aux professionnels (Maison d'Assistants Maternelles (MAM), conciergerie...).
Résultat attendu	Bien-être au travail et conciliation vie professionnelle et vie privée.
Echéance	2020
Indicateurs	Suivi de l'absentéisme. Suivi du turn over.
Action 2	
Intitulé	L'enrichissement professionnel
Description de l'action	Permettre aux professionnels le développement de leurs compétences et de leurs connaissances. Conserver le sens de ses missions et renouveler ses objectifs personnels tout au long de sa carrière. Développer les informations régulières par thématiques.
Résultat attendu	Déployer une politique qui permettra aux professionnels de répondre à leurs attentes sur l'évolution de leur carrière professionnelle.
Echéance	2020
Indicateurs	Mise en œuvre du plan de formation. Nombre de professionnels ayant évolué sur l'année.
Action 3	
Intitulé	Améliorer les services apportés aux professionnels sur leur lieu de travail
Description de l'action	Mettre en place un service de conciergerie au niveau du hall d'entrée des deux sites.
Résultat attendu	Permettre aux professionnels de bénéficier d'une conciergerie sur leur lieu de travail.
Echéance	2021
Indicateur	Nombre de demandes mensuelles de prestations diverses émises par les professionnels.

PROJET SOCIAL	AXE STRATEGIQUE 2	ORIENTATION 2
	RESSOURCES HUMAINES, QUALITE DE VIE AU TRAVAIL, COMPETENCES	CENTREE SUR LES PARCOURS PROFESSIONNELS

Objectifs internes de l'activité	
Action 1	
Intitulé	Sécurisation des parcours
Description de l'action	Permettre aux agents contractuels d'avoir la possibilité d'accéder à un contrat à durée indéterminée ou encore d'accéder à une stagiairisation. Pour cela, l'établissement s'engage à organiser des concours.
Résultat attendu	L'objectif de cette politique est de fidéliser les personnels qui souhaitent s'investir au sein du GHMS-HVSM.
Echéance	2020
Indicateurs	Nombre de CDI par an. Nombre de stagiairisations par an. Taux de contractuel au sein du GHMS-HVSM.
Action 2	
Intitulé	Mobilité professionnelle
Description de l'action	La gestion de la mobilité est un élément qui favorise le développement des compétences et la polyvalence des professionnels. L'aspect positif de la mobilité est cette possibilité qu'ont les professionnels d'acquérir de nouvelles connaissances dans d'autres services lorsqu'ils en éprouvent le besoin. La polyvalence reste un atout pour l'évolution de carrière des professionnels. Le GHMS-HVSM souhaite s'appuyer sur la politique de mobilité pour fidéliser les professionnels tout en assurant une équité de traitement.
Résultat attendu	Fidéliser les professionnels et développer la polyvalence.
Echéance	2021
Indicateur	Taux de mobilité au sein du GHMS-HVSM.
Action 3	
Intitulé	Accueil et intégration des nouveaux arrivants
Description de l'action	Harmoniser les pratiques pour l'accueil des nouveaux arrivants. Développer le compagnonnage dans les services et l'évaluation à J15 de l'intégration. Définir une politique institutionnelle du mode d'accueil des nouveaux arrivants.
Résultat attendu	Permettre à l'équipe et au nouvel arrivant une prise en charge optimale, plus rapide.
Echéance	En continu.
Indicateur	Nombre de nouveaux arrivants ayant eu une évaluation de sa phase d'intégration dans le service.

PROJET SOCIAL	AXE STRATEGIQUE 2	ORIENTATION 2
	RESSOURCES HUMAINES, QUALITE DE VIE AU TRAVAIL, COMPETENCES	CENTREE SUR LES PARCOURS PROFESSIONNELS

Action 4	
Intitulé	La formation pour accompagner l'enrichissement professionnel
Description de l'action	Permettre aux professionnels le développement des compétences et des connaissances dans le cadre d'une formation diplômante en donnant accès aux formations. Participer aux groupes de travail institutionnels. Participer aux temps d'information.
Résultat attendu	Construction du plan de formation annuel pour maintenir et améliorer les compétences des professionnels.
Echéance	En continu.
Indicateurs	Mise en œuvre du plan de formation.
Action 5	
Intitulé	L'accompagnement personnalisé « construire et réussir son évolution professionnelle »
Description de l'action	S'inscrire au sein du dispositif de l'ANFH « construire et réussir son évolution professionnelle » pour permettre de proposer un accompagnement individualisé à n'importe quel agent qui souhaite se reconvertir. Développer les « points carrière – point santé » pour les personnes en rupture avec le monde du travail du fait d'un arrêt long.
Résultat attendu	Aider et accompagner l'agent.
Echéance	2020
Indicateurs	Nombre d'agents qui ont bénéficié de cet accompagnement. Taux de retour à l'emploi des personnes qui ont bénéficié du dispositif.
Action 6	
Intitulé	Faciliter le retour à l'emploi
Description de l'action	Déployer différents dispositifs d'accompagnement pour le retour à l'emploi, comme : <ul style="list-style-type: none"> • la cellule de reclassement et d'adaptation à l'emploi, • le dispositif ANFH, • la possibilité de mettre en œuvre des postes adaptés pour des agents étant en situation de difficulté au travail.
Résultat attendu	Permettre un accompagnement individualisé pour les personnes en interruption de travail.
Echéance	En continu.
Indicateur	Nombre d'agents qui ont pu revenir à l'emploi.

PROJET SOCIAL	AXE STRATEGIQUE 2	ORIENTATION 3
	RESSOURCES HUMAINES, QUALITE DE VIE AU TRAVAIL, COMPETENCES	CENTREE SUR LE TRAVAIL D'EQUIPE

Objectifs internes de l'activité

Action 1	
Intitulé	Epauler les cadres de proximité dans le déploiement d'un management d'accompagnement de leur équipe
Description de l'action	Améliorer la disponibilité des cadres de proximité pour leur permettre de déployer un management de projet avec son équipe.
Résultat attendu	Encadrement de projets dans les services en collaboration avec les professionnels de terrain pour mener et suivre les projets définis.
Echéance	2021
Indicateur	Baromètre social.
Action 2	
Intitulé	Déploiement, partage et utilisation de divers outils de management
Description de l'action	Mettre à disposition des outils de management participatifs pour permettre d'apporter une aide méthodologique à la gestion des projets d'amélioration du service.
Résultat attendu	Outiller les cadres de proximité d'outils de management diverses permettant d'améliorer la gestion de projets.
Echéance	2020
Indicateur	Utilisation des outils de management.

Objectifs en lien avec d'autres activités

Action 1	
Intitulé	Définir l'engagement des référents dans les services
Description de l'action	Apporter du sens à la fonction de référent en définissant les missions des référents en leur donnant des outils appropriés. Définir une stratégie de transmission de ses compétences et connaissances.
Résultat attendu	Légitimer la fonction de référent pour mettre en œuvre leurs missions dans les services.
Echéance	2022
Indicateurs	Nombre de référents formés.

PROJET SOCIAL	AXE STRATEGIQUE 2	ORIENTATION 4
	RESSOURCES HUMAINES, QUALITE DE VIE AU TRAVAIL, COMPETENCES	CENTREE SUR LA PREVENTION DES RISQUES PROFESSIONNELS

Objectifs territoriaux

Action 1	
Intitulé	La santé au travail
Description de l'action	Créer un service de santé au travail territorial au niveau du GHT des Deux-Sèvres.
Résultat attendu	Offrir à tous les agents de l'établissement l'accès à des visites d'aptitude, la possibilité de travailler l'étude des postes de travail et leur adaptation. Définir les modalités d'accompagnement des agents en intégrant la psychologue du travail, la formation spécifique, pour la reprise d'activité en travaillant sur le parcours.
Echéance	2021
Indicateurs	Nombre de visites d'aptitude. Nombre de poste de travail adapté sur l'année. Procédure rédigée.

Objectifs internes de l'activité

Action 1	
Intitulé	Les conditions de travail
Description de l'action	Les domaines à exploiter en priorité sont les suivants : <ul style="list-style-type: none"> • les risques Psycho sociaux (RPS), • les troubles musculo squelettiques (TMS).
Résultat attendu	Améliorer de façon continue les conditions de travail au sein du GHMS-HVSM.
Echéance	2020
Indicateurs	Nombres d'actions d'amélioration réalisées sur le document unique. Bilan social. Analyse des accidents de travail et maladies professionnelles.

PROJET SOCIAL	AXE STRATEGIQUE 2	ORIENTATION 5
	RESSOURCES HUMAINES, QUALITE DE VIE AU TRAVAIL, COMPETENCES	CENTREE SUR L'EGALITE HOMME FEMME

Objectifs internes de l'activité	
Action 1	
Intitulé	Politique de recrutement
Description de l'action	Mise en place du principe de non-discrimination dans les organisations de travail ; aucune discrimination en fonction du sexe ne doit apparaître.
Résultat attendu	Permettre à n'importe quelle personne d'accéder à un poste en fonction de ses compétences.
Echéance	En continu.
Indicateur	

PROJET SOCIAL	AXE STRATEGIQUE 2	ORIENTATION 6
	RESSOURCES HUMAINES, QUALITE DE VIE AU TRAVAIL, COMPETENCES	CENTREE SUR L'ATTRACTIVITE AU PROFIT DU RECRUTEMENT

Objectifs internes de l'activité	
Action 1	
Intitulé	Etre attractif pour recruter
Description de l'action	Présenter notre établissement et nos activités en valorisant les projets travaillés pour « donner envie » de venir travailler au sein de notre structure.
Résultat attendu	Dynamique de recrutement sans effectif manquant.
Echéance	2020
Indicateur	Taux de personnel effectif face à la définition de l'effectif nécessaire.

Le projet qualité-gestion des risques

INTRODUCTION

Le **Groupe hospitalier et médico-social du Haut Val de Sèvre et du Mellois** est engagé dans une démarche d'amélioration continue de la qualité, contrôlée par la **Haute Autorité de Santé (HAS)** à travers la certification pour répondre à :

- *une prise en charge de qualité,*
- *une homogénéisation et une évaluation des pratiques internes pour tous les professionnels,*
- *des pratiques cohérentes avec les recommandations professionnelles et la réglementation,*
- *une maîtrise des risques,*
- *un respect des droits des patients et résidents.*

La gestion des risques associée à une démarche d'amélioration continue constitue un outil majeur pour améliorer la sécurité des soins et les prestations délivrées aux usagers.

L'atteinte de cet objectif passe par une implication permanente de tous dans les démarches d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins. Des avancées ont été réalisées concernant l'appropriation des démarches qualité, indispensable pour diffuser la culture de sécurité. Le groupe hospitalier et médico-social du Haut Val de Sèvre et du Mellois est certifié de niveau B avec cinq recommandations :

- *management de la prise en charge médicamenteuse,*
- *les droits des patients,*
- *le parcours du patient,*
- *le dossier patient,*
- *la gestion des équipements et produits au domicile du patient.*

Au travers de cette politique, nous nous engageons à poursuivre en ce sens pour nous améliorer encore.

Voici les trois axes principaux du programme actuel qui vont nous aider à conduire cette politique :

- *Sécuriser et améliorer les pratiques professionnelles pour renforcer la pertinence des soins ;*
- *Optimiser le management de la qualité-gestion des risques pour répondre au déploiement de la culture qualité-sécurité des soins ;*
- *Se servir de l'expérience du patient pour le placer au cœur du dispositif de soins.*

PROJET QUALITE- GESTION DES RISQUES	AXE STRATEGIQUE 5	ORIENTATION 1
	QUALITE DES SOINS, SECURITE DES SOINS	CENTREE SUR LA SECURISATION ET L'AMELIORATION DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES POUR RENFORCER LA PERTINENCE DES SOINS

Objectifs territoriaux

Action 1	
Intitulé	La gestion du risque infectieux
Description de l'action	Pérenniser et déployer la politique de prévention du risque infectieux compte tenu de la prévalence et du caractère potentiellement évitable des infections nosocomiales.
Résultat attendu	Construire un programme de maîtrise du risque infectieux à mettre en œuvre.
Echéance	En continu.
Indicateur	Indicateurs des infections associées aux soins – IAS.
Action 2	
Intitulé	Garantir l'identification du patient à toutes les étapes de la prise en charge
Description de l'action	Définir une gouvernance qui permet de mettre en œuvre une politique d'identitovigilance au niveau du groupement hospitalier des Deux Sèvres en ayant un serveur d'identité commun.
Résultat attendu	Eviter les erreurs et les risques qui pourraient découler d'une mauvaise identification patient au sein de l'établissement hospitalier.
Echéance	En continu.
Indicateur	Taux d'évènements indésirables en lien avec l'identitovigilance.

Objectifs internes de l'activité

Action 1	
Intitulé	L'amélioration de la qualité de la prise en charge médicamenteuse
Description de l'action	Continuer à définir une politique de prévention sur la prise en charge médicamenteuse qui est un processus complexe. Déployer la pharmacie clinique avec la validation pharmaceutique et la conciliation médicamenteuse.
Résultat attendu	L'utilisation sécurisée, appropriée et efficiente du médicament pour le patient ou la personne accueillie.
Echéance	En continu.
Indicateur	Indicateurs du contrat d'amélioration de la qualité et de l'efficience des soins – CAQES.

PROJET QUALITE- GESTION DES RISQUES	AXE STRATEGIQUE 5	ORIENTATION 1
	QUALITE DES SOINS, SECURITE DES SOINS	CENTREE SUR LA SECURISATION ET L'AMELIORATION DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES POUR RENFORCER LA PERTINENCE DES SOINS

Action 2	
Intitulé	La prise en charge nutritionnelle
description de l'action	La prise en charge nutritionnelle est une thématique essentielle chez le sujet âgée, dans le but de prévenir une éventuelle dénutrition.
Résultat attendu	Effectuer une évaluation nutritionnelle systématique des patients pris en charge.
Echéance	En continu.
Indicateur	Indicateurs qualité-sécurité des soins – IQSS.
Action 3	
Intitulé	La gestion des vigilances sanitaires
description de l'action	Piloter et coordonner la gestion de l'ensemble des vigilances afin de prévenir les situations de crise éventuelles.
Résultat attendu	Les alertes sanitaires descendantes et ascendantes sont gérées.
Echéance	En continu.
Indicateur	Bilan semestriel des évènements indésirables.
Objectifs en lien avec d'autres activités	
Action 1	
Intitulé	Assurer la sécurité et la sûreté des biens et des personnes
description de l'action	Déployer l'ensemble des points qui permettront d'assurer la sécurité des biens et des personnes.
Résultat attendu	S'assurer de la sécurité et de la sûreté des personnes qu'il accueille et qui y travaillent.
Echéance	En continu.
Indicateur	Plan de sécurité établissement – PSE construit et effectif.

PROJET QUALITE- GESTION DES RISQUES	AXE STRATEGIQUE 5	ORIENTATION 2
	QUALITE DES SOINS, SECURITE DES SOINS	CENTREE SUR L'OPTIMISATION DU MANAGEMENT DE LA QUALITE-GESTION DES RISQUES POUR REpondre AU DEPLOIEMENT DE LA CULTURE DE SECURITE DES SOINS

Objectifs internes de l'activité

Action 1	
Intitulé	Le management institutionnel de la qualité et de la sécurité des soins
Description de l'action	Le processus qualité-gestion des risques doit être piloté par plusieurs acteurs. Ce pilotage doit être clairement défini pour qu'il soit mis en œuvre et que le déploiement puisse s'opérer. Pour cela, un pilote par processus est désigné, un médecin référent de la gestion des risques associés aux soins est présent et un pharmacien est responsable du management de la qualité de la prise en charge médicamenteuse.
Résultat attendu	Définir la stratégie à adopter pour déployer la culture qualité-sécurité des soins auprès des acteurs de terrain.
Echéance	En continu.
Indicateur	Bilan semestriel des événements indésirables.
Action 2	
Intitulé	Le déploiement de la culture qualité-sécurité des soins en proximité
description de l'action	Pour compléter son système de management de la qualité, l'établissement s'engage à travailler prioritairement sur : <ul style="list-style-type: none"> • le déploiement de diverses méthodes de management par l'amélioration continue, • les facteurs organisationnels et humains et la gestion des risques en équipe.
Résultat attendu	Déployer la culture qualité-sécurité.
Echéance	2021
Indicateur	Mesure de la culture qualité-sécurité des soins.

PROJET QUALITE- GESTION DES RISQUES	AXE STRATEGIQUE 5	ORIENTATION 3
	QUALITE DES SOINS, SECURITE DES SOINS	CENTREE SUR SE SERVIR DE L'EXPERIENCE DU PATIENT POUR LE PLACER AU CŒUR DU DISPOSITIF DE SOINS

Objectifs territoriaux

Action 1	
Intitulé	Optimiser les parcours du patient
Description de l'action	Prioriser les parcours patient à travailler à partir des filières définies dans le projet médical partagé du GHT des Deux Sèvres. Modéliser les parcours prioritaires. Evaluer les parcours patient au moyen de la méthode du patient traceur inter-établissement.
Résultat attendu	Placer l'utilisateur au cœur de sa prise en charge en optimisant et en coordonnant les différentes prises en charge des établissements du territoire.
Echéance	2020 – 2021
Indicateur	Taux de parcours modélisés.

Action 2	
Intitulé	Le dossier patient, outil essentiel de coordination du parcours
Description de l'action	Le dossier patient est un outil de communication, de coordination et d'information entre les acteurs de soins et le patient. Il permet de suivre et de comprendre le parcours hospitalier du patient.
Résultat attendu	Mise en place d'un dossier patient informatisé unique pour les quatre établissements des Deux Sèvres.
Echéance	2021
Indicateur	Indicateurs qualité-sécurité des soins – IQSS.

Objectifs internes de l'activité

Action 1	
Intitulé	Respect des droits et libertés des patients
Description de l'action	Mise en œuvre de l'ensemble des thématiques pour répondre au respect des droits et libertés des patients : <ul style="list-style-type: none"> • l'information, la recherche de consentement, le respect de la confidentialité, • le respect de l'intimité, le droit « d'aller et venir », le respect des droits des patients en fin de vie, et faire vivre la commission des usagers.
Résultat attendu	S'assurer du respect des droits des usagers.
Echéance	En continu.
Indicateur	Suivi des réclamations.

PROJET QUALITE- GESTION DES RISQUES	AXE STRATEGIQUE 5	ORIENTATION 3
	QUALITE DES SOINS, SECURITE DES SOINS	CENTREE SUR SE SERVIR DE L'EXPERIENCE DU PATIENT POUR LE PLACER AU CŒUR DU DISPOSITIF DE SOINS

Action 2	
Intitulé	Prendre en charge la douleur
description de l'action	Prévenir et prendre en charge la douleur est un droit fondamental. Pour cela, nous nous engageons à travailler : <ul style="list-style-type: none"> • l'évaluation constante de la douleur, • le soulagement de la douleur, • la traçabilité de la stratégie de prise en charge de la douleur au cours d'un séjour, • la formation des professionnels.
Résultat attendu	Respect du droit de prévenir et prendre en charge la douleur des patients/résidents
Echéance	En continu.
Indicateurs	IQSS – prise en charge de la douleur.
Action 3	
Intitulé	Sécuriser les parcours des patients en situation de précarité ou vulnérabilité
description de l'action	Accueillant en grande majorité des personnes âgées au sein de notre établissement, nous sommes régulièrement confrontés à des patients en situation de vulnérabilité ; c'est pourquoi nous avons choisi de développer cet axe. <ul style="list-style-type: none"> • Travailler en étroite collaboration avec l'association gérontologique du Sud Deux Sèvres pour développer le travail de réseau et le partenariat avec les structures médico-sociales du territoire ; • Conserver le lien avec les services de psycho-gériatrie du CH Niort ; • Soutenir le travail des assistantes sociales et de l'équipe mobile de gériatrie.
Résultat attendu	Sécuriser les parcours des patients en situation de précarité ou vulnérabilité.
Echéance	En continu.
Indicateurs	Suivi des coopérations.
Action 4	
Intitulé	Tenir compte de la vision patient dans son projet de soins personnalisé/projet de vie
description de l'action	Le patient reçoit une information claire et adaptée sur son état de santé et sa prise en charge. Le but étant qu'il soit engagé dans sa prise en charge et mis en situation d'être acteur de sa prise en charge.
Résultat attendu	Placer le patient au cœur de sa prise en charge.
Echéance	2021 – 2022
Indicateurs	IQSS – participation du patient et/ou son entourage à son projet de soins/projet de vie.

Le projet des usagers

INTRODUCTION :

La relation entre les professionnels de santé et l'utilisateur a largement évolué. Du patient considéré comme passif, à l'approche centrée sur le patient, nous sommes aujourd'hui dans un partenariat de soins donc de coopération entre, d'une part le patient et ses proches et, d'autre part, les intervenants de santé. Le but étant la réalisation du projet de vie du patient.

Rappel réglementaire :

Le Décret n° 2016-726 du 1er juin 2016 relatif à la Commission des Usagers des établissements de santé, prévu par la Loi n° 2016-41 du 26 janvier 2016 de modernisation de notre système de santé, a fait évoluer les missions et la composition de la Commission des usagers (CDU) des établissements de santé, laquelle vient se substituer à la Commission de la relation des usagers et de la qualité de la prise en charge (CRUQPC) mise en place par la Loi du 4 mars 2002 relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé.

*Il modifie, d'une part, les attributions de la Commission des usagers en prévoyant qu'elle soit informée des actions correctives mises en place en cas d'événements indésirables graves, qu'elle puisse les analyser, qu'elle recueille les observations réalisées par les associations conventionnées intervenant dans l'établissement **et qu'elle puisse proposer un « Projet des usagers ».***

« Le projet des usagers exprime les attentes et propositions des usagers au regard de la politique d'accueil, de la qualité, de la sécurité, de la prise en charge et du respect des droits des usagers. Il est transmis par la commission des usagers au représentant légal de l'établissement.

Le projet des usagers est proposé par la commission des usagers en vue de l'élaboration du projet d'établissement ». Loi N° 2016-41 du 26 janvier 2016

Le projet des usagers du GHMS-HVSM repose sur les droits fondamentaux des usagers qui doivent être connus et partagés par l'ensemble des professionnels hospitaliers médicaux et non médicaux.

Ces valeurs et ces droits sont également le socle de l'élaboration du projet médical et soignant du projet d'établissement.

Les usagers sont acteurs et décideurs des soins qui leurs sont proposés et prodigués.

Orientations 2020-2024 :

La commission des usagers qui s'est réunie en octobre 2018 et a défini les sujets prioritaires sur lesquels elle souhaite travailler au sein du Groupe hospitalier et médico-social du Haut Val de Sèvre et du Mellois pour la période précédemment citée.

Au final, il a été validé les orientations suivantes :

- *placer le patient au cœur du dispositif de soins en menant des actions en faveur des modalités d'information du patient sur son diagnostic et son traitement,*
- *développer le travail sur les droits des patients en fin de vie avec les notions de directives anticipées et la désignation de la personne de confiance,*
- *implication des représentants des usagers dans les démarches qualité-gestion des risques de l'établissement.*

PROJET DES USAGERS	AXE STRATEGIQUE 1	ORIENTATION 1
	REpondre AUX BESOINS DE LA POPULATION	CENTREE SUR LE FAIT DE PLACER L'USAGER AU CŒUR DU DISPOSITIF DE SOINS

Objectifs territoriaux

Action 1	
Intitulé	L'utilisateur doit avoir accès à ses droits
Description de l'action	L'accès aux droits est essentiel et l'établissement s'engage dans une démarche qui permet de faciliter cet accès aux droits pour les patients et les résidents.
Résultat attendu	Diffusion des chartes des droits à l'hôpital mais également au sein des structures d'hébergement. Diffusion de l'identité des représentants des usagers et des personnes qualifiées. Informers les usagers sur leurs droits en fin de vie.
Echéance	En continu.
Indicateur	Demande d'accès aux dossiers médicaux.

Objectifs internes de l'activité

Action 1	
Intitulé	Inviter l'utilisateur à faire part de son expérience
Description de l'action	Intégrer et tenir compte de l'expérience et de la vision de l'utilisateur dans son projet de soins, dans son projet de vie.
Résultat attendu	Positionner l'utilisateur au cœur de sa prise en charge au quotidien.
Echéance	2020
Indicateur	Indicateur qualité de la sécurité des soins – IQSS - participation et accord du patient à son projet de vie.

Objectifs en lien avec d'autres activités

Action 1	
Intitulé	Les conditions de vie du patient sont prises en compte
Description de l'action	Avoir une vision juste des conditions de vie du patient pour permettre de proposer un projet de soins en accord avec ces notions.
Résultat attendu	Effectuer une évaluation sociale à chaque entrée avec le patient et son entourage.
Echéance	En continu.
Indicateur	Indicateur qualité de la sécurité des soins – IQSS – évaluation sociale.

PROJET DES USAGERS	AXES STRATEGIQUES 3 et 5	ORIENTATION 1
	QUALITE DE L'ACCOMPAGNEMENT, QUALITE DES SOINS	CENTREE SUR LE FAIT DE PLACER L'USAGER AU CŒUR DU DISPOSITIF DE SOINS

Objectifs territoriaux

Action 1	
Intitulé	La recherche de l'engagement de l'utilisateur dans son projet de soins est systématique
Description de l'action	Intégrer et tenir compte de l'expérience et de la vision de l'utilisateur dans son projet de soins, dans son projet de vie.
Résultat attendu	Positionner l'utilisateur au cœur de sa prise en charge au quotidien.
Echéance	En continu.
Indicateur	Indicateur qualité de la sécurité des soins – IQSS - participation et accord du patient à son projet de vie.

Objectifs internes de l'activité

Action 1	
Intitulé	La participation de l'utilisateur, et/ou de l'entourage/des aidants, à l'élaboration du projet de soins est recherchée
Description de l'action	Tenir compte de l'expérience et de la vision de l'utilisateur et/ou de son entourage dans son projet de soins, dans son projet de vie est essentiel ; de ce fait rechercher la participation à l'élaboration sera la première étape de la démarche.
Résultat attendu	Positionner l'utilisateur au cœur de sa prise en charge.
Echéance	En continu.
Indicateur	Indicateur qualité de la sécurité des soins – IQSS - participation et accord du patient à son projet de soins/de vie.

Action 2	
Intitulé	Les besoins et attentes de l'utilisateur exprimés sont pris en compte
Description de l'action	Après avoir recherché la participation de l'utilisateur, celui-ci exprimera ses besoins et ses attentes. Ceux-ci devront être pris en compte même s'il peut arriver qu'ils soient à l'opposé du projet de soins initialement pensé. Un compromis devra être trouvé entre l'équipe de soins et l'utilisateur dans le but de passer un contrat de soins.
Résultat attendu	Tenir compte des besoins et attentes de l'utilisateur pour qu'il puisse se sentir acteur de ses soins.
Echéance	En continu.
Indicateurs	Indicateur qualité de la sécurité des soins – IQSS.

PROJET DES USAGERS	AXE STRATEGIQUE 1	ORIENTATION 2
	REpondre AUX BESOINS DE LA POPULATION	CENTREE SUR LES DROITS DES USAGERS EN FIN DE VIE

Objectifs territoriaux

Action 1	
Intitulé	S'assurer que les usagers ont accès à une information concernant leurs droits en fin de vie
Description de l'action	Informers les usagers sur leurs droits en fin de vie via le livret d'accueil mais également par des échanges entre l'utilisateur et les professionnels de santé qui sont essentiels pour apporter des réponses aux éventuels questionnements.
Résultat attendu	L'ensemble des patients/résidents ont un accès à leurs droits.
Echéance	En continu.
Indicateur	Suivi des réclamations.

Objectifs internes de l'activité

Action 1	
Intitulé	Communiquer auprès des patients sur les droits en fin de vie
Description de l'action	A chaque entrée, les professionnels de santé aborderont la notion de « la personne de confiance » afin d'éclaircir les rôles et missions de cette personne en faisant bien la différence avec « la personne à prévenir ». Enfin, la notion « des directives anticipées » sera abordée de préférence avec un médecin en fonction de l'état de santé de la personne.
Résultat attendu	Permettre aux usagers d'avoir des informations claires et expliquées sur les notions de personne de confiance et directives anticipées.
Echéance	En continu.
Indicateurs	Taux d'usagers entrants pour qui la désignation de la personne de confiance est tracée.

Objectifs en lien avec d'autres activités

Action 1	
Intitulé	Les droits en fin de vie en s'appuyant sur l'espace usagers
Description de l'action	Diriger les personnes vers l'espace usagers s'ils ont des questionnements particuliers.
Résultat attendu	Les usagers et leur entourage utilisent cet espace.
Echéance	En continu.
Indicateurs	Taux d'usagers entrants pour qui le formulaire de la désignation de la personne de confiance est complété.

PROJET DES USAGERS	AXES STRATEGIQUES 3 et 5	ORIENTATION 2
	QUALITE DE L'ACCOMPAGNEMENT, QUALITE DES SOINS	CENTREE SUR LES DROITS DES USAGERS EN FIN DE VIE

Objectifs internes de l'activité	
Action 1	
Intitulé	Apporter une information claire à l'utilisateur sur le rôle de la personne de confiance qui est différent du rôle de la personne à prévenir
Description de l'action	A chaque admission, les professionnels de santé ont la responsabilité d'apporter une information claire sur le rôle de la personne de confiance qui est différent du rôle de la personne à prévenir.
Résultat attendu	Les usagers bénéficient d'une information claire et adaptée quant aux rôles et missions de la personne de confiance et n'ont pas de confusion entre la personne de confiance et la personne à prévenir.
Echéance	En continu.
Indicateurs	Taux d'utilisateurs entrants pour qui le formulaire de la désignation de la personne de confiance a été complété.
Action 2	
Intitulé	S'assurer que les usagers en fin de vie bénéficient d'une information quant à leur droit d'établir des directives anticipées
Description de l'action	A partir d'une évaluation médicale, l'information quant au droit d'établir des directives anticipées doit être apportée.
Résultat attendu	Les usagers qui pourraient avoir besoin de rédiger des directives anticipées sont systématiquement informés et accompagnés dans la rédaction de celles-ci s'ils le souhaitent.
Echéance	2020
Indicateurs	

PROJET DES USAGERS	AXE STRATEGIQUE 1	ORIENTATION 3
	REpondre AUX BESOINS DE LA POPULATION	CENTREE SUR L'IMPLICATION DES REPRESENTANTS DES USAGERS

Objectifs territoriaux

Action 1	
Intitulé	Relayer les formations proposées par l'ARS aux représentants des usagers
Description de l'action	Former les représentants des usagers au monde de la santé.
Résultat attendu	Permettre aux représentants des usagers de bénéficier de formations afin de les aider à mettre en œuvre leurs missions au sein des établissements de santé.
Echéance	2020
Indicateur	Bilan annuel de la Commission des usagers (CDU) taux de représentants des usagers formés.

Objectifs internes de l'activité

Action 1	
Intitulé	Participation des représentants des usagers à l'écriture du projet d'établissement
Description de l'action	Sur les thématiques en lien avec les droits des usagers, inviter les représentants des usagers afin qu'ils puissent apporter leur vision au projet.
Résultat attendu	Bénéficier de l'approche des usagers dans l'écriture du projet d'établissement.
Echéance	2020
Indicateurs	Nombre de rencontres avec les représentants des usagers.

Objectifs en lien avec d'autres activités

Action 1	
Intitulé	Déployer la permanence de l'espace usagers sur chaque site
Description de l'action	L'espace des usagers sur le site de Saint-Maixent a vu ses permanences se déployer. L'objectif est désormais d'ouvrir une permanence sur le site de Melle.
Résultat attendu	Permettre aux usagers mellois de bénéficier d'un espace usagers.
Echéance	2021
Indicateurs	Espace usagers ouvert sur Melle.

PROJET DES USAGERS	AXES STRATEGIQUES 3 et 5	ORIENTATION 3
	QUALITE DE L'ACCOMPAGNEMENT, QUALITE DES SOINS	CENTREE SUR L'IMPLICATION DES REPRESENTANTS DES USAGERS

Objectifs territoriaux

Action 1	
Intitulé	Permettre aux représentants des usagers d'être force de proposition au sein de la Commission des usagers (CDU)
Description de l'action	La commission des usagers se réunit trois ou quatre fois par an. L'objectif de ces rencontres est d'établir un échange entre l'établissement et les représentants des usagers. Ces rencontres sont aussi l'occasion de répondre aux différentes propositions de travail que les représentants des usagers pourraient soumettre.
Résultat attendu	Répondre aux recommandations des représentants des usagers.
Echéance	2020
Indicateur	Taux de réponses aux recommandations.

Objectifs internes de l'activité

Action 1	
Intitulé	Participation des représentants des usagers aux projets en lien avec le respect des droits des usagers
Description de l'action	Sur les thématiques en lien avec les droits des usagers, inviter les représentants des usagers afin qu'ils puissent apporter leur vision.
Résultat attendu	Avoir la vision des usagers sur les projets en lien avec le respect des droits.
Echéance	En continu.
Indicateur	Nombre de rencontres avec les représentants des usagers.

Objectifs en lien avec d'autres activités

Action 1	
Intitulé	Participation d'un représentant des usagers (RU) au comité d'éthique
Description de l'action	Le comité d'éthique mis en place il y a environ un an, s'est structuré pour s'entraîner à la réflexion éthique. Les participants de ce comité, étant à l'aise face aux différents exercices fictifs réalisés dans l'objectif d'intégrer la démarche et la méthode de réflexion prudentielle, souhaitent désormais ouvrir ce groupe et proposent la participation d'un RU.
Résultat attendu	Ouvrir le comité d'éthique aux personnes extérieures à l'établissement.
Echéance	2021
Indicateur	Taux de personnes extérieures à l'établissement qui ont participé au comité d'éthique.

Le projet développement durable

PROJET DEVELOPPEMENT DURABLE	AXE STRATEGIQUE 1	ORIENTATION 1
	REPONDRE AUX BESOINS DE LA POPULATION	CENTREE SUR LA GESTION DES ACHATS

Objectifs territoriaux

Action 1	
Intitulé	S'assurer que l'ensemble des marchés intègrent des critères de développement durable
Description de l'action	Tous les marchés lancés par le GHT des Deux-Sèvres possèdent une clause de développement durable. (matériaux utilisés, choix des entreprises locales, des ESAT pour un parcours d'insertion durable...).
Résultat attendu	Répondre à nos responsabilités sociétales qui consistent à réduire l'impact de nos activités sur l'environnement.
Echéance	2020
Indicateurs	Nombre de marchés intégrant clause développement durable / nombre de marchés traités.

Objectifs internes de l'activité

Action 1	
Intitulé	Imprimer responsable
Description de l'action	Privilégier l'impression recto-verso, utiliser quotidiennement intranet. Privilégier l'usage de la communication dématérialisée si possible (invitation réunion, archivage électronique des emails...) Poursuivre le déploiement de la gestion documentaire informatisée.
Résultat attendu	Réduire la consommation de papiers.
Echéance	2020
Indicateurs	Suivi de la consommation de papier.

Objectifs en lien avec d'autres activités

Action 1	
Intitulé	Limiter l'achat des références à usage unique en tenant compte du risque infectieux
Description de l'action	Se rapprocher du CH Niort afin d'étudier la faisabilité d'utiliser des outils stérilisés sur leur site afin de remplacer l'achat de divers kits à usage unique tels que par exemple les pinces plastiques, les ciseaux, les lingettes à usage unique, les gobelets plastiques...
Résultat attendu	Limiter les déchets de produits à usage unique.
Echéance	2020
Indicateurs	Tonnage des déchets.

PROJET DEVELOPPEMENT DURABLE	AXE STRATEGIQUE 1	ORIENTATION 2
	REPONDRE AUX BESOINS DE LA POPULATION	CENTREE SUR LA GESTION DES FLUX

Objectifs internes de l'activité	
Action 1	
Intitulé	Réduire nos consommations d'énergies, limiter la production de gaz à effet de serre
Description de l'action	<p>Afin de mener des actions pour réduire nos consommations d'énergies :</p> <ul style="list-style-type: none"> • réaliser un état des lieux de nos installations de production, • réaliser un diagnostic énergétique, • réaliser un suivi régulier des consommations énergétiques, • réfléchir à des moyens techniques d'économiseurs, évaluer les coûts (détecteurs de présence, LED, chasse d'eau, réducteur de débit, distributeur d'essuie mains sans pile...), • information/sensibilisation aux gestes éco-responsables de tous, • déployer l'utilisation des énergies renouvelables lorsque c'est possible.
Résultat attendu	Réduire nos consommations d'énergies.
Echéance	En continu.
Indicateur	Suivi des consommations énergétiques pour maîtriser les dépenses.

PROJET DEVELOPPEMENT DURABLE	AXE STRATEGIQUE 1	ORIENTATION 3
	REPONDRE AUX BESOINS DE LA POPULATION	CENTREE SUR LA GESTION DES DECHETS

Objectifs internes de l'activité	
Action 1	
Intitulé	Améliorer le tri sélectif de nos déchets
Description de l'action	<ul style="list-style-type: none"> • Etablir une cartographie de l'ensemble de nos déchets, • réaliser un état des lieux de nos processus de tri au sein du groupe, • améliorer le tri sélectif, • proposer des outils d'aide à l'utilisation des protections, • communiquer et sensibiliser l'ensemble du personnel sur la thématique.
Résultat attendu	Mieux trier nos déchets pour réduire leur coût de traitement.
Echéance	2021
Indicateurs	Suivi du coût de traitement de nos déchets.
Action 2	
Intitulé	Lutter contre le gaspillage alimentaire
Description de l'action	Réflexion à mener autour de solutions concrètes pour limiter le gaspillage.
Résultat attendu	Limiter le gaspillage alimentaire et en réduire le coût.
Echéance	2022
Indicateurs	Suivi des quantités de déchets alimentaires jetés.

PROJET DEVELOPPEMENT DURABLE	AXE STRATEGIQUE 1	ORIENTATION 4
	REpondre AUX BESOINS DE LA POPULATION	CENTREE SUR LA GESTION DES TRANSPORTS

Objectifs territoriaux

Action 1	
Intitulé	Réduire les transports patients/résidents
Description de l'action	Déployer la télémédecine, télé-expertise afin de permettre aux patients/résidents de bénéficier de consultations adaptées sans qu'ils aient le besoin de se déplacer.
Résultat attendu	Limiter les transports des patients/résidents.
Echéance	2022
Indicateur	Suivi du coût des transports.
Action 2	
Intitulé	Inciter au covoiturage en s'associant aux projets locaux
Description de l'action	Proposer l'application « Bonus drive » déployée par la commune de Saint-Maixent-l'Ecole à l'ensemble des professionnels.
Résultat attendu	Déployer le covoiturage pour les trajets du quotidien de courtes distances.
Echéance	2020
Indicateur	Nombre de professionnels qui utilise l'application.

Objectifs internes de l'activité

Action 1	
Intitulé	S'engager dans l'utilisation de véhicules respectueux de l'environnement
Description de l'action	Lorsqu'un besoin d'achat d'un nouveau véhicule est nécessaire, le GHMS-HVSM s'engage à faire le choix d'un véhicule hybride ou électrique, ceci dans le but de limiter les gaz à effet de serre.
Résultat attendu	Avoir un parc de véhicules peu polluants.
Echéance	2023
Indicateur	Nombre de véhicules peu polluants sur le nombre de véhicule au total.

PROJET DEVELOPPEMENT DURABLE	AXE STRATEGIQUE 1	ORIENTATION 4
	REPONDRE AUX BESOINS DE LA POPULATION	CENTREE SUR LA GESTION DES TRANSPORTS

Action 2	
Intitulé	Limiter la consommation de carburant
Description de l'action	Privilégier le covoiturage pour les trajets de site à site. Réfléchir à déployer un système de vidéoconférence permettant de communiquer à distance.
Résultat attendu	Diminuer la consommation de carburant et réduire les gaz à effet de serre.
Echéance	2021
Indicateur	Suivi de la consommation de carburant.

Le projet du système d'information

INTRODUCTION

Dans la feuille de route « accélérer le virage du numérique », la ministre des Solidarités et de la Santé, Mme Agnès Buzyn, présente le numérique comme un outil incontournable dans la transformation du système de santé orienté autour de parcours mobilisant les professionnels de la santé et du médico-social.

Notre établissement est aujourd'hui fortement engagé dans cette évolution en lien avec notre appartenance au GHT 79 et la mise en œuvre de l'action phare d'un DPI commun aux quatre établissements partis et de fait, la mise en place d'un environnement adapté.

Pour les professionnels de santé, le langage va s'enrichir d'un vocabulaire qui deviendra vite commun, illustrant de nouvelles pratiques : « alimenter le DMP des patients », « adresser un courrier médical via la messagerie sécurisée MSSanté », « répondre à une demande de télé-expertise », « solliciter une téléconsultation auprès d'un expert dans le cadre de la télémédecine », « accéder à une plateforme numérique à partir de son logiciel métier » ...

Pour tous, au sein de notre établissement, notre relation au numérique va progresser, du fait de l'évolution permanente des nouvelles technologies, mais également par la réglementation européenne et nationale qui se doit d'élever le niveau de sécurité des échanges de données numériques.

Le Règlement général sur la protection des données (RGPD) donne par quelques mots une illustration de ce nouveau contexte de travail, cela concerne : « Toute opération ou tout ensemble d'opérations effectuées ou non à l'aide de procédés automatisés et appliquées à des données ou des ensembles de données à caractère personnel, telles que la **collecte, l'enregistrement, l'organisation, la structuration, la conservation, l'adaptation ou la modification, l'extraction, la consultation, l'utilisation, la communication par transmission, la diffusion ou toute autre forme de mise à disposition, le rapprochement ou l'interconnexion, la limitation, l'effacement ou la destruction** ». Nous allons être accompagnés dans le cadre du GHT, mais il s'agit bien d'une nouvelle méthodologie à intégrer.

En conclusion de cette introduction au projet du Système d'information, je citerai une phrase des pilotes du chantier numérique du projet de loi « Ma santé 2022 » : « le numérique n'est pas une fin en soi. C'est un moyen pour mieux coordonner les professionnels de santé, pour développer des innovations thérapeutiques et organisationnelles, pour lutter contre la fracture sanitaire, pour repositionner le citoyen au cœur du système de santé, bref pour soigner mieux ».

PROJET SYSTEME D'INFORMATION	AXE STRATEGIQUE 4	ORIENTATION
	SYSTEME D'INFORMATION, CONNECTIVITE	

Objectifs territoriaux	
Action 1	
Intitulé	Piloter le domaine du système d'information
Description de l'action	Répondre au programme HOPEN en lien avec le GHT des Deux Sèvres pour définir les domaines à travailler en priorité et accéder à des moyens financiers pour permettre le déploiement.
Résultat attendu	Déployer un système d'information unique GHT, sécurisé et performant.
Echéance	En continu.
Indicateur	Pré-requis programme HOPEN.
Action 2	
Intitulé	Sécuriser l'identité des patients au niveau GHT
Description de l'action	Déployer un serveur d'identité unique en définissant les modalités d'identito-vigilance (charte d'identito vigilance GHT, charte d'identito vigilance interne établissement, cellule d'identito vigilance).
Résultat attendu	Permettre aux usagers d'avoir un identifiant permanent du patient (IPP) unique sur les établissements du GHT des Deux Sèvres.
Echéance	2020
Indicateur	Indicateurs suivis au sein de la cellule d'identito vigilance GHT.
Action 3	
Intitulé	Mise en œuvre du nouveau dossier patient informatisé GHT
Description de l'action	« Easily » : nouveau dossier patient informatisé déployé sur l'ensemble des établissements du GHT des Deux Sèvres.
Résultat attendu	Permettre un accès rapide aux informations médicales pour des usagers qui sont pris en charge dans un parcours et qui ont des prises en charges sur différents établissements du GHT. Converger vers des méthodes similaires dans la prise en soins des parcours patients.
Echéance	2021
Indicateur	Taux de services de soins équipés du nouveau DPI.

PROJET SYSTEME D'INFORMATION	AXE STRATEGIQUE 4	ORIENTATION
	SYSTEME D'INFORMATION, CONNECTIVITE	

Action 4	
Intitulé	Mise en œuvre d'un dossier patient informatisé spécifique HAD
Description de l'action	Réflexion à mener pour déployer un outil opérationnel sur l'ensemble du sud des Deux Sèvres.
Résultat attendu	Utilisation d'un dossier patient informatisé au domicile des patients.
Echéance	2021 – 2022
Indicateurs	Service HAD équipé.
Action 5	
Intitulé	Inciter au déploiement du dossier médical partagé
Description de l'action	Une politique d'alimentation des DMP pour nos patients et résidents est à élaborer.
Résultat attendu	Dématérialiser les données de santé personnelles des patients/résidents.
Echéance	2020 – 2021
Indicateurs	Programme HOPEN.