

PROJET MEDICAL – pôle sanitaire	AXE STRATEGIQUE 5	ORIENTATION
Soins de suite et de réadaptation - SSR	QUALITE – SECURITE DES SOINS	

<b>Action 3</b>	
Intitulé	<b>Poursuivre l'amélioration de la prise en charge palliative</b>
Description de l'action	Structurer et renforcer la prise en charge palliative : <ul style="list-style-type: none"> <li>• en permettant l'accès à des formations externes validantes aux professionnels experts,</li> <li>• en déployant la formation en interne par nos professionnels experts,</li> <li>• en poursuivant le développement de la prise en charge non médicamenteuse, notamment le déploiement de « music care » sur le site de Melle,</li> <li>• en augmentant le temps de psychologue au sein de l'établissement,</li> <li>• en poursuivant l'intervention de socio-esthéticiennes,</li> <li>• en travaillant sur le projet de développer l'accès à la « biographie hospitalière »,</li> <li>• en poursuivant les travaux des groupes douleur, droits des patients, du comité d'éthique,</li> <li>• en déployant une évaluation des pratiques professionnelles sur le sujet,</li> <li>• en effectuant un bilan annuel de l'activité.</li> </ul>
Résultat attendu	Proposer une prise en charge palliative pour assurer au patient la meilleure qualité de vie possible lorsque les options thérapeutiques disponibles ne permettent pas d'envisager une guérison.
Echéance	En continu.
Indicateurs	Suivi de l'activité des lits identifiés soins palliatifs (LISP). Taux de personnel ayant bénéficié d'une formation soins palliatifs en interne. Taux de personnel expert ayant bénéficié d'une formation validante. Nombre de réunions de l'équipe référente soins palliatifs. Nombre de staff évoquant des situations palliatives complexes auquel un membre de l'équipe a participé. Nombre de projet à caractère exceptionnel mené avec un patient pris en charge en soins palliatifs.
<b>Action 4</b>	
Intitulé	<b>Poursuivre l'amélioration de la prise en charge des états végétatifs chroniques – EVC</b>
Description de l'action	Poursuivre l'amélioration de la prise en charge des états végétatifs chroniques – EVC en proposant des formations régulières sur cet accompagnement spécifique et en déployant une prise en charge adaptée orientée vers l'éveil en rééducation.
Résultat attendu	Un projet de vie et de soin est défini pour chaque patient et une place importante est consacrée à la famille.
Echéance	En continu.
Indicateurs	Taux de professionnels formés à la prise en charge des EVC.

<b>PROJET MEDICAL – pôle sanitaire</b>	<b>AXE STRATEGIQUE 5</b>	<b>ORIENTATION</b>
<b>Soins de suite et de réadaptation - SSR</b>	QUALITE – SECURITE DES SOINS	

<b>Action 5</b>	
Intitulé	<b>Poursuivre l'amélioration de la prise en charge des pathologies démentielles</b>
Description de l'action	Poursuivre l'amélioration de la prise en charge des pathologies démentielles en SSR en proposant des formations dans la prise en charge des troubles du comportement des personnes âgées.
Résultat attendu	Proposer un accompagnement en SSR adapté à la pathologie.
Echéance	En continu.
Indicateurs	Taux de professionnels SSR formés aux pathologies démentielles.

<b>Action 6</b>	
Intitulé	<b>Modélisation du parcours de prise en charge en SSR</b>
Description de l'action	En interne, travail d'élaboration du parcours de prise en charge en soins de suite et de réadaptation.
Résultat attendu	L'écriture de ce parcours permettra de définir la coordination essentielle attendue pour un patient qui bénéficie d'une prise en charge dans ce service dans le but de préparer au mieux la sortie adaptée pour ces patients.
Echéance	2020
Indicateurs	Parcours modélisé communiqué. Durée moyenne de séjour en SSR.

### Objectifs en lien avec d'autres activités

<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>Déployer la conciliation médicamenteuse en lien avec la pharmacie</b>
Description de l'action	Développer la validation pharmaceutique de niveau 3 : <ul style="list-style-type: none"> <li>• participation aux réunions de concertation pluridisciplinaires,</li> <li>• entretiens avec les patients,</li> <li>• échanges avec les professionnels,</li> <li>• collaboration médico-pharmaceutique.</li> </ul>
Résultat attendu	Meilleure prise en charge médicamenteuse du patient de l'entrée à sa sortie.
Echéance	2022
Indicateurs	Nombre de patients ayant bénéficié d'une conciliation médicamenteuse par trimestre. Nombre de patients ayant bénéficié de conciliation médicamenteuse / nombre de patients pris en charge dans le service.

<b>PROJET MEDICAL – pôle sanitaire</b>	<b>AXE STRATEGIQUE 5</b>	<b>ORIENTATION</b>
<b>Soins de suite et de réadaptation - SSR</b>	EFFICIENCE ECONOMIQUE	

<b>Objectifs internes de l'activité</b>	
<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>Travailler sur la baisse de la durée moyenne de séjour (DMS)</b>
Description de l'action	Elaborer un logigramme du parcours type du patient en SSR en structurant le projet de sortie dès l'entrée du patient en SSR en incluant l'intervention de l'équipe mobile de gériatrie dans le but de travailler la durée moyenne de séjour.
Résultat attendu	Une baisse de la durée moyenne de séjour à 23 jours.
Echéance	2020
Indicateurs	Durée moyenne de séjour du service.

<b>PROJET MEDICAL – pôle sanitaire</b>	<b>AXE STRATEGIQUE 1</b>	<b>ORIENTATION</b>
<b>Hospitalisation à domicile - HAD</b>	LIENS VILLE-HOPITAL - REpondre AUX BESOINS DE LA POPULATION	

<b>Objectifs territoriaux</b>	
<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>Eviter les hospitalisations systématiques en structure, offrir une alternative à l'hospitalisation complète</b>
Description de l'action	Promouvoir l'HAD auprès des médecins libéraux, des services d'hospitalisation, du service d'UMC (Unité médico-chirurgicale) du territoire. Permettre aux patients de choisir entre une hospitalisation complète ou une hospitalisation à domicile qui permet de rester dans son environnement, entouré de ses proches tout en bénéficiant des soins adaptés à la pathologie en cours de prise en charge.
Résultat attendu	Eviter les passages non nécessaires aux urgences, permettre au patient de rester dans son environnement.
Echéance	2020
Indicateurs	Activité d'HAD. Répartition des prescripteurs d'HAD (provenance à l'admission).
<b>Action 2</b>	
Intitulé	<b>S'inscrire dans la politique de santé nationale : 35 patients pour minimum 100 000 habitants en s'orientant vers une autorisation unique sur le Sud-Deux-Sèvres pour la prise en charge HAD</b>
Description de l'action	Fusionner nos autorisations avec le service HAD du CH Niort.
Résultat attendu	S'adapter aux besoins de la population et déployer de nouveaux modes de prises en charge tels que certaines chimiothérapies, postpartum pathologique, sortie précoce de chirurgie...
Echéance	2020
Indicateurs	Suivi des modes de prise en charge. Activité HAD globale.
<b>Action 3</b>	
Intitulé	<b>Pérenniser les actions définies et initiées par la mission PAERPA déployée en 2018 dans le but de promouvoir l'HAD</b>
Description de l'action	Promouvoir l'HAD auprès des praticiens hospitaliers mais également auprès des médecins libéraux.
Résultat attendu	Le résultat étant de permettre à des patients de rester à domicile et de bénéficier de soins complexes.
Echéance	2020
Indicateurs	Activité HAD.

<b>PROJET MEDICAL – pôle sanitaire</b>	<b>AXE STRATEGIQUE 1</b>	<b>ORIENTATION</b>
<b>Hospitalisation à domicile - HAD</b>	LIENS VILLE-HOPITAL - REpondre AUX BESOINS DE LA POPULATION	

<b>Action 4</b>	
Intitulé	<b>Participer au parcours de réhabilitation accélérée à la chirurgie (RAC) en intégrant des patients en HAD en post-chirurgie</b>
Description de l'action	Coordonner, avec les équipes de chirurgie du territoire, de possibles admissions en HAD pour une sortie précoce de chirurgie en toute sécurité.
Résultat attendu	Permettre à des patients ayant subi une intervention chirurgicale de poursuivre leurs soins à domicile et d'écourter les séjours en chirurgie.
Echéance	2022
Indicateurs	Taux de patients pris en HAD pour une post-chirurgie.

### Objectifs internes de l'activité

<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>Déployer l'accès au dossier patient au cabinet des médecins traitants, pivot de la prise en charge HAD</b>
Description de l'action	Installer une interface dossier patient HAD informatisé sécurisé au cabinet des médecins libéraux.
Résultat attendu	Permettre aux médecins traitants d'avoir accès au dossier du patient depuis son cabinet.
Echéance	2021
Indicateurs	Nombre de cabinets équipés/ nombre de cabinets qui travaillent avec l'HAD du HVSM.

<b>PROJET MEDICAL – pôle sanitaire</b>	<b>AXE STRATEGIQUE 1</b>	<b>ORIENTATION</b>
<b>Hospitalisation à domicile - HAD</b>	LIENS VILLE-HOPITAL - REpondre AUX BESOINS DE LA POPULATION	

<b>Objectifs en lien avec d'autres activités</b>	
<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>Développer les prises en charge HAD en structures médico-sociales</b>
Description de l'action	Promouvoir l'HAD auprès des structures médico-sociales, développer l'activité d'HAD en structures médico-sociales.
Résultat attendu	Permettre aux résidents des structures médico-sociales le maintien dans leur lieu de vie face à un besoin de soins hospitalo-requérant.
Echéance	En continu.
Indicateurs	Nombre de conventions signées. Nombre de journées en structures médico-sociales.
<b>Action 2</b>	
Intitulé	<b>Améliorer les prises en charges coordonnées HAD-SSIAD/SPASAD</b>
Description de l'action	Mettre en œuvre les partenariats dans le cadre de l'instruction de juin 2018 et poursuivre les prises en charge dans le cadre du GCSMS HAD/SSIAD.
Résultat attendu	Partenariat SSIAD – HAD. Eviter les ruptures de prise en charge pour les patients. Rendre les prises en charge efficaces pour l'HAD comme pour le SSIAD.
Echéance	2020
Indicateurs	Nombre de prises en charge coordonnées.

<b>PROJET MEDICAL – pôle sanitaire</b>	<b>AXE STRATEGIQUE 2</b>	<b>ORIENTATION</b>
<b>Hospitalisation à domicile - HAD</b>	RESSOURCES HUMAINES –QUALITE DE VIE AU TRAVAIL - COMPETENCES	

<b>Objectifs territoriaux</b>	
<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>Déployer l'analyse des pratiques professionnelles</b>
Description de l'action	<p>Accompagner les professionnels dans la mise en place de réunions pluridisciplinaires d'analyse des pratiques (Comité retour d'expérience CREX, évaluation des pratiques professionnelles EPP, patients traceurs...) en posant des temps de regroupement et en discutant d'une prise en charge choisie par l'équipe.</p> <p>Effectuer des formations à visée qualité (sur les évènements indésirables et les évaluations des pratiques professionnelles) afin de permettre à chaque professionnel d'être bien au clair avec la pratique en question.</p>
Résultat attendu	Développement de la culture qualité au sein de l'établissement vérifiable par le nombre d'EI et leur nature, comptabiliser le nombre de réunion de ce type, effectuer un audit auprès des professionnels pour vérifier qui connaît/maitrise le sujet des analyses de pratiques.
Echéance	En continu.
Indicateurs	Nombre de démarches d'analyse des pratiques professionnelles.
<b>Action 2</b>	
Intitulé	<b>Proposer une mobilité sur volontariat entre les sites HAD du Sud Deux Sèvres</b>
Description de l'action	Définir un fonctionnement qui pourrait permettre aux personnels d'HAD d'aller exercer sur un autre site si besoin.
Résultat attendu	Permettre aux personnels d'HAD d'aller exercer sur un autre site si besoin.
Echéance	2022
Indicateurs	Nombre de personnes ayant bénéficié d'une mobilité.

<b>PROJET MEDICAL – pôle sanitaire</b>	<b>AXE STRATEGIQUE 2</b>	<b>ORIENTATION</b>
<b>Hospitalisation à domicile - HAD</b>	RESSOURCES HUMAINES –QUALITE DE VIE AU TRAVAIL - COMPETENCES	

## Objectifs internes de l'activité

<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>Proposer un temps d'écoute régulier avec la psychologue du travail en lien avec les prises en charge HAD complexes</b>
Description de l'action	Organiser un créneau selon une fréquence définie avec la psychologue du travail pour que les soignants puissent bénéficier d'un temps d'échange.
Résultat attendu	Permettre aux soignants qui sont confrontés à des prises en charge complexes d'exprimer leurs difficultés, d'échanger.
Echéance	2020
Indicateurs	Nombre de sessions organisées.
<b>Action 2</b>	
Intitulé	<b>Pérenniser l'acquisition de compétences spécifiques pour les acteurs HAD en s'inscrivant dans le plan de formation annuel</b>
Description de l'action	Positionner des formations spécifiques à la prise en charge en HAD au sein du plan de formation annuel.
Résultat attendu	S'assurer que le personnel hospitalier HAD se forme régulièrement en lien avec les évolutions des prises en charge en HAD.
Echéance	2020
Indicateurs	Taux de personnel HAD ayant bénéficié d'une formation HAD.

## Objectifs en lien avec d'autres activités

<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>Pérenniser le déploiement des compétences spécifiques pour les acteurs libéraux intervenant en HAD</b>
Description de l'action	Déployer des formations spécifiques à la prise en charge en HAD à destination des acteurs libéraux.
Résultat attendu	S'assurer que le personnel libéral qui intervient en HAD se forme régulièrement en lien avec les évolutions des prises en charge en HAD.
Echéance	2020
Indicateurs	Taux de personnels libéraux formé aux prises en charge spécifique HAD.

PROJET MEDICAL – pôle sanitaire	AXE STRATEGIQUE 4	ORIENTATION
Hospitalisation à domicile - HAD	SYSTEME D'INFORMATION CONNECTIVITE	

## Objectifs territoriaux

<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>Optimiser les prises en charge complexes dans le domaine des plaies-cicatrisation avec le déploiement de la télémédecine</b>
Description de l'action	Utiliser l'outil de la télémédecine pour la prise en charge des plaies pour les patients en HAD.
Résultat attendu	Possibilité de bénéficier d'une expertise plaie-cicatrisation sans déplacer le patient HAD.
Echéance	2020
Indicateurs	Taux de prise en charge de plaie-cicatrisation par télémédecine.
<b>Action 2</b>	
Intitulé	<b>Déploiement d'un dossier patient informatisé adapté à l'activité d'HAD</b>
Description de l'action	Utilisation d'un dossier patient informatisé sur lequel l'ensemble des acteurs pourront tracer leurs actes, leurs transmissions qu'ils soient au domicile du patient ou au cabinet du médecin traitant ou à l'hôpital.
Résultat attendu	Permettre à tous les acteurs libéraux et hospitaliers d'avoir accès à n'importe quel moment, au même niveau d'information sur un support unique sécurisé.
Echéance	2021
Indicateurs	Services HAD équipé d'un logiciel.

## Objectifs internes de l'activité

<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>Développer un circuit de transmission d'informations SECURISE au départ du domicile du patient.</b>
Description de l'action	Apporter une aide technique qui permettra de transmettre des données confidentielles au départ du domicile du patient vers les acteurs de santé impliqués dans la prise en charge.
Résultat attendu	Gagner en rapidité et en réactivité de façon sécurisée pour transmettre une ordonnance par exemple.
Echéance	2022
Indicateurs	Transmission d'informations sécurisées effective.

<b>PROJET MEDICAL – pôle sanitaire</b>	<b>AXE STRATEGIQUE 5</b>	<b>ORIENTATION</b>
<b>Hospitalisation à domicile - HAD</b>	QUALITE ET SECURITE DES SOINS	

<b>Objectifs territoriaux</b>	
<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>Préparer la future certification V2020 format GHT</b>
Description de l'action	Participer à l'élaboration du compte qualité et préparer la future certification.
Résultat attendu	Obtenir une certification conforme pour le service HAD.
Echéance	2020
Indicateurs	Score du processus HAD.
<b>Action 2</b>	
Intitulé	<b>Harmoniser certains outils HAD entre les trois structures du territoire</b>
Description de l'action	Après un état des lieux des différents outils, trouver un consensus et tendre vers une homogénéisation des pratiques.
Résultat attendu	Déployer une cohérence et une efficacité de prise en charge.
Echéance	2022
Indicateurs	Nombre d'outils communs déployés par semestre.
<b>Action 3</b>	
Intitulé	<b>Déployer les méthodes d'évaluation des pratiques professionnelles</b>
Description de l'action	Afin d'améliorer les pratiques des professionnels, définir des évaluations des pratiques professionnelles (CREX, patient traceur, parcours...) qui permettront d'apporter des améliorations dans les prises en charge.
Résultat attendu	S'engager dans une démarche d'évaluation afin de travailler la pertinence des méthodes de travail au quotidien.
Echéance	En continu.
Indicateurs	Nombre d'EPP menées sur l'année.

PROJET MEDICAL – pôle sanitaire	AXE STRATEGIQUE 5	ORIENTATION
Hospitalisation à domicile - HAD	QUALITE ET SECURITE DES SOINS	

## Objectifs internes de l'activité

<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>Améliorer la gestion des stocks de médicaments et dispositifs médicaux au domicile des patients pendant le séjour</b>
Description de l'action	Optimiser la gestion des stocks de médicaments et dispositifs médicaux au domicile en effectuant périodiquement un état des stocks.
Résultat attendu	Limiter les stocks au domicile afin de limiter le risque iatrogène.
Echéance	2020
Indicateurs	Nombre d'erreurs médicamenteuses en HAD déclarées.

## Objectifs en lien avec d'autres activités

<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>Développer certaines chimiothérapies à domicile</b>
Description de l'action	S'inscrire dans un protocole de mise en œuvre d'une chimiothérapie à domicile en toute sécurité en lien avec les prescripteurs de chimiothérapie.
Résultat attendu	Eviter les déplacements et bénéficier d'un traitement de chimiothérapie à domicile.
Echéance	2021
Indicateurs	Nombre de modes de prise en charge chimiothérapie (PMSI 05).

<b>Action 2</b>	
Intitulé	<b>Mieux anticiper la phase de pré-admission en se coordonnant avec tous les acteurs</b>
Description de l'action	Déployer un partage précoce d'informations avec tous les acteurs en s'appuyant sur un support qui décrira succinctement les informations essentielles.
Résultat attendu	Améliorer la réactivité de tous les acteurs pour accueillir le patient dans les conditions optimales.
Echéance	En continu.
Indicateurs	Diminution des signalements d'EI en phase d'admission.

PROJET MEDICAL – pôle sanitaire	AXE STRATEGIQUE 5	ORIENTATION
Hospitalisation à domicile - HAD	EFFICIENCE ECONOMIQUE	

## Objectifs territoriaux

<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>Déploiement d'un dossier patient informatisé spécifique HAD intégrant la partie facturation des actes des IDE libérales</b>
Description de l'action	Acquérir un dossier patient informatisé spécifique à l'activité d'HAD.
Résultat attendu	Permettre un accès aux informations du dossier par tous les acteurs, au domicile du patient ou dans un autre environnement qui permettra de coder les actes des libéraux.
Echéance	2022
Indicateurs	Utilisation d'un DPI HAD effectif.

## Objectifs internes de l'activité

<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>Réflexion à mener sur le circuit de livraison des traitements</b>
Description de l'action	Optimiser les coûts de livraison.
Résultat attendu	Que le patient puisse bénéficier de son traitement dans les plus brefs délais et optimiser la mission de chacun.
Echéance	2022
Indicateurs	Mesure des coûts de livraison.

## Objectifs en lien avec d'autres activités

<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>Réduire les durées d'hospitalisation en services de court séjour et participer au développement des sorties précoces de chirurgie</b>
Description de l'action	Déployer un travail de coordination en pré-admission entre les services de chirurgie et le service d'HAD.
Résultat attendu	Répondre aux objectifs nationaux de développer les sorties précoces.
Echéance	2021
Indicateurs	Nombre de modes de prise en charge sortie précoce de chirurgie (PMSI 29).

<b>PROJET MEDICAL – pôle sanitaire</b>	<b>AXE STRATEGIQUE 1</b>	<b>ORIENTATION</b>
<b>Unité de soins de longue durée - USLD</b>	LIENS VILLE-HOPITAL - REpondre AUX BESOINS DE LA POPULATION	

<b>Objectifs territoriaux</b>	
<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>Mieux faire connaître le service USLD du GHMS-HVSM sur le territoire</b>
Description de l'action	Construire une plaquette d'information décrivant les missions du service et les profils de patients qui sont admis. Communication auprès de l'association gérontologique, des EHPAD du territoire et des médecins libéraux.
Résultat attendu	Répondre aux besoins du territoire.
Echéance	2021
Indicateurs	Taux d'occupation.

<b>PROJET MEDICAL – pôle sanitaire</b>	<b>AXES STRATEGIQUES 2 et 3</b>	<b>ORIENTATION</b>
<b>Unité de soins de longue durée - USLD</b>	COMPETENCES ACCOMPAGNEMENT DES PERSONNES ACCUEILLIES	

<b>Objectifs en lien avec d'autres activités</b>	
<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>Déployer les compétences du personnel USLD sur des thématiques spécifiques leur permettant de mieux prendre soin</b>
Description de l'action	Proposer des formations à : <ul style="list-style-type: none"> <li>• la prise en charge de la douleur,</li> <li>• la prise en charge des soins palliatifs,</li> <li>• la prise en charge non médicamenteuse.</li> </ul>
Résultat attendu	Gagner en compétences sur ces thématiques pour l'ensemble des professionnels d'USLD.
Echéance	2020 – 2022
Indicateurs	Nombre de personnels formés aux thématiques citées.

<b>PROJET MEDICAL – pôle sanitaire</b>	<b>AXES STRATEGIQUES 3 et 5</b>	<b>ORIENTATION</b>
<b>Unité de soins de longue durée - USLD</b>	ACCOMPAGNEMENT DES PERSONNES ACCUEILLIES QUALITE DES SOINS	

<b>Objectifs internes de l'activité</b>	
<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>Soulager les souffrances psychiques en déployant les traitements non médicamenteux</b>
Description de l'action	<p>Développer des actions au sein du service qui permettront d'aider les patients d'USLD à mieux vivre leur quotidien et leurs pathologies au sein de leur lieu de vie telles que :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• la proposition de développer la relation avec l'animal en conventionnant avec l'association des chiens visiteurs,</li> <li>• l'aménagement de terrasses extérieures qui permettra aux patients et à leur proche de bénéficier d'un espace extérieur,</li> <li>• faire bénéficier les patients du service de traitements non médicamenteux apportant du confort comme les soins par la musique, les soins de relaxation, les soins d'aromathérapie.</li> </ul>
Résultat attendu	Diminution des traitements médicamenteux et augmentation du nombre de patients USLD qui vont bénéficier de ces actions spécifiques.
Echéance	2021
Indicateurs	Le nombre de patients USLD qui vont bénéficier de ces actions spécifiques.
<b>Action 2</b>	
Intitulé	<b>Développer une approche personnalisée du soin</b>
Description de l'action	Déployer une dynamique pour que l'ensemble des patients USLD puisse bénéficier d'un projet personnalisé au sein duquel le projet de soin sera évoqué et adapté en tenant compte des soins difficiles vécus par le patient au quotidien.
Résultat attendu	L'ensemble des patients du service bénéficie d'un projet personnalisé.
Echéance	2021
Indicateurs	Nombre de patients ayant bénéficié d'un projet individualisé.

<b>PROJET MEDICAL – pôle sanitaire</b>	<b>AXE STRATEGIQUE 1</b>	<b>ORIENTATION</b>
<b>Les nouvelles activités à déployer</b>	LIENS VILLE-HOPITAL - REpondre AUX BESOINS DE LA POPULATION	

## Objectifs territoriaux

<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>Demande d'autorisation d'une activité d'hôpital de jour SSR à orientation gériatrique</b>
Description de l'action	Le déploiement de cette activité fait partie des grandes priorités nationales sur le champ des SSR et a pour but d'optimiser l'offre de soins.
Résultat attendu	Cette activité a pour objet d'éviter une hospitalisation à temps complet ou d'en diminuer la durée.
Echéance	2021
Indicateurs	Suivi de l'activité d'hôpital de jour.
<b>Action 2</b>	
Intitulé	<b>Déployer les consultations externes avec nos ressources internes</b>
Description de l'action	Offrir à la population locale la possibilité de bénéficier, en fonction des compétences présentes : <ul style="list-style-type: none"> <li>• d'évaluations gériatriques standardisées,</li> <li>• de consultations mémoire.</li> </ul>
Résultat attendu	Améliorer l'accès aux soins en organisant une gradation des soins hospitaliers sur le territoire.
Echéance	2020
Indicateurs	Nombre de consultations spécialisées réalisées.
<b>Action 3</b>	
Intitulé	<b>Déployer les consultations externes avec des ressources extérieures</b>
Description de l'action	Offrir à la population locale la possibilité de bénéficier, en plus de celles existantes (urologie), avec des spécialistes : <ul style="list-style-type: none"> <li>• de consultations obésité,</li> <li>• de consultations de cardiologie,</li> <li>• de consultations d'addictologie,</li> <li>• de consultations de diabétologie.</li> </ul>
Résultat attendu	Améliorer l'accès aux soins en organisant une gradation des soins hospitaliers sur le territoire.
Echéance	2021
Indicateurs	Nombre de consultations spécialisées réalisées.

<b>PROJET MEDICAL – pôle sanitaire</b>	<b>AXE STRATEGIQUE 2</b>	<b>ORIENTATION</b>
<b>Les nouvelles activités à déployer</b>	RESSOURCES HUMAINES – QUALITE DE VIE AU TRAVAIL - COMPETENCES	

<b>Objectifs internes de l'activité</b>	
<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>Permettre à nos professionnels d'accéder à des diplômes universitaires (DU)</b>
Description de l'action	Sur les thématiques suivantes : <ul style="list-style-type: none"> <li>• des plaies-cicatrisation,</li> <li>• de l'éducation thérapeutique,</li> <li>• des pratiques avancées pour les IDE.</li> </ul>
Résultat attendu	Professionaliser nos agents et acquérir de nouvelles compétences au bénéfice des usagers de notre structure.
Echéance	2020
Indicateurs	Nombre de diplôme universitaire par an.
<b>Action 2</b>	
Intitulé	<b>Poursuivre le travail initié en réseau pour l'équipe mobile de gériatrie</b>
Description de l'action	Le travail en réseau s'appuie sur les acteurs de l'EMG motivés qui reconnaissent la nécessité de travailler ensemble. Le travail en réseau repose souvent en premier lieu sur des engagements individuels.
Résultat attendu	Les réseaux de soutien entre professionnels se traduisent dans un premier temps par des échanges informels sur des situations individuelles. L'évolution des situations conduit de plus en plus de professionnels à exprimer le besoin de travailler ensemble dans trois directions : <ul style="list-style-type: none"> <li>• dans l'entraide professionnelle et bénévole,</li> <li>• dans la mise en place de relais et de permanences permettant d'accompagner « en douceur » l'utilisateur vers une structure spécialisée,</li> <li>• dans la prise en charge commune de situations avec partage des interventions.</li> </ul>
Echéance	En continu.
Indicateurs	Nombre de rencontres annuelles des équipes mobiles de gériatrie.

PROJET MEDICAL – pôle sanitaire	AXE STRATEGIQUE 4	ORIENTATION
Les nouvelles activités à déployer	SYSTEME D'INFORMATION CONNECTIVITE	

## Objectifs territoriaux

<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>Changement vers un nouveau dossier patient informatisé (DPI) unique GHT</b>
Description de l'action	Préparer les équipes médicales, paramédicales au déploiement d'un nouvel outil.
Résultat attendu	Utilisation du nouveau dossier patient informatisé sans perte d'informations pour les patients.
Echéance	2021
Indicateurs	Nombre d'évènements indésirables en lien avec le changement de l'outil.
<b>Action 2</b>	
Intitulé	<b>Déployer le dossier médical partagé (DMP)</b>
Description de l'action	Le Dossier Médical Partagé (DMP) est un carnet de santé numérique qui conserve et sécurise les informations de santé des patients : traitements, résultats d'exams, allergies... Il permet de partager ces informations personnelles avec les professionnels de santé qui en ont besoin.
Résultat attendu	Le <i>DMP</i> permet de conserver au même endroit toutes les informations médicales des patients dans le but d'avoir un accès rapide et sécurisé pour les professionnels de santé.
Echéance	2020
Indicateurs	Nombre de patients/personnes accueillies pour qui leur DMP est ouvert.

## Objectifs internes de l'activité

<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>Déployer la méthode de la télémédecine sur certaines prises en charge</b>
Description de l'action	Etablir un nouveau processus relationnel entre les acteurs du système de santé, à l'aide des technologies de l'information et de la communication pour la prise en charge des plaies-cicatrisation en EHPAD ou en HAD par exemple.
Résultat attendu	Maintenir le plus possible les patients sur leur lieu de vie. Eviter les transports itératifs et coûteux.
Echéance	2020
Indicateurs	Nombre de prises en charges ayant utilisé la télémédecine.

# Le pôle médico-social

- L'établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendante – EHPAD

<b>PROJET MEDICAL – pôle médico-social</b>	<b>AXE STRATEGIQUE 1</b>	<b>ORIENTATION</b>
<b>Etablissement d’hébergement pour personne âgée dépendante - EHPAD</b>	LIENS VILLE-HOPITAL - REpondre AUX BESOINS DE LA POPULATION	

<b>Objectifs territoriaux</b>	
<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>Développer des accueils spécialisés pour répondre aux besoins de la population du territoire</b>
Description de l’action	Déployer des accueils tels que : <ul style="list-style-type: none"> <li>• des places d’accueil de jour orientées résidents Alzheimer ou apparentés existantes,</li> <li>• des places d’accueil de jour spécialisées pour des problématiques sociales à créer,</li> <li>• des places d’hébergements temporaires,</li> <li>• des places d’hébergements temporaires d’urgence sur les secteurs EHPAD à créer.</li> </ul>
Résultat attendu	Permettre un soutien aux aidants. Proposer un accompagnement personnalisé. Rompre la solitude chez certaines personnes isolées. Permettre aux personnes âgées en perte d’autonomie de rester le plus longtemps possible dans leur cadre de vie habituel.
Echéance	2020
Indicateurs	Taux d’occupation annuel des accueils spécialisés.
<b>Action 2</b>	
Intitulé	<b>Plateforme de répit</b>
Description de l’action	Constituer et faire vivre la plateforme d’accompagnement et de répit sur le Sud-Deux-Sèvres.
Résultat attendu	Proposer des solutions d’accompagnement aux personnes en perte d’autonomie et/ou atteintes de troubles de la mémoire et cognitifs (maladie d’Alzheimer ou maladies apparentées) vivants à domicile et à leurs aidants sur les accueils de jour.
Echéance	2020
Indicateurs	Nombre d’activités proposées sur l’année.

<b>PROJET MEDICAL – pôle médico-social</b>	<b>AXE STRATEGIQUE 1</b>	<b>ORIENTATION</b>
<b>Etablissement d’hébergement pour personne âgée dépendante - EHPAD</b>	LIENS VILLE-HOPITAL - REpondre AUX BESOINS DE LA POPULATION	

<b>Action 3</b>	
<b>Intitulé</b>	<b>Un accueil de nuit pour répondre aux besoins de la population du territoire</b>
<b>Description de l’action</b>	Déployer des accueils de nuit pour répondre à des problématiques sociales.
<b>Résultat attendu</b>	Permettre un soutien aux aidants. Permettre aux personnes âgées en perte d’autonomie de rester le plus longtemps possible dans leur cadre de vie habituel tout en bénéficiant d’accueil de nuit si besoin.
<b>Echéance</b>	2023
<b>Indicateurs</b>	Taux d’occupation annuel des accueils de nuit.
<b>Action 4</b>	
<b>Intitulé</b>	<b>Pérenniser la coordination avec l’association gérontologique du Sud Deux-Sèvres</b>
<b>Description de l’action</b>	Repérer et structurer des actions de coopérations pour permettre un partenariat et développer une offre de service territoriale.
<b>Résultat attendu</b>	Assurer une communication. Orienter le grand public sur les offres disponibles sur le territoire.
<b>Echéance</b>	En continu.
<b>Indicateurs</b>	Nombre d’actions annuelles proposées en commun sur le territoire.

<b>PROJET MEDICAL – pôle médico-social</b>	<b>AXE STRATEGIQUE 1</b>	<b>ORIENTATION</b>
<b>Etablissement d'hébergement pour personne âgée dépendante - EHPAD</b>	LIENS VILLE-HOPITAL - REpondre AUX BESOINS DE LA POPULATION	

<b>Objectifs internes de l'activité</b>	
<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>Coordonner des actions avec les bénévoles impliqués</b>
Description de l'action	Accompagner les bénévoles en : <ul style="list-style-type: none"> <li>• conventionnant avec eux,</li> <li>• clarifiant leurs besoins, leurs attentes,</li> <li>• les accueillant, les intégrant, les reconnaissant,</li> <li>• leur proposant des formations.</li> </ul>
Résultat attendu	Les bénévoles, qu'ils soient indépendants, du culte ou associatifs, se sentent impliqués et reconnus pour qu'ils poursuivent leurs actions.
Echéance	En continu.
Indicateurs	Nombre de bénévoles impliqués.
<b>Action 2</b>	
Intitulé	<b>Proposer un accès internet pour les personnes accueillies</b>
Description de l'action	Déployer les moyens nécessaires pour qu'un accès internet pour les personnes accueillies puisse être disponible en toute sécurité.
Résultat attendu	Répondre aux besoins de la population accueillie en EHPAD.
Echéance	2021
Indicateurs	Taux de personnes accueillies connectées.
<b>Action 3</b>	
Intitulé	<b>Proposer un accès à l'environnement extérieur agréable et adapté</b>
Description de l'action	Aménager les espaces extérieurs pour que les usagers puissent avoir la possibilité de profiter d'un espace extérieur apaisant et en toute sécurité quand ils le souhaitent.
Résultat attendu	Espaces extérieurs aménagés et adaptés à la population accueillie.
Echéance	2021
Indicateurs	Taux de satisfaction des usagers.

<b>PROJET MEDICAL – pôle médico-social</b>	<b>AXE STRATEGIQUE 1</b>	<b>ORIENTATION</b>
<b>Etablissement d’hébergement pour personne âgée dépendante - EHPAD</b>	LIENS VILLE-HOPITAL - REpondre AUX BESOINS DE LA POPULATION	

<b>Objectifs en lien avec d’autres activités</b>	
<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>Solliciter le service HAD lorsque le résident nécessite des soins particuliers</b>
Description de l’action	Tous les soins assurés par un service d’HAD peuvent être proposés aux résidents.
Résultat attendu	Eviter une rupture du parcours de soins d’un résident. Lui permettre de bénéficier de soins complexes sans le désorienter en le laissant dans son lieu de vie.
Echéance	En continu.
Indicateurs	Nombre de prise en charge HAD en EHPAD mensuelle.
<b>Action 2</b>	
Intitulé	<b>Conventionner avec les services hospitaliers de proximité pour éviter les passages aux urgences des résidents</b>
Description de l’action	Permettre à nos résidents d’être dirigés plus facilement vers nos services hospitaliers lorsque cela est possible.
Résultat attendu	Eviter les passages aux urgences de résidents nécessitant une hospitalisation.
Echéance	En continu.
Indicateurs	Taux d’hospitalisation directe en services sanitaires.
<b>Action 3</b>	
Intitulé	<b>L’accompagnement de la fin de vie en EHPAD</b>
Description de l’action	Poursuivre et améliorer notre collaboration avec les structures spécialisées en soins palliatifs du territoire mais également avec la psycho-gériatrie du CH de Niort pour améliorer l’accompagnement de la fin de vie en EHPAD.
Résultat attendu	Donner aux résidents, la possibilité d’être accompagnés par des équipes formées aux soins palliatifs.
Echéance	En continu.
Indicateurs	Nombre de résidents ayant bénéficié d’un accompagnement par des professionnels formés.

<b>PROJET MEDICAL – pôle médico-social</b>	<b>AXE STRATEGIQUE 1</b>	<b>ORIENTATION</b>
<b>Etablissement d’hébergement pour personne âgée dépendante - EHPAD</b>	LIENS VILLE-HOPITAL - REpondre AUX BESOINS DE LA POPULATION	

<b>Action 4</b>	
Intitulé	<b>Optimiser les possibilités d’accueil en EHPAD sur le territoire</b>
Description de l’action	Transférer quatre lits EHPAD « ciel étoilé » vers l’unité protégée de l’EHPAD de Melle « La Chagnée ». Actuellement l’entrée en EHPAD est souvent liée à un niveau de dépendance élevé. La demande d’accueil pour les personnes avec des troubles cognitifs est croissante. De ce fait, nous proposons de transférer des places d’EHPAD vers des places d’unité protégée.
Résultat attendu	Offrir plus de places pour des personnes avec des troubles cognitifs.
Echéance	2021
Indicateurs	Taux de remplissage des places en unité protégée.

<b>PROJET MEDICAL – pôle médico-social</b>	<b>AXES STRATEGIQUES 2 et 3</b>	<b>ORIENTATION</b>
<b>Etablissement d'hébergement pour personne âgée dépendante - EHPAD</b>	COMPETENCES ACCOMPAGNEMENT DES PERSONNES ACCUEILLIES	

<b>Objectifs internes de l'activité</b>	
<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>L'accompagnement spécifique des personnes accueillies souffrant de pathologies neuro-dégénératives</b>
Description de l'action	Former spécifiquement les personnels exerçant dans les unités protégées des EHPAD.
Résultat attendu	Permettre aux professionnels de délivrer les soins adaptés grâce aux compétences requises. Apporter des soins adaptés à la population concernée.
Echéance	En continu.
Indicateurs	Taux d'agents formés en lien avec les pathologies neuro-dégénératives et travaillant dans ces services.

<b>PROJET MEDICAL – pôle médico-social</b>	<b>AXES STRATEGIQUES 3 et 5</b>	<b>ORIENTATION</b>
<b>Etablissement d'hébergement pour personne âgée dépendante - EHPAD</b>	ACCOMPAGNEMENT DES PERSONNES ACCUEILLIES QUALITE DES SOINS	

<b>Objectifs internes de l'activité</b>	
<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>Respect des droits des personnes accueillies</b>
Description de l'action	Permettre à toutes les personnes accueillies et/ou leur représentant d'avoir accès à l'ensemble des informations nécessaires en lien avec leurs droits. S'assurer que les professionnels soient en mesure d'être relai sur cette thématique en leur apportant les connaissances nécessaires.
Résultat attendu	Les résidents possèdent les informations concernant leurs droits.
Echéance	En continu.
Indicateurs	Traçabilité des informations en lien avec l'expression des droits des personnes accueillies.
<b>Action 2</b>	
Intitulé	<b>Préserver l'autonomie des résidents en déployant des actions de prévention</b>
Description de l'action	Promotion de la bientraitance et prévention de la maltraitance. Prévention de la dépression et du risque suicidaire. Prévention de la douleur physique. Prévention des troubles nutritionnels et de la déshydratation. Prévention des chutes, de la régression locomotrice et de la perte d'autonomie. Limitation des contentions physiques. Limitation des prescriptions médicamenteuses sédatives. Prévention des escarres.
Résultat attendu	Mettre en place un accompagnement adapté dans l'optique de préserver l'autonomie des personnes accueillies.
Echéance	En continu.
Indicateurs	Indicateurs de prise en charge.

PROJET MEDICAL – pôle médico-social	AXE STRATEGIQUE 4	ORIENTATION
Etablissement d'hébergement pour personne âgée dépendante - EHPAD	SYSTEME D'INFORMATION CONNECTIVITE	

## Objectifs territoriaux

<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>Optimiser les prises en charge complexes dans le domaine des plaies-cicatrisation avec le déploiement de la télémédecine</b>
Description de l'action	Utiliser l'outil de la télémédecine pour la prise en charge des plaies pour les personnes accueillies en EHPAD.
Résultat attendu	Possibilité de bénéficier d'une expertise plaie-cicatrisation sans déplacer le résident.
Echéance	2020
Indicateurs	Taux de prise en charge de plaie-cicatrisation par télémédecine.

## Objectifs internes de l'activité

<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>Préparer les équipes soignantes au changement de dossier patient informatisé</b>
Description de l'action	Préparer les équipes soignantes au déploiement du nouvel outil informatique.
Résultat attendu	Utilisation du nouveau dossier patient informatisé sans perte d'informations pour les personnes accueillies.
Echéance	2020
Indicateurs	Nombre d'évènement indésirables en lien avec le changement de l'outil.

<b>Action 2</b>	
Intitulé	<b>Pérenniser l'offre faite aux familles des personnes accompagnées d'avoir accès à un logiciel de communication</b>
description de l'action	Grâce au logiciel Familizz, les familles des personnes accueillies ont la possibilité d'interagir avec leur proche et la structure d'hébergement quotidiennement.
Résultat attendu	Augmenter le lien avec les familles des personnes accueillies.
Echéance	En continu.
Indicateurs	Taux de familles connectées.

<b>PROJET MEDICAL – pôle médico-social</b>	<b>AXE STRATEGIQUE 5</b>	<b>ORIENTATION</b>
<b>Etablissement d’hébergement pour personne âgée dépendante - EHPAD</b>	EFFICIENCE ECONOMIQUE	

## Objectifs territoriaux

<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>IDE de nuit en EHPAD</b>
Description de l’action	Mutualiser des compétences IDE pour assurer une sécurité des soins la nuit en EHPAD avec d’autres EHPAD du territoire.
Résultat attendu	Sécuriser la prise en soins des personnes accueillies la nuit en EHPAD.
Echéance	2020
Indicateurs	Suivi des interventions IDE, la nuit, en EHPAD.

# Les pôles sanitaires et médico-social

- L'activité de la pharmacie
- L'activité d'hygiène hospitalière

<b>PROJET MEDICAL – pôles sanitaire et médico-social</b>	<b>AXE STRATEGIQUE 1</b>	<b>ORIENTATION</b>
<b>Pharmacie</b>	LIENS VILLE-HOPITAL - REpondre AUX BESOINS DE LA POPULATION	

## Objectifs territoriaux

<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>Développer un partenariat pharmacie hospitalière – pharmacie d’officine sur le territoire Haut Val de Sèvre et Mellois</b>
Description de l’action	Se rencontrer, échanger avec les officinaux afin d’échanger sur des sujets tels que la pharmacie clinique, le dossier médical partagé (DMP), le dossier pharmaceutique (DP) dans le but de renforcer la communication et les échanges de pratiques.
Résultat attendu	Répondre aux besoins de nos patients en collaborant avec les acteurs libéraux et hospitaliers pour leur proposer des entretiens de conciliation médicamenteuse. Permettre aux acteurs de connaître les fonctionnements de chacun afin d’effectuer un travail complémentaire pour apporter une réponse coordonnée pour le patient quel que soit son parcours de soins (hospitalisé ou à domicile).
Echéance	2022 – 2023
Indicateurs	Nombre de courriers de synthèse pharmaceutique transmis par trimestre.

## Objectifs internes de l’activité

<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>Pérenniser l’activité de rétrocession</b>
Description de l’action	Faire connaître notre activité de rétrocession auprès de la population et auprès des professionnels de santé du territoire.
Résultat attendu	Communiquer auprès des structures hospitalières publiques et privées du territoire mais également auprès des officines de notre territoire au moyen d’une brochure de présentation sur l’activité de rétrocession permettant de répondre à un réel besoin de la population.
Echéance	2020
Indicateurs	Nombre de patients ayant bénéficié de notre activité de rétrocession par trimestre.

<b>PROJET MEDICAL – pôles sanitaire et médico-social</b>	<b>AXE STRATEGIQUE 2</b>	<b>ORIENTATION</b>
<b>Pharmacie</b>	RESSOURCES HUMAINES, QUALITE DE VIE AU TRAVAIL, COMPETENCES	

<b>Objectifs internes de l'activité</b>	
<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>Permettre l'accès à la formation à l'ensemble des professionnels exerçant à la PUI au minimum une fois par an</b>
Description de l'action	Pharmaciens et préparateurs se verront proposer au minimum une formation par an.
Résultat attendu	Personnels formés.
Echéance	En continu.
Indicateurs	Taux de personnel de la PUI ayant bénéficié d'au moins une action de formation pendant l'année.
<b>Action 2</b>	
Intitulé	<b>Mise en place de réunions internes pharmaciens – préparateurs en pharmacie</b>
description de l'action	Présenter des cas concrets et inciter aux échanges sur les pratiques face à une situation concrète et réaliste en intégrant l'ensemble des acteurs de la pharmacie.
Résultat attendu	Formation au bon usage des médicaments et DM. Mise à jour des connaissances des acteurs.
Echéance	2022
Indicateurs	Nombre de rencontres internes annuelles.

<b>PROJET MEDICAL – pôles sanitaire et médico-social</b>	<b>AXE STRATEGIQUE 4</b>	<b>ORIENTATION</b>
<b>Pharmacie</b>	SYSTEME D'INFORMATION CONNECTIVITE	

## Objectifs territoriaux

<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>Acquérir le logiciel métier PHARMA</b>
Description de l'action	Après une période de paramétrage, l'utilisation du logiciel permettra d'affiner nos indicateurs et de faciliter les pratiques quotidiennes.
Résultat attendu	Mieux réaliser la sérialisation. Répondre aux indicateurs du CAQES.
Echéance	2020
Indicateurs	Score CAQES.

## Objectifs en lien avec d'autres activités

<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>Inciter les médecins traitants des résidents d'EHPAD à prescrire systématiquement sur le dossier patient informatisé</b>
Description de l'action	Communiquer l'intérêt de la prescription sur le dossier patient informatisé en mettant en avant la sécurisation du circuit des médicaments.
Résultat attendu	L'ensemble des prescriptions EHPAD soit enregistrées dans le dossier patient informatisé de la structure.
Echéance	2020
Indicateurs	100% des prescriptions EHPAD informatisées.

<b>PROJET MEDICAL – pôles sanitaire et médico-social</b>	<b>AXE STRATEGIQUE 5</b>	<b>ORIENTATION</b>
<b>Pharmacie</b>	QUALITE DES SOINS SECURITE DES SOINS	

## Objectifs territoriaux

<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>Participer à des commissions du médicament au niveau du GHT</b>
Description de l'action	Intégrer les réflexions autour de la thématique du circuit des médicaments et des dispositifs médicaux au niveau du GHT.
Résultat attendu	Echanger sur les bonnes pratiques concernant la thématique « médicament et dispositifs médicaux », partager des protocoles, échanges, élaboration d'actions communes sur le GHT.
Echéance	2022
Indicateurs	Nombre de commissions annuelles médicaments et dispositifs médicaux.

## Objectifs internes de l'activité

<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>Suivre le Contrat d'amélioration de la qualité et de l'efficience des soins (CAQES)</b>
Description de l'action	Répondre aux objectifs cibles de ce contrat en déployant la pharmacie clinique, en déployant une politique d'incitation à la prescription des génériques et des biosimilaires et en travaillant sur les antibiothérapies.
Résultat attendu	Améliorer notre score final sur l'ensemble des points à suivre au sein de ce contrat d'engagement.
Echéance	En continu.
Indicateurs	Scores CAQES.

<b>Action 2</b>	
Intitulé	<b>Déployer la validation pharmaceutique de niveau 2 dans tous les services de soins</b>
description de l'action	Mettre tous les moyens en œuvre pour que les pharmaciens puissent faire de la validation pharmaceutique de niveau 2.
Résultat attendu	La validation pharmaceutique de niveau 2 sera à effectuer sur l'ensemble des services de l'établissement afin de sécuriser le circuit des médicaments dès l'étape de prescription.
Echéance	2021
Indicateurs	Taux annuels estimés des prescriptions qui ont bénéficié d'une validation pharmaceutique de niveau 2.

<b>PROJET MEDICAL – pôles sanitaire et médico-social</b>	<b>AXE STRATEGIQUE 5</b>	<b>ORIENTATION</b>
<b>Pharmacie</b>	QUALITE DES SOINS SECURITE DES SOINS	

<b>Objectifs en lien avec d'autres activités</b>	
<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>Déployer la conciliation médicamenteuse avec les services de soins et les officines de ville</b>
Description de l'action	Développer la validation pharmaceutique de niveau 3 : <ul style="list-style-type: none"> <li>• participation aux réunions de concertation pluridisciplinaires,</li> <li>• entretiens avec les patients,</li> <li>• échanges avec les professionnels,</li> <li>• collaboration médico-pharmaceutique.</li> </ul>
Résultat attendu	Meilleure prise en charge médicamenteuse du patient de l'entrée à sa sortie.
Echéance	2020
Indicateurs	Nombre de patients ayant bénéficié de conciliation médicamenteuse / nombre de patient pris en charge dans le service. Nombre de patients conciliés par trimestre.
<b>Action 2</b>	
Intitulé	<b>Poursuivre l'action de sécurisation du circuit des médicaments et des dispositifs médicaux en lien avec les services de soins</b>
description de l'action	Faire vivre le groupe médicaments et DM au sein duquel des protocoles et modes opératoires spécifiques sont travaillés et mis en œuvre. Actions de sensibilisation diverses comme par exemple aux risques d'erreur médicamenteuse. Coordination des vigilances. Sécuriser le circuit des gaz médicaux. Pertinence de l'utilisation des antibiotiques.
Résultat attendu	Sécuriser les circuits et répondre aux exigences de la HAS. S'assurer que nos patients/résidents bénéficient du traitement optimal.
Echéance	2020
Indicateurs	Taux d'actions PAQSS processus « prise en charge médicamenteuse » réalisées.

<b>PROJET MEDICAL – pôles sanitaire et médico-social</b>	<b>AXE STRATEGIQUE 5</b>	<b>ORIENTATION</b>
<b>Pharmacie</b>	QUALITE DES SOINS SECURITE DES SOINS	

<b>ACTION 3</b>	
Intitulé	<b>Améliorer le renouvellement des prescriptions en EHPAD en instaurant une réévaluation annuelle des traitements en lien avec le médecin coordonnateur de l'EHPAD</b>
description de l'action	Temps de coordination entre les médecins coordonnateurs des EHPAD et le pharmacien qui permet de réviser chaque ligne de prescription. S'assurer du suivi biologique des résidents. Revoir les objectifs thérapeutiques.
Résultat attendu	Pertinence du maintien des lignes de prescription.
Echéance	2020
Indicateurs	Nombre de résidents ayant bénéficié d'une réévaluation de traitement sur l'année.
<b>ACTION 4</b>	
Intitulé	<b>Sécuriser le circuit des médicaments en EHPAD : inciter les médecins traitants à prescrire systématiquement sur le dossier patient informatisé</b>
description de l'action	Communiquer sur l'intérêt de la prescription à l'aide du dossier patient informatisé en mettant en avant la sécurisation du circuit des médicaments. L'existence des prescriptions papier génère un important risque d'erreur médicamenteuse dans les phases de préparation, d'administration et de réévaluation du traitement.
Résultat attendu	L'ensemble des prescriptions EHPAD sont enregistrées dans le dossier patient informatisé de la structure.
Echéance	2020
Indicateurs	Nombre d'évènements indésirables en lien avec le double support de prescription.

<b>PROJET MEDICAL – pôles sanitaire et médico-social</b>	<b>AXE STRATEGIQUE 5</b>	<b>ORIENTATION</b>
<b>Pharmacie</b>	<b>EFFICIENCE ECONOMIQUE</b>	

## Objectifs territoriaux

<b>Action 1</b>	
<b>Intitulé</b>	<b>Acquisition d'un robot qui automatiserait la phase de préparation des traitements pour l'ensemble des établissements du GHT</b>
<b>Description de l'action</b>	Préparation automatisée des piluliers.
<b>Résultat attendu</b>	Sécurisation de l'activité de préparation.
<b>Echéance</b>	2023
<b>Indicateurs</b>	Nombre d'erreur de préparation de piluliers.

## Objectifs internes de l'activité

<b>Action 1</b>	
<b>Intitulé</b>	<b>Optimiser la maîtrise de gestion des stocks de médicaments et dispositifs médicaux</b>
<b>Description de l'action</b>	Avoir un stock suffisant pour répondre aux besoins. Point trimestriel avec le service financier pour faire : <ul style="list-style-type: none"> <li>• un point d'étape sur les consommations par UF,</li> <li>• le dernier trimestre, point mensuel de l'état du stock.</li> </ul>
<b>Résultat attendu</b>	S'assurer que le stock de fin d'année soit similaire au stock de l'année précédente.
<b>Echéance</b>	2020
<b>Indicateurs</b>	Suivi de la balance des stocks de fin d'exercice.

## Objectifs en lien avec d'autres activités

<b>Action 1</b>	
<b>Intitulé</b>	<b>Diminuer les surcoûts de la sécurité sociale dus à une méconnaissance du circuit de financement des traitements des résidents en EHPAD</b>
<b>Description de l'action</b>	Communiquer le mode de financement des traitements des résidents auprès des professionnels libéraux, auprès des familles et auprès des soignants des EHPAD.
<b>Résultat attendu</b>	En informant l'ensemble des acteurs, certaines pratiques devraient disparaître et ceci aidera à maîtriser cette somme d'indus.
<b>Echéance</b>	2020 – 2021
<b>Indicateurs</b>	Montant annuel des surcoûts de la sécurité sociale.

<b>PROJET MEDICAL – pôles sanitaire et médico-social</b>	<b>AXE STRATEGIQUE 1</b>	<b>ORIENTATION</b>
<b>Hygiène hospitalière</b>	LIENS VILLE-HOPITAL - REpondre AUX BESOINS DE LA POPULATION	

<b>Objectifs territoriaux</b>	
<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>Développer un partenariat avec les EHPAD et autres établissements médico-sociaux (EHPAD, MAS, FAM...) de proximité</b>
Description de l'action	Déployer la politique de prévention du risque infectieux au sein des établissements médico-sociaux.
Résultat attendu	Mise en place d'une équipe mobile hygiéniste en établissement médico-sociaux dans le but de déployer, sur le terrain, la maîtrise du risque infectieux avec les professionnels des structures concernées.
Echéance	2020
Indicateurs	Equipe mobile hygiéniste en place.

<b>PROJET MEDICAL – pôles sanitaire et médico-social</b>	<b>AXE STRATEGIQUE 2</b>	<b>ORIENTATION</b>
<b>Hygiène hospitalière</b>	RESSOURCES HUMAINES, QUALITE DE VIE AU TRAVAIL, COMPETENCES	

<b>Objectifs territoriaux</b>	
<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>Mutualisation des compétences en hygiène hospitalière au sein du GHT</b>
Description de l'action	Annuellement, il est prévu que les commissions d'hygiène de chaque établissement du GHT des Deux-Sèvres se réunissent afin de définir ensemble les axes de travail prioritaires à mettre en œuvre sur le territoire.
Résultat attendu	Avancer ensemble pour mettre en œuvre les axes de travail prioritaires définis sur l'ensemble du département des Deux-Sèvres.
Echéance	2020
Indicateurs	Nombre de rencontres annuelles hygiène GHT des Deux-Sèvres.

<b>PROJET MEDICAL – pôles sanitaire et médico-social</b>	<b>AXE STRATEGIQUE 2</b>	<b>ORIENTATION</b>
<b>Hygiène hospitalière</b>	RESSOURCES HUMAINES, QUALITE DE VIE AU TRAVAIL, COMPETENCES	

## Objectifs internes de l'activité

<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>Amélioration de la connaissance des infections associées aux soins</b>
Description de l'action	Développer et créer une formation spécifique avec différentes thématiques dans le but d'approfondir les connaissances des professionnels de santé sur les infections associées aux soins et leurs moyens de prévention.
Résultat attendu	Permettre à un maximum de professionnels d'acquérir des connaissances et des compétences sur le sujet.
Echéance	En continu.
Indicateurs	Taux de professionnels ayant bénéficié d'une formation aux infections associées aux soins.
<b>Action 2</b>	
Intitulé	<b>Développement de la formation des professionnels et futurs professionnels</b>
description de l'action	Créer et développer différentes formes de formations sur la thématique du risque infectieux afin de toucher un maximum de professionnels sur le territoire du GHT des Deux Sèvres.
Résultat attendu	Convaincre les professionnels, des évolutions de pratiques à adopter sur le terrain. Déployer la culture sécurité sur le terrain.
Echéance	En continu.
Indicateurs	Taux de professionnels ayant bénéficié d'une formation au risque infectieux.

<b>PROJET MEDICAL – pôles sanitaire et médico-social</b>	<b>AXE STRATEGIQUE 5</b>	<b>ORIENTATION</b>
<b>Hygiène hospitalière</b>	<b>QUALITE DES SOINS, SECURITE DES SOINS</b>	

<b>Objectifs internes de l'activité</b>	
<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>Développement du respect des opportunités d'hygiène des mains par les frictions hydro alcooliques - SHA</b>
Description de l'action	Déployer des actions de sensibilisation pour promouvoir l'utilisation du SHA et convaincre le personnel de l'efficacité de cette technique.
Résultat attendu	Améliorer la consommation des solutions hydro-alcooliques par l'ensemble des professionnels soignants.
Echéance	En continu.
Indicateurs	Suivi trimestriel de la consommation des solutions hydro alcooliques.
<b>Action 2</b>	
Intitulé	<b>Développement du respect des précautions standard</b>
description de l'action	S'assurer que les précautions standard sont connues et respectées de tous afin de limiter les transmissions croisées.
Résultat attendu	Permettre d'éviter la transmission croisée de micro-organismes : de patient à patient, de patient à soignant, de soignant à patient. Assurer la sécurité des patients.
Echéance	En continu.
Indicateurs	Indicateurs infections associées aux soins – IAS sur Qualhas.
<b>Action 3</b>	
Intitulé	<b>S'assurer de la maîtrise de la transmission croisée liée aux excréta</b>
description de l'action	Déployer des outils d'aide permettant d'éviter la transmission croisée lors de la gestion des excréta en particulier.
Résultat attendu	Eviter la transmission croisée de micro-organismes.
Echéance	En continu.
Indicateurs	Indicateurs IAS.

<b>PROJET MEDICAL – pôles sanitaire et médico-social</b>	<b>AXE STRATEGIQUE 5</b>	<b>ORIENTATION</b>
<b>Hygiène hospitalière</b>	QUALITE DES SOINS, SECURITE DES SOINS	

<b>Action 4</b>	
Intitulé	<b>S'assurer de la maîtrise du risque d'infections associées aux soins (IAS) liées à un geste invasif</b>
description de l'action	Déployer des outils d'aide permettant d'éviter la transmission croisée lors d'un geste invasif en particulier.
Résultat attendu	Eviter la transmission croisée de micro-organismes.
Echéance	En continu.
Indicateurs	Indicateurs IAS.
<b>Action 5</b>	
Intitulé	<b>Amélioration du signalement des infections associées aux soins (IAS)</b>
description de l'action	Communiquer auprès des acteurs de terrain l'importance de l'étape de signalement qui permet de détecter et surveiller les infections associées aux soins.
Résultat attendu	Détecter les épisodes infectieux suffisamment graves ou récurrents nécessitant la mise en place de mesure de prévention.
Echéance	En continu.
Indicateurs	Indicateurs IAS.
<b>Action 6</b>	
Intitulé	<b>Identification d'une infection associée aux soins, utilisation des diverses méthodes de gestion des risques <i>a posteriori</i></b>
description de l'action	Inciter aux démarches d'investigations, d'analyses approfondies des causes suite à l'identification d'une infection associée aux soins (IAS).
Résultat attendu	Déployer la culture qualité-sécurité des soins, la culture positive de l'erreur.
Echéance	En continu.
Indicateurs	Indicateurs IAS. Nombre de démarches d'investigation, et/ou d'analyses approfondies des causes.



# **CHAPITRE 3**

## **Le projet de soins**



## INTRODUCTION

*Ce projet de soins, élaboré pour cinq années et intégré dans le projet d'établissement, s'inscrit dans une volonté de la part du Groupe hospitalier et médico-social du Haut Val de Sèvre et du Mellois, de répondre aux besoins en santé du territoire.*

*Il est décliné en cohérence avec le projet médical mais également, avec les différentes composantes du projet d'établissement : projet qualité et gestion des risques, projet social, le projet du système d'information et le projet de gestion. Notre objectif est d'apporter aux patients et résidents accueillis dans les différents services, des parcours de soins adaptés et personnalisés afin que leur séjour ait le moins d'impact possible sur leur parcours de santé et leur parcours de vie. Dans l'esprit du Projet Régional de Santé, nous œuvrons pour sécuriser les retours à domicile et l'inclusion des personnes âgées dans des réseaux de santé afin que tout patient bénéficie d'une « offre de soins personnalisée et coordonnée avec sa participation active ».*

*Ce projet est la résultante d'une approche globale pluridisciplinaire au service des usagers de l'hôpital et s'assure de la cohérence de la prise en charge par le développement des compétences des acteurs de santé, par l'évaluation des pratiques professionnelles et la promotion d'outils de soins performants.*

*Issu de la réflexion d'un groupe de travail pluridisciplinaire, intégrant les cadres de santé des différents secteurs : sanitaires et médico-sociaux, il reflète l'intérêt des professionnels du soin à apporter à la personne soignée, un savoir-faire et un savoir-être adaptés et de qualité, tout au long de son parcours de soins. Et au-delà de cette dynamique interne, une collaboration, des échanges entre les professionnels des établissements du GHT, mais également avec les professionnels de santé du territoire se mettent en place. La construction d'un maillage dans l'offre de soins, en amont et en aval d'une hospitalisation ou pour favoriser le maintien à domicile doit garantir une qualité et une sécurité des soins tout en satisfaisant les souhaits des usagers.*

*Le défi des années à venir sera de maintenir cette dynamique de partage, de construction de nouvelles pratiques pour une amélioration constante du parcours de soins des patients ou parcours de vie des personnes accueillies en secteur médico-social.*

PROJET DE SOINS	AXE STRATEGIQUE 1	ORIENTATION 1.1
	LIENS VILLE-HOPITAL - REpondre AUX BESOINS DE LA POPULATION	CENTREE SUR LE PARCOURS DE SOINS DU PATIENT ET LE PARCOURS DE VIE DU RESIDENT SUR LE TERRITOIRE

Objectifs territoriaux	
<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>Faire connaître nos services aux cadres de santé des établissements de santé voisins avec qui nous travaillons régulièrement</b>
Description de l'action	Inviter nos collègues à venir échanger, à venir découvrir nos services dans le but de tisser des liens avec nos collègues des établissements voisins.
Résultat attendu	Tisser des liens, faire connaître nos services, nos fonctionnements.
Echéance	2020
Indicateur	Nombre de rencontres annuelles organisées avec nos collègues.
<b>Action 2</b>	
Intitulé	<b>Optimiser le parcours de soins des patients ou de vie des résidents en ayant une bonne connaissance des services d'amont et d'aval</b>
Description de l'action	Développer un réseau avec les services et professionnels de santé et médico-sociaux d'amont du territoire et pérenniser les actions de coordination avec les services d'aval.
Résultat attendu	Fluidifier, simplifier les parcours de soins ou de vie des usagers.
Echéance	2020
Indicateur	Les indicateurs d'activité.
<b>Action 3</b>	
Intitulé	<b>Informier la population des missions de nos services</b>
Description de l'action	Déployer des actions de communication auprès de la population locale permettant de rendre plus lisible les missions de nos services. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Participation à des journées de sensibilisation sur le territoire.</li> <li>• Organiser des soirées thématiques ouvertes à la population.</li> </ul>
Résultat attendu	Faire évoluer l'image des services hospitaliers et médico-sociaux du groupe auprès de la population locale.
Echéance	2020
Indicateur	Nombre d'actions annuelles de communication ouvertes à la population.

PROJET DE SOINS	AXE STRATEGIQUE 1	ORIENTATION 1.1
	LIENS VILLE-HOPITAL - REpondre AUX BESOINS DE LA POPULATION	CENTREE SUR LE PARCOURS DE SOINS DU PATIENT ET LE PARCOURS DE VIE DU RESIDENT SUR LE TERRITOIRE

Objectifs internes de l'activité	
<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>Optimiser le processus d'accueil et de sortie des patients en services sanitaires</b>
Description de l'action	Travailler l'architecture des services sanitaires afin de proposer un environnement d'attente confortable et sécurisé pour les patients entrants et sortants.
Résultat attendu	Efficience et performance de l'organisation en privilégiant le bien-être des patients et des professionnels.
Echéance	2020
Indicateurs	Durée moyenne de séjour adaptée au patient et au service. Satisfaction des patients/entourage et des professionnels.
<b>Action 2</b>	
Intitulé	<b>Améliorer l'information donnée aux familles/à l'entourage du fonctionnement du service</b>
Description de l'action	Elaborer une plaquette qui pourrait être affichée dans les chambres.
Résultat attendu	Les familles disposent des coordonnées des acteurs en capacité de répondre à leurs demandes.
Echéance	2020
Indicateur	Satisfaction des familles.
<b>Action 3</b>	
Intitulé	<b>Développement des missions de l'équipe mobile de liaison gériatrique (EMLG)</b>
Description de l'action	Partager l'outil métier « PAACO » avec les professionnels du territoire pour une meilleure connaissance de l'environnement de la personne à domicile.
Résultat attendu	Permettre un retour sécurisé au domicile de la personne grâce à une coordination optimisée des professionnels hospitaliers et non-hospitaliers.
Echéance	2020 – 2021
Indicateur	Nombre de dossiers partagés avec les professionnels de l'association gérontologique et autres professionnels du domicile.

<b>PROJET DE SOINS</b>	<b>AXE STRATEGIQUE 1</b>	<b>ORIENTATION 1.1</b>
	LIENS VILLE-HOPITAL - REpondre AUX BESOINS DE LA POPULATION	<b>CENTREE SUR LE PARCOURS DE SOINS DU PATIENT ET LE PARCOURS DE VIE DU RESIDENT SUR LE TERRITOIRE</b>

<b>Objectifs en lien avec d'autres activités</b>	
<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>Optimiser en lien avec le CH Niort et les services d'ambulance, les retours de consultation</b>
Description de l'action	Concertation avec acteurs concernés pour gagner en efficacité en amont de la consultation (transmission des données du patient) et en aval (prise en compte des recommandations du spécialiste).
Résultat attendu	Permettre au patient ou au résident de bénéficier de l'expertise du spécialiste dès son retour en hospitalisation ou en lieu de vie.
Echéance	2021
Indicateur	Nombre de rencontres de l'ensemble des acteurs.
<b>Action 2</b>	
Intitulé	<b>Déployer la télémédecine en impliquant les personnels soignants</b>
Description de l'action	Consolider l'utilisation de la télé expertise, et s'inscrire dans le développement de la télémédecine et de la téléconsultation.
Résultat attendu	Utilisation des nouvelles technologies pour permettre aux patients d'améliorer leurs prises en charge sans déplacement avec efficacité et rapidité.
Echéance	2021
Indicateur	Nombre de consultations avec l'outil.

PROJET DE SOINS	AXE STRATEGIQUE 2	ORIENTATION 2.1
	RESSOURCES HUMAINES, QUALITE DE VIE AU TRAVAIL, COMPETENCES	CENTREE SUR UN MANAGEMENT PARTICIPATIF POUR REDONNER DU SENS AUX ORGANISATIONS SOIGNANTES

## Objectifs territoriaux

<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>Rencontre entre les professionnels hospitaliers et non-hospitaliers</b>
Description de l'action	Echanges entre : <ul style="list-style-type: none"> <li>• équipe HAD/SSIAD,</li> <li>• équipe EMG du GHT + réseau régional EMG,</li> <li>• équipe EHPAD, accueil de jour et MAIA.</li> </ul>
Résultat attendu	Meilleure prise en charge des patients/résidents et personnes accueillies en accueil de jour par le partage d'informations pertinentes.
Echéance	En continu.
Indicateur	Nombre de rencontres sur l'année.

## Objectifs internes de l'activité

<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>Participation au projet ECoSS</b>
Description de l'action	Mise en œuvre du projet ECoSS qui signifie Equipe, Communication et Sécurité des Soins qui s'inspire du projet PACTE de la HAS, sur les services de soins dans le but de travailler sur les compétences non techniques d'une équipe.
Résultat attendu	Mieux communiquer, mieux coopérer, mieux coordonner le travail d'une équipe pluridisciplinaire.
Echéance	2020
Indicateur	Mesure de la culture sécurité.

<b>Action 2</b>	
Intitulé	<b>Déployer la méthode de management par l'amélioration continue, « travaillons sur nos irritants »</b>
Description de l'action	Au sein d'une équipe de soins, utiliser la méthode de management par l'amélioration continue qui consiste à impliquer les personnels de terrain qui choisissent la thématique qui, revient régulièrement et engendre de l'insatisfaction, voire même de l'irritation. L'objectif étant de proposer des actions simples envisagées par les professionnels eux-mêmes dans le but de remédier à « l'irritant ».
Résultat attendu	Impliquer le personnel de terrain dans la résolution de dysfonctionnement simple du service.
Echéance	2020
Indicateur	Nombre d'actions suivies par service.

PROJET DE SOINS	AXE STRATEGIQUE 2	ORIENTATION 2.2
	RESSOURCES HUMAINES, QUALITE DE VIE AU TRAVAIL, COMPETENCES	CENTREE SUR LA FORMATION, LA RECHERCHE ET LE DEVELOPPEMENT DES COMPETENCES

## Objectifs territoriaux

<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>Former le personnel soignant au nouveau DPI en s'assurant qu'un relais par service soit identifié</b>
Description de l'action	Dans chaque service et/ou par groupes professionnels, formation de référents à l'utilisation du nouveau DPI.
Résultat attendu	Avoir des relais pour la diffusion en proximité de l'utilisation du DPI et des bonnes pratiques sur l'utilisation du système d'information lié au patient/résident.
Echéance	2020
Indicateur	Nombre de professionnels référents DPI.

## Objectifs internes de l'activité

<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>Favoriser l'accès à la formation pour le personnel</b>
Description de l'action	Faire le recensement des besoins en formation des professionnels dans chaque service lors d'un entretien individuel ou dans le cadre d'une réflexion de service pluri professionnelle.
Résultat attendu	Avoir les compétences en lien avec les besoins de prise en soins dans chaque service.
Echéance	En continu.
Indicateur	Taux de professionnels formés en lien avec les besoins par service.

<b>Action 2</b>	
Intitulé	<b>Consolider toutes nos compétences spécifiques et déployer de nouvelles compétences</b>
description de l'action	Avoir les compétences en interne pour mettre en œuvre les actions du projet médical. Recensement des compétences attendues. Appel à candidatures. Formation.
Résultat attendu	Mise en œuvre des axes du projet médical en lien avec les compétences acquises.
Echéance	2020 – 2021 – 2022
Indicateurs	Nombre de professionnels formés et diplômés. Nombre d'axes du projet médical mis en œuvre.

PROJET DE SOINS	AXE STRATEGIQUE 2	ORIENTATION 2.2
	RESSOURCES HUMAINES, QUALITE DE VIE AU TRAVAIL, COMPETENCES	CENTREE SUR LA FORMATION, LA RECHERCHE ET LE DEVELOPPEMENT DES COMPETENCES

<b>Action 3</b>	
Intitulé	<b>S'engager dans les pratiques avancées des IDE dans le contexte du déploiement des consultations avancées et de la télémédecine</b>
Description de l'action	Analyse des besoins dans le cadre du projet médical. Appel à candidature. Formation
Résultat attendu	Mise en œuvre des axes du projet médical en lien avec les compétences acquises.
Echéance	2021 – 2022
Indicateurs	Nombre de professionnels formés et diplômés. Nombre d'axes du projet médical mis en œuvre.
<b>Action 4</b>	
Intitulé	<b>Former les professionnels à la méthodologie du chemin clinique</b>
description de l'action	Dans le cadre de la mise en œuvre du nouveau DPI, et dans la logique des parcours, pouvoir introduire une traçabilité de la prise en charge patient en fonction des pathologies les plus souvent rencontrées au sein de l'établissement.
Résultat attendu	Introduire un paramétrage dans le DPI qui permette de s'appuyer sur un chemin clinique élaboré pour la prise en charge. Former des référents à la méthode du « chemin clinique ». Accompagner les professionnels à cette méthodologie particulière.
Echéance	2022
Indicateurs	Nombre de référents formés « chemin clinique ». Nombre de chemins cliniques créés et intégrés dans le DPI.
<b>Action 5</b>	
Intitulé	<b>Avoir une large connaissance de l'environnement de travail pour pouvoir apporter des soins adaptés</b>
description de l'action	Donner à tout personnel travaillant au sein de l'établissement la connaissance : <ul style="list-style-type: none"> <li>• de la gouvernance d'un établissement sanitaire et médico-social,</li> <li>• du fonctionnement de l'ensemble des services supports aux soins.</li> </ul>
Résultat attendu	Permettre aux professionnels d'avoir une connaissance du fonctionnement d'un établissement.
Echéance	2021
Indicateur	Nombre de professionnels ayant bénéficié de cette information.

PROJET DE SOINS	AXE STRATEGIQUE 4	ORIENTATION 3
	SYSTEME D'INFORMATION, CONNECTIVITE	CENTREE SUR LE SYSTEME D'INFORMATION

## Objectifs territoriaux

<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>S'intégrer dans la démarche de déploiement du dossier médical partagé (DMP)</b>
Description de l'action	Mettre en place les possibilités techniques pour relier le dossier patient informatisé (DPI) au DMP de l'utilisateur. Accompagner les phases de création et d'alimentation du DMP avec les données hospitalières.
Résultat attendu	Faire bénéficier aux usagers consentants de l'ouverture de leur DMP.
Echéance	2020
Indicateur	Nombre de DMP ouverts et/ou alimentés.

## Objectifs internes de l'activité

<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>S'équiper de logiciels métiers adaptés à l'activité de l'établissement</b>
Description de l'action	Permettre aux professionnels d'utiliser des outils adaptés et communicants pour gagner en efficacité dans la prise en soins.
Résultat attendu	Gagner en efficacité et permettre de déployer une politique de suivi d'indicateurs.
Echéance	2022
Indicateur	Nombre de services équipés de logiciels métiers.

## Objectifs en lien avec d'autres activités

<b>Action 1</b>	
Intitulé	<b>Utiliser la messagerie sécurisée</b>
Description de l'action	Permettre aux professionnels médicaux et/ou paramédicaux ou autres professionnels autorisés de communiquer en toute sécurité des données de santé vers l'extérieur.
Résultat attendu	Communiquer en toute sécurité.
Echéance	2020
Indicateurs	Nombre de professionnels équipés d'une carte CPS ou CPE. Nombre d'échanges.