Projet Médical

Centre LE VALLESPIR

Le Centre Le Vallespir, structure privée à but non lucratif, s'engage à répondre aux besoins en santé de la population du territoire. Ce projet médical incarne notre engagement à offrir des soins personnalisés et respectueux, tout en répondant aux enjeux sanitaires de notre territoire. Nous visons à renforcer notre rôle dans le système de santé local, en mettant l'accent sur l'innovation, la prévention et la réadaptation.

04 68 83 70 70

https://www.groupe-ugecam.fr/centre-le-vallespir

230 rue de la méditerarranée, 66160 Le Boulou

GROUPE OCCITANIE UGECAM
Soigner, rééduquer, réinsérer : la santé sans préjugés

UN GROUPE DE Sécurité sociale l'Assurance Maladie
Agir ensemble, protéger chacun

"Le travail d'équipe est la clé qui permet à des gens ordinaires d'obtenir des résultats extraordinaires."
Dr. Phil McGraw

SOMMAIRE

Préambule 01

PROJET MÉDICAL centre le vallespir 02

AXE 1 : GARANTIR LA MISSION DE L'ÉTABLISSEMENT PAR UNE INSCRIPTION SUR LA LISTE DES HÔPITAUX DE PROXIMITÉ 03

AXE 2 : DEVELOPPER DES ALTERNATIVES DE SOINS INTRA ET EXTRAHOSPITALIERES INNOVANTES 14

AXE 3 : MAINTENIR UN HAUT NIVEAU DE PRISE EN CHARGE EN DIVERSIFIANT LES LITS D'HOSPITALISATION COMPLETE 19

AXE 4. POURSUIVRE LE DEVELOPPEMENT DE L'OFFRE DE SOINS : HOSPITALISATION DE SEMAINE DE NUTRITION ET HOSPITALISATION PARTIELLE 23

AXE 5 : RENFORCER LA PLACE DU CENTRE LE VALLESPIR DANS LA PRÉVENTION ET LA PROMOTION DE LA SANTÉ EN LIEN AVEC LA VILLE 27

AXE 6 – PROMOUVOIR UNE POLITIQUE DE FORMATION, DE RECHERCHE ET D'INNOVATION 32

PRÉAMBULE

Dans un contexte en perpétuelle évolution où les besoins de santé de la population sont de plus en plus complexes et variés, le Centre Le Vallespir s'engage à offrir des services de qualité répondant aux exigences les plus élevées en matière de soins, de prévention, et de réadaptation.

Fidèle à sa mission fondamentale, notre établissement place le patient au cœur de ses préoccupations. Nous aspirons à fournir des soins individualisés, respectueux de la dignité et des droits de chaque individu, dans un environnement accueillant et sécurisé.
Convaincus que la santé est un bien précieux qui mérite une attention particulière, nous nous engageons à promouvoir une approche holistique de la santé, intégrant les dimensions physiques, psychologiques, sociales.

Nous sommes résolument tournés vers l'innovation et l'amélioration continue de nos pratiques, afin de garantir une prise en charge optimale, fondée sur les dernières avancées scientifiques et les meilleures pratiques cliniques.

Enfin, conscients de notre responsabilité envers la communauté que nous servons, nous nous efforçons de contribuer activement à l'amélioration de la santé publique, en favorisant la prévention, l'éducation et la sensibilisation aux enjeux de santé.

Ce projet médical incarne notre engagement à œuvrer ensemble pour le bien-être et la santé de tous.

Sébastien FLEURY
Directeur

Catherine MISSONNIER
Pharmacien
Président de la CME

Dr. Couffignal Julie
Médecin Coordonateur

PROJET MEDICAL CENTRE LE VALLESPIR

La prise en charge des patients en soins médicaux et de réadaptation est un enjeu crucial sur notre territoire. La pénurie des médecins traitants, le vieillissement de la population et l'augmentation des cas de cancer mettent en évidence la nécessité d'offrir des soins adaptés et de qualité.

Avec plus de 491 000 habitants [1], les Pyrénées-Orientales sont le 4e département le plus peuplé de la région Occitanie avec une densité de 117 habitants au km2 [2]. Entre 2014 et 2020, le taux d'évolution moyen annuel de la population est estimé à 0.6% [3], un chiffre deux fois supérieur à celui de la France métropolitaine. Une croissance essentiellement concentrée dans l'aire urbaine de Perpignan qui concentre plus de la moitié de la population du département. Les contrastes au sein du département sont donc forts entre un littoral très attractif et un arrière-pays montagneux au solde naturel déficitaire.

On retrouve une répartition des établissements sanitaires hétérogène, provoquant des inégalités dans l'accès aux soins avec deux pôles distincts : celui autour du bassin perpignanais (ayant la majorité des SMR, CH et Cliniques) et le plateau cerdan et Vallespir qui regroupent de nombreux établissements sociaux. Par ailleurs, l'offre de SMR de la Côte Vermeille (Centre Bouffard Vercelli, Centre Hélio-Marin) et du Vallespir (Château Bleu) a été relocalisée en juillet 2019 sur le site du CH de Perpignan alors même que la densité de la population est significative sur le littoral. De plus, l'offre de SMR dans le Vallespir tend à s'appauvrir suite à la relocalisation prochaine de Sunny Cottage (42 lits) et Al Sola (50 lits) en périphérie de Perpignan. Cette évolution entraine une réorganisation impérative de l'offre de soins pour répondre aux besoins des usagers. Ainsi, le Centre Le Vallespir se présente comme un établissement sanitaire clé sur le territoire, portant une responsabilité majeure dans l'accès aux soins spécifiques à la population locale.

Les structures de soins doivent donc faire face à une progression démographique croissante, mais vieillissante, avec une répartition inégale de l'accès aux soins. Le Centre Le Vallespir ambitionne à être le principal établissement offrant des soins médicaux et de réadaptation à différentes communautés des communes (Haut Vallespir, Vallespir, Aspres, Albères-Côte Vermeille) qui dénombrent une population de plus de 160 233 habitants [4].

[1] INSEE 2020
[2] INSEE 2023
[3] INSEE 2023
[4] Calcul CC INSEE 2023

AXE 1 : GARANTIR LA MISSION DE L'ÉTABLISSEMENT PAR UNE INSCRIPTION SUR LA LISTE DES HÔPITAUX DE PROXIMITÉ

Les missions des hôpitaux de proximité sont définies dans la loi de juillet 2019 et sont aujourd'hui codifiées à l'article L. 6111-3-1 du code de la santé publique.

Tenant compte des projets des communautés professionnelles territoriales de santé (CPTS), le Centre le Vallespir souhaite se positionner en acteur du premier recours en développant des missions de proximité telles que définis dans la Loi « Ma santé 2022 » :

- Apporter un appui aux professionnels de santé libéraux et aux autres acteurs impliqués pour répondre aux besoins de soins de la population
- Favoriser la prise en charge des personnes en situation de vulnérabilité et leur maintien dans leur lieu de vie, en relation avec les médecins traitants
- Participer à la prévention et à la mise en place d'actions de promotion de la santé dans leur territoire
- Contribuer, en fonction de l'offre existante à la continuité des prises en charge.

Objectif 1 : Disposer d'une autorisation d'activité de médecine

En accord avec le décret n°2022-1046 définissant les conditions d'implantation pour l'activité de médecine, le projet de médecine du Centre le Vallespir inclut une unité d'hospitalisation à temps complet ainsi qu'une unité à temps partiel, toutes deux conformes au cahier des charges.

L'article R. 6123-149 du Code de la santé publique (CSP) sert de cadre de référence pour le projet médical de médecine du Vallespir, qui repose sur les principes suivants :

- Prise en charge polyvalente ou spécialisée, diagnostique, thérapeutique ou palliative, en hospitalisation à temps complet ou partiel, pour les patients nécessitant des soins ou une surveillance médicale.
- Réalisation éventuelle d'actes techniques à visée diagnostique ou thérapeutique, ainsi que des actions de prévention et d'éducation à la santé.

Projet 1 : Hospitalisation à temps complet en médecine

Le Centre le Vallespir prévoit l'ouverture d'une unité de médecine de 12 lits d'hospitalisation à temps complet, axée principalement sur l'endocrinologie, la gériatrie, la cancérologie, les soins palliatifs, les troubles métaboliques, domaines dans lesquels l'établissement excelle. Cette unité répondra également aux besoins en médecine de réadaptation, oncologie, pneumologie, cardiologie, néphrologie, et autres pathologies liées au vieillissement.

Cette unité accueillera des patients dès 18 ans, en prise en charge programmée et non programmée, avec une répartition des lits adaptée aux besoins spécifiques du territoire et aux demandes des prescripteurs.

Projet 2 : Projet médical d'oncologie en médecine.

L'établissement souhaite capitaliser sur son expertise dans la prise en charge oncologie en créant une filière interne par le développement d'une offre de soins palliatifs en médecine. Le Centre le Vallespir envisage :

- D'obtenir la reconnaissance de quatre lits complémentaires de soins palliatifs dans le service de médecine, assurant une prise en charge de qualité conforme aux recommandations de bonnes pratiques en oncologie.
- Poursuivre le développement des soins de support et bénéficier de l'expertise des équipes de soins médicaux et de réadaptation ;
- Développer des consultations spécialisées (néphrologue, oncologue, nutritionniste, gériatre, cardiologue)
- Assurer la formation des professionnels dans une démarche de renforcement des compétences visant la qualité et l'excellence ;
- Mettre en place une organisation du parcours patient, tant en interne entre le service de soins médicaux et de réadaptation et le service de médecine générale, qu'en externe en répondant aux besoins du territoire.

Projet 3 : Mettre en place une Hotline dédiée au service de médecine

Il n'existe pas aujourd'hui une ligne directe permettant de relier les acteurs de ville aux médecins des services de médecine. La mise en place d'une hotline dédiée aux professionnels de santé de ville permettra un lien direct téléphonique avec un médecin de l'établissement pour donner des avis spécialisés, aider à l'orientation des personnes, faciliter l'entrée des patients dans les filières de soins et éviter les envois aux urgences lorsque cela est possible. Ce dispositif sera réservé aux professionnels de santé, permettant ainsi une communication plus rapide et plus directe entre professionnels, toujours au service des patients.

OBJECTIF 2 : Développer les consultations externes et les activités de télé-expertise : Vers un parcours de soins coordonné

Le projet de reconstruction de l'établissement, approuvé par la CNAM et prévu pour 2027, inclut un plateau de consultations médicales. Celui-ci accueillera la Maison de Santé Pluriprofessionnelle (MSP) actuelle ainsi que d'autres professionnels de santé de la ville, tels que cardiologue, néphrologue, et infirmier aux pratiques avancées, déjà intéressés par le projet. Ce modèle de double exercice ville-hôpital a été reconnu par la Cour des comptes pour son efficacité dans la coordination du parcours du patient.

Ce lien avec les soins de premier recours permet au patient d'être suivi par son médecin traitant à l'hôpital ou par une équipe médicale coordonnée, évitant ainsi les ruptures dans sa prise en charge. Les liens forts avec la médecine ambulatoire favorisent également le maintien à domicile plutôt que l'hospitalisation.

Le Centre le Vallespir souhaite développer prochainement son plateau de consultations de spécialités dans le cadre du projet médical du service de médecine et du service de SMR.

Projet : Plateau de consultations spécialisées

Les consultations externes en médecine et en réadaptation au Centre le Vallespir permettront d'assurer un suivi pluridisciplinaire adapté aux besoins spécifiques de chaque patient. Elles visent à enrichir l'offre globale de soins et d'accompagnement, tout en renforçant la personnalisation des projets de soins.

L'établissement prévoit d'ouvrir ces consultations aux patients de l'extérieur au cours des deux prochaines années :

- Consultations de médecine générale
- Consultations de néphrologie
- Consultations d'oncologie
- Consultations d'algologie
- Consultations de suivi post-chimiothérapie
- Consultations de suivi post-radiothérapie
- Consultations de gestion des effets secondaires de la chimiothérapie
- Consultations infirmière de l'EMPSA du CH de Thuir
- Consultations IPA psychiatrique du CU de Thuir
- Consultations cardiologue
- Consultations de gériatrie
- Consultations mémoire
- Bilan neuropsychologique
- Consultations de nutritionniste (augmentation temps de consultations à raison d'une demi-journée supplémentaire par semaine par médecin)
- Consultations assistante sociale
- Consultations d'aide et de soutien aux aidants
- Consultations de kinésithérapie
- Consultations d'ergothérapie
- Consultations de suivi des plaies et cicatrisation
- Consultations de psychologie
- Consultations de bilans d'autonomie
- Consultations pour la prévention des chutes et des ré-hospitalisations
- Thérapies non médicamenteuses complémentaires
- Bilan imagerie : Dexascan et ostéodensitomètre.

En complément, il est également envisagé de développer d'autres types de consultations telles que des consultations de médecines alternatives complémentaires (médecine intégrative : aromathérapie, réflexologie, sevrage tabagique etc..).

Ces consultations visent à répondre aux besoins diversifiés des patients et à améliorer la coordination des soins au sein du Centre le Vallespir.

Objectif 3 : Participer au dispositif d'admissions directes

Le Centre le Vallespir a été retenu pour participer à un Appel à Manifestation d'Intérêt pour l'hospitalisation directe en SMR des personnes âgées de plus de 75 ans. Dans le cadre de cette initiative, l'établissement collabore activement avec l'ORU et Via Trajectoire.

L'objectif est d'offrir une alternative au passage par les services des urgences aux patients éligibles pour des soins médicaux et de réadaptation (cf Appel à Manifestation d'Intérêt 75 ans et Plus ; indicateurs ADNP 75+). En 2023, l'ORU a sollicité 52 hospitalisations directes non programmées auprès des établissements de SMR, dont 31 provenant des services d'urgences et 21 du domicile.

Projet 1: Développement du dispositif d'admissions directes dans chaque spécialité

Le Centre le Vallespir, engagé dans l'amélioration de la prise en charge des personnes âgées de plus de 75 ans, poursuit activement sa démarche d'hospitalisations directes en service de soins médicaux et de réadaptation. Fort de l'expérience acquise dans le cadre de l'Appel à Manifestation d'Intérêt pour les admissions directes, l'établissement souhaite désormais élargir cette approche à l'ensemble des spécialités SMR ainsi qu'à l'activité de médecine générale.

Pour ce faire, le Centre le Vallespir prévoit de renforcer sa collaboration avec les acteurs clés du territoire, notamment les médecins de ville, les Établissements et Services Médico-Sociaux (ESMS), ainsi que les services d'urgence (SMUR/SAMU).

La mise en place de parcours coordonnés et d'un protocole spécifique pour chaque spécialité SMR ainsi que pour l'activité de médecine permettra de faciliter l'admission directe de patients depuis leur domicile ou d'autres structures médicales. Le Centre le Vallespir s'engage à continuer à optimiser la gestion des lits et le flux des patients, en s'appuyant sur une coordination étroite avec les différents services concernés.

Cette démarche s'inscrit pleinement dans le projet médical de l'établissement, qui vise à diversifier l'offre de soins et à améliorer l'accessibilité pour les patients âgés nécessitant une prise en charge rapide et adaptée. Le Centre le Vallespir réaffirme ainsi sa volonté de développer ces admissions directes en SMR et en médecine, contribuant ainsi à l'amélioration de la qualité des soins sur le territoire.

Projet 2 : Renforcer la participation active de l'établissement dans l'ORU Occitanie

Le Centre le Vallespir participe depuis plusieurs années aux réunions hebdomadaires organisées par l'ORU (Observatoire régional des urgences de l'Occitanie) pour la gestion des lits et la résolution des parcours bloqués. Cette inscription dans ce dispositif répond à un impératif de fluidité des parcours et la gestion des lits en amont comme en aval. La création d'un service de médecine amènera l'établissement à proposer davantage de lits, pour répondre aux besoins de la population. En effet, les réunions de bed management avec l'ORU en démontre la nécessité chaque semaine. La labélisation du Vallespir en hôpital de proximité renforcera cette participation par une offre plus importante de lits ainsi que la mise en place d'un dispositif interne de gestion des lits SMR-Médecine.

Objectif 4 : Renforcer la coordination et le lien entre la ville/hôpital : partenariats professionnels de ville, structures médico-sociales et sanitaires, associations

Le Centre Le Vallespir, établissement engagé et reconnu du territoire, a déjà développé de multiples partenariats avec les acteurs locaux. Ces collaborations illustrent l'engagement du Centre Le Vallespir dans le renforcement des filières de soins avec les professionnels de santé locaux.

- Les hôpitaux publics : parcours coordonnés des patients

Certaines collaborations sont établies avec des établissements renommés tels que le CHRU de Montpellier. Des conventions de coopération ont été signées, notamment dans le domaine de l'obésité sévère (CSO), visant à améliorer la prise en charge des patients et à assurer une coordination optimale entre les différents établissements.

Les partenariats avec le Centre Hospitalier St Jean à Perpignan incluent le développement de soins coordonnés, la prise en charge des patients en addictologie avec surpoids et comorbidité addictologique. De plus, des conventions spécifiques pour les troubles trophiques des patients en endocrinologie et la chirurgie bariatrique sont également en place.

Une lettre d'intention du CH St Jean de Perpignan a été signée en 2024 où cet établissement s'engage à conventionner avec le Centre le Vallespir sous réserve d'obtention de l'autorisation de médecine.

De plus, des conventions de partenariat avec le Centre Hospitalier de Perpignan seront prochainement signées, couvrant divers services tels que l'hospitalisation à domicile (HAD), l'imagerie médicale, et d'autres services d'hospitalisation.

- Les établissement privés

Des collaborations sont établies avec des cliniques telles que la Clinique Saint Pierre à Perpignan et la Clinique du Vallespir à Céret, afin de fluidifier le parcours patient (viscéral, gastro-entérologie et pathologie abdominale).

De futures collaborations vont être formalisées avec les établissements de soins médicaux et de réadaptation (SMR) du territoire afin d'améliorer les filières de soins et ainsi favoriser l'objectif du Projet Régional de Santé (PRS) : Permettre aux patients de recevoir « les bons soins par les bons professionnels dans les bonnes structures, au bon moment".

- Les établissements et services médico-sociaux

Parmi les autres partenariats, on retrouve des accords avec des EHPAD (Établissements d'Hébergement pour Personnes Âgées Dépendantes), des SSIAD (Service de soins infirmiers à domicile) et les USLD (Unité de Soins de Longue Durée) afin de faciliter les flux et améliorer la continuité de la prise en charge gériatrique.

Des conventions ont également été établies avec des réseaux de soins palliatifs, des associations pour la prise en charge de patients atteints de plaies difficiles, de douleur ou en fin de vie, ainsi qu'avec des professionnels de santé indépendants.

- Une unité de dialyse intégrée.

Par ailleurs, afin de répondre aux enjeux du territoire, la fondation Charles MION-Aider Santé a formalisé une lettre d'intention de partenariat avec le Centre le Vallespir. Ainsi, cette association envisage de déposer un dossier de demande d'autorisation d'unité de dialyse médicalisée en complément de son autorisation d'unité d'auto-dialyse et de construire ses locaux sur notre site.

Le Centre Le Vallespir pourra accueillir des patients pour des soins de néphrologie, tant en consultations qu'en hospitalisation complète ou à temps partiel.

- Plateau technique d'imagerie médicale

Il existe une convention avec le Centre Hospitalier de Perpignan précisant que l'accès des patients de l'établissement au service d'imagerie médicale du CHP doit être organisé. Une actualisation de la convention est en cours de discussion pour permettre un accès prioritaire sous 48H (radiologie et échographie) et 1 semaine (IRM).

Par ailleurs, le Centre le Vallespir est en contact avec le siège de Coradix, afin de formaliser une convention avec le service de radiologie de proximité, notamment le centre de Céret.

- Associations

Notre établissement a collaboré à de nombreuses reprises avec l'association Oncoparcours, spécialisée dans la prise en charge des femmes atteintes de cancers du sein. Le Centre Le Vallespir travaille également en partenariat avec les Centres régionaux de coordination des dépistages des cancers (CRCDC) pour mettre en place des programmes de prévention efficaces.

Pour rester constamment informé des dernières recommandations en matière de prise en charge, l'établissement est affilié à plusieurs organisations : Interclud pour la gestion de la douleur, la SFAP pour les soins palliatifs, la SFNCM pour la nutrition, et collabore avec le CPias pour les protocoles d'hygiène. De plus, l'établissement participe au dispositif spécifique régional du cancer en Occitanie, organisé par Onco-Occitanie.
Enfin, le Centre le Vallespir a établi une convention avec l'association l'Olivier 66, et une aumônerie, permettant l'intervention de bénévoles formés pour accompagner les patients et leurs aidants.

Une lettre d'intention a également été signée en vue de créer un partenariat entre le Centre le Vallespir et l'accueil de jour Alzheimer situé au Boulou.
Une convention est également en cours avec le Pöle Alzheimer de Perpignan pour organiser des formations sur la maladie d'Alzheimer et troubles apparentés, des formations et soutiens aux aidants, un relai pour les patients et famille.

- ## Plateau technique de biologie médicale

Le Laboratoire de Biologie Médicale Inovie a exprimé son intention de transférer leurs installations sur le site du futur Hôpital de Proximité, sous réserve que nous obtenions les autorisations nécessaires à sa réalisation (cf lettre d'intention).

La proximité immédiate de leurs équipements avec le futur Hôpital de Proximité permettra une synergie optimale des flux et des filières, facilitant ainsi la coordination des parcours de soins.

Cette intégration renforcera notre capacité à fournir des services de biologie médicale de haute qualité, en réponse directe aux besoins des patients et des professionnels de santé locaux.

- ## Contrat Local de Santé "Ma Santé au Vallespir"

Les stratégies nationales de santé, conscientes de l'importance de l'état de santé des populations, mettent désormais un accent particulier sur la prévention. Cette approche reconnaît que la promotion de la santé et la prévention des maladies sont des éléments essentiels pour garantir le bien-être et la qualité de vie de la population à long terme. Dans cette optique, les établissements de santé, y compris le Centre Le Vallespir, intensifient leurs efforts en matière de prévention dans divers domaines, en étroite collaboration avec des initiatives locales telles que le Contrat Local de Santé (CLS) "Ma santé en Vallespir" et les Communautés Professionnelles Territoriales de Santé (CPTS).

- ## Communauté Professionnelle Territoriale de Santé "La Vallée la Tech" et "Côte Rocheuse"

La Communauté Professionnelle Territoriale de Santé (CPTS) de la Vallée du Tech a pour enjeux principaux de favoriser le maintien à domicile et les soins ambulatoires, d'adapter la prise en charge médicale aux pathologies chroniques, et de récupérer du temps médical dans l'exercice ambulatoire et ainsi que l'attractivité pour les médecins de ville.

En décembre 2023, le Centre le Vallespir a adhéré à la CPTS de la Vallée du Tech. Cependant, les accords conventionnels interprofessionnels (ACI) de cette CPTS n'ont pas encore été finalisés, retardant ainsi la mise en œuvre des actions prévues. Malgré ce retard, le déploiement des initiatives devrait débuter sous peu. Il convient de noter que le Directeur du Centre le Vallespir, occupe un poste d'administrateur au sein de la CPTS de la Vallée du Tech.

Par ailleurs, nous avons établi un contact avec la CPTS Côte Rocheuse, qui exprime un intérêt pour une collaboration avec notre établissement. Toutefois, elle se trouve à un stade de développement similaire à celui de la CPTS de la Vallée du Tech.

- Maison de Santé Pluriprofessionnelle intégrée

L'établissement a collaboré avec les collectivités territoriales pour développer une Maison de Santé Pluridisciplinaire (MSP) au sein de son établissement. Cette initiative vise à regrouper différents professionnels de santé en un seul lieu, facilitant ainsi l'accès aux soins pour les habitants du territoire. La MSP permet une meilleure coordination des soins et un partage des ressources et des compétences entre les praticiens, améliorant ainsi la qualité des soins dispensés.

Il est prévu d'organiser des rencontres formelles, avec les professionnels de santé de la Maison de Santé Pluri professionnelle de notre établissement. En vertu de la labellisation HPR, les médecins de la MSP deviendront membres de la Commission Médicale d'Établissement du Centre le Vallespir. Cette collaboration renforcée favorisera la mise en œuvre de projets pluridisciplinaires intégrant à la fois la ville et l'hôpital.

Les conventions de partenariat démontrent l'engagement du Centre Le Vallespir à collaborer avec les acteurs de santé locaux pour offrir des soins de qualité, assurer une coordination efficace et favoriser le développement de filières de soins complètes. Cette collaboration étroite entre les différentes structures médicales contribue à une prise en charge améliorée des patients et à une meilleure accessibilité aux soins sur le territoire.

Projet : Développer des partenariats stratégiques

- Service de cancérologie

Nous souhaitons tout d'abord établir un lien étroit avec le service de cancérologie du Centre Hospitalier (CH) de Perpignan. Étant notre principal établissement adresseur en soins oncologiques, il nous semble essentiel de formaliser cette collaboration afin de formaliser la filière de soins des patients atteints de cancer. Cette démarche s'inscrit dans notre volonté d'améliorer la coordination des soins et de garantir une prise en charge optimale à chaque étape du parcours de soins des patients.

- HAD et Equipe mobile gériatrique

En tant qu'acteur engagé sur le territoire, et participant au dispositif d'admissions directes en SMR, le Centre le Vallespir ambitionne de développer un partenariat avec votre service d'Hospitalisation à Domicile (HAD) ainsi qu'avec votre équipe mobile de gériatrie extrahospitalière. Ce partenariat vise à améliorer la continuité des soins et à offrir une prise en charge plus complète et coordonnée à nos patients.

- La pharmacie du CH de Perpignan

Dans notre démarche continue d'amélioration de la qualité des soins et de la sécurité des patients, nous aimerions travailler sur un projet de convention avec la pharmacie du CH de Perpignan.

- Services du CH de Perpignan spécialisés

Enfin, dans l'objectif de sécuriser l'accès aux soins urgents et spécialisés des patients du territoire, le Centre le Vallespir souhaite conventionner avec le CH de Perpignan pour l'accès à ses services spécialisés tels que l'Unité de Soins Intensifs Cardiologiques (USIC), la réanimation, la médecine générale, chirurgie etc.

- ## Partenaire du GHT “Aude-Pyrénées”

Un projet de convention de partenariat avec le Groupement Hospitalier de Territoire (GHT) Aude-Pyrénées en qualité d’établissement partenaire est en cours de formalisation. Cette initiative fait suite à l’avis favorable émis par le Comité Stratégique (COSTRAT) du GHT.
En rejoignant le GHT, le Centre Le Vallespir entend renforcer la continuité des prises en charge des patients grâce à des partenariats solides avec les différents acteurs du territoire, tels que les autres établissements de santé, les imageries médicales et les laboratoires. Cette intégration, dans le cadre du Projet Médical Partagé, vise à faciliter le parcours de soin des patients, évitant ainsi les ruptures dans leur prise en charge, et à garantir que chaque patient bénéficie d'une continuité des soins tout au long de son parcours médical. Cette collaboration permettra à la population du territoire de recevoir « les bons soins par les bons professionnels dans les bonnes structures, au bon moment » (PRS Occitanie 2023-2028). En améliorant significativement la coordination des soins, nous assurons aux patients un accès à des soins de haute qualité, favorisant ainsi leur rétablissement et leur bien-être.

- ## Etablissements de Soins Médicaux et de Réadaptation du territoire

Le diagnostic territorial effectué par l'Agence Régionale de Santé Occitanie a révélé des problématiques rencontrées par les établissements de SMR, telles que des taux d’occupation élevés, une discordance sur l’état des patients à l’admission, des difficultés d’adressage au vu des besoins du patient. Le Centre le Vallespir s’engage à y répondre en collaborant avec l’ensemble des partenaires et en établissant une relation de confiance avec les établissements en amont et en aval.

L’établissement souhaite optimiser la disponibilité des lits en améliorant le parcours de soins et leur pertinence (cf. lettre d'intention), à participer au dispositif admissions directes, à faciliter les transferts entre établissements, à améliorer la qualité des informations partagées, et à gérer efficacement les problématiques sociales.

En accord avec le Plan Régional de Santé pour la période 2023-2028, l'un de nos principaux objectifs opérationnels consiste à "Développer la pertinence des parcours de soins/santé en mobilisant l'ensemble des acteurs". Notre but est d'améliorer la collaboration entre tous les intervenants afin de rendre les parcours de soins plus fluides et de les coordonner selon les directives de la Haute Autorité de Santé (HAS).

- ## Professionnels de ville

Le Centre le Vallespir aspire à renforcer ses collaborations avec les professionnels de ville afin d'améliorer la continuité des soins pour ses patients. En établissant des partenariats plus étroits avec les médecins généralistes, les spécialistes, et les autres acteurs de la santé de proximité, l'établissement vise à faciliter l'accès aux soins spécialisés et à renforcer la coordination entre les différents niveaux de prise en charge. Cette approche collaborative permettra de mieux répondre aux besoins spécifiques des patients et d'optimiser leur parcours de soins, en favorisant une prise en charge globale et intégrée.

Objectif 5 : Développer la connectivité de l'établissement

L'évolution rapide des progrès médicaux et de l'usage du numérique transforment la pratique médicale et les modalités d'échanges et de partage d'informations. Dans ce contexte, le Centre le Vallespir prévoit de développer la connectivité, levier d'amélioration de l'accès aux soins, du suivi et de l'information au patient.

Améliorer la qualité et sécurité des soins avec :

- Le partage des données disponibles regroupées sur un même réseau accessible pour l'ensemble de ces acteurs du soin : la plateforme numérique nationale DMP (Dossier Médical Partagé) ;
- Le développement d'interface informatique avec notre DPI : Dossier de demande d'admissions sur la plateforme Internet Via Trajectoire adresseur, etc. ;
- La mise en place de l'automatisation des rappels au RDV médicaux pour les patients en consultation externe : Doctolib ;
- L'accès aux clichés et comptes-rendus d'imagerie réalisées dans d'autres établissements grâce à une passerelle informatique, ce qui faciliterait et accélèrerait la prise en charge de nos patients ;

Améliorer la qualité d'accueil de nos usagers grâce à :

- La mise en place d'une signalétique directionnelle.
- Le déploiement continu d'affichages dynamiques et pédagogiques dans les lieux stratégiques.
- L'optimisation constante de l'accès au numérique, notamment en développant les fonctionnalités des tablettes mises à disposition des usagers.

AXE 2 : DEVELOPPER DES ALTERNATIVES DE SOINS INTRA ET EXTRAHOSPITALIERES INNOVANTES

Objectif 1 : Création des équipes mobiles : pour adapter les soins au plus proche des besoins des patients.

Projet 1 : Création d'une Équipe Mobile Gériatrique : vers des soins accessibles et continus pour les personnes âgées

D'après l'article R. 6123-120 du CSP : Dans le cadre des autorisations SMR de Gériatrie, "le titulaire peut mettre en place des activités de télésanté et des équipes mobiles ».

L'équipe mobile gériatrique aurait pour objectif d'assurer une prise en charge complète et personnalisée des patients âgés, en prenant en compte leurs besoins médicaux, psychologiques et sociaux.

Actuellement, seulement une équipe mobile de gériatrie, rattachée au Centre Hospitalier de Perpignan, dessert le territoire.

Dans ce contexte, le Centre le Vallespir ambitionne de mettre en place une équipe mobile gériatrique pour répondre aux besoins du Vallespir et de la côte Vermeille. En effet, la population âgée résidant loin de Perpignan se trouve souvent confrontée à des interruptions dans leur suivi médical. La mise en place d'une équipe mobile gériatrique serait une réponse essentielle pour combler ces lacunes en garantissant un accès aux soins et une continuité de prise en charge, notamment pour les personnes âgées ayant des difficultés de déplacement ou vivant dans des zones géographiquement isolées.

Ainsi, cette initiative contribuera significativement à améliorer la qualité de vie des personnes âgées en leur assurant une réponse adaptée à leurs besoins de santé, quel que soit leur lieu de résidence dans le Vallespir et la côte Vermeille.

Cette équipe sera composée d'un médecin gériatre, d'infirmière, de psychologue, d'ergothérapeute, d'assistante sociale permettant ainsi une approche pluridisciplinaire de la prise en charge.

Les missions de l'équipe mobile de gériatrie, définies par la circulaire du 18 mars 2002, et reprises par l'instruction n° DGOS/R4/DGCS/3A/2021/233 du 19 novembre 2021, sont diverses :

- Évaluation globale de la personne âgée, c'est-à-dire une évaluation médico-psychosociale pour une prise en charge adéquate des situations complexes ;
- Participation à l'élaboration du projet de soins et du projet de vie ;
- Orientation de la personne âgée dans la filière gériatrique intra-hospitalière en
- privilégiant les admissions directes pour éviter au maximum le passage par les
- urgences.
- Orientation à la sortie de l'hôpital ;
- Participation à l'organisation de la sortie : adaptation du logement, mise en place des
- aides, lien avec l'entourage et le médecin traitant.
- Contribuer à l'évaluation gériatrique des personnes âgées présentant des situations
- complexes, sur leur lieu de vie
- Contribuer à la limitation des ruptures de parcours de soins en articulation avec les
- dispositifs d'appui (DAC) et les équipes médico-sociales
- Appuyer les professionnels dans l'appropriation et la diffusion des bonnes pratiques de soins

Projet 2 : Création d'une Équipe Mobile de Soins Palliatifs : vers des soins accessibles et continus pour les patients en fin de vie

Face à une demande croissante en matière de soins palliatifs, la création d'une équipe mobile dédiée aux soins palliatifs pourrait être envisagée.

Cette initiative vise à pallier l'augmentation de la demande de soins, qui reste insatisfaite en raison des limitations de l'offre actuelle. L'équipe constituée se conformera scrupuleusement aux exigences établies par l'Agence Régionale de Santé (ARS).

Le périmètre d'intervention de cette équipe sera défini en étroite collaboration avec les acteurs locaux de la santé, en prenant en compte les besoins et les spécificités du territoire.

Objectif 2 : Développement de la télémédecine et téléexpertise : vers une prise en charge accessible à tous

Projet 1 : Développement de la Télémédecine

En intégrant davantage la télémédecine dans nos services, notre objectif est de fournir un soutien personnalisé et efficace, promouvant ainsi la santé et le bien-être des individus, indépendamment de leur lieu de résidence. Par ailleurs, au vu de l'importance de la relation patient-soignant, le Centre le Vallespir souhaite maintenir son service de télémédecine pour les patients déjà connus afin de garantir une continuité de prise en charge et un suivi personnalisé adapté à leurs besoins spécifiques.

Projet 2 : Initier une activité de télé expertise

La télé expertise, une composante essentielle de notre stratégie de télésanté, facilite la collaboration entre professionnels de santé. Elle permet à un médecin ou à un autre professionnel de santé de consulter à distance un expert médical spécifiquement qualifié pour des avis spécialisés. Cette approche permet non seulement d'améliorer la qualité des soins en accédant à des expertises variées et spécialisées, mais elle élargit également l'accès aux services médicaux de haute qualité. À travers la plateforme Omnidoc® et d'autres outils similaires, nos médecins pourront bénéficier d'une meilleure collaboration interprofessionnelle, garantissant ainsi des décisions thérapeutiques éclairées et adaptées aux besoins spécifiques de chaque patient, indépendamment de leur situation géographique ou de leur lieu de résidence.

Objectif 3 : Favoriser le développement de l'innovation

Projet 1 : Développement du plateau neuro-cognitif : une prise en charge innovante pour les patients Alzheimer

Les unités sécurisées pour les personnes atteintes d'Alzheimer sont spécifiquement conçues pour assurer un cadre de vie adapté, réconfortant et stimulant. Les espaces de vie sont généralement équipés de systèmes de sécurité adaptés pour prévenir les risques de fugue, un comportement fréquent chez les patients d'Alzheimer. Des dispositifs comme les portes sécurisées ou les systèmes d'alerte automatique assurent une protection optimale tout en permettant une liberté de mouvement contrôlée.

Le Centre le Vallespir aspire à mettre en place, in situ, un plateau neurocognitif permettant d'isoler les personnes atteintes de démences et bénéficier d'une attention suffisante pour réaliser des programmes de réadaptation et équipements informatiques dédiés à la réadaptation cognitive.

Des panneaux de signalisation clairs et facilement identifiables (en utilisant des pictogrammes et des couleurs vives) vont être mis en place pour aider les patients atteints de déficiences cognitives à se repérer dans l'environnement, garantissant ainsi leur sécurité et leur bien-être.

La perte progressive des fonctions cognitives rend essentiel l'intervention précoce pour retarder l'évolution des troubles en utilisant des appareils de stimulation cognitive. Des logiciels de neuro-rééducation et de neuro-stimulation existent, et le Centre Le Vallespir souhaite acquérir du matériel de pointe pour améliorer l'efficacité de ces interventions. L'objectif est de travailler sur les schémas corporels du quotidien, tels que savoir s'habiller, compter, mémoriser les noms d'animaux, ainsi que de proposer des jeux d'entraînement cérébral. Des jeux spécialement adaptés pour ces patients seront disponibles dès l'ouverture de cette unité : formes et couleurs à encastrer, jeux d'empilement, poupées gigognes, planches de motricité, blocs sensoriels, etc.

La réalité augmentée représente une avancée technologique prometteuse dans le domaine des soins de santé, notamment pour la rééducation cognitive et fonctionnelle. En intégrant des éléments virtuels dans l'environnement réel, la réalité augmentée permet aux patients de vivre des expériences immersives et interactives. Au Centre Le Vallespir, nous envisageons d'utiliser cette technologie pour stimuler les fonctions cognitives des patients, en créant des environnements virtuels qui favorisent l'apprentissage et la réadaptation. Par exemple, des applications de réalité augmentée peuvent être utilisées pour améliorer la mémoire, la concentration et les capacités de résolution de problèmes en proposant des jeux et des activités spécifiquement conçus. Ces outils innovants offrent une approche ludique et motivante pour les patients, tout en permettant aux thérapeutes de suivre et d'adapter les progrès de manière précise et personnalisée.

En investissant dans cette technologie de pointe, nous visons à enrichir nos programmes de rééducation neurocognitive, offrant ainsi des soins individualisés et efficaces pour améliorer la qualité de vie et l'autonomie de nos patients.

Projet 2 : Obtenir le label Hôpital Alzheimer "Friendly"

La crise de l'hôpital, omniprésente dans les esprits, ne doit pas faire oublier les initiatives menées par les équipes sur le terrain. Parce qu'un séjour à l'hôpital peut aggraver la perte d'autonomie et exacerber les troubles des personnes vivant avec la maladie d'Alzheimer, des actions sont mises en place pour rendre le Centre le Vallespir « Alzheimer Friendly ». Ces initiatives visent à améliorer l'accueil et la prise en charge des personnes atteintes de cette maladie.

La transition démographique conduit à accueillir de plus en plus fréquemment des personnes âgées, notamment les plus fragiles d'entre elles, vivant avec des troubles cognitifs.

Le Centre le Vallespir vise à améliorer l'accueil et la qualité de vie des personnes vivant avec la maladie d'Alzheimer.

Ce projet sera élaboré avec la participation, si possible, de l'accueil de jour Alzheimer Le Cajou, ainsi que des personnes vivant avec la maladie d'Alzheimer et de leurs proches, à toutes les phases de réalisation de l'action présentée (conception, mise en œuvre, évaluation). Il proposera également un accompagnement des aidants, abordant des aspects tels que leurs missions, comment trouver leur place, et des stratégies à mettre en place etc...

Projet 3 : Mise en place du Projet Snoezelen

Le concept Snoezelen est une expérience multi-sensorielle conçue pour éveiller et stimuler les sens dans un environnement apaisant et individuel. C'est une méthode d'accompagnement, privilégiant la notion de « prendre soin » : plusieurs équipements peuvent être mobilisés, par les professionnels de santé formés à la démarche et selon l'objectif thérapeutique recherché. Le Centre le Vallespir souhaite se doter d'un chariot Snoezelen à court terme.

La stimulation des sens se fait simultanément ou séparément, dans une ambiance agréable et privilégiée dans le but de favoriser la relation, la communication, l'apaisement et/ou la stimulation. Ce concept permet de créer des relations, de favoriser l'épanouissement et de permettre des soins de qualité grâce à des expériences sensorielles positives (mission inhérente à un projet global d'accompagnement de personne) :

- Entrer en relation (communication verbale et non verbale) en partageant des sensations, des émotions dans une atmosphère de détente ;
- Apprendre à décoder la personnalité et le rythme de l'autre en découvrant ses compétences, ses goûts afin de mieux ajuster notre intervention ;
- Améliorer les qualités des actes de la vie journalière : le temps du nursing, les conditions dans lesquelles se passent les repas ... ;
- Trouver des pistes d'activités variées : la motivation extrinsèque (agréable) amène un plaisir qui devient chez ces personnes le moteur de la réaction et de l'action.

Ce projet permettra donc de proposer plusieurs thérapies alternatives non médicamenteuses (simultanées ou séparées) afin d'apporter une approche sensorielle, qui s'inscrit dans le projet de vie des patients :

- L'aromathérapie auprès des patients pris en charge, permet une alternative ou un complément des moyens médicamenteux utilisés. Le goût et l'odorat font appel à des souvenirs très anciens et en cela rejoignent très vite la subjectivité du patient. La mobilisation, voir le réveil des sens permet de redécouvrir la conscience corporelle, très souvent oubliée ou négligée ;
- La musicothérapie, mobilisant le sens de l'ouïe, constitue une part significative dans la prise en soins holistique des patients. Les vibrations sonores, bruits et sons, éveillent davantage à l'émotion ;
- Le toucher « bien-être » participe entièrement à la perception corporelle de l'individu et nécessite la proximité des individus. Contrairement aux autres sens qui s'appuient sur des récepteurs à distance, le toucher permet une réalité immédiate à l'objet ;
- Les jeux de lumières et de couleurs sollicitent la vision apportant une approche plus globale de l'espace qui l'entoure.

Objectif 4 : Développer des outils utilisant l'intelligence artificielle

Aujourd'hui, l'intelligence artificielle représente un atout crucial pour les entreprises, offrant des possibilités d'optimisation des tâches répétitives à travers divers outils. Il est essentiel d'envisager dès à présent le développement de ces outils au sein de notre établissement.

Il est à noter que l'IA a été employée par l'HAS pour analyser les questionnaires des patients à leur sortie d'hospitalisation. L'intégration de cet outil d'analyse permettrait à notre établissement d'exploiter les commentaires de nos questionnaires de sortie.

Projet 1 : Intégrer des IA génératives dans le quotidien de tous

Par ailleurs, l'IA peut être déployée pour reconnaître, retranscrire les voix lors des réunions, et proposer un compte-rendu permettant ainsi d'optimiser ce temps et de se concentrer sur des tâches plus importantes.

Certaines intelligences artificielles comme Chat GPT Plus ont la capacité d'élaborer des documents ou des fichiers Excel répondant à des prompts précis, tels que la création de plannings, outil de gestion des stocks ou d'images.

Enfin, en tant qu'établissement de santé situé à la frontière espagnole, il est fréquent que nous prenions en charge des personnes ne parlant pas français. Par conséquent, une IA capable de traduire précisément et rapidement les langues étrangères permettrait de surmonter ces barrières de communication

Projet 2 : Se doter d'un logiciel pour la sécurisation des thérapeutiques

Dans le but de diminuer le risque iatrogène médicamenteux à l'hôpital, le Centre le Vallespir est engagé dans la mise en œuvre d'une stratégie de développement de la pharmacie clinique intégrée à la politique de management de la prise en charge médicamenteuse.

Le taux de lignes de prescription analysées par le pharmacien (cible>80%) est un indicateur régional CAQES 2024 « Dispensation et action de pharmacie clinique ». Bien que le Centre le Vallespir ne soit plus soumis au CAQES, il poursuit sa démarche d'amélioration de la qualité et de l'efficience des soins.

- Au regard du nombre très important de prescriptions médicales à valider chaque jour, il semble pertinent de faire l'acquisition du logiciel Sentinel (Vidal), outil d'analyse pharmaceutique qui devra permettre à la fois de :
- Détecter les risques d'erreur au regard des données cliniques disponibles, des résultats biologiques, des incompatibilités physico-chimiques, des prescriptions inappropriées chez le sujet âgé, … ;
- Créer des alertes pour prioriser les prescriptions médicamenteuses à risque ;
- Réaliser une analyse pharmaceutique plus approfondie par détection exhaustive et cohérente des problèmes ;
- Augmenter le nombre d'interventions pharmaceutiques pertinentes et adaptées.

Actuellement, l'activité de pharmacie clinique dont l'analyse pharmautiuque représente 40%, de ses activités à la PUI.

En 2023, le Centre le Vallespir a enregistré un total de 1178 admissions de patients, reflétant une activité clinique significative. Durant cette activité soutenue, le pharmacien a traité 27 339 lignes de prescriptions.

AXE 3 : MAINTENIR UN HAUT NIVEAU DE PRISE EN CHARGE EN DIVERSIFIANT LES LITS D'HOSPITALISATION COMPLETE

Objectif 1 : Développement de la prise en charge du diabète : Prise en charge des troubles trophiques des pieds

Projet 1 : Intégrer des IA génératives dans le quotidien de tous

Trois lits d'hospitalisation complète seront dédiés à la prise en charge des troubles trophiques des pieds. Une réévaluation de la convention avec le Centre hospitalier de Perpignan et la Clinique Médipole sera réalisée à cette occasion pour fluidifier les parcours et unifier les protocoles de prise en charge. Une infirmière référente en plaies et cicatrisation a été formée afin d'assurer notamment la diffusion des bonnes pratiques, mettre à jour et coordonner les protocoles de l'établissement sur les différents secteurs prenant en charge des plaies.

Projet 2 : Développement du parcours de prise en charge avant et après chirurgie bariatrique

L'absence de programme spécifique constitue une lacune notable compte tenu des besoins identifiés sur le territoire. La mise en place de prises en charge précoces, tant pré-opératoires que post-opératoires, est essentielle pour prévenir l'aggravation des complications et les échecs des chirurgies bariatriques.

Projet 3 : Création d'une Hospitalisation de Semaine pour la Préparation à la Chirurgie Bariatrique

Ce projet consiste à créer une hospitalisation de semaine, permettant aux patients de recevoir une information complète sur la chirurgie bariatrique, d'initier un travail éducatif et comportemento-alimentaire solide afin de modifier leurs habitudes, d'adapter les thérapeutiques nécessaires, de repérer et anticiper les difficultés spécifiques.

Projet 4 : Développement du programme de prise en charge post-opératoire précoce en hospitalisation complète

Le second projet vise à développer notre programme de prise en charge post-opératoire précoce en hospitalisation complète pour les patients admis directement après leur intervention chirurgicale (J+2), afin de réduire au maximum le risque de complications post-opératoires et nutritionnelles. Un partenariat est en cours de développement avec le Centre Hospitalier de Perpignan.

Projet 5 : Développement de la filière de prise en charge des Troubles des Conduites Alimentaires (TCA)

Il existe un besoin croissant de prise en charge des patients souffrant de Troubles des Conduites Alimentaires (TCA) dans la région. Actuellement, il n'existe aucune filière de soins spécialisés pour les TCA sur le territoire.
Pour répondre à cette demande, il est proposé de développer une filière spécifique pour la prise en charge des TCA en partenariat avec le Centre Hospitalier de Perpignan et le Centre Hospitalier Léon Grégory de Thuir. Cette initiative permettra de créer un réseau de soins spécialisés en TCA, en particulier pour les patients souffrant de boulimie et d'anorexie.

Projet 6 : Développer l'expertise en nutrition artificielle : création d'une filière spécialisée sur la dénutrition et la renutrition en cas de chirurgie lourde

A l'heure actuelle, il n'existe aucune filière spécialisés (Unité Transversale de Nutrition) sur la dénutrition et la prise en soins des nutritions artificielles sur le territoire. Notre structure dispose des compétences médicales pour l'expertise en Nutrition artificielle, et accueille régulièrement des patients avant ou après une intervention chirurgicale complexe, porteurs de stomies ou de nutrition artificielle par voie entérale et parentérale.

Le Centre le Vallespir souhaite développer une filière nouvelle sur la dénutrition et la renutrition pré et post opératoire en cas de chirurgie lourde. Un diététicien sera formé spécifiquement aux nutritions artificielles pour accompagner l'équipe médicale dans ce projet. La réalisation d'un livret de dénutrition avec élaboration de protocoles spécifiques conforme aux dernières recommandations est en cours de développement Il pourra être présenté aux principaux établissement adresseurs (services d'oncologie notamment), dans l'objectif d'améliorer et d'uniformiser les parcours de soins sur cette problématique fréquente et source de complications graves.

Objectif 2. Renforcer les compétences des professionnels et les équipements spécialisés pour les obésités sévères, en vue d'une labélisation en tant que Centre Expert

Près d'un tiers des patients admis au Centre le Vallespir pour obésité souffrent d'obésité complexe à très complexe, avec un IMC supérieur à 40 kg/m², ou supérieur à 35 kg/m² accompagné d'au moins une complication et d'une perte d'autonomie.

Ces patients présentent souvent des comorbidités graves comme un diabète mal contrôlé, un syndrome d'apnée du sommeil, des maladies cardiaques, des affections ostéo-articulaires sévères, des dénutritions sévères post-chirurgie bariatrique, et des pathologies hépatiques telles que la fibrose ou la cirrhose métabolique.

En plus de ces soins complexes, le centre accueille des patients nécessitant un sevrage complexe en raison de troubles majeurs du comportement alimentaire ou de situations psychosociales difficiles, comme des compulsions sévères, l'hyperphagie boulimique, et des psychopathologies chroniques. Ces patients requièrent un soutien renforcé sur le plan psychologique et social.

Plan d'Actions :

- Renforcer le programme ETP Obésité pour maintenir notre expertise dans les situations d'obésité complexe.
- Création de chambres adaptées aux situations d'obésité dites massives (IMC > 50kg/m2 associées à un handicap physique sévère) dans le projet de reconstruction.
- Poursuivre les investissements dans l'acquisition d'équipements médicaux adaptés pour accueillir les patients souffrant d'obésité massive. Nous prévoyons notamment
- d'acquérir un appareil anti-gravité, qui viendra compléter le plateau technique existant.
- Développer les liens avec le CSO, via la participation notamment aux réunions de concertation trimestrielle
- Favoriser la coordination Ville-Hôpital en lien avec le médecin traitant et les autres spécialistes de la prise en charge de l'obésité.
- Poursuivre le développement des compétences des professionnels de l'équipe. L'établissement envisage de former un diététicien à la nutrition artificielle et de recruter un ergothérapeute, qui favorisera le maintien de l'autonomie des patients à domicile, améliorera la qualité de la prise en charge holistique et optimisera l'efficience des activités quotidiennes.

Objectif 3 : Créer une unité sécurisée destinée à la maladie d'Alzheimer et affections apparentées

La perte progressive des fonctions cognitives rend essentiel une prise en charge pour retarder l'évolution de ces troubles et de ses conséquences. Le Centre le Vallespir aspire à mettre en place, in situ, un plateau neurocognitif permettant d'isoler les personnes atteintes de démences et bénéficier d'une attention suffisante pour réaliser des programmes de réadaptation et équipements informatiques dédiés à la réadaptation cognitive.
Le service de Soins Médicaux et de Réadaptation (SMR) avec mention « Gériatrie » comprendra 32 lits d'hospitalisation complète. Le service de SMR sera destiné aux patients âgés nécessitant des soins de réadaptation après une hospitalisation pour une affection aiguë. L'un des principaux objectifs du service est de créer un environnement hospitalier adapté aux besoins spécifiques des patients atteints de la maladie d'Alzheimer. L'ensemble des soins, de l'accueil à la sortie seront conçues pour réduire les niveaux de stress et d'anxiété des patients, en leur offrant un cadre apaisant et réconfortant.
Les patients se sentiront en sécurité et émotionnellement confortables, ce qui les aidera à se sentir moins isolés et plus soutenus. L'encouragement des interactions sociales et de la communication est également une priorité, notamment pour les personnes ayant des difficultés à interagir avec les autres.

Objectif 4 : Poursuivre le développement d'une activité oncologique : du traitement à l'accompagnement de la fin de vie

Le Centre le Vallespir dispose actuellement d'une reconnaissance contractuelle pour huit lits dédiés aux soins palliatifs. Il accueille des adultes souffrant de pathologies graves et évolutives mettant en jeu le pronostic vital, à un stade avancé ou terminal, nécessitant des soins et un accompagnement palliatif. L'objectif est de préserver au mieux leur qualité de vie, de soulager leurs douleurs physiques et psychologiques.

L'établissement a développé une véritable expertise dans le domaine des soins palliatifs. Il est pleinement intégré et reconnu au sein de la filière sur le territoire, ce qui se matérialise par des partenariats avec plusieurs établissements. Le Centre Hospitalier de Perpignan est le principal partenaire, avec un projet de développement de soins coordonnés impliquant l'équipe mobile de soins palliatifs (EMSP). De plus, une convention précise les modalités d'intervention de cette équipe mobile à la Clinique Saint Pierre. En outre, une convention a été formalisée avec l'association l'Olivier 66, qui permet l'intervention de bénévoles formés à l'accompagnement des patients intégrés dans le programme des soins palliatifs et leurs proches.

Les objectifs opérationnels du projet médical en oncologie et soins palliatifs s'articulent autour de plusieurs cibles :

Projet 1 : Développer la prise en charge de cancérologie en hospitalisation complète

Le Centre le Vallespir souhaite intégrer un programme de soins médicaux et de réadaptation en adéquation avec le programme personnalisé de soins (PPS) du patient, tenant compte de son état général, de sa tolérance aux traitements et de ses attentes.

L'objectif de cette prise en charge est d'assurer une transition entre les soins aigus et le suivi ambulatoire, préparant le patient à retourner dans son lieu de vie. Il s'agit par ailleurs, de gérer au mieux les complications (gestion des pansements complexes, adaptation de stomies, traitement de la douleur, suivi clinique et biologique, et surveillance des dispositifs invasifs implantés).

Le suivi de traitements chimio thérapeutiques et transfusions dans le cadre de notre statut d'établissement « associé à la chimiothérapie » pourra être inclus dans la prise en charge proposée au sein de notre établissement.

Le patient est toujours au centre des décisions et de la prise en charge. De fait, l'élaboration de son projet de vie se fera en collaboration avec le patient lui-même et son entourage, intégrant des interventions pluridisciplinaires de réadaptation fonctionnelle et sociale. Plusieurs voies thérapeutiques peuvent être présentées, comme les soins oncologiques de support (prise en charge globale intégrant des dimensions physiques, psychologiques, diététiques, nutritionnelles et sociales, orientation vers des structures complémentaires si nécessaire).

La mise en place d'une démarche palliative, y compris les soins de fin de vie peut être proposée après discussion professionnelle collégiale, l'accord du patient, et si possible les proches.

Projet 2 : Contractualiser une augmentation des lits identifiés soins palliatifs

Au cours des dernières années, un accroissement de la demande de soins palliatifs a été observé au sein même de notre établissement. La surcharge annuelle, hors période COVID, d'environ 24% montre clairement l'insuffisance de LISP (Lits Identifiés en Soins Palliatifs). L'établissement envisage de demander l'autorisation d'ouverture de 4 lits supplémentaires dédiés aux soins palliatifs qui s'intègreraient dans l'unité de médecine.

En augmentant le nombre de LISP à 12, l'établissement pourra répondre de manière plus adéquate aux besoins croissants de la population en matière de soins palliatifs dans le département.

En collaboration avec le médecin généraliste du service, les médecins spécialistes de l'établissement (nutritionniste, gériatre, spécialiste en soins palliatifs et en algologie) et le pharmacien, la prise en charge au Centre le Vallespir SMR, mention « Cancer », vise à proposer aux patients des soins spécialisés adaptés à leurs besoins cliniques, fonctionnels et sociaux. Cela inclut la réadaptation, la surveillance médicale et, si nécessaire, les soins palliatifs.

AXE 4. POURSUIVRE LE DEVELOPPEMENT DE L'OFFRE DE SOINS : HOSPITALISATION DE SEMAINE DE NUTRITION ET HOSPITALISATION PARTIELLE

Objectif 1 : Mettre l'accent sur l'efficience : offrir une palette de soins complète sur un temps optimisé

Projet 1 : Développer l'hospitalisation de semaine

Depuis décembre 2023, ce nouveau format de prise en charge est mis en œuvre.
Chaque journée comprend 3 à 4 séquences de soins, pouvant être individuelles ou en groupe,bcouvrant divers aspects de la prise en charge des troubles digestifs et métaboliques.

Pour garantir la continuité et l'efficacité de cette nouvelle modalité de prise en charge de ces troubles, le Centre le Vallespir aspire à poursuivre cette offre de soins à raison d'une semaine par mois. Ce format permet d'accueillir entre 4 et 5 patients par session mensuelle, assurant ainsi une prise en charge intensive et personnalisée.

Dans le cadre du bilan pluridisciplinaire de l'hospitalisation de semaine, plusieurs étapes clés sont mises en place pour assurer une prise en charge optimale des patients :

- Le phénotypage de l'obésité permet d'identifier les caractéristiques spécifiques des patients obèses, essentiel pour orienter vers des interventions personnalisées et adaptées à leurs besoins.
- La mesure de la composition corporelle est réalisée à l'aide d'outils avancés, tel que le Dexascan permettant une évaluation précise des paramètres corporels comme la masse grasse, la masse maigre et la répartition des tissus.
- Le bilan de sévérité est effectué pour évaluer l'état de santé global du patient ainsi que la gravité de ses troubles alimentaires, fournissant ainsi une base objective pour la planification du traitement.
- Le bilan éducatif et de soins personnalisés est construit, intégrant les résultats des bilans initiaux pour élaborer un plan de soins individualisé. Ce processus vise à soutenir le patient dans la modification de ses comportements alimentaires et à anticiper les défis spécifiques liés à son état de santé.

Pour garantir la conformité face aux recommandations de la Haute Autorité de Santé (HAS) de 2023, il est primordial d'aligner le programme éducatif sur les dernières directives émises.

Le développement de l'ambulatoire est un axe fort de la stratégie de l'établissement qui vise à assurer des missions de prévention, d'évaluation ainsi que de restauration de l'autonomie.

Ces missions englobent plusieurs domaines essentiels :

La réadaptation sociale et professionnelle fournit un accompagnement aux patients pour les aider à retrouver leur place dans la société, en travaillant sur les aspects sociaux et psychologiques de leur réadaptation. De même, la réadaptation fonctionnelle vise à restaurer ou à maintenir les capacités physiques des patients.

Il est essentiel d'avoir pour objectif la promotion de l'autonomie : en effet, la mise en place de programmes et d'activités visant à améliorer les capacités des patients à effectuer leurs tâches quotidiennes de manière indépendante, en tenant compte de leurs besoins spécifiques et de leurs capacités fonctionnelles est essentielle.

L'établissement entend maintenir un programme de prévention de la fragilité : Identification et prise en charge des facteurs de risque de fragilité, tels que la diminution de la mobilité, la perte de masse musculaire et les problèmes nutritionnels, afin de prévenir les complications et les hospitalisations futures.

Enfin, le Centre le Vallespir poursuivra son soutien éducatif avec ses programmes d'éducation thérapeutique pour informer et former les patients et leurs familles sur la gestion de leur condition, l'importance de l'adhésion aux traitements, et les stratégies pour améliorer leur qualité de vie.

Ces missions sont menées par une équipe pluridisciplinaire, réunissant divers professionnels de santé qui collaborent pour offrir des soins complets et coordonnés.

Projet 2 : Création d'un hôpital de jour

Le projet d'introduction de 15 places d'hospitalisation à Temps Partiel (HTP) de SMR et de médecine (3 places par mention) dans l'établissement marque une évolution significative dans l'offre de soins. L'HTP représente une alternative essentielle à l'hospitalisation à temps complet, offrant aux patients la possibilité de bénéficier des plateaux techniques, des compétences médicales et paramédicales, en ne nécessitant pas de séjour nocturne à l'établissement. Cette approche répond à une demande croissante de flexibilité dans les soins de santé, permettant aux patients de recevoir un traitement efficace tout en conservant leur autonomie et en minimisant les interruptions dans leur vie quotidienne.

Ce format de prises en soins, modulées et adaptées permettrait ainsi :

- D'optimiser les temps de présence et de soins du patient sur les jours et les créneaux de la semaine où il est présent, facilitant par là même une reprise de vie active, et l'inclusion de son entourage
- La réalisation de suivi ou bilan post séjour,
- L'accessibilité au plateau technique et à des compétences spécifiques non accessibles en médecine de ville
- De faciliter un effet d'entraînement et de motivation réciproque du fait de la présence
- simultanée de plusieurs patients présentant des pathologies proches.
- Et enfin de désengorger plus rapidement les services d'hospitalisation complète en
- limitant les ré-hospitalisations complètes ou les transferts en institution.

Elle peut avoir lieu :
- En relais d'une hospitalisation ;
- Après un séjour de plus ou moins longue durée au Centre le Vallespir ;
- Directement depuis son domicile, sans hospitalisation préalable.

Les missions de l'unité d'hospitalisation de jour sont les suivantes :

- De réaliser des bilans d'évaluation médico-psychosociale afin de proposer une prise en charge spécialisée ;
- D'accueillir et prendre en charge dans leur globalité les patients programmés dans une approche pluridisciplinaire ;
- D'assurer des soins à visée thérapeutique, diagnostique, préventive et éducative à des
- patients programmés dans une même unité de temps et de lieu ;
- De concilier des soins avec un objectif d'autonomie ;
- De maintenir une qualité optimale des soins, une présence et une écoute auprès du
- patient et de sa famille ;
- De compléter l'offre de soins d'hospitalisation dans différentes filières de soins.

Une équipe pluridisciplinaire sera chargée :

- De coordonner le parcours de soins du patient afin d'éviter des ruptures dans sa prise en charge et son accompagnement ;
- Organiser des ateliers et des activités visant à faciliter la réinsertion des patients dans leur milieu familial, social et professionnel, en collaboration avec les services sociaux et les structures d'accompagnement.
- Effectuer des séances de kinésithérapie, d'ergothérapie et de réadaptation pour améliorer les capacités fonctionnelles et l'autonomie des patients.
- Réaliser des bilans complets (médicaux et paramédicaux) et des suivis réguliers pour évaluer l'état de santé du patient et ajuster le plan de soins en conséquence.
- Dispenser des soins nécessitant des compétences spécifiques et un plateau technique, tels que les pansements complexes, les soins de stomie, les perfusions etc….
- Offrir un accompagnement psychologique et des sessions d'éducation thérapeutique pour aider les patients à mieux comprendre leur pathologie et ainsi, adapter leur mode de vie.

Objectif 2 : Adapter les programmes HDJ à chaque spécialité

Programme de l'HDJ Nutrition :

- Bilan initial : évaluation pluridisciplinaire pour établir le diagnostic éducatif et les besoins de réadaptation. A la suite de cette évaluation, une inclusion au(x) programme(s) d'éducation thérapeutique sera décidé en accord avec le patient.
- HDJ thématiques, adaptés au projet de soins personnalisés, comprenant au minimum 2 séquences collectives et une séquence individuelle.
- Fin de séquence : clôturera l'hospitalisation de jour dans un délai maximal de 4 mois. Possibilité de réévaluer et de poursuite de suivi par les consultations externes.

Programme de l'HDJ mention 'Cancer » :

L'unité d'hospitalisation à temps partiel aura pour mission de proposer des soins de support. Ces soins sont définis en oncologie comme « l'ensemble des soins et soutiens nécessaires aux personnes malades tout au long de la maladie conjointement aux traitements oncohématologiques spécifiques lorsqu'il y en a. » Ils comprennent :

- La prise en charge de la douleur
- La prise en charge de la fatigue (physique ou psychologique)
- La prise en charge des problèmes diététiques liés à la maladie ou aux traitements
- L'aide à la reprise d'une activité physique adaptée pendant ou après la maladie
- La prise en charge des effets secondaires des traitements comme les troubles digestifs ou problèmes de peau
- Le soutien psychologique
- Le suivi social pendant la maladie
- Les soins palliatifs.

Programme de l'HDJ Gériatrie :

L'hospitalisation de jour pour les patients de gériatrie aura plusieurs objectifs :

- Maintien du lien social : Les patients peuvent interagir avec d'autres personnes et participer à des activités de groupe.
- Amélioration de la qualité de vie : Les soins personnalisés et les activités proposées contribuent à améliorer le bien-être des patients.
- Prévention des hospitalisations prolongées : En intervenant rapidement, l'hôpital de jour peut prévenir l'aggravation de l'état de santé et éviter une hospitalisation plus longue.
- Soutien à la famille : Les aidants familiaux bénéficient d'un accompagnement et d'un soutien psychologique.

Les soins proposés peuvent être de différentes natures, incluant des soins médicaux et paramédicaux (paramètres vitaux, consultation, pansements et gestion des plaies, etc…) Par ailleurs, afin de maintenir une activité physique, des kinésithérapeutes pourront proposer des exercices adaptés pour améliorer la mobilité et la force musculaire, un ergothérapeute mettra à disposition son savoir-faire pour permettre aux personnes âgées le maintien de leur autonomie dans les gestes de la vie quotidienne. Par ailleurs, les patients peuvent également entrer dans le cadre des journées de répit pour les aidants.

Programme de l'HDJ Médecine :

Au même titre que l'ensemble des programmes d'hospitalisation de jour, celui de médecine permet de bénéficier de soins de qualité tout en conservant une certaine autonomie. Il permet également le maintien du lien social, le repérage de problématique nécessitant une surveillance particulière, Les soins proposés dans le cadre d'une hospitalisation de jour sont très variés et peuvent inclure :

- Transfusions sanguines : Pour les patients souffrant d'anémie ou d'autres maladies du sang.
- Dialyse : Pour les patients souffrant d'insuffisance rénale.
- Soins de plaies complexes : Pour les plaies qui nécessitent des soins spécifiques.
- Préparations chirurgicales : Pour les patients devant subir une intervention chirurgicale.
- Rééducation fonctionnelle : Pour aider les patients à récupérer leur mobilité et leur autonomie.

Programme de l'HDJ Polyvalent :

Les soins proposés en HDJ polyvalent seront le plus souvent proposés pour permettre la transition entre l'hospitalisation complète et le retour à domicile. Les soins y sont très vacriés et peuvent inclure des soins médicaux et paramédicaux, des prises en charge par le kinésithérapeute avec des exercices ciblés. Mais l'accompagnement pourra aussi ntégrer une consultation sociale, des examens complémentaires, des consultations spécialisées avec un diététicien, psychologue ou assistante sociale selon les besoins.

AXE 5 : Renforcer la place du Centre le Vallespir dans la prévention et la promotion de la santé en lien avec la ville

OBJECTIF 1 : Confirmer l'engagement de l'établissement dans les actions de prévention

Les stratégies nationales de santé, conscientes de l'importance de l'état de santé des populations, mettent désormais un accent particulier sur la prévention. Cette approche reconnaît que la promotion de la santé et la prévention des maladies sont des éléments essentiels pour garantir le bien-être et la qualité de vie de la population à long terme. Dans cette optique, les établissements de santé, y compris le Centre Le Vallespir, intensifient leurs efforts en matière de prévention dans divers domaines, en étroite collaboration avec des initiatives locales telles que le Contrat Local de Santé (CLS) "Ma santé en Vallespir" et les Communautés Professionnelles Territoriales de Santé (CPTS).

Ces actions de prévention couvrent un large éventail de domaines de la santé, allant de la promotion de modes de vie sains à la sensibilisation aux facteurs de risque de maladies spécifiques. Elles peuvent inclure des campagnes d'information et de sensibilisation, des programmes de dépistage précoce, des consultations de suivi régulières, ainsi que des interventions ciblées sur des groupes à risque particulier.

En travaillant ensemble, les établissements de santé et les acteurs locaux peuvent identifier les besoins spécifiques de la population, élaborer des stratégies de prévention adaptées et mettre en œuvre des programmes efficaces pour promouvoir la santé et prévenir les maladies.

Lieu de Santé Sans Tabac (LSST)

Depuis 2022, l'établissement s'est engagé dans une démarche afin de devenir un lieu de santé sans tabac. Cette initiative est d'une importance capitale, notamment dans un département où le cancer du poumon demeure l'un des principaux facteurs de mortalité prématurée. Ainsi, il est impératif que les établissements de santé prennent des mesures préventives contre la consommation de tabac.

Notre projet comporte une série d'actions concrètes, comprenant la mise en place d'espaces dédiés aux fumeurs et non-fumeurs, l'adoption d'une politique sans tabac assortie d'une charte, ainsi que l'organisation de nombreux événements de sensibilisation à l'intention du grand public et des professionnels de la santé locale, entre autres initiatives.

Le Mois sans tabac constitue indubitablement un moment fort, rythmé de journées thématiques et d'ateliers de sensibilisation à l'attention du grand public.

De manière complémentaire, une infirmière spécialisée en tabacologie, titulaire d'un Diplôme Universitaire, assure des consultations dédiées aux patients et au personnel de notre établissement. Après la mise en œuvre réussie de ce projet, nous envisageons d'étendre ces consultations en externe, offrant ainsi à la population un accompagnement spécialisé et personnalisé dans sa lutte contre le tabagisme.

Participation aux campagnes de sensibilisation

Le Centre Le Vallespir, établissement sanitaire engagé dans une mission de Santé Publique, participe activement à divers événements de sensibilisation : Octobre rose et Mars Bleu, des mois dédiés à la sensibilisation sur le cancer du sein et du cancer colorectal.

En ce qui concerne la sensibilisation au cancer du sein, notre établissement entretient une étroite collaboration avec Oncoparcours et Équilibre66.

Chaque année, durant le mois d'octobre, des actions de prévention sont déployées, comprenant notamment des ateliers (initiation à l'autopalpation…) et des défis d'activité physique adaptée.

De nouveaux projets de prévention, en collaboration avec la CRCDC Occitanie ainsi que l'assurance maladie sont en construction.

La CRCDC (Centres Régionaux de Coordination des Dépistages des Cancers) en collaboration
avec la CPAM intensifiera ses actions en participant mensuellement à des initiatives de sensibilisation, de prévention, de dépistage et de suivi pour trois types de cancers : le cancer du sein, le cancer colorectal et le cancer du col de l'utérus. En outre, elle interviendra en offrant des sessions d'information et de formation sur le dépistage de ces trois cancers, à destination du personnel médical et paramédical, y compris celui des Maisons de Santé Pluriprofessionnelles (MSP).

Enfin, pour atteindre notre objectif de devenir un « pôle d'excellence en matière de prévention », le service prévention de l'assurance maladie s'est montré intéressé pour participer à notre projet en abordant des thématiques complémentaires tel que le tabac, l'hygiène buccodentaire ou encore la vaccination.

Journée de sensibilisation et prévention à l'obésité

La Journée Mondiale de l'Obésité se déroule chaque année le 4 mars. En tant qu'acteur de la prise en soins spécialisé de la maladie dans le secteur, le Centre Le Vallespir organise chaque année à cette occasion une série d'actions pour promouvoir la connaissance de la maladie et de son traitement. Parmi nos initiatives les plus marquantes qui ont eu lieu, nous avons mis en place les "Vis ma vie ", des expériences immersives où les participants peuvent porter des équipements simulant les défis liés au poids et au volume, offrant ainsi une compréhension plus profonde des difficultés rencontrées dans la vie quotidienne.

Pour les années futures, l'équipe souhaite inclure toujours plus la population du Vallespir mais également sensibiliser et former ses acteurs du soin, par des actions lors de cette journée mais à d'autres occasions également.

Vaccination

Le groupe UGECAM organise une campagne de sensibilisation à la vaccination contre la grippe et la covid. Des outils pratiques sont mis à la disposition de l'EOH (Equipe Opérationnelle d'Hygiène) afin de sensibiliser les professionnels et de mettre en œuvre des campagnes de vaccination. Les établissements s'engagent à fournir les vaccins aux professionnels ainsi qu'aux patients désirant se faire vacciner.

Cyber prévention

Face à la menace numérique, l'UGECAM organise des exercices de simulation de cyberattaques. Nous avons mis en place des protocoles rigoureux ainsi que des campagnes de sensibilisation pour limiter le risque de piratage. L'UGECAM Occitanie, par la présence du délégué à la protection des données, communique régulièrement sur les risques liés à l'hameçonnage et les mesure de prévention à adopter.

Programme "Une vie plus légère" au Centre Le Vallespir

Depuis décembre 2019, le Centre Le Vallespir dispose d'une autorisation pour un programme d'ETP intitulé "Une vie plus légère". Ce programme est spécifiquement conçu pour accompagner les patients en situation d'obésité et comprend 17 ateliers différents. Ces ateliers couvrent divers aspects de la gestion de l'obésité, allant de la nutrition à l'activité physique, en passant par le soutien psychologique.

En agissant sur plusieurs fronts, le Centre Le Vallespir contribue de manière significative à l'amélioration globale de la santé publique de sa population locale.

Le programme "Une vie plus légère" intègre des ateliers qui éduquent les patients sur les comportements à risque, tels que les mauvaises habitudes alimentaires et le manque d'activité physique. En apprenant à identifier et à éviter ces comportements, les patients développent des compétences durables pour maintenir un mode de vie sain.

Cette prévention active réduit non seulement le risque de complications liées à l'obésité, mais contribue aussi à diminuer l'incidence d'autres maladies chroniques sur le long terme.

Les actions de sensibilisation menées par le Centre Le Vallespir vont au-delà des patients directement impliqués dans le programme. En informant et en éduquant les familles des patients, ainsi que la communauté au sens large, le programme "Une vie plus légère" favorise une prise de conscience collective des enjeux de santé liés à l'obésité. Des campagnes d'information et des ateliers publics sont organisés pour diffuser des messages de prévention et promouvoir des comportements de santé positifs.

Le Centre Le Vallespir travaille en étroite collaboration avec une variété de partenaires locaux, tels que les associations de patients, les EHPAD, et les collectivités territoriales. Ces collaborations permettent de coordonner des efforts communs pour améliorer la santé publique.

Programme ETP « V-Diabète »

Le programme ETP Diabète « V-DIAB » a été accepté par l'ARS le 15 Juillet 2024. Ce programme comprend un bilan éducatif partagé, 6 ateliers spécifiques de groupe et un bilan final sur les acquisitions.
La formalisation d'une convention avec l'association Diabète Occitanie est en cours.
Afin de faciliter l'accompagnement du patient, il est prévu que son entourage puisse participer au programme via 2 ateliers spécifiques (« gestion des hypoglycémies et traitements », et « attitudes face au diabète »).

OBJECTIF 2 : Développer les actions de prévention au sein de l'établissement

Extension du programme ETP "Une vie plus légère"

Actuellement, le programme "Une vie plus légère" est proposé aux patients en hospitalisation complète. Nous envisageons d'élargir cette offre en permettant aux patients de bénéficier du programme en externe. De plus, nous prévoyons de développer l'hospitalisation à temps partiel pour rendre le programme plus accessible et flexible, répondant ainsi mieux aux contraintes de chaque patient.

L'extension du programme à une prise en charge externe et partielle vise à augmenter la portée de l'ETP, offrant ainsi à davantage de patients la possibilité de participer aux ateliers et de bénéficier d'un suivi régulier tout en continuant leurs activités quotidiennes. Cela permettra également de mieux intégrer les soins dans le quotidien des patients, favorisant une approche holistique et durable de la gestion de l'obésité. En rendant l'ETP plus adaptable aux différentes contraintes des patients, le Centre Le Vallespir s'assure que les soins et l'éducation thérapeutique sont disponibles de manière plus équitable sur le territoire.

OBJECTIF 3 : Développer des programmes d'éducation thérapeutique et des AEHP (Activités Educatives Hors Programme)

Telle que définie par l'OMS, l'Éducation Thérapeutique du Patient (ETP), « vise à aider les patients à acquérir ou maintenir les compétences dont ils ont besoin pour gérer au mieux leur vie avec une maladie chronique. Elle fait partie intégrante et de façon permanente de la prise en charge du patient. Elle comprend des activités organisées, y compris un soutien psychosocial, conçues pour rendre les patients conscients et informés de leur maladie, des soins, de l'organisation et des procédures hospitalières, et des comportements liés à la santé et à la maladie. Ceci a pour but de les aider, ainsi que leurs familles, à comprendre leur maladie et leur traitement, à collaborer et à assumer leurs responsabilités dans leur propre prise en charge, dans le but de les aider à maintenir et améliorer leur qualité de vie. ».

L'ETP s'inscrit dans une démarche centrée sur le patient. Elle contribue à une approche personnalisée à renforcer les capacités d'auto-détermination de la personne et son rôle en tant qu'acteur de sa santé.

Le Centre le Vallespir souhaite renforcer son soutien aux patients atteints d'un cancer à travers la mise en place de programmes d'Éducation Thérapeutique du Patient (ETP) et d'Activités Éducatives Hors Programmes (AEHP). Ces initiatives visent à fournir aux patients et à leurs proches les connaissances et les compétences nécessaires pour mieux vivre avec sa maladie.

1. Programme ETP Cancer sur le maintien de la qualité de vie :

Ce programme permettra de consolider l'accompagnement des patients atteints de cancer en leur permettant de devenir acteur de leur prise en charge. Le programme s'appuiera sur l'apprentissage de méthode et de techniques visant à améliorer le vécu de la maladie. Il inclura des modules sur la gestion des symptômes, la nutrition adaptée, la gestion du stress et des émotions, ainsi que des conseils sur l'activité physique adaptée. L'objectif est de permettre au patient de s'exprimer sur la maladie, de renforcer l'autonomie et l'auto-soin afin de favoriser une meilleure adaptation post-traitement et un retour réussi à domicile.

2. Accompagnement du patient porteur de stomie :

Une activité éducative sera proposée, par l'infirmière stomatothérapeute, afin d'accompagner les patients porteurs de stomie dans l'apprentissage des soins, l'utilisation des dispositifs de collecte et la gestion des éventuelles complications. L'objectif est de promouvoir l'autonomie des patients dans la gestion de sa pathologie.

3. Ateliers transversaux sur les douleurs :

Ces ateliers aborderont de manière pluridisciplinaire la gestion de la douleur chez les patients atteints de cancer. Ils aborderont les techniques de gestion de la douleur non médicamenteuse, aromathérapie, techniques de relaxation, et conseils sur l'utilisation appropriée des antalgiques. L'objectif est d'apporter aux patients les outils nécessaires pour minimiser l'impact de la douleur sur leur quotidien et améliorer leur confort.

4. Programme de prévention des chutes :

Ce programme vise à réduire le risque de chutes chez les patients. Il inclura des modules d'éducation sur l'évaluation des risques, l'amélioration de l'équilibre, et le renforcement musculaire. Des conseils sur l'adaptation du domicile et l'utilisation d'aides techniques seront également proposés. L'objectif est d'augmenter la sécurité des patients dans leur environnement quotidien, de réduire les accidents domestiques et de maintenir leur autonomie.

5. Soins de support onco-gériatriques :

Ce programme est spécialement conçu pour les patients âgés atteints de cancer. Il offrira un accompagnement pluridisciplinaire prenant en compte les spécificités liées à l'âge et à la fragilité. Les modules aborderont la gestion des comorbidités, la nutrition adaptée, l'activité physique douce, ainsi que le soutien psychologique. L'objectif est de maintenir une qualité de vie optimale en prenant en charge les besoins spécifiques des patients âgés, tout en les aidant à mieux vivre avec leur pathologie.

6. Sevrage tabagique :

Ce programme est destiné aux patients souhaitant arrêter débuter une démarche de sevrage tabagique. Il inclura des sessions d'éducation sur les effets du tabac, les thérapies cognitivocomportementales, les bénéfices de l'arrêt, et des techniques de gestion du stress et du poids. Des conseils personnalisés, ainsi que le recours à des substituts nicotiniques, seront proposés pour soutenir le sevrage. L'objectif est d'aider les patients à se réussir leur sevrage tabagique, d'améliorer leur pronostic de santé et de favoriser une meilleure qualité de vie.

Ces initiatives d'ETP au Centre le Vallespir visent à personnaliser la prise en charge des patients, en leur offrant des ressources éducatives et un soutien pratique adapté à leurs besoins spécifiques. Elles renforcent également le rôle actif des patients dans leur santé, contribuant ainsi à une amélioration de la qualité de vie pendant et après le traitement.

OBJECTIF 4 : S'appuyer sur l'expertise des partenaires pour agrandir l'offre de prévention

Le renforcement de la mission de prévention s'articule autour de plusieurs objectifs

- Apporter un appui aux équipes des EHPAD pour la prévention de la perte d'autonomie (formation des personnels, projection de ressources) et de la dénutrition par exemple
- Faciliter l'accès aux plateaux techniques pour la réalisation des dépistages afin d'optimiser les délais en lien avec la médecine de ville
- Réaliser des bilans, en hospitalisation de jour notamment
- Ouvrir l'éducation thérapeutique aux patients externes
- Participer aux actions définies dans un contrat local de santé
- Apporter un appui à des initiatives portées par des associations de patients (expertise patient) (information grand public ou actions plus ciblées)
- Contribuer à des dispositifs portés par les collectivités territoriales

AXE 6 – PROMOUVOIR UNE POLITIQUE DE FORMATION, DE RECHERCHE ET D'INNOVATION

Pour mieux s'adapter aux défis posés par l'évolution des besoins et des pratiques, une politique de formation et de développement des connaissances est déployée. Elle est concrétisée par un plan de formation annuel, élaboré dans le cadre d'une approche de gestion prévisionnelle des emplois et des compétences, ainsi que dans le cadre du Développement Professionnel Continu (DPC).

OBJECTIF 1 : Maintenir la formation des professionnels à un haut niveau d'exigence

La prise en charge des patients poly-pathologiques requiert des professionnels disposant d'un haut niveau de connaissances. L'établissement doit être à jour en matière de recommandations de bonnes pratiques et de protocoles de prise en charge, et s'assurer que les professionnels en aient connaissance. La formation joue ainsi un rôle crucial dans la gestion des compétences.

La formation des professionnels et l'évaluation des pratiques sont essentielles pour maintenir une dynamique d'excellence des équipes médicales et paramédicales.

L'évolution des activités sur des marchés porteurs ou celles répondant aux besoins changeants de la population, nécessite un réajustement constant des plans de formation des équipes soignantes. Cela permet de s'adapter aux exigences des prises en charge complexes et des nouvelles technologies.

Les évolutions telles que les changements législatifs et réglementaires, la transition vers le numérique, le virage ambulatoire etc… apportent de nouvelles perceptives de soins pour les professionnels. Il est nécessaire de les accompagner dans l'évolution de leurs pratiques et dans l'adoption de nouveaux modes d'exercice.

OBJECTIF 2 : développer une activité de recherche et d'innovation en lien avec l'université

La volonté de modernisation et la nécessité d'anticiper les défis futurs liés à la démographie des professions médicales et paramédicales obligent les équipes et l'établissement à se réinventer pour relever les nouveaux enjeux découlant de l'évolution des besoins.

Les missions de proximité offrent un environnement novateur et à un laboratoire propice à la création de nouvelles formes de collaboration et de communication.

Le modèle de gouvernance des projets territoriaux représente une opportunité pour transformer les organisations au bénéfice des patients et pour co-construire de nouveaux modèles organisationnels et managériaux qui prennent en compte la réalité sur le terrain. Le Centre le Vallespir développera des projets innovants dans le cadre de la politique d'innovation promue par l'UGECAM. L'établissement peut envisager l'acquisition de matériels innovants et participer à des projets d'innovation soutenus par les politiques publiques.

D'autre part, En France, il est constaté un faible nombre de publications provenant des professionnels de santé, qu'ils soient médicaux ou paramédicaux. Cependant, encourager ces pratiques de recherche revêt une importance capitale.

La Loi de modernisation de notre système de santé, notamment par son article 157, a ouvert de nouvelles perspectives en autorisant les recherches biomédicales dans le domaine des soins infirmiers. Cette avancée permet à présent aux infirmiers de diriger et de superviser des recherches dans leur domaine d'expertise.

Cette évolution législative offre une opportunité unique de valoriser le savoir-faire et l'expérience des professionnels infirmiers, tout en enrichissant le champ des connaissances médicales et paramédicales. Elle encourage également une culture de recherche au sein de la communauté soignante, favorisant ainsi l'innovation et l'amélioration continue des pratiques de soins.

Le soutien apporté par un établissement à la recherche, en facilitant l'émergence et la mise en œuvre de projets, peut améliorer l'attractivité et la fidélisation des professionnels. Ces derniers trouvant dans cette démarche une expérience professionnelle enrichissante. Le centre Le Vallespir, dans sa dynamique et sa volonté permanente d'amélioration de la qualité et d'évolution, encourage médecins et paramédicaux à travailler sur des projets de recherche et d'innovation.

Objectif 3 - Intégration d'un Infirmier en Pratique Avancée (IPA) : une réponse stratégique aux défis actuels du système de santé

Le décret n° 2018-629 du 18 juillet 2018, relatif à l'exercice infirmier en pratique avancée (IPA), souligne l'importance des compétences élargies que détient un IPA par rapport à un infirmier diplômé d'État. « Art. R. 4301-1.-L'infirmier exerçant en pratique avancée dispose de compétences élargies, par rapport à celles de l'infirmier diplômé d'Etat, validées par le diplôme d'Etat d'infirmier en pratique avancée délivré par les universités dans les conditions définies aux articles D. 636-73 à D. 636-81 du code de l'éducation. »

Face aux défis actuels, ainsi que l'augmentation de la demande de soins due à l'évolution démographique, il est impératif d'explorer des solutions innovantes et durables pour répondre à ces problématiques. Le Plan Régional de Santé propose de « valoriser les parcours professionnels en renforçant l'offre de formation initiale et continue sur des compétences spécifiques, » telles que l'IPA.

En intégrant un IPA dans notre équipe, nous pouvons non seulement développer les compétences et les perspectives de carrière des infirmiers, mais également libérer du temps pour les médecins. L'IPA peut prendre en charge une partie de la gestion des patients sous la supervision du médecin.

L'intégration d'un IPA oncologique dans notre établissement représenterait une opportunité stratégique majeure pour améliorer la qualité des soins, optimiser les ressources disponibles et répondre de manière proactive aux défis actuels du système de santé.