

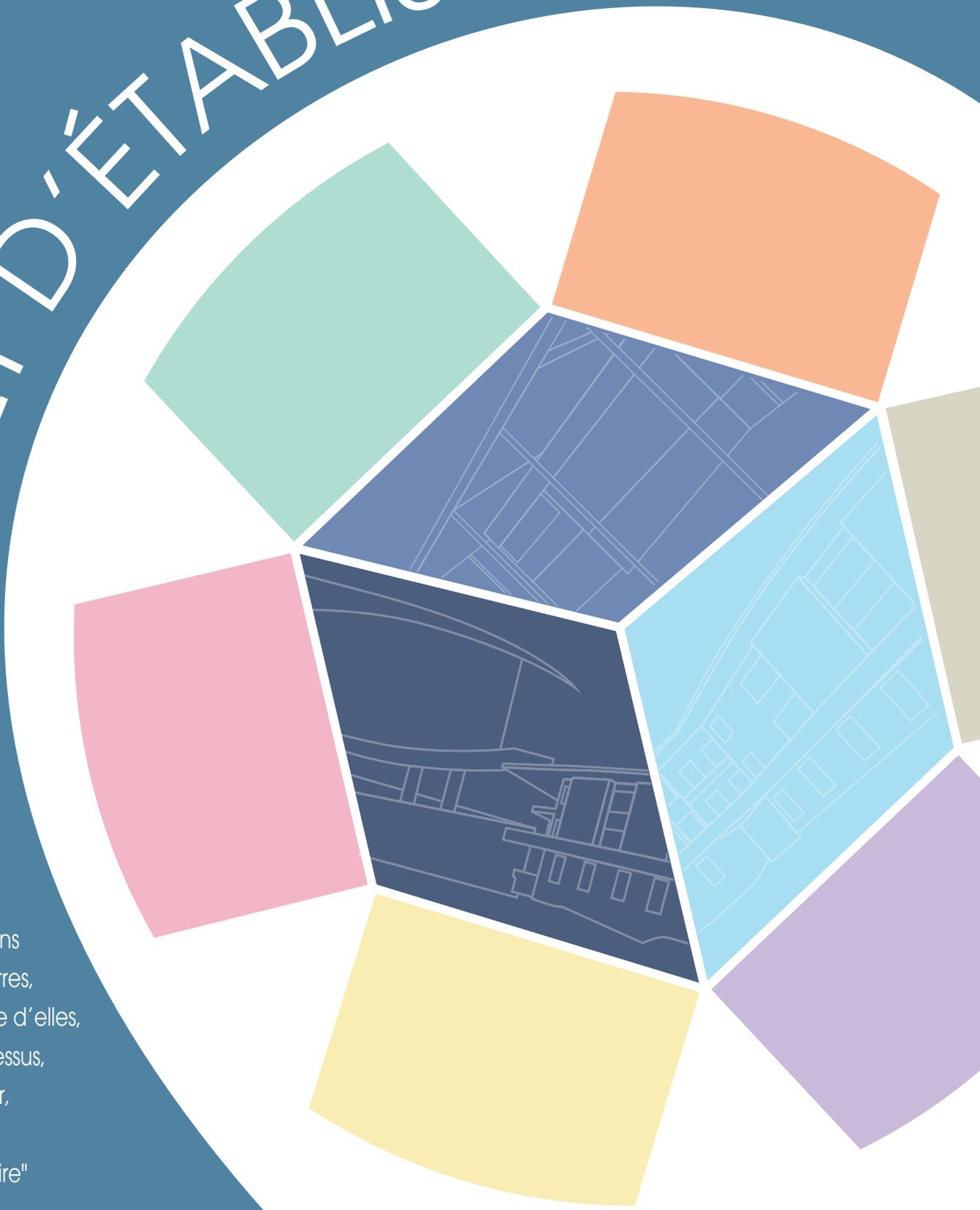
2022  2027

# PROJET D'ÉTABLISSEMENT

Bâtir un

"Nous pouvons  
jeter des pierres,  
nous plaindre d'elles,  
trébucher dessus,  
les escalader,  
ou les utiliser  
pour construire"

*William Arthur Ward*







2

Avant propos

4

Quelques chiffres

6

I. Le projet médico-soignant comme fondation d'un projet hospitalo-universitaire innovant et ambitieux

8

II. Un projet social proactif et modulable pour tous les professionnels

9

III. SDI : La métamorphose hospitalière au CHU de Nîmes comme traduction architecturale du projet médico-soignant

10

IV. Un CHU enraciné dans son territoire et aux multiples ramifications

11

V. Le CHU, partenaire d'une vie

12

VI. Un projet managérial qui répond aux évolutions environnementales et sociétales

13

VII. Une stratégie de développement assumée

1

2

3

4

5

6

7

## AVANT PROPOS

La lecture du projet d'établissement 2017-2022 montre l'importance de ce document stratégique pour un CHU comme celui de Nîmes. Document de référence, il structure l'action des décideurs pendant les cinq années de sa mise en œuvre.

En effet le CHU s'est donné les moyens pour anticiper et accompagner les besoins de la population qu'ils soient liés au vieillissement ou à la progression des maladies chroniques. Il a également donné une dynamique remarquable à l'Education thérapeutique et en santé tout en intégrant la réflexion éthique. La structuration de son activité autour de cliniques visant à rendre les parcours des malades plus lisibles est une vraie réussite et va se poursuivre sous une nouvelle forme dans les années à venir.

Il a constamment conforté sa place en tant que centre de recours pour le département du Gard et la basse vallée du Rhône dans de nombreuses disciplines, tout en continuant à jouer son rôle d'hôpital de proximité pour la population de l'agglomération nîmoise.

Acteur économique majeur, premier employeur du Gard, il a conforté cette place en créant des emplois et en réservant une part sensible de ses achats aux entreprises de son territoire.

Nicolas Best, Directeur général

L'objectif de mettre en place des organisations et des techniques permettant de prendre en charge les patients pendant le seul temps nécessaire a conduit à structurer le CHU autour de plateaux techniques adaptés : Centre Ambulatoire Caremeau Sud, plateau technique interventionnel en sont des exemples.

Par ailleurs, quels que soient les secteurs d'activité, le rayonnement du CHU s'objective par l'accroissement régulier de son activité, l'étendue des zones géographiques d'origine des malades et la qualité des coopérations qu'il a mise en œuvre avec de nombreux partenaires. Il étend désormais sa zone d'attractivité bien au-delà du département.

Etablissement pilote du groupement hospitalier de territoire, le CHU poursuit son rôle d'animation et de projection face aux enjeux des établissements du Gard.

Les relations avec le CHU de Montpellier se sont développées et le présent projet d'établissement va encore accentuer ces coopérations.

Les évolutions rapides de la science et des techniques imposent de penser désormais un projet médico-soignant toujours en mouvement et donc un projet d'établissement qui s'adapte de manière continue pour permettre la mise en œuvre de celui-ci.

Pour y parvenir, le CHU a renforcé son attractivité envers les professionnels et va poursuivre ses efforts dans le domaine de la qualité de vie au travail et par le déploiement de nombreux outils de prévention et de gestion des tensions interpersonnelles ou interservices.

1

2

3

4

5

6

7

Il a ainsi créé un véritable campus hospitalo-universitaire en installant ses instituts sur le site de Caremeau, à proximité avec l'antenne de la Faculté de médecine Montpellier-Nîmes. Il a également ouvert deux nouvelles formations pour les infirmiers anesthésistes et de bloc opératoire après avoir recréé une formation de manipulateurs en électroradiologie.

Ces efforts vont se poursuivre en déposant un dossier pour créer une école de masseurs-kinésithérapeutes.

Deux antennes ont également été ouvertes au Vigan et à Uzès pour former des infirmiers et des aides-soignants permettant à ces territoires de renforcer leur offre de formation et l'attractivité pour les établissements sanitaires et médico-sociaux.

La recherche et l'innovation au service des soins et des organisations reste un des axes majeurs de la stratégie d'un centre hospitalier universitaire comme celui de Nîmes. Son schéma immobilier a su accompagner mais également anticiper très largement les besoins des équipes et des patientèles. Il va continuer à le faire dans un contexte financier plus contraint.

Le site du Grau du Roi voit son offre de soins évoluer avec l'installation d'un plateau d'imagerie, plusieurs projets en cours ou à venir de consultations ou de prise en charge de maladies chroniques telles que la création d'une unité de dialyse.

Le site de Serre Cavalier a débuté un cycle de rénovation avec un projet immobilier ambitieux qui devra mobiliser un plan de financement équilibré.

Tout cela n'a été possible que grâce à une gouvernance très en avance sur les préconisations nationales. La mise en place des délégations sur tous les thèmes stratégiques, conférant aux dirigeants et à la communauté médicale un cadre de travail efficace et partagé, est un modèle dans ce domaine.

La dynamique des pôles, sous-tendue par des contrats d'objectifs comportant des mécanismes d'intéressement, vient compléter ce dispositif.

Une incitation forte à construire des projets, améliorant la prise en charge des malades tout en garantissant une santé financière sécurisant l'avenir du CHU, en fait un établissement très attractif pour des professionnels à la recherche d'une évolution et d'une adaptation constante de leurs moyens aux besoins de la population.

Le cœur de ce projet d'établissement est donc son projet médico-soignant. Il se veut fédérateur des ambitions et des énergies. Il est construit autour d'objectifs de qualité et de sécurité, plaçant les malades au centre de ses actions. Il décrit parfaitement les coopérations et filières qui vont être structurées sur chacune de ses zones d'attraction.





Capacité  
d'accueil :  
2 083 lits, places  
et postes

Hospitalisation  
de jour :  
297 lits, places  
et postes

\*Hospitalisation  
complète :  
1 786 lits, places  
et postes

# QUELQUES CHIFFRES

## Notre offre de soins Capacité d'accueil

|                                 |     |
|---------------------------------|-----|
| Médecine .....                  | 119 |
| Chirurgie.....                  | 29  |
| SSR.....                        | 64  |
| Psychiatrie adultes.....        | 20  |
| Pédo-Psychiatrie.....           | 24  |
| Gynécologie - Obstétrique ..... | 15  |
| Dialyse .....                   | 16  |
| Hébergement .....               | 10  |
| Médecine .....                  | 601 |
| Chirurgie.....                  | 204 |
| SSR.....                        | 356 |
| Psychiatrie adultes.....        | 70  |
| Pédo-Psychiatrie.....           | 10  |
| Gynécologie - Obstétrique ..... | 60  |
| Hébergement .....               | 485 |

\*Les lits de Soins Critiques sont compris dans les lits d'HC

### MCO

|  |            |
|--|------------|
| Durée moyenne du séjour MCO.....                           | 5.41 jours |
| Interventions chirurgicales dont 9089 en ambulatoire ..... | 20 795     |
| Consultations .....  | 372 385    |
| Hospitalisations MCO (HC + HJ) .....                       | 98 687     |
| Séances (hémodialyse + HI-onco-ambu + radiothérapie).....  | 54 482     |

## Notre offre de soins

|                                |        |
|--------------------------------|--------|
| accouchements .....            | 2 310  |
| fécondations in vitro.....     | 408    |
| séances de radiothérapie ..... | 49 270 |
| séances de chimiothérapie..... | 22 637 |
| TEP Scan .....                 | 6 289  |
| séances de dialyse .....       | 10 156 |
| venues pour IRM.....           | 19 345 |
| venues pour scanners .....     | 44 744 |

### Urgences

|                            |         |
|----------------------------|---------|
| Passages aux urgences..... | 107 354 |
| Interventions SMUR.....    | 6 850   |
| Appels au SAMU 30.....     | 423 334 |

### Laboratoires

|                              |             |
|------------------------------|-------------|
| B et BHN au laboratoire..... | 132 132 629 |
| Actes de biologie.....       | 4 633 683   |

### Prise en charge de la douleur

|                                    |      |
|------------------------------------|------|
| Consultations CETD.....            | 8069 |
| Hospitalisations de jour CETD..... | 5953 |

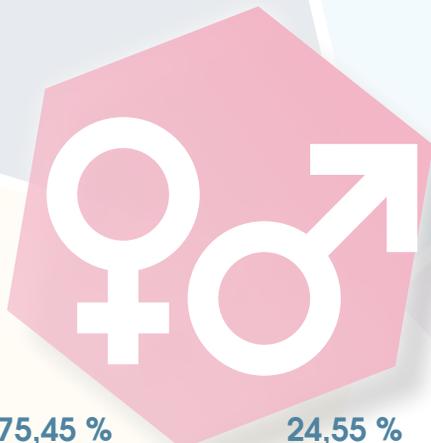
## Ressources humaines Personnel non médical

41,62  
Age Moyen du  
Personnel NON  
médical

5 902  
agents

75,45 %  
de femmes

24,55 %  
D'hommes





## Ressources humaines Personnel médical

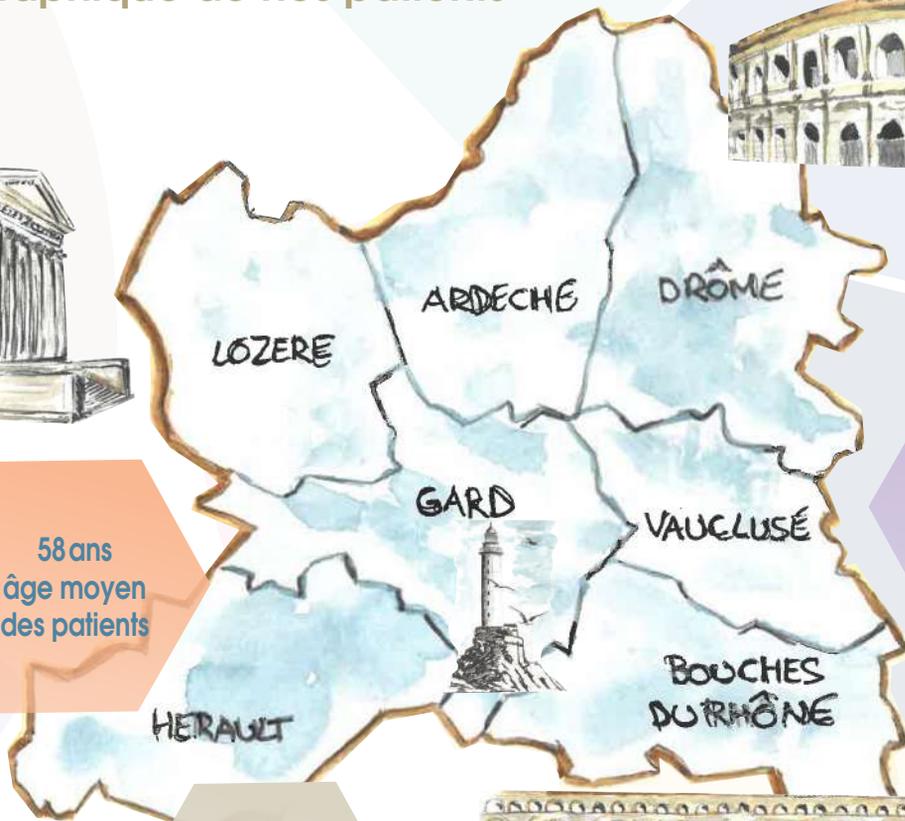
36,53  
Age Moyen du  
Personnel  
médical

Seniors : 725  
Internes : 279  
Etudiants : 354  
TOTAL : 1 354

100 praticiens  
Universitaires



## Origine géographique de nos patients



58 ans  
âge moyen  
des patients

15,20%  
Départements  
limitrophes  
(Ardèche, Bouches-  
du-Rhône, Drôme,  
Hérault, Lozère,  
Vaucluse)

26,92% Nîmes

54,39% Gard  
(hors Nîmes)





1

2

3

4

5

6

7

# I. Le projet médico-soignant comme fondation d'un projet hospitalo-universitaire innovant et ambitieux

## I. L'innovation organisationnelle au service des parcours patients

- Répondre à l'enjeu des soins urgents et des parcours non programmés.
- Repenser l'offre et l'organisation des soins critiques pour mieux répondre aux besoins des patients.
- Améliorer l'accessibilité aux soins hospitaliers en développant l'offre de soins hors les murs au plus près des besoins de la population.
- Intégrer davantage la recherche dans les parcours patients.

## II. Une synergie accrue des prises en charge

- En développant la médecine ambulatoire et les hôpitaux de jour diagnostiques.
- En confortant la complémentarité des services d'appui au diagnostic avec les services cliniques.
- En poursuivant la constitution de structures synergiques.
- En coordonnant les soins de support.
- En favorisant la synergie des métiers.

## III. La place du CHU dans son écosystème

- Développer l'interface ville-hôpital.
- Promouvoir l'évolution des filières de soins territoriales du GHT.
- Poursuivre la co-référence et synergie avec le chu de Montpellier.
- Renforcer l'efficacité des filières d'aval

## IV. La réponse aux grands enjeux de santé publique liés aux pathologies émergentes et pandémies





1

2

3

4

5

6

7

## V. Le renforcement des activités phares et innovantes pour répondre aux besoins des patients

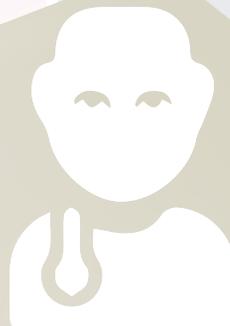
- Développer les axes et indications de médecine interventionnelle.
- Renforcer la place de la médecine ôp.
- Poursuivre le renforcement de la prise en charge en cancérologie pour en faire un acteur d'envergure nationale dans la prise en charge du cancer.
- Optimiser la prise en charge du patient âgé au sein de l'ensemble de services du chu.
- Soutenir les projets sectoriels innovants.

## VI. La potentialisation des forces de recherche, de formation et d'innovation du CHU

- Renforcer la lisibilité et les moyens d'action des thématiques phares du chu tout en favorisant l'accès de tous à la recherche clinique.
- Accroître la visibilité des plateformes de recherche du chu et les adapter aux nouveaux besoins.
- Élever le niveau d'originalité et d'impacts des thématiques de recherche du chu.
- Accélérer le développement de la recherche en réseau.
- Structurer un campus universitaire fort de ses synergies.

## VII. L'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins

- Conforter le management institutionnel de la qualité et de la gestion des risques.
- Garantir la pertinence des soins.
- Développer le travail en équipe comme moteur d'amélioration des pratiques.
- Ancrer une culture de la qualité, de la sécurité et de la prévention des risques au cœur des pratiques.
- Promouvoir les droits des usagers et la bien traitance.
- S'engager dans le partenariat patient en développant les modalités d'écoute, de dialogue et de recueil d'expérience.
- Consolider la place des représentants des usagers.





1

2

3

4

5

6

7

## II. Un projet social proactif et modulable pour tous les professionnels

Mener une stratégie d'attractivité, de recrutement et de fidélisation d'une communauté de professionnels en mouvement.

Promouvoir la Qualité de Vie au Travail et l'amélioration des conditions de travail.





1

2

3

4

5

### III. SDI : La métamorphose hospitalière au CHU de Nîmes comme traduction architecturale du projet médico-soignant

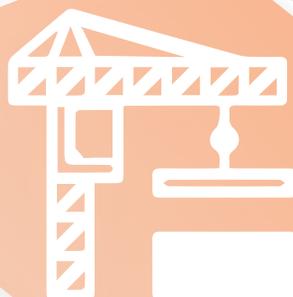
Extension de l'Institut de cancérologie du Gard (ICG).

Un Schéma directeur immobilier ambitieux et dédié pour le centre de gérontologie de Serre Cavalier.

Restructuration et développement de la médecine interventionnelle.

Des équipements biomédicaux à la pointe de la technologie avec le triplement du budget alloué.

Organisation « bâtementaire » et capacitaire axée "Maladies chroniques".





1

2

3

4

5

7

## IV. Un CHU enraciné dans son territoire et aux multiples ramifications



Accroître les relations Ville-Hôpital.

Poursuivre les relations privilégiées avec le CHU de Montpellier.

Conforter les coopérations au sein du Groupement hospitalier du territoire (GHT).

Développer les partenariats internationaux.





1

2

3

4

5

6

7

## V. Le CHU, partenaire d'une vie



Communication interne :  
informer, motiver et fédérer.

Marketing hospitalier :  
développer "la marque"  
CHU de Nîmes.

Communication externe :  
valoriser l'expertise du CHU  
et sa place dans l'écosystème  
régional.





1 2 3 4 5 6 7

## VI. Un projet managérial qui répond aux évolutions environnementales et sociétales

Consolider le mode de gouvernance médico-administrative.

Encourager la transversalité dans la verticalité polaire.

Favoriser un management éthique.





1

2

3

7



INNOVATION  
SOINS  
ENSEIGNEMENT  
RECHERCHE  
MÉTAMORPHOSE



13



1 2 3 4 5 6 7

## VII. Une stratégie de développement assumée

2022

Cancérologie

Médecine

Chirurgie

Gynécologie - Obstétric

14



1

2

3

4

5

6

7

+10%

+8%

+7%

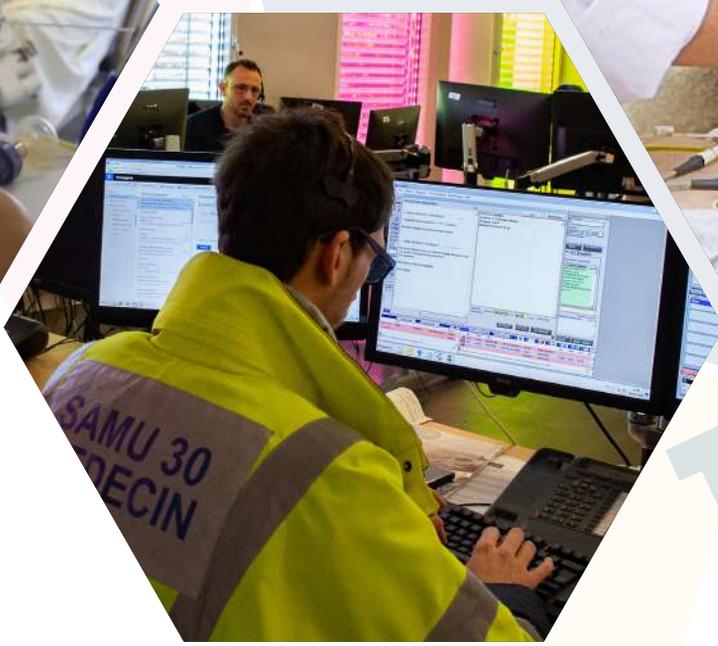
+10%

2  
0  
2  
7

que

15







Hôpital Universitaire Carémeau  
Place du Pr Robert-Debré 30029 Nîmes cedex 9 - Tél. : 04 66 68 68 68



Centre de gérontologie Serre Cavalier  
31, rue Ambroise-Croizat 30000 Nîmes



Hôpital Universitaire de rééducation,  
réadaptation et addictologie  
Route de Carnon 30240 Le Grau-du-Roi

